

**Year 4 Report (2015 activities)** *Please see a reminder of Strategic Objectives (SO) and Expected Results (ER) at the end of the document*

---

Country: Cabo Verde

EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: December 02 2015 Prepared by: WHO CO

Reporting Period: January-December 2015

---

Main activities as planned in the Road Map.

---

**SO II: To improve technical and institutional capacities, knowledge and information for health systems and services adaptation and related policy dialogue**

1. **Activity 1 (ER3)** Renforcer les capacités dans le domaine de la planification et la révision des stratégies, notamment, la stratégie du financement visant la couverture universelle de santé
2. **Activity 2 (ER4)** Renforcer les capacités dans les domaines du suivi et évaluation du PNDS et production d'informations sanitaires et financières pour aider à la prise de décision

**SO III: To ensure international and national stakeholders are increasingly aligned around NHPSP and adhere to other aid effectiveness principles.**

3. **Activity 3 (ER6)** Appuyer la coordination du secteur santé au niveau national et local

**SO II: To improve technical and institutional capacities, knowledge and information for health systems and services adaptation and related policy dialogue**

4. **Activity 4 (ER5)** Améliorer l'information, communication et visibilité du secteur santé

**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**

Activité 1 : Renforcer les capacités dans le domaine de la planification et la révision des stratégies, notamment, la stratégie du financement visant la couverture universelle de santé

Cette activité se rapporte à l'objectif stratégique II (SOII) et aux résultats escomptés (ER 3 et 4) :

*SO II Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, assurer la disponibilité d'une information plus adaptée pour les systèmes de santé pour faciliter le dialogue politique*

ER3: Les pays ayant demandé un appui spécifique pour les questions de financement de la santé auront modifié leurs stratégies et systèmes de financement de manière à progresser rapidement vers la Couverture Sanitaire Universelle, avec une attention particulière pour les individus pauvres et vulnérables.

ER4: Les pays recevant un appui spécifique pour le financement de la santé auront mis en œuvre des réformes visant à introduire la Couverture Sanitaire Universelle.

Activité 2 : Renforcer les capacités dans les domaines du suivi et évaluation du PNDS et production d'informations sanitaires et financières pour aider à la prise de décision

Cette activité se rapporte à l'objectif stratégique I (SOI) et au résultat escompté (ER2) :

*SO I Appuyer le développement et la mise en œuvre de Plans Nationaux de Développement Sanitaires (PNDS) robustes qui visent l'amélioration de l'accès aux soins de meilleure qualité, une meilleure protection des risques financiers avec une meilleure équité ;*

ER2: Les pays ont mis en place une expertise, des systèmes de suivi et d'évaluation et des revues annuels du secteur de la santé

Activité 3. Appuyer la coordination du secteur santé au niveau national et local

Cette activité se rapporte à l'objectif stratégique III (SOIII) et au résultat escompté (ER6) :

*SO III Assurer un meilleur alignement de tous les acteurs nationaux et internationaux aux politiques et processus du pays et une plus grande harmonisation des Partenaires au Développement autour du PNDS*

ER6: Au niveau des pays, l'alignement et l'harmonisation de l'aide pour la santé selon les plans de santé nationaux est consolidé et accéléré.

Activité 4. Améliorer l'information, communication et visibilité du secteur santé

*SO II Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, assurer la disponibilité d'une information plus adaptée pour les systèmes de santé pour faciliter le dialogue politique*

(ER5): Des évidences précises, et mises à jour sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas en ce qui concerne les réformes du financement de la santé pour une couverture universelle sont disponibles et partagés entre les pays

## 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.)

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.**

Activité 1 : Renforcer les capacités dans le domaine de la planification et la révision des stratégies, notamment, la stratégie du financement visant la couverture universelle de santé

Cabo Verde dispose d'une Politique Nationale de la Santé à l'horizon 2020 et d'un Plan National de développement sanitaire de deuxième génération 2012-2016 dont le *costing* a été estimé avec l'outil *OneHealth*. Les activités identifiées dans la feuille de route du pays du Programme *EU-Lux-WHO UHC Partnership* constituent des priorités du PNDS. .

