

# **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:Niger**

Partenariat UE-Luxembourg-OMS

**Date:12 janvier 2018**

**Période couverte par le rapport: 1<sup>er</sup> janvier au 31 decembre 2017**

**Préparé par: Gagara Magagi, MPN/WCO Niger**

## 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 conduites 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, et 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) et 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.

**Activité sur la feuille de route:** Appuyer l'élaboration du guide de suivi et évaluation du PDS 2016-2020

90% 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..  
Le Ministère de la Santé Publique a mis en place un comité technique chargé de l'élaboration du guide de suivi-évaluation pour le Plan de Développement sanitaire 2017-2021. Ce groupe a élaboré un draft tenant compte du guide précédent. Ce draft a été enrichi à travers des ateliers dans chacune des 8 huit régions du pays regroupant les cadres régionaux et des districts sanitaires, ateliers préparés et organisés avec l'appui technique et financier de l'OMS en vue de l'implication des acteurs de terrains qui seront amenés à l'utilisation de l'outil. Les contributions issues de ces ateliers régionaux ont été intégrées lors d'un atelier de mise en commun en décembre 2017. Après cet atelier d'intégration un autre atelier national de validation est prévu à partir du 21 janvier 2018 puis intégration des inputs de cet atelier et

Principaux produits (livrables):  
Projet de guide de suivi-évaluation consolidé prêt pour la validation

finalisation du document pour sa reproduction	
<b>Activité sur la feuille de route</b> Appuyer l'élaboration d'une stratégie nationale de soins centrés sur la personne conformément aux orientations d'Afro	0% de réalisation
Activités réalisées : Cette activité n'a pas été réalisée car non perçue comme prioritaire par la partie nationale bien qu'elle soit dans le plan de travail 2017 du bureau et transmise au MSP comme activité financée pour prise en compte	Principaux produits (livrables):
<b>RA 2</b> : 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>Activité sur la feuille de route</b> : <i>Apporter un appui à l'organisation de la revue annuelle 2017</i>	50% de réalisation
Activités réalisées : Organisation des revues au niveau district et des régions avec la participation des points focaux de l'OMS en poste dans les régions. Au niveau central participation du bureau à la préparation des documents de la revue et à la mission conjointe terrain du Ministre de la Santé et des partenaires techniques et financiers du secteur dans la région de Dosso Les réunions du Comité technique de Santé et du Comité National de santé pour parachever la revue sont prévues respectivement du 15 au 18 janvier 2018 et le 25 janvier 2018	Principaux produits (livrables): Rapport de mission terrain REP 2017
<b>Activité sur la feuille de route</b> : <i>Réaliser les missions d'appui au dialogue politique en santé</i>	33% de réalisation
Activités réalisées : Une mission d'appui a été réalisée par l'expert senior recruté pour le Niger et le Burkina Faso sur les 3 prévues en 2017. Elle a permis de prendre contact avec les différents acteurs impliqués dans la mise en œuvre du programme au niveau pays et de définir les points clés sur les appuis à prévoir pour 2018	Principaux produits (livrables): rapport de mission ; feuille de route pour les priorités d'appui en 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 plus démunis et des personnes vulnérables.	
<b>Activité sur la feuille de route</b> : <i>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</i>	30% de réalisation

