

# 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: BURKINA FASO**

Partenariat UE-Luxembourg-OMS

**Date: 10/01/2018** *(révisé le 28 février 2018)*

**Période couverte par le rapport: 2017**

**Préparé par: Dr Arzouma OUEDRAOGO, Point focal national du Programme UE-Lux-OMS**

**avec l'appui de : Dr Minzah PEKELE, Conseiller Systèmes de Santé (HSA)/UE-Lux-OMS et Dr Fatimata ZAMPALIGRE, MPN, OMS Pays**

## **INTRODUCTION**

Dans le cadre de l'exécution de programme OMS-Luxembourg/Burkina Faso, une feuille de route contenant des activités programmatiques pour l'année 2017 a été élaborée et mise œuvre au Burkina Faso. Le présent rapport fait la synthèse du niveau atteint dans la mise en œuvre des actions et indique les perspectives et priorités d'action pour 2018.

Cette période a été marquée par la prise de service en fin juin 2017 du nouveau Conseiller Systèmes de Santé (Health Systems Adviser) pour le Burkina Faso et le Niger.

## SECTION I: RESULTATS

### Résultats principaux

- La culture de la planification axée sur les résultats est devenue de plus en plus réelle dans les habitudes des acteurs du secteur de la santé grâce aux activités de renforcement des compétences en matière de la planification axée sur les résultats, l'élaboration des guides de plans opérationnels et l'appui à l'élaboration des différents plans ont fortement contribué. Une cellule de la « **résultologie** » a été créée au sein du Ministère de la santé sous l'impulsion de Monsieur le Ministre de la santé qui met un accent particulier la notion de résultats dans les actions du département.
- La tenue régulière et correcte du cadre sectoriel de dialogue sectoriel afin de faire la revue du secteur de la santé. Ce cadre permet à toutes les parties prenantes de prendre connaissance de l'état de mise œuvre des actions de santé en faveur des populations, d'analyser les goulots d'étranglement et de guider les actions. C'est un cadre privilégié de redevabilité et d'orientation vers l'atteinte d'une CSU acceptable.
- Une compréhension réaliste de l'importance du suivi/évaluation au sein du secteur santé se concrétise grâce au processus d'élaboration et de mise en œuvre du plan de suivi et évaluation. En effet, le plan de suivi et d'évaluation de la deuxième tranche du PNDS 2011-2020 a été élaboré sur une base de consensus entre parties prenantes sur la liste des indicateurs traceurs pour le suivi performances.
- Une prise de conscience des acteurs sur l'importance de disposer des évidences pertinentes mais et surtout de les utiliser pour les analyses, le dialogue et la prise de décisions éclairée. Les comptes de santé et les enquêtes SARA sont institutionnalisés et les indicateurs générés ont servi de base de discussion des instances de dialogue.
- Une vision nationale et consensuelle sur la Couverture Sanitaire Universelle (CSU) est clairement affichée suite au dialogue qui a prévalu au long d'élaboration de la stratégie nationale de financement de la santé pour la CSU.

## 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.

**Appuyer le fonctionnement des 3 groupes thématiques et 7 équipes fonctionnelles**

100% de réalisation

**Activités réalisées :**

- 04 sessions de commissions thématiques pour traiter des thèmes, entre autres, sur les orientations en matière de planification à tous les niveaux du système.
- Des réunions ad hoc sur des thématiques spécifiques

**Principaux produits (livrables):**

- Documents techniques examinés et validés
- Qualité de divers documents améliorée

**Assurer la diffusion de la deuxième tranche du PNDS**

100% de réalisation

**Activités réalisées :**

- diffusion du document « deuxième tranche 2016-2020 du PNDS » à tous les niveaux de la pyramide sanitaire
- communication sur la deuxième tranche du PNDS lors du conseil d'administration du secteur ministériel (CASEM) du Ministère de la santé

**Principaux produits (livrables):**

Disponibilité du document à tous les niveaux de la pyramide sanitaire

**Apporter un appui à la mise en œuvre de la planification axée sur les résultats (PAR) au niveau central, intermédiaire et périphérique du système de santé**

