

## **Rapport Année 6 (activités de 2017)**

Une annexe présentant les objectifs spécifiques (OS) et les résultats attendus est attachée à la fin du document pour vous faciliter la tâche.

---

**Pays: République Démocratique du Congo (RDC)**

Partenariat UE-Luxembourg-OMS

**Date:**

**Période couverte par le rapport: Janvier au 31 décembre 2017**

**Préparé par: Dr DJIGUMDE Amédée Prosper**

## INTRODUCTION

**Le format est structuré en quatre sections.**

### Section I: Résultats

Nous recommandons de remplir la section II avant la section I.

Cette section a pour but de dresser une liste exhaustive des résultats obtenus et des produits générés dans le cadre du Partenariat EU-Lux-OMS pour la CSU. Merci de bien vouloir les rattacher aux Objectifs Spécifiques du Partenariat (OS 1, 2 et 3) (voir en annexe).

Merci de bien vouloir noter également que cette section porte sur les résultats atteints par la mise en oeuvre (même partielle) des activités indiquées sur la feuille de route, ainsi que sur des activités ayant contribué directement ou indirectement aux résultats et produits listés.

En résumé, si la section 1 met l'accent sur les résultats atteints, la section 2, quant à elle, se focalise sur les activités proprement dites. C'est pour cela que nous vous recommandons de commencer par remplir la section 2 avant de vous lancer dans la section 1.

*Pour donner un exemple, un résultat pourrait être une meilleure coordination (mesurée ou perçue) des acteurs du secteur de la santé, comme partie intégrante d'une meilleure gouvernance et d'un meilleur leadership du Ministère de la Santé ou du gouvernement dans le secteur de la santé.*

*Une activité qui a contribué à ce résultat pourrait être la tenue régulière de réunions, ou l'organisation conjointe de la revue sectorielle annuelle (ou du moins à une fréquence régulière).*

*Un autre exemple pourrait être une part accrue du budget du gouvernement allouée au Ministère de la Santé (MS), comme résultat de l'élaboration et de l'utilisation des comptes nationaux de la santé (qui est ici considéré comme une activité).*

### Section II: Activités

Cette section inclut quatre sous-sections rattachées aux activités de la feuille de route.

La première sous-section porte sur la liste des activités conduits ou partiellement conduites comme indiquées sur la feuille de route pour 2017. Merci de bien vouloir fournir un aperçu détaillé sur comment les activités ont été mises en oeuvre, en indiquant notamment le rôle du Partenariat, ainsi que les documents clés produits (rapport final, plans, études de cas, etc.)

La deuxième sous-section donne des informations sur les obstacles rencontrés, ou sur les changements de circonstances qui ont affecté/modifié les plans initiaux inscrits sur la feuille de route. Nous vous prions également de bien vouloir lister l'ensemble des activités additionnelles non inscrites dans la feuille de route mais conduites sur fond du Partenariat CSU.

La troisième sous-section permet une meilleure compréhension des messages clés et des leçons essentielles tirés des activités ou des changements apparus au cours de l'année.

La 4ème sous-section inclut un résumé, appuyé par des preuves, sur comment les activités du programme ou les résultats obtenus ont été communiqués au grand public.

### **Section III: L'analyse d'impact**

Cette section vise à proposer une analyse plus en profondeur d'une activité particulière, ou de deux ou trois activités interconnectées afin de démontrer l'impact du Partenariat CSU dans un contexte plus large que celui défini par la feuille de route. La raison d'être de cette section est de mettre en avant la valeur intangible du Partenariat CSU au-delà du cadre d'indicateurs de performance définis dans la feuille de route, and sa contribution au sens plus large vers la CSU. Cette section devrait idéalement inclure assez de détails pour permettre aux lecteurs externes, sans réelle connaissance du Partenariat ou de la CSU, de comprendre le propos et d'identifier la chaîne d'impacts.