Le Programme *EU-Lux-WHO UHC Partnership* a contribué à atteindre les résultats suivants :

### **1.1. L'élaboration du plan stratégique du plan de développement des ressources humaines de santé visant la couverture universelle de santé**

#### Indicateur

- Plan stratégique de développement des ressources humaines de santé 2015-2020 élaboré et validé. 100%

### **1.2. La mise en place des plans régionaux de santé dans 2 régions (Santo Antão et Fogo/Brava)**

#### Indicateurs :

- Appui fourni à la mise en place de la Région Sanitaire de Santo Antão, nouvellement

créée, notamment dans les domaines du renforcement des capacités et appui institutionnel. 100%

- Workshop pour le recyclage des infirmiers visant la revitalisation des postes de santé de la RS de Santo Antão.
- Consultation locale à Santo Antão visant l'élaboration du plan de lutte contre l'alcoolisme (un problème majeur dans la région).
- Recrutement d'un consultant national pour l'élaboration d'un plan stratégique de lutte contre l'alcoolisme.
- Appui et participation à l'installation de la commission pour la création de la Région Sanitaire pour les îles de Fogo et Brava.

### **1.3. La mise en plan des plans de développement des hôpitaux et des systèmes de *benchmarking***

#### Indicateurs

- Etude de satisfaction des usagers et des professionnels dans les six hôpitaux du pays. 50%

Activité 2 : Renforcer les capacités dans les domaines du suivi et évaluation du PNDS et production d'informations sanitaires et financières pour aider à la prise de décision

### **2.1 . La mise en place d'une stratégie nationale de financement de la santé visant la couverture universelle de la santé**

#### Indicateurs

- Appui technique conjoint WHO/HQ et WCO au processus de dialogue politique entre le Ministère de la Santé, le Ministère des Finances et Plan, le Ministère en charge de la Sécurité Sociale et autres acteurs publiques et privés que interviennent dans le financement de la santé, avec un. **100%**
- Document de stratégie nationale de financement de la santé élaboré et en cours de validation. **100%**

### **2.2.La mise en place des protocoles thérapeutiques au niveau national**

#### Indicateurs

- Manuel pour le Contrôle de Diabètes mellitus élaboré et mis en place en cours

### **2.3.La révision/mis à jour de la politique pharmaceutique nationale visant l'amélioration de l'accès, sélection et usage adéquat des médicaments et produits pharmaceutiques**

#### Indicateurs

- Commission nationale de médicaments créée et publiée dans le bulletin officiel. **100%**
- Liste nationale des médicaments essentiels élaborée et approuvée. **100%**
- Recrutement d'un consultant pour la finalisation de la politique pharmaceutique. **50%**

### **2.4.La mise en place des paquets de soins de santé essentiels :**

#### Indicateurs :

- Ateliers locaux pour la collecte d'information visant la définition des paquets de soins essentiels réalisés. **100%**
- En cours le recrutement de l'assistance technique internationale pour appuyer la définition des paquets de soins essentiels. **10%**

#### Activité 3. Appuyer la coordination du secteur santé au niveau national et local

### **3.1. Le renforcement des capacités nationales dans le suivi et évaluation du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS), système d'information sanitaire et supervision des services et programmes**

#### Indicateurs :

- Evaluation à mi-parcours du PNDS 2012-2016 réalisé. **100%**

### **3.2. Capacités de la Direction Nationale de la Santé renforcés dans le domaine de la supervision formative du programme de leadership au niveau des soins de santé primaires.**

#### Indicateurs :

- Renforcement institutionnel de la Direction Nationale de la Santé avec l'affectation d'un consultant national pour le suivi et évaluation du programme sur le leadership au niveau des soins de santé primaires. **100%**
- Atelier national pour les points focaux du SIS et surveillance épidémiologique réalisé. **100%**. (Ministère de la Santé pour la réalisation en collaboration avec l'Institut National de Statistiques et le Registre Civil). A la suite de cet atelier, la promptitude et complétude des produits suivants ont été améliorées :
  - Bulletin épidémiologique hebdomadaire ;
  - Rapport de statistiques trimestriel ;