100% de réalisation

**Activités réalisées :**

**Principaux produits (livrables):**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- une session de formation de 34 responsables et des chargés de planification des régions des Cascades, Hauts Bassins et du Sud-Ouest a été organisée</li> </ul>	Capacité de 34 acteurs clés renforcés en planification axée sur les résultats
<b>Apporter un appui à la mise à jour de la carte sanitaire 2016 du Ministère de la santé</b>	80% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dialogues avec les acteurs à la base tenue</li> <li>- Identification des sites d'implantation de nouvelles Formations sanitaires (FS) effectuée;</li> <li>- Préparation des TDR et des sorties pour la géolocalisation des sites des Formation sanitaire (FS)</li> <li>- Réunions de feedback et de validation</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Consensus obtenus sur les sites d'implantation des formations sanitaires
<b>Apporter un appui à l'élaboration des plans de développement sanitaire (PDS) et des projets d'établissement (PEH) axés sur les résultats.</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atelier de finalisation des guides d'élaboration de plans stratégiques et opérationnels pour toutes les structures du MS y compris les établissements sanitaires</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> - documents « guides d'élaboration des plans d'action » disponibles.
<b>Soutenir la révision de la nomenclature des actes médicaux</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conduite de l'étude sur la révision de la nomenclature des actes et la tarification ;</li> <li>- diffusion de la nomenclature auprès des responsables des structures de soins.</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> - document sur la nomenclature des actes médicaux et la tarification disponible;
<b>Organiser un rencontre sur le suivi des ODD santé</b>	50% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Séance de travail sur les ODD santé tenue en marge de l'atelier de révision du plan de Suivi /évaluation de du PNDS 2011-2020</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> un consensus a été fait sur la liste des indicateurs de performance retenus pour le suivi des ODD.
<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>Apporter un appui à la mise à jour du plan de suivi et d'évaluation du PNDS</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Groupe de travail restreint pour initier la révision du plan de suivi/évaluation</li> <li>- Atelier de finalisation et de validation technique du document</li> <li>- Atelier de validation du document</li> <li>- Dissémination de la version finale.</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Plan de suivi et d'évaluation du PNDS révisé.

<b>Apporter un appui à l'organisation d'un atelier sur le District sanitaire face aux enjeux de la décentralisation</b>	40% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conduite d'une étude soutenue financièrement par un projet de la Délégation de l'UE au Burkina Faso et l'appui technique de l'OMS;</li> <li>- Suite aux conclusions de l'étude, une Feuille de route des prochaines étapes a été élaborée et il est prévu que le Prog. UE-Lux-OMS soutiendra l'atelier de réflexion sur le district sanitaire</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> rapport d'étude et feuille de routes disponibles
<b>Elaborer le plan triennal 2017-2019 des ressources humaines en santé (RHS)</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration du plan triennal avec le soutien du programme;</li> <li>- Validation du plan triennal avec le soutien du programme.</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Plan triennal sur les RHS disponible
<b>Valider le document profil pays en vue de l'observatoire sur les RHS</b>	20% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration des termes de référence</li> <li>- Mobilisation des financements requis</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tdr disponible</li> <li>- Financement mobilisé</li> </ul>
<b>Apporter un appui à l'organisation et à la tenue de la revue annuelle du secteur de la santé</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- appui aux commissions thématiques</li> <li>- appui à la tenue de la revue annuelle (Contribution financière + appui technique conjoint du programme et des autres PTF)</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables) :</b> revue annuelle des performances du MS réalisée avec un rapport assorti de recommandations
<b>Soutenir l'élaboration d'une stratégie de la qualité des soins centrés sur les personnes et la sécurité des patients</b>	40% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etude sur l'état des lieux pour l'élaboration de la stratégie (Contribution financière + appui technique conjoints du programme et des autres PTF)</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables) :</b> Rapport provisoire de l'étude disponible
<b>Soutenir les comptes de santé (CS) 2016</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration et validation des outils de collecte des données</li> <li>- Collecte des données</li> <li>- Saisie et traitement des données</li> <li>- Génération des résultats des comptes</li> <li>- Validation et rédaction du rapport des CS</li> </ul> <p><i>Appui financier de plusieurs PTF + Programme et appui technique OMS</i></p>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Rapport de CS 2016 validé et disponible
<b>Activités de visibilité du programme</b>	100% de réalisation

