
EU-Luxemburg-WHO Universal Health Coverage Partnership:
Supporting policy dialogue on national health policies, strategies and
plans and universal coverage

Year 2 Report

Jan. 2013 -- Dec. 2013

[Version August 2014]



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG



Country: NIGER

EU-LUX-WHO Universal Health Coverage Partnership

Date: 27/02/14

Prepared by: WHO CO/RO/HQ

Reporting Period: Novembre à décembre 2013

Main activities as planned in the Road Map.

1. Couverture universelle santé
 - a. Mise en place d'un fonds social de santé
2. Communication/Partenariat/Coordination
 - b. Documentation de l'expérience du dialogue politique et échanges sud-sud
 - c. Appui décentralisé aux instances de coordination (Conseil national de santé (CNS), Conseil technique national de santé (CTNS), Conseil régional de santé (CRS), Conseil technique régional de santé (CTRS), Conseil départemental de santé (CDS), Conseil communal de santé (CCS))
 - d. Instauration de l'unicité des revues et la redevabilité mutuelle dans le cadre du COMPACT national
 - e. Implication de la société civile et le 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.)

Please describe expected outcomes, targets and specify partners

What are some concrete and visible outputs of policy dialogue? (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?)

What are some concrete and visible outputs of other activities (linked to policy dialogue)?

1. Mise en place d'un fonds social de santé ; Réalisé à 100% :

Appui technique à l'élaboration d'un draft de document technique pour la mise en place d'un fonds social de santé ; Ce fonds une fois mis en place servira de prendre en charge les frais de soins et services de santé au profit des personnes démunies. Il intégrera la couverture maladie universelle une fois mise en place par le pays.

2. Instauration de l'unicité des revues et la redevabilité mutuelle dans le cadre du COMPACT national ; Réalisé à 100% :

Appui technique et financier à la réalisation de la revue annuelle conjointe du Plan de Développement Sanitaire (PDS) USD. Le document final de la revue est l'aide-mémoire signé conjointement par le ministre de la santé publique et le Chef de file des partenaires du secteur de la santé dans le cadre de la mise en œuvre du COMPACT pays signé en 2011.

3. Appui décentralisé aux instances de coordination ; Réalisé à 100% :

Appui technique et financier à la préparation et la tenue de la revue annuelle conjointe du PDS au niveau de la région de Tillabéri. Cet appui a facilité une meilleure préparation de la contribution de la région à la revue annuelle globale dans le cadre du suivi de la mise en œuvre du PDS 2011-2015.

4. Implication de la société civile et le privé dans les actions de santé ; Réalisé à 100% :

Appui technique et financier à l'organisation par les deux principaux syndicats du secteur de la santé, d'un forum national sur la santé au Niger avec comme thématiques de discussions : la problématique de l'accueil dans les structures de santé, la gestion des ressources humaines en santé et le financement de la santé. Ces deux activités sont contenues dans le domaine « Communication/partenariat/coordination ».

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...)

Sur les cinq (5) activités prévues au cours de l'année 2013, quatre (4) ont été exécutées et une (1) qui concerne la documentation de l'expérience du dialogue politique et échanges sud-sud n'a pas été mise en œuvre.

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.

Après concertation avec la partie nationale, la programmation initiale du projet pour l'année 2014 en prenant en compte l'activité de 2013 qui n'a pas connu un début d'exécution, voir le plan d'action 2014 joint.

Lessons learned:

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

1. La participation des autres partenaires du secteur de la santé, y compris la société civile à la mise en œuvre de certaines activités a facilité leur exécution ; leur implication dès les premiers moments a facilité leur engagement
2. La mise en place tardive des fonds n'a pas permis la réalisation de toutes les activités prévues dans les délais. Compte doit être tenu de ce fait dans les futures allocations budgétaires.

Road Map and timeline for 2014:

Please list here the work plan activities as well as the time frame for those activities for the calendar year 2014

Les c activités planifiées en 2013 l'ont toutes été au cours du quatrième trimestre de l'année 2013 compte tenu de la période de lancement du projet. Pour l'année 2014, les activités seront maintenues dans les trois domaines d'appui choisis pendant le lancement du programme :

- (i) la couverture universelle santé
- (ii) le renforcement du système d'information sanitaire
- (iii) la communication/partenariat et coordination

Les activités prévues pour 2014 sont :

1. Couverture universelle santé :
 - a. Mise en place d'un fonds social de santé
 - b. Développement des mutuelles de santé
2. Suivi évaluation (SNIS) :
 - a. Validation du référentiel des indicateurs sanitaires
 - b. Elaboration du portail / observatoire national / CHPP
 - c. Formation de tous les agents gestionnaires des données sur le portail et les outils révisés
 - d. Contrôle de qualité des données
 - e. Monitoring plus amélioration des revues
3. Communication / Partenariat / Coordination :
 - a. Elaboration d'un plan intégré de communication
 - b. Documentation de l'expérience du dialogue politique et échanges sud-sud
 - c. Appui décentralités aux instances de coordination
 - d. Révision du guide de suivi évaluation du PDS
 - e. Instauration de l'unicité des revues et de la redevabilité mutuelle dans le cadre du COMPACT
 - f. Implication de la société civile et le privé dans les actions de santé

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

La contribution à l'organisation de la revue annuelle conjointe de la mise en œuvre du PDS 2011-

2014 et au forum national sur la santé au Niger ont servi de cadre de promotion et du renforcement de la visibilité des actions du programme dans le pays. Le forum santé a fait l'objet de couverture médiatique par les principales radios et chaînes de télévisions de la place aussi bien publiques que privées.

Preliminary impact assessment:

Please explain to which extent country level activities have already contributed towards achieving the overall programme objectives. Please demonstrate how WHO strengthened its role as facilitator/ convener of policy dialogue and contributed, through its sector expertise, to improved UHC (in its three dimensions) at country level. 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.

Les quatre (4) activités réalisées en 2013 ont concerné les trois composantes essentielles du programme à savoir le développement de la couverture maladie universelle, le suivi/évaluation et la communication. Chacune concourt à l'atteinte des objectifs fixés de ces différentes composantes du programme. Il faut toutefois noter que le nombre réduit des activités mises en œuvre en 2013 n'est pas suffisant pour amorcer l'atteinte de l'ensemble des objectifs du programme. Toutefois il faut mentionner que la tenue du forum santé organisé conjointement pour la première fois par les deux principaux syndicats de la santé sous le parrainage personnel du Ministre de la Santé regroupant tous les acteurs de la santé y compris les associations de droits de l'homme et des consommateurs a fortement renforcé la place de l'OMS dans son rôle de coordination et de facilitation du dialogue politique en santé au Niger.