### **Section IV: Feuille de route pour 2018**

Le but de cette section est de se projeter vers l'avant et de définir les activités du Partenariat pour 2018.. Merci de bien vouloir lister les activités planifiées ainsi que le calendrier de ces activités pour l'année 2018 (année calendaire). Merci également de bien vouloir inscrire ces activités sous les OS et les RA du Partenariat (voir Annexe 1).

## SECTION I: RESULTATS

### Résultats principaux

*Inscrire ici tous les résultats obtenus sur la base du cadre logique du Partenariat et la feuille de route, en les liant notamment aux OS I, II ou III. Vous pouvez aussi les lier aux dimensions fondamentales de la CSU, c'est-à-dire l'accès aux soins, la protection financière, la qualité des soins, l'équité, etc... Merci de bien vouloir expliquer comment les activités mises en œuvre ont contribué aux résultats obtenus.*

*Nous vous conseillons de remplir la section II avant de remplir cette section, la raison étant que la section 2 est une description des activités entreprises alors que cette section (section 1) est destinée à mettre en avant les résultats obtenus et les produits finalisés à travers ces activités. Par exemple, un résultat pourrait être une meilleure gestion de l'utilisation des antibiotiques, à travers l'élaboration d'un document clé pour finaliser le guide national d'utilisation des antibiotiques. Une activité qui peut avoir contribué à cela est l'organisation régulière d'ateliers avec les prestataires de soins sur l'utilisation plus rationnelle des médicaments*

## SECTION II: ACTIVITES

### Activités principales et progrès réalisés:

*Merci de bien vouloir estimer le taux (estimatif) de réalisation de chacune des activités de la feuille de route.*

*Merci de bien vouloir également indiquer quelles activités ont été réalisées avec le soutien du bureau pays de l'OMS pays, potentiellement en collaboration avec d'autres initiatives des agences des Nations Unies, des ONGs, etc.*

*Quels sont les produits concrets et visibles des activités menées dans le cadre du Partenariat CSU (ex : rapport de la revue sectorielle annuelle, plans et stratégies, études de cas, publications)?*

**Merci de bien vouloir connecter toutes les activités entreprises avec un des objectifs spécifiques (OSI, II et III), ainsi qu'aux résultats attendus (RA1-RA6) and d'indiquer les progrès par rapport aux indicateurs de la feuille de route. Ceci peut être présenté sous la forme d'un tableau ou sous la forme de grands points.**

**OS I :** Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, la protection financière des individus ainsi que l'équité en santé.

**RA 1 :** Les pays auront préparé / développé / mis à jour / adapté leur Plan National de Développement Sanitaire à travers un processus de dialogue politique inclusif qui permettra un meilleur accès aux services essentiels de santé, une meilleure protection financière et une plus grande équité dans le système de santé.

<b>Activité sur la feuille de route: nommer l'activité comme indiqué sur la feuille de route</b>	% de réalisation
Activités réalisées : ajouter une description plus détaillée de ce qui a été fait, des progrès par rapport aux indicateurs de suivi de la feuille de route de l'impact éventuel sur le rôle de l'OMS, etc..	Principaux produits (livrables):
<b>Activité sur la feuille de route :</b> Appuyer le ministère de la santé pour l'élaboration des directives de planification de l'année 2018	100% de réalisation
Activités réalisées : La mise en œuvre de cette activité a été effective et découle des insuffisances constatées lors de l'évaluation du PNDS 2011-2015. Le leadership de l'OMS a été très déminent et a contribué à l'élaboration des plans opérationnels des différentes structures sanitaires aux différents niveaux du système alignés sur le plan national de développement sanitaire(PNDS). Un appui a été également apporté pour la consolidation des différents plans afin d'obtenir un plan opérationnel annuel consolidé du pays pour l'année 2018. Le défis majeur pour l'OMS reste la suivi de la mise en œuvre de ce plan et contribuer au renforcement du dialogue et de veiller à un alignement des partenaires autour de ce plan.	Principaux produits (livrables): les zones de santé, les DPS et les structures centrales du ministère de la santé disposent chacun d'un plan d'action opérationnel