<b>2016-2020</b>	
<p>Activités réalisées :</p> <p>Pour renforcer les capacités des acteurs en matière d'Objectifs de Développement Durable et la couverture santé Universelle le bureau a prévu de faire une séance lors du Comité Technique National regroupant les cadres de terrain (régionaux, districts sanitaires) et centraux (Directions centrales, programmes de santé, établissements tertiaires). Pour ce faire les actions prises sont : Préparation documents de présentation sur les ODD et la CUS prévue lors du Comité Technique National de Santé (CTNS) du 15 au 18 janvier 2018 ; Fourniture de la documentation sur les ODD et contact pris avec la DEP pour inscrire cette présentation dans l'agenda du CTNS</p>	<p>Principaux produits (livrables):</p> <p>Présentation sur les ODD&amp;CUS</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route</b> : Réaliser une étude de l'impact de la gratuité des soins sur l'organisation et l'offre de services de santé et l'accès</p>	<p>10% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : Des termes de référence ont été élaborés avec l'appui technique de l'OMS mais le ministère de la santé n'a pas transmis de requête pour la mise en œuvre de cette activité, le processus d'identification d'un consultant international n'a pas abouti</p>	<p>Principaux produits (livrables):</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route</b> : Réaliser une étude des coûts de prestations dans le secteur privé de soins</p>	<p>0% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : activité non réalisée</p>	<p>Principaux produits (livrables):</p>
<p><b>Activité sur la feuille de route</b> : Réaliser la deuxième évaluation de la disponibilité de la capacité des services à l'aide de l'outil SARA</p>	<p>0% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : Activité non réalisée, la direction des statistiques du ministère de la santé ayant été absorbée pendant plusieurs mois par l'organisation de l'enquête nationale sur la couverture vaccinale</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>Activité sur la feuille de route</b> : Finaliser le plan stratégique national de la couverture sanitaire universelle</p>	<p>30% de réalisation</p>
<p>Activités réalisées : Elaboration d'un premier draft avec l'appui technique et financier de l'OMS depuis fin 2016. Des discussions ont été entamées avec la DEP du MSP pour la finalisation courant 2017 mais le processus a été</p>	<p>Principaux produits (livrables):Draft plan stratégique CSU</p>

interrompu suite au changement d'option par le Ministère de la Santé Publique pour aller vers la CSU	
<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> : Documenter et disséminer les bonnes pratiques et histoires à succès dans le cadre du partenariat	0% de réalisation
Activités réalisées : Aucune activité n'a été réalisée	Principaux produits (livrables):
<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> : Encourager l'implication de la société civile et du privé dans les actions de santé	40% de réalisation
Activités réalisées : Après l'élaboration des termes de référence, une requête a été soumise par le Réseau des Champions en Plaidoyer pour le Financement Adéquat de la Santé RCPFAS via le MSP en vue de l'organisation d'une journée parlementaire avec les membres de la commission sociale de l'Assemblée nationale, un PO a été créé pour la réalisation de cette activité en implantation direct mais le conflit de calendrier n'a pas permis la réalisation jusqu'à la clôture de la session parlementaire et le taux retenu dans le PO pour le perdiums ne correspond pas au barème appliqué par l'Assemblée nationale l'activité est en suspens en attendant la mobilisation du complément du budget par le réseau des champions pour le financement adéquat de la santé	Principaux produits (livrables):
<b>Activité sur la feuille de route</b> : Appuyer la révision du compact pays	50% de réalisation
Activités réalisées : Termes de référence élaborés pour la révision du compact et le recrutement d'un consultant et son recrutement par le fonds commun d'appui à la mise en œuvre du PDS, processus de révision en cours par le consultant, mise à disposition de fonds par l'OMS pour l'organisation d'une retraite de rédaction d'un draft du compact. Du fait du retard accusé dans le processus de recrutement du consultant un nouveau chronogramme a été établi dans lequel la signature du nouveau compact est escomptée en début mars 2018	Principaux produits (livrables): TDR révision du compact et TDR consultant national



## 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
Finaliser le plan stratégique national de la couverture sanitaire universelle	Le ministère de la santé ne juge plus nécessaire d'avoir ce plan et change d'option pour aller vers la CSU