- Notifications hebdomadaires des données de la surveillance épidémiologique.
- Signature d'un accord entre le Ministère de la Santé et l'INS, et le Registre d'Etat Civil pour l'actualisation des données statistiques de la population

Activité 4. Améliorer l'information, communication et visibilité du secteur santé

**4.1. La mise en place des actions intersectorielles de promotion de la santé**

**Indicateurs :**

- Partenariat avec l'Institut National sur l'Egalité de Genre dans la prévention et prise en charge des cas de violence basée sur le genre. **50%**

**4.2. L'amélioration de la communication avec les partenaires**

**Indicateurs :**

- Mission AFR pour le suivi et évaluation de la feuille de route du pays réalisée. **100%**

**Please explain any changes in circumstances or programme implementation challenges encountered affecting the original plan:**

*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. Il a eu du changement au niveau des activités suivantes :

Atelier pour élaborer le cadre national des indicateurs de suivi et évaluation du PNDS – remplacée par:

- Renforcement institutionnel de la Direction Nationale de la Santé - affectation de 2 statisticiens et 1 technicien de suivi et évaluation pour une période de 12 mois.

Enquête SARA - remplacée par:

- Atelier national pour les points focaux du SIS et surveillance épidémiologique
- Capacités de la Direction Nationale de la Santé renforcés dans le domaine de la supervision formative du programme de leadership au niveau des soins de santé primaires.

### 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. Les changements ont été faits à la demande du Ministère de la Santé pour répondre aux besoins nouveaux, notamment, dans la décentralisation des activités au niveau des régions sanitaires.

### Lessons learned:

*Please describe the principal lessons learned during the first year of implementation of the Policy Dialogue Programme:*

1. Le programme a rencontré un accueil favorable par la Ministre de la Santé et ses collaborateurs et un bon environnement pour le dialogue politique avec les autres intervenants. Pour cela a contribué, l'existence des documents stratégiques robustes et complets pour la santé (PNS et PNDS) et une stratégie nationale de croissance et réduction de la pauvreté et des politiques de la réforme de l'Etat.
2. Une meilleure compréhension du programme et visibilité des activités réalisées en 2015, tant au niveau politique, comme au niveau de son exécution (national et régional/local).
3. Le programme a contribué pour réduire le gap existant sur la disponibilité des connaissances et des ressources pour le pilier leadership du système de santé.
4. Des domaines, comme le M&E et production de l'information et évidences, ont été renforcés et devront continuer dans le même sens en vue de soutenir et consolider le dialogue politique.
5. La collaboration intersectorielle et l'action sur les déterminants sociaux de la société devra être une des portes d'entrée pour renforcer la coordination du secteur de la santé dans le futur.

### Road Map and timeline for 2016:

*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.***

- Poursuite du renforcement des capacités et des institutions dans la mise en place de la stratégie nationale de la santé visant la couverture universelle
- Continuation de l'appui à la mise en place des plans de régions sanitaires
- Développement des plans des hôpitaux et systèmes de benchmarking

- Système d'information sanitaire y compris la surveillance épidémiologique
- Suivi et évaluation des services et soins
- Etude sur les déterminants et développement des interventions de l'action intersectorielle et de la promotion de la santé, notamment, au niveau local et avec la participation de la société civile.

### 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. Les activités de la mise en place des plans régionaux de santé dans les 2 régions (Santo Antão et Fogo/Brava) ont eu une très bonne couverture, notamment, dans la presse nationale et par les chargés de communication du Ministère de la Santé et du WCO.
2. L'atelier national pour les points focaux du SIS et surveillance épidémiologique a eu une très bonne couverture, notamment, dans la presse nationale et par les chargés de communication du Ministère de la Santé et du WCO.

### 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.*