	pour 2018
<b>Activité sur la feuille de route :</b>	% de réalisation
Activités réalisées :	Principaux produits (livrables):
<b>RA 2 : Les pays auront acquis l'expertise nécessaire, ainsi que de solides systèmes de suivi et d'évaluation, et des mécanismes de revue sectorielle annuelle.</b>	
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer la tenue de la revue 2016 du secteur de la santé</b>	100% de réalisation
<p>Activités réalisées :</p> <p>L'évaluation du PNDS-2011-2015, a relevé une insuffisance d'appropriation et de suivi de celui-ci. Pour parer à cette insuffisance le bureau pays de l'OMS a apporté un appui à la réalisation d'une revue annuelle 2016 du secteur la santé dans le cadre de la mise en œuvre du PNDS 2016- 2020. L'appui de l'OMS a été très déterminant pour faire percevoir l'importance d'une revue sectorielle. En outre cet accompagnement a offert l'opportunité aux acteurs du système de santé d'avoir une photographie sur la première année de mise en œuvre du PNDS. Cette revue a permis d'identifier les différents goulots à l'origine d'une faible performance qui ont miné la mise en œuvre du PNDS au cours de la première année et de formuler une vingtaine de recommandations. L'un des principaux goulots réside à la faible appropriation du PNDS ce qui pourrait compromettre sa mise en œuvre effective. Les principaux défis pour l'OMS seront de veiller à la mise en œuvre effective des recommandations de la revue et à la réalisation régulière des revues annuelles de qualité, et à la réalisation d'une revue à mi-parcours du PNDS pour une prise de décision pour l'atteinte des objectifs. Aussi, l'implication des acteurs aux différents niveaux du système de santé dans la mise en œuvre des différentes recommandations formulées et le contexte socioéconomique sont autant d'éléments pouvant influencer le résultat poursuivi par la revue annuelle du secteur de la santé.</p>	Principaux produits (livrables):le rapport de la revue annuelle 2016 du secteur est disponible
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer la validation du cadre de suivi évaluation du PNDS 2016-2020</b>	100% de réalisation
<p>Activités réalisées :</p> <p>Cette activité qui a été réalisée et fait suite à l'élaboration du cadre de suivi et évaluation au cours de l'année 2016 avec l'appui de l'OMS. Il s'est traduit par un appui à l'organisation et à la tenue de plusieurs ateliers. L'évaluation du PNDS 2011 -2015 du pays a relevé une insuffisance dans le processus d'évaluation de routine et une non maîtrise des différentes cibles à atteindre. Un des défis majeurs de l'OMS reste le renforcement de l'appropriation de ce cadre de suivi et d'évaluation, pour une prise de décision adéquate dans la mise en œuvre du PNDS ce qui constitue par la même occasion un déterminant majeur pour la mise en œuvre du PNDS aux différents niveaux du système de santé.</p>	Principaux produits (livrables): un cadre de suivi évaluation du PNDS validé
<b>Activité sur la feuille de route :</b>	% de réalisation