### Activités ajoutées :

<b>Activité ajoutée 1 : Etude sur les financement innovants</b>	100% de réalisation
Activités réalisées : Le bureau a contribué à la réalisation de l'étude sur les financements innovants financée par l'Agence française de développement dans le cadre du processus de mise en place de la Couverture santé universelle au Niger avec l'appui technique de l'OMS	Principaux produits (livrables):Rapport de l'étude
<b>Activité ajoutée 2 : Évaluation réaliste du rôle du Partenariat pour la Couverture sanitaire universelle dans le renforcement du dialogue politique et la planification sanitaire pour atteindre la couverture sanitaire universelle</b>	60% de réalisation
Activités réalisées : Le bureau a aidé le consultant national pour l'identification des acteurs clés à interroger, la préparation de l'enquête, la soumission du protocole au comité national d'éthique. Les frais de soumission du dossier au Comité national d'éthique ont été pris en charge par le bureau. Le consultant national a fini la collecte des données	Principaux produits (livrables):protocole de l'enquête adapté au contexte local
<b>Activité ajoutée 2 : Participation du WR à la table ronde de Paris pour la mobilisation de ressources pour la mise en œuvre du Plan de Développement Economique et Social du Niger (PDES) 2017-2021</b>	100% de réalisation
Activités réalisées : Le bureau a participé au processus de préparation de cette table ronde au pays et le WR a été délégué par la RD pour y participer.il a animé un panel lors de la table ronde à Paris. Cette table ronde a été un succès	Principaux produits (livrables):rapport de mission

les partenaires du Niger ayant annoncé 23 milliards de dollars pour la mise en œuvre du PDES 2017-2021 plus donc que les 17 milliards attendus	
--	--

### **Leçons tirées :**

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

- Pour les activités à mettre dans la feuille de route il y a nécessité qu'elles soient appropriées par la partie nationale pour espérer leur mise en œuvre effective
- La direction de tutelle du programme doit être proactive pour la mise en œuvre des activités programmées
- La maîtrise des concepts clés de la CSU et leur appropriation par la partie nationale sont essentielles pour asseoir un processus bien conceptualisé pour aller vers la CSU
- La participation des régions et districts au processus d'élaboration du guide de suivi-évaluation du Plan de Développement sanitaire a permis d'améliorer la qualité du document et la prise en compte des spécificités locales

### **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.*

- Rien n'a été partagé cette année dans le cadre de la visibilité du programme
- 

## **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.*

*Avec l'élaboration du guide de suivi-évaluation du PDS 2017-2021, le pays dispose maintenant de la gamme complète de documents stratégiques (politique nationale de santé, Plan de Développement sanitaire) mais aussi d'un instrument pour le suivi de leur mise en œuvre. Une fois le compact révisé et validé sa signature par les parties prenantes constitue un puissant moyen vers l'alignement et l'harmonisation des interventions des partenaires dans le secteur de la santé*

## 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 discutées. Une échéance peut donc être un point critique dans le processus décisionnel pour une activité, 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 :** Valider le guide de suivi évaluation du PDS 2017-2021 et le diffuser auprès des utilisateurs avant la fin du premier trimestre 2018

**Activité sur la feuille de :**

Appuyer l'élaboration d'une stratégie nationale de soins centrés sur la personne conformément aux orientations d'Afro au cours du 3<sup>ème</sup> trimestre 2018

**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.

Apporter un appui à l'organisation de la revue annuelle 2018 au dernier trimestre 2018

<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 champs 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>Reviser la stratégie nationale de financement de la santé pour accélérer la mise en œuvre de la CSU au cours du premier semestre 2018</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>Réaliser une étude de l'impact de la gratuité des soins sur l'organisation et l'offre de services de santé et l'accès au cours du premier trimestre 2018</p>
<p>Réaliser une étude des coûts de prestations dans le secteur privé de soins au second semestre 2018</p>
<p><i>Réaliser la deuxième évaluation de la disponibilité de la capacité des services à l'aide de l'outil SARA pendant le premier semestre 2018</i></p>
<p>Elaborer les comptes nationaux de la santé exercice 2017 au cours du second semestre 2018</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>
<p>Appuyer la finalisation de la révision et la signature du compact pays avant la fin du premier trimestre 2018</p>

## 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>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.</p>