

Year 5 Report (2016 activities) *Please see a reminder of Strategic Objectives (SO) and Expected Results (ER) at the end of the document*

Country: NIGER

EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: 29/12/2016 Prepared by: WHO
CO/RO/HQ

Reporting Period: Janvier à decembre 2016

Main activities as planned in the Road Map.

Put here all activities as set in the roadmap and link them to SO I, SO II or SO III and to an expected result

SO I

Activity 1 (ER1): Apporter un appui à l'élaboration du PDS 2016-2020

Activity 2 (ER1): Apporter un appui à l'organisation de la revue annuelle 2016

Activity 3 (ER1): Renforcer les capacités des parties prenantes en matière de dialogue politique en santé en vue de la mise en œuvre de la PNS et du PDS 2016-2020

Activity 4 (ER2): Appuyer l'élaboration du guide de suivi et évaluation du PDS 2016-2020

Activity 5 (ER2): Effectuer l'évaluation conjointe du nouveau PDS (JANS)

....

SO II

Activity 1 (ER4): Réaliser une étude de l'impact de la gratuité des soins sur l'organisation et l'offre de services de santé

Activity 2 (ER4): Appuyer l'élaboration du plan stratégique national de la couverture sanitaire universelle

Activity 3 (ER5): Appuyer l'élaboration d'une stratégie nationale de soins centrés sur la personne

Activity 4 (ER5):

....

SO III

Activity 1 (ER6): Appuyer la mise en place et le fonctionnement d'un observatoire national de la santé...

Activity 2 (ER6): Encourager l'implication de la société civile et du privé dans les actions de santé (Partenariat public-privé)

Main activities achieved and progress made:

*Please estimate **approximate percentage of achievement** for each roadmap activity.
Please note which activities were undertaken with the technical support of WCO (potentially in collaboration with existing initiatives of UN agencies, NGOs etc.)*

SO I

Activity 1 (ER1): Apporter un appui à l'élaboration du PDS 2016-2020 a un taux de réalisation de 100%

Activity 2 (ER1): Apporter un appui à l'organisation de la revue annuelle 2016 taux de réalisation 100%

Activity 3 (ER1): Renforcer les capacités des parties prenantes en matière de dialogue politique en santé en vue de la mise en œuvre de la PNS et du PDS 2016-2020 taux de réalisation est de 0%

Activity 4 (ER2): Appuyer l'élaboration du guide de suivi et évaluation du PDS 2016-2020, taux de réalisation de 10%

Activity 5 (ER2): Effectuer l'évaluation conjointe du nouveau PDS (JANS) taux de réalisation 100%

SO II

Activity 1 (ER4): Réaliser une étude de l'impact de la gratuité des soins sur l'organisation et l'offre de services de santé taux de réalisation est de 0%

Activity 2 (ER4): Appuyer l'élaboration du plan stratégique national de la couverture sanitaire universelle taux de réalisation 50%

Activity 3 (ER5): Appuyer l'élaboration d'une stratégie nationale de soins centrés sur la personne taux de réalisation est de 0%

SO III

Activity 1 (ER6): Appuyer la mise en place et le fonctionnement d'un observatoire national de la santé
taux de réalisation est de 0%

.. Activity 2 (ER6): Encourager l'implication de la société civile et du privé dans les actions de santé
(Partenariat public-privé) taux de réalisation 100%

Les activités ayant bénéficié de l'appui technique du bureau pays de l'OMS sont : élaboration du Plan de développement sanitaire 2017-2021, l'élaboration du Plan stratégique national pour la couverture sanitaire universelle, l'évaluation conjointe du Plan de développement sanitaire 2017-2021

What are some concrete and visible outputs of Partnership activities?(ex: annual review report, key policy changes that may be under way as a result of the processes described; has there been or will there be any likely improvement in service delivery outputs?)

Please relate all undertaken activities to SO I, SO II or SO III, to an expected result (ER1-ER6) and report progress on the indicators as per the roadmap. This can be presented in a table format or in bullet points.

1. Plan de développement sanitaire 2017-2021 validé ayant servi à l'élaboration de la stratégie de coopération de l'OMS avec le pays et des plans pluri annuels des structures centrales, régions et districts pour l'année 2017
2. Evaluation conjointe du Plan de développement sanitaire 2017-2021 avec l'outil JANS dont les résultats ont été validés par l'ensemble des parties prenantes au secteur santé
- 3.

Please explain any changes in circumstances or programme implementation challenges encountered affecting the original plan: le retard accuse dans le processus d'élaboration du PDS 2017-2021 a entraine le retard dans l'élaboration du guide de suivi-évaluation dudit document ; l'insuffisance de fonds alloués n'a pas permis la réalisation de l'étude sur la gratuité des soins. L'appui technique non reçu d'AFRO pour la mise en place de l'observatoire national de la santé

Please provide information on activities eliminated, changed, added or postponed. Please list them and provide the reasons for each of them (obstacles encountered, remedial measures taken,...).

1. Finalisation du guide de Suivi évaluation en 2017
2. Mettre en place l'observatoire national de la santé en 2017
3. Finalisation du Plan stratégique national pour la couverture sanitaire universelle pour avancer vers la traduction en action des engagements pris par le pays en matière de CSU
4. Réaliser une étude de l'impact de la gratuité des soins sur l'organisation et l'offre de services de santé importante pour mieux comprendre et intégrer ses résultats dans la CSU
- 5.

Proposed modifications to Programme Road Map resulting from changes above:

If the changes above have implications for future work, please attach the new roadmap to this report and confirm that the changes have been discussed with the MoH and EU delegation.

- 1.
- 2.
- 3.