Activités réalisées :	Principaux produits (livrables):
<b>OS II</b> : Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique	
<b>RA 3</b> : Les pays introduisant une requête pour du soutien dans le champ du financement de la santé (FS) auront modifié leurs stratégies et leurs systèmes de financement de la santé en vue de progresser plus rapidement vers la CSU, avec une attention particulière portée sur la situation des plus démunis et des personnes vulnérables.	
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer le processus de finalisation et adoption de la stratégie de financement du secteur de la santé</b>	75% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> C'est activité fait suite au long processus d'élaboration de la stratégie de financement qui a débuté au cours de l'année 2016 avec l'appui technique et financier de l'OMS. Ce document de référence national devrait contribuer à une mobilisation des ressources suffisantes et durables pour le financement de l'offre et la demande des services de santé, à une réduction de la fragmentation du financement de la santé pour une prise en charge plus large et équitable, à une réduction des barrières financières à l'accès aux services de santé de qualité et à une optimisation de l'utilisation des ressources dans le secteur de la santé. L'appui de l'OMS s'est traduit par l'appui à l'organisation et à la tenue de trois ateliers. Pour des raisons de conflits d'agenda, est en cours d'adoption. Le défi de l'OMS sera de veiller à l'appropriation et à la mise en œuvre de la stratégie après son adoption	Principaux produits (livrables): la stratégie de financement validé
<b>RA 4</b> : Les pays recevant de l'appui FS auront mis en œuvre des réformes dans le champ du financement de la santé pour faciliter la mise en œuvre de la CSU.	
<b>Activité sur la feuille de route</b> : Appuyer l'étude sur la Situation de base de la couverture sanitaire universelle en RDC	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> Un appui a été apporté pour la réalisation de l'étude à travers le recrutement d'un consultant par la Direction des études et de la planification. Les résultats sont disponibles et validés. Le processus de finalisation et de diffusion est en cours et devrait s'achever au cours du mois de février 2018. L'OMS devra veiller à la prise en compte des résultats de cette étude pour l'actualisation du PNDS lors de la revue à mi-parcours avec le nouveau cadre de la CSU	Principaux produits (livrables): résultats de l'étude sur situation de base de la CSU en RDC disponible
<b>Activité sur la feuille de route</b> : Assurer le soutien à la finalisation du paquet des soins dans le cadre de la CSU	25% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> Cette activité n'a pas été entièrement réalisée. Cependant, un appui a été apporté pour la finalisation des termes de référence des travaux devant se dérouler au	Principaux produits (livrables): Les

début de l'année 2018.	termes de références de l'atelier sont disponibles
<b>Activité sur la feuille de route :</b>	% de réalisation
Activités réalisées :	Principaux produits (livrables):
<b>RA 5 :</b> Un état des connaissances précis, construit autour des preuves probantes les plus récentes sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas pour progresser vers la CSU est disponible et partagé avec les différents pays du Partenariat.	
<b>Activité sur la feuille de route :</b> Appuyer le pays dans l'élaboration et la publication des CNS 2015	100% de réalisation
Activités réalisées : Un appui a été apporté pour la réalisation de cette activité à travers l'appui à la collecte des données, l'organisation et la tenue d'un atelier de validation du rapport et pour la publication du document. Les comptes Nationaux de la santé 2015 élaborés par le pays avec l'accompagnement de l'OMS, montrent que le financement de la santé est assuré en grande partie par les ménages (40%) et dans environ 90% des cas il s'agit d'un paiement directe. Aussi, cette situation compromet l'accès financier aux soins de santé. Le défi de l'OMS est de veiller à ce que cet outil soit judicieusement exploité pour le plaidoyer en faveur du financement de la santé et à maintenir son appui pour la réalisation de cette activité au cours de l'année 2018	Principaux produits (livrables): les comptes nationaux de la santé 2015 du pays disponible.
<b>OS III :</b> Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide au développement.	
<b>ER 6 :</b> Au niveau des pays, le processus d'alignement et d'harmonisation de l'aide extérieure avec la planification nationale est consolidé et accéléré.	
<b>Activité sur la feuille de route :</b> Appuyer la préparation et la tenue des réunions du Comité National de pilotage du Système de Santé (CNP-SS, CCT)	100% de réalisation
Activités réalisées : Un appui a été apporté pour la tenue effective de la session annuelle ordinaire 2016 du CNP-SS, et pour la tenue effective de 4 sessions de CCT qui ont contribué à l'amélioration de la coordination dans le secteur de la santé	Principaux produits (livrables): Rapport de la revue du secteur de la santé de l'année 2016 adopté
<b>Activité sur la feuille de route :</b> Accompagner le fonctionnement et la tenue commissions techniques du CNP-SS	% de réalisation
Activités réalisées : L'appui apporté au fonctionnement des commissions techniques du CNP-SS a permis aux 6 commissions de tenir au moins une réunion mensuelle. Les efforts doivent être	Principaux produits (livrables): Elaboration de