<b>(Confection des prospectus, des affiches, édition du rapport annuel du programme, etc.)</b>	
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sessions d'élaboration du rapport annuel 2016 du programme tenues</li> <li>- Communications orales lors de diverses rencontres (réunions/ateliers) sur les activités soutenues par le programme EU-Lux-OMS</li> <li>- Soutien apporté au Consultant chargé de la recherche réaliste</li> <li>- Concertation entre le MOH (Point Focal du prog.) et l'OMS (HSA) et prise d'initiatives pour booster les activités de visibilité en 2018</li> <li>- Visite de courtoisie à la Coopération Luxembourgeoise à Ouagadougou pour partager les informations sur les activités.</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Rappports annuel disponible et diffusé
<b>Réaliser les missions d'appui et de supervision des activités en régions</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sorties d'appui aux structures régionales dans le cadre des politiques stratégies et plans et orientations CSU</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Capacités des acteurs renforcés au niveau régional, Rappports de supervision disponibles
<b>Organiser des missions d'appui aux activités de la FR 2017</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sorties d'appui aux structures sur la feuille de route</li> <li>- Missions à l'extérieur du pays dans le cadre des activités du programme notamment (i) la participation du HSA et MPN/OMS et soutien de deux cadres nationaux pour la réunion annuelle du directeur de la Planification sanitaire et celui de la santé mère/enfant et renforcement de leurs capacités sur les le RSS, (ii) et conduite d'une délégation de six cadres nationaux au 3<sup>ème</sup> cours francophone sur la CSU à Rabat (Maroc) ce cours a mis l'accent sur « l'achat stratégique et la Gestion des fiances publiques».</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> Capacités des acteurs renforcées pour la mise en œuvre de la feuille de route, Rappports de missions d'appui disponibles
<b>OS II : 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>	
<b>RA 3 : 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>	
<b>Activité sur la feuille de route :</b>	% de réalisation
Activités réalisées :	Principaux produits (livrables):

<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>	% 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>	% de réalisation
Activités réalisées :	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>	% de réalisation
Activités réalisées :	Principaux produits (livrables):

### 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 :

<b>Activité sur la feuille de route :</b>	<b>Rationnel pour l'annulation, la modification, le report de l'activité</b>
<i>Activité reportée en 2018: Atelier de validation du document de profil pays en vue de l'observatoire sur les RHS</i>	<b>Report</b> à cause des contraintes programmatiques

#### Activités ajoutées :

<i>Activité ajoutée 1 : Appui à l'élaboration de la stratégie nationale de financement de la santé pour la CSU</i>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> -Appui aux sessions thématiques sur la stratégie -Coordination des PTF sur la stratégie du financement de la santé	<b>Principaux produits (livrables):</b> -Finalisation de la stratégie -Adhésion des partenaires à la stratégie et la CSU ; -Feuille de route pour l'opérationnalisation de la stratégie est disponible
<i>Activité ajoutée 2 : Appui aux mesures de gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq et les femmes enceintes</i>	100% de réalisation

<b>pour une CSU renforcée</b>	
<b>Activités réalisées :</b> appuis techniques pour la modélisation et l'élaboration de la stratégie des mesures de gratuité	<b>Principaux produits (livrables):</b> -Maitrise de la modélisation du processus de gratuité ; -Stratégie de mesure de gratuité disponible
<b>Activité ajoutée 3 : Appui à l'atelier de concertation sur la mise en oeuvre des subventions GAVI RSS et Fonds Mondial et autres PTF en particulier pour le soutien au renforcement du système de santé (RSS)</b>	100% de réalisation
<b>Activités réalisées :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appui à l'élaboration de la note conceptuelle de la réunion</li> <li>- Participation du programme et soutien technique aux travaux de la réunion</li> </ul>	<b>Principaux produits (livrables):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les goulots d'étranglement freinant l'utilisation efficiente des subventions des PTF ont été identifiés dans une approche participative ;</li> <li>- Un plan d'action de levée des goulots d'étranglement et d'optimisation de l'utilisation des financements des PTF pour renforcer le système de santé a été élaboré.</li> </ul>