Lessons learned:

Please describe the principal lessons learned during the last 12 months of implementation of the UHC Partnership:

Les missions d'appui de l'expertise internationale et de consultants ont permis de faire bouger les lignes dans le cadre de la CSU et l'élaboration du PDS 2017-2021

Road Map and timeline for 2017:

*Please list here the work plan activities as well as the time frame for those activities for the calendar year 2016. **These activities should be related to objectives/ER and have clear timeline and indicators.***

1. Réaliser la deuxième évaluation de la disponibilité de la capacité des services à l'aide de l'outil SARA
- 2.

Visibility and communication

Please give a short overview of visibility and communication events that took place and attach evidence (scanned newspapers, pictures, brochure,...). Please describe how communication of programme results to the public has been ensured

1. Lancement caravane de sensibilisation sur l'éthique et la déontologie dans l'exercice de la profession médicale du SYNPHAMED par le Ministre de la Santé Publique et la campagne organisée dans toutes les régions par le SUSAS sur le même thème ont permis de renforcer la collaboration avec la société civile
2. Réunion de validation du rapport préliminaire de l'évaluation conjointe du PDS 2017-2021 en présence de toutes les parties prenantes clés qui ont salué la qualité de l'expertise fournie par l'OMS
- 3.

Impact assessment:

*Please explain to which extent 1-3 country level activities have already contributed towards achieving the overall programme objectives. **Carrying out activities as per the roadmap is good. We would like to go beyond the activities and try to relate them to potential contribution of the Partnership to broader results or impact: better services for the population, improved health status of the population or a specific target group, better equity, contribution to health in all policies, contribution to lives saved, better access to care and services, improved financial risk protection, better coordination or involvement of the actors... The linkages might be direct (sometimes) or indirect (most of the time) but should be explained with as many details as possible to let an "external" reader understand the added value of the Partnership. If possible, those broader results should be supported by indicators.***

Where possible, please use short stories /field voices box / quotes (MoH, district level officials, health workers etc) / press releases to illustrate the impact and added value of the programme and WHO action in the policy dialogue process.

1. Le nouveau PDS 2017-2021 a servi à l'élaboration des plans pluriannuels de toutes les structures centrales, régionales et des districts sanitaires pour la même période et à la planification des activités de 2017
2. La campagne de sensibilisation sur l'éthique et la déontologie sur l'ensemble du territoire a permis de toucher le personnel soignant terrain ce qui aurait un effet sur la qualité des prestations de services dans un proche avenir

3. L'élaboration du plan stratégique national CSU constitue un bon pas dans le chemin de la protection sociale en général et de la protection contre le risque financier

Linking activities to overall Objectives:

Please see below list of overall programme monitoring indicators and select the ones which apply to your country Road Map. Please describe if this target has been met and how.

- National Monitoring & Evaluation framework indicators developed and used: processus d'élaboration du guide de Suivi évaluation du PDS 2017-2021 est en cours pour déterminer quels indicateurs traceurs retenir parmi ceux inclus dans le cadre logique du nouveau PDS
- Reduced share of direct out-of-pocket payments in total health expenditure by at least 10% : un des objectifs visés par le plan stratégique CSU est de réduire le paiement direct des soins dont le niveau actuel est insoutenable (presque 50%)
- NHPSP is in line with JANS attributes: le nouveau PDS 2017-2021 a fait objet d'une évaluation conjointe avec l'outil JANS en octobre 2016
- An agreed Health Financing (HF) strategy exists, linked to NHPSP, such that more rapid progress towards Universal Coverage (UC) is feasible: Le pays dispose d'une stratégie nationale de financement vers la couverture sanitaire universelle depuis 2012
- Inclusive National Policy Dialogue exists, with a roadmap defined, agreed and rolled out : un mécanisme de coordination MSP-PTF existe avec une fréquence de reunion mensuelle
- Existence and implementation of an IHP+ compact or equivalent at the country level : un compact pays 2011-2015 a été élaboré et signé entre le ministère de la santé et les partenaires clés et sa mise en œuvre a fait l'objet d'une évaluation à mi-parcours. Il sera révisé en 2017 pour appuyer la mise en œuvre du nouveau PDS 2017-2021
- Agreed or strengthened mutual accountability mechanisms such as joint annual reviews: chaque année il y a une revue annuelle de la mise en oeuvre du PDS avec une mission conjointe terrain ministère santé-partenaires techniques et financiers pour s'assurer de l'effectivité des réalisations dans une région y compris le dialogue avec les communautés

Reminding Strategic Objectives and Expected Results of the EU-Lux/WHO UHC Partnership

| Strategic objectives (SO) | Expected Results (ER) |
|---|---|
| <p>SO I. To support the development and implementation of robust national health policies, strategies and plans to increase coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;</p> | <p>ER 1. Countries will have prepared/developed/updated/adapted their NHPSP through an inclusive policy dialogue process leading to better coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;</p> <p>ER 2. Countries will have put in place expertise, monitoring and evaluation systems and annual health sector reviews.</p> |
| <p>SO II. To improve technical and institutional capacities, knowledge and information for health systems and services adaptation and related policy dialogue;</p> | <p>ER 3. Countries requesting health financing (HF) support will have modified their financing strategies and systems to move more rapidly towards universal coverage (UC), with a particular focus on the poor and vulnerable:</p> <p>ER 4. Countries receiving HF support will have implemented financing reforms to facilitate UC;</p> <p>ER 5. Accurate, up-to-date evidence on what works and what does not work regarding health financing reforms for universal coverage is available and shared across countries.</p> |
| <p>SO III. To ensure international and national stakeholders are increasingly aligned around NHPSP and adhere to other aid effectiveness principles.</p> | <p>ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aid according to national health plans is consolidated and accelerated.</p> |