maintenus au cours de l'année 2018 pour la tenue régulière de ces différentes réunions	plusieurs documents sous sectoriels : stratégie de financement, plan SNAM
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer l'actualisation de la cartographie des partenaires et intervenants en provinces</b>	90% de réalisation
Activités réalisées : Un appui a été apporté au Ministère de la santé pour la réalisation de cette activité. Le rapport de cette cartographie est disponible. Le rapport est en cours de finalisation.	Principaux produits (livrables): document de cartographie des partenaires intervenant dans les provinces disponible
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer le plaidoyer pour la désignation par un acte juridique des points focaux RSI dans les secteurs pertinents en vue de la mise en place d'un comité intersectoriel de coordination pour la mise en œuvre du RSI « 2005</b>	100% de réalisation
Activités réalisées : Un plaidoyer a été réalisé auprès du ministère de la santé et des autres départements ministériels et a permis une nomination officielle des différents points focaux du RSI au niveau national	Principaux produits (livrables): Désignation officielle des points focaux RSI au niveau national
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer l'analyse de la coordination de la mise en œuvre du RSI</b>	100% de réalisation
Activités réalisées : Appui apporté lors de l'auto évaluation du règlement sanitaire international effectué du 8 au 13 décembre 2017	Principaux produits (livrables): Rapport de l'évaluation disponible
<b>Activité sur la feuille de route : Appuyer le fonctionnement du comité intersectoriel de coordination de la mise en œuvre du RSI</b>	0% de réalisation
Activités réalisées : Cette activité n'a pas été réalisé car le processus de mise en place officielle de l'équipe a été très long et s'est achevé à la fin de l'année	Principaux produits (livrables):
<b>Activité sur la feuille de route : Assurer l'appui au secrétariat technique</b>	100% de réalisation

<p>Activités réalisées : cette activité est réalisée à 100% ; le secrétariat du CNP a bénéficié de l'appui pour lui permettre fonctionnel. Cet appui a permis d'améliorer la coordination de l'organisation et de la tenue régulière des différentes réunions des commissions techniques. Ce secrétariat constitue une véritable mémoire du CNPS-SS à travers l'archivage et la conservation des différents documents produits par tous les organes du CNP- SS</p>	<p>Principaux produits (livrables):Archivage des différents rapports d'activité des commissions et suivi des différentes recommandations du CNP-SS</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route : Appuyer le processus d'accompagnement et de transfert des compétences aux provinces suivant la dynamique de la décentralisation</b></p>	<p>5% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : Cette activité n'a pu être réalisée à cause du non-respect du planning de la réforme au niveau provinciale. Cette activité sera reportée pour l'année 2018</p>	<p>Principaux produits (livrables): Termes de références élaborés</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route : Appuyer le processus de mise en place des directions centrales réformées (DOGS et DLM)</b></p>	<p>25% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : un appui a été apporté au ministère de la santé pour l'élaboration des livres des emplois et le bilan des compétences de deux nouvelles directions centrales (DOGS et DGLM). Le processus de recrutement des premiers responsables est en cours</p>	<p>Principaux produits (livrables): Feuille de route élaborée ainsi que les livres des emplois</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route : : Elaborer le document de capitalisation du coaching des DPS</b></p>	<p>100% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : Cette activité a été réalisée et fait suite l'appui apporté au Ministère de la santé en 2016, pour le coaching dans 12 provinces du pays.</p>	<p>Principaux produits (livrables) : document de la capitalisation de coaching disponible</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route : Appuyer le processus de rationalisation des programmes spécialisés du ministère de la santé</b></p>	<p>0% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : Cette activité n'a pas été réalisée de façon appréciable compte tenu du non-respect de la feuille de route par la partie nationale. Cette activité sera reconduite au cours de l'année 2018</p>	<p>Principaux produits (livrables):</p>