### **Leçons tirées :**

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

- le rapprochement des parties prenantes à la faveur de la tenue régulière des cadres sectoriels de dialogue contribue à une synergie d'action et une complémentarité entre les intervenants dans le renforcement des résultats sanitaire et la CSU.
- La disponibilité des ressources pour le soutien des activités catalytiques et le renforcement des capacités techniques des bénéficiaires est un appoint indispensable aux pays bénéficiaires pour Booster la dynamique vers l'atteinte des résultats de la CSU et des ODD.
- La prise de service du nouveau Conseiller en systèmes de santé (HSA) a permis au Bureau pays de l'OMS de renforcer l'appui technique fourni au Pays en particulier dans le domaine des Politiques et systèmes de Santé.

### **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.*

- La communication des appuis de Partenariat CSU dans la réalisation des activités des structures du Ministère de la santé lors des sessions d'élaboration, de

- financement et du bilan de la mise en œuvre des plans d'action ;
- Prise en compte de l'appui du Partenariat CSU dans les documents de synthèse des actions du Ministère de la santé
- Documentation continue des bonnes pratiques du partenariat CSU avec le concours d'un consultant sur la recherche réaliste.

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

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

*Dans le cadre de la mise en œuvre du Partenariat CSU, des changements en termes de produits tels que la bonne coordination des interventions, l'amélioration de l'offre de soins et la couverture de risques financiers s'opèrent à travers la réalisation des activités contenues dans la feuille de route. Ces produits contribuent à l'atteinte des effets et impact mesurables à moyen et long terme au bénéfice des populations d'une manière générale. Ils viennent renforcer l'ensemble des actions réalisées au sein du secteur de la santé et qui concourent aux mêmes résultats.*

ACTIVITES	PRODUITS	EFFET	IMPACT
Sessions de commissions thématiques	Coordination effective	Amélioration de l'accès des populations aux prestations de qualité	Amélioration de l'état de santé de la population
Orientations pour la vision			
Dialogues, concertations	Disponibilité des évidences et des documents techniques		
Etudes et enquêtes			
Feuilles de routes			
Renforcement des capacités	<b>Amélioration de l'offre</b>		
Implication des parties prenantes : niveaux du système de santé			
Ressources humaines			
Planification			
Appui au développement des stratégies : financement de la santé, gratuité	Couverture des risques financiers		

## 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 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

1. Appuyer le fonctionnement des 3 groupes thématiques
2. Mener une enquête rapide sur l'appropriation du processus de planification axée sur les résultats à tous les niveaux de la pyramide sanitaire
3. Soutenir le dialogue sectoriel en santé dans la région de la Boucle du Mouhoun (sessions du comité technique régional de santé, sessions sur des thématiques spécifiques, comité régional de suivi du PNDS)
4. Organiser une rencontre de suivi des progrès vers la couverture sanitaire universelle (CSU) et les ODD
5. Soutenir l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie nationale de qualité et de sécurité des services de santé intégrés centrés sur la personne

**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.

1. Elaborer les textes institutionnels portant création, composition, missions et fonctionnement de l'observatoire national des RHS

2. Procéder au lancement de l'observatoire national des RHS
3. Appuyer le fonctionnement de l'observatoire national des RHS
4. Appuyer l'étude du marché de travail du personnel de santé
5. Apporter un appui à l'organisation et à la tenue de la revue annuelle du secteur de la santé
<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 les 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.
<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.
1. Appuyer l'élaboration du plan d'opérationnalisation de la stratégie nationale de financement de la santé (SNFS) pour 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.
1. Soutenir la production et la dissémination des comptes de la santé
2. Appuyer la réalisation de l'enquête SARA (disponibilité, capacité opérationnelle et qualité des services de santé)
<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.
1. Assurer la visibilité des actions du CSU (banderoles, prospectus, affiches et édition du rapport annuel du programme, couvertures médiatiques, archivage photos, documentaires, documentation de bonnes pratiques)
2. Organiser une rencontre trimestrielle de suivi de la mise en œuvre des activités du programme
3. Réaliser les missions d'appui et de supervision des activités en régions
4. Soutenir la mise en œuvre des activités de la FR 2018

## 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>