## Changement dans les circonstances ou problèmes qui ont affecté la mise en œuvre du plan d'activités original :

*Merci de bien vouloir fournir des informations sur les activités annulées, modifiées, reportées ou ajoutées. Indiquez également les raisons pour chacune d'entre elles: obstacles rencontrés, mesures prises pour y remédier, etc.*

### Activités annulées, modifiées, reportées :

Activité sur la feuille de route :	Rationnel pour l'annulation, la modification, le report de l'activité
<i>Appuyer le fonctionnement du comité intersectoriel de coordination de la mise en œuvre du RSI</i>	Activité reporté en 2018, compte tenue de la désignation tardive au cours de l'année des différents points focaux RSI
<i>Appuyer le processus de rationalisation des programmes spécialisés du ministère de la santé</i>	Activité reporté pour non-respect de la feuille de route par la partie gouvernementale

### Activités ajoutées :

<b>Activité ajoutée 1 : nommer brièvement l'activité</b>	% de réalisation
Activités réalisées : ajouter une description plus détaillée de ce qui a été fait, des progrès par rapport aux indicateurs de suivi de la feuille de route, de l'impact éventuel sur le rôle de l'OMS, etc..etc...	Principaux produits (livrables):
<b>Activité ajoutée 2 :</b>	% de réalisation
Activités réalisées :	Principaux produits (livrables):

### Leçons tirées :

*Merci de bien vouloir décrire les principales leçons tirées au cours des 12 derniers mois de mise en œuvre du Partenariat CSU.*

- Au fil des années les acteurs du système formulent de plus en plus des attentes vis-à-vis du programme notamment en terme d'appui technique, logistique et financier au regard du renforcement de la compréhension de la démarche pour aller vers la couverture sanitaire universelle.
- Les séances de travail bihebdomadaire entre le Conseiller en systèmes de santé et point focal du partenariat UE-OMS-LUX pour la CSU du bureau OMS et le secrétariat général du Ministère de la santé publique contribue au renforcement du dialogue au sein du secteur et à une meilleure coordination des structures du Ministère de la santé. En outre ce cadre contribue à une amélioration de redevabilité dans le secteur par le suivi régulier des grandes décisions prises au cours des réunions des instances du Comité National de Pilotage du Secteur de la Santé. Il en est de même de l'appui apporté de façon hebdomadaire à l'organisation et à la tenue des rencontres des directeurs centraux du Ministère de la santé. Autant d'éléments qui contribuent à renforcer la crédibilité et la visibilité du partenariat. Aussi, cette situation contribue au renforcement du leadership de l'OMS au niveau du Ministère de la santé comme conseiller
- Les échanges mensuels entre le bureau pays et la délégation de l'Union européenne au niveau du pays permet d'harmoniser les points de vue, de renforcer les alliances pour plus d'efficacité dans les interventions et contribue à améliorer la confiance du bailleur. Cette dynamique devrait être poursuivie. Ces rencontres permettent d'évaluer le niveau de mise en œuvre du programme au niveau du pays.
- Les échanges réguliers de l'OMS (point focal) avec les membres du groupe des bailleurs intervenant dans le secteur de la santé contribuent au renforcement de la position de l'institution dans sa quête permanente pour l'alignement des partenaires aux priorités nationales en se référant du PNDS. Aussi, ces échanges contribuent à donner plus de visibilité au partenariat

### **Visibilité et communication :**

*Merci de bien vouloir donner un aperçu rapide des activités de communication et des événements qui ont permis d'améliorer la visibilité du Partenariat CSU qui ont eu lieu au cours de la dernière année. Ajouter les différents éléments qui permettent de démontrer cette visibilité: articles de journaux (scans), photos, brochures, etc... même en langue locale.*

*Merci de bien vouloir décrire comment les résultats du programme ont été communiqués au grand public.*

- Les résultats du programme ont été communiqué aux de plusieurs ateliers regroupant les acteurs du système de santé dont le comité national de pilotage du secteur de la santé
- Par le billet du site internet de l'OMS
- Sous forme de documents imprimés et diffusés

## SECTION III: ANALYSE D'IMPACT / CHAÎNE DE RESULTATS

### Analyse d'impact / chaîne de résultats:

*Merci de bien vouloir expliquer dans quelle mesure quelques activités (d'une à trois) au niveau pays ont déjà permis de contribuer à atteindre les objectifs globaux du programme. **Conduire des activités comme prévu sur la feuille de route est un point positif. Mais nous voudrions aller au-delà de ces activités et essayer de les relier à d'autres contributions du partenariat à des résultats plus larges ou même des impacts: meilleurs services pour la population, état de santé de la population ou de certains groupes spécifiques, meilleure équité, contribution à la santé dans toutes les politiques, contribution aux nombres de vie sauvées, meilleure coordination et implication des acteurs... Les liens peuvent être directs (parfois) mais aussi indirects (la plupart du temps) mais nous vous demandons de bien vouloir les expliciter en détail et de donner le plus de détail possible afin qu'un lecteur extérieur, non familier avec le concept de CSU ou avec le Partenariat, puisse comprendre cette contribution.** Dans la mesure du possible, ces résultats plus larges du Partenariat devraient être supportés par des indicateurs.*

*Quand cela est possible, merci de bien vouloir utiliser des histoires courtes / des encadrés relatant les voix du terrain / des citations (MS, les responsables des districts, les professionnels de la santé, les usagers et autres acteurs des systèmes de santé, etc...) / communiqués de presse qui démontre l'impact et la valeur ajoutée du programme et de l'action de l'OMS dans le processus de dialogue politique.*

## SECTION IV: FEUILLE DE ROUTE 2018

### Feuille de route / calendrier pour 2018:

Merci de bien vouloir lister ici les activités planifiées pour l'année 2018, ainsi que de donner un calendrier d'exécution précis. **Ces activités doivent s'inscrire dans les OS et les RA et avoir un échéancier et des indicateurs précis.**

Quand cela est possible, nous vous recommandons également de définir les principales échéances dans le déroulement d'une activité (milestones) afin de pouvoir mesurer plus facilement le taux d'exécution de l'activité pour 2018. Une activité est donc définie comme un produit clair et distinct du Partenariat CSU, qui contribue aux objectifs généraux et aux résultats attendus du programme et se traduit concrètement par un rapport, un document, etc.

Une échéance (milestone) est un point de contrôle dans la réalisation de cette activité qui permet de mesurer les progrès dans l'exécution de cette activité. Ces échéances peuvent correspondre à la mise en œuvre d'une sous-activité clé qui permet de passer à la prochaine étape dans le déroulement de l'activité. Ces échéances peuvent aussi servir de points de passage intermédiaires auxquels, si certains problèmes sont apparus, l'introduction de mesures correctives, ou même une réorientation peuvent être discutée. Une échéance peut donc être un point critique dans le processus décision pour une activité auquel, par exemple, le consortium peut décider laquelle des différentes options potentielles est la plus pertinente pour le développement de l'activité/du programme.

**OS 1.** : Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, la protection financière des individus ainsi que l'équité en santé.

**RA 1.:** Les pays auront préparé / développé / mis à jour / adapté leur Plan National de Développement Sanitaire à travers un processus de dialogue politique inclusif qui permettra une meilleure accès aux services essentiels de santé, une meilleure protection financière et une plus grande équité dans le système de santé.

**Activité sur la feuille de route** : nommer l'activité par rapport à la feuille de route. Si possible, définir quelques échéances clés dans son exécution

Appuyer l'élaboration des plans opérationnels de l'année 2019

**RA 2.:** Les pays auront acquis l'expertise nécessaire, ainsi que de solides systèmes de suivi et d'évaluation, et des mécanismes de revue sectorielle annuelle.

Appuyer la tenue de la revue 2017 du secteur de la santé au niveau de 5 provinces au premier trimestre de l'année 2018

Appuyer la tenue de la revue nationale 2017 du secteur de la santé premier trimestre de l'année 2018

Appuyer la tenue de la revue à mi-parcours du PNDS 2016-2020 au premier semestre de l'année 2018

<b>OS II:</b> Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.
<b>RA 3:</b> Les pays introduisant une requête pour du soutien dans le champ du financement de la santé (FS) auront modifié leurs stratégies et leurs systèmes de financement de la santé en vue de progresser plus rapidement vers la CSU, avec une attention particulière portée sur la situation des démunies et des vulnérables.
Appuyer la mise en œuvre de la tarification forfaitaire
<i>Assurer le soutien à la finalisation du paquet des soins dans le cadre de la CSU</i>
<b>RA 4:</b> Les pays recevant de l'appui FS auront mis en œuvre des réformes dans le champ du financement de la santé pour faciliter la mise en œuvre de la CSU.
Apporter un appui pour la mise en œuvre de la stratégie de financement de la santé aux différents niveaux du système de santé en RDC
<b>RA 5:</b> Un état des connaissances précis, construit autour des preuves probantes les plus récentes sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas pour progresser vers la CSU est disponible et partagé avec les différents pays du partenariat.
Apporter un appui pour l'appropriation du cadre d'action de la CSU et des résultats des études sur la CSU en RDC au cours du premier trimestre de l'année 2018
<i>Appuyer le pays dans l'élaboration et la publication des CNS 2016</i>
<b>OS III:</b> Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide au développement.
<b>RA 6:</b> Au niveau des pays, le processus d'alignement et d'harmonisation de l'aide extérieure avec la planification nationale est consolidé et accéléré.
Appuyer la diffusion et l'appropriation du cadre d'action sur la CSU et des résultats des études sur la CSU en RDC
<i>Appuyer la préparation et la tenue des réunions du Comité National de pilotage du Système de Santé (CNP-SS, CCT) chaque trimestre de l'année 2018</i>
<i>Accompagner le fonctionnement des commissions techniques du CNP-SS</i>
<i>Appuyer le processus d'accompagnement et de transfert des compétences dans 14 provinces suivant la dynamique de la décentralisation et de la réforme dans le secteur de la santé</i>
<i>Appuyer le fonctionnement du secrétariat technique du CNP-SS</i>
<i>Appuyer le processus de rationalisation des programmes spécialisés du ministère de la santé</i>

## Annexe 1:

### Objectifs spécifiques et Résultats Attendus pour le Partenariat UE-Lux-OMS vers la CSU

Objectifs Spécifiques (OS)	Résultats Attendus (RA)
<p><b>OS I.</b> Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, la protection financière des individus ainsi que l'équité en santé.</p>	<p><b>RA 1.</b> Les pays auront préparé / développé / mis à jour / adapté leur Plan National de Développement Sanitaire à travers un processus de dialogue politique inclusif qui permettra un meilleur accès aux services essentiels de santé, une meilleure protection financière et une plus grande équité dans le système de santé.</p> <p><b>RA 2.</b> Les pays auront acquis l'expertise nécessaire, ainsi que de systèmes de suivi et d'évaluation solides, et des mécanismes de revue sectorielle annuelle.</p>
<p><b>OS II.</b> Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique</p>	<p><b>RA 3.</b> Les pays introduisant une requête pour du soutien dans le champ du financement de la santé (FS) auront modifié leurs stratégies et leurs systèmes de financement de la santé en vue de progresser plus rapidement vers la CSU, avec une attention particulière portée sur la situation des démunies et des vulnérables.</p> <p><b>RA 4.</b> Les pays recevant de l'appui FS auront mis en œuvre des réformes dans le champ du financement de la santé pour faciliter la mise en œuvre de la CSU.</p> <p><b>RA 5.</b> Un état des connaissances précis, construit autour des preuves probantes les plus récentes sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas pour progresser vers la CSU est disponible et partagé avec les différents pays du partenariat.</p>
<p><b>OS III.</b> Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide au développement</p>	<p><b>RA 6.</b> Au niveau des pays, le processus d'alignement et d'harmonisation de l'aide extérieure avec la planification nationale est consolidé et accéléré.</p>