



Processus d'évaluation conjointe du PDDSS 1998-2007

Contribution des outils « CHIP » et
« JANS » à l'analyse de situation

CPS Santé, 16 juillet 2010

Sommaire

1. Le contexte
2. « CHIP »
3. « JANS »
4. Objectifs de la contribution des deux outils à l'analyse de situation
5. Méthodologie et prochaines étapes de travail

1. Le contexte

- Afin de préparer l'élaboration du PDDSS 2012-2021 et du PRODESS III, le Mali a initié un processus d'évaluation du PDDSS 1998-2007 et des PRODESS I et II
 - Avec la signature du Compact/IHP+, le Mali a renforcé la dynamique de travail conjoint avec ses partenaires techniques et financiers (PTF), y compris les initiatives globales (GFTAM, GAVI, ...)
- ⇔ *Intérêt de mener une analyse conjointe de la situation afin de parvenir à un diagnostic partagé*

- Dans le cadre de l'IHP+, la communauté internationale a conçu des outils qui peuvent apporter une valeur ajoutée aux processus en cours au Mali, en particulier:
 - Le Portail d'Intelligence Sanitaire des Pays (*Country Health Intelligence Portal*): CHIP
 - L'Évaluation Conjointe des Stratégies et Plans nationaux (*Joint Assessment of National Strategies & Plans*): JANS
- Toutefois, il est crucial que **l'utilisation de ces deux outils s'intègre parfaitement dans les processus nationaux en cours au Mali**, afin de ne pas dupliquer les efforts et au contraire, d'en tirer le maximum de parti (valeurs ajoutées des différents acteurs)

2. « CHIP »

- Né du constat de la demande accrue pour des informations sanitaires (statistiques et analyses) pour appuyer la décision
- Conception d'un cadre de référence pour la surveillance et l'évaluation des systèmes de santé
- Développement de plateformes d'informations sanitaires dans les pays qui soient uniques, cohérentes et consistantes:
 - Pour la prise de décision au niveau national
 - Pour le rapportage global / aux PTF

- CHIP rassemble les données quantitatives et qualitatives sur le système de santé, accompagnées de leur analyse contextuelle
- Il met en exergue les forces et faiblesses de chaque élément du système de santé
- Il fournit les données de façon harmonisée, afin de pouvoir servir de référence consensuelle (information révisée par les pairs) entre l'ensemble des partenaires de la santé
- L'outil est publié sur internet et utilise les technologies modernes (Wikimédia) pour faciliter l'accès direct de tous à des données mises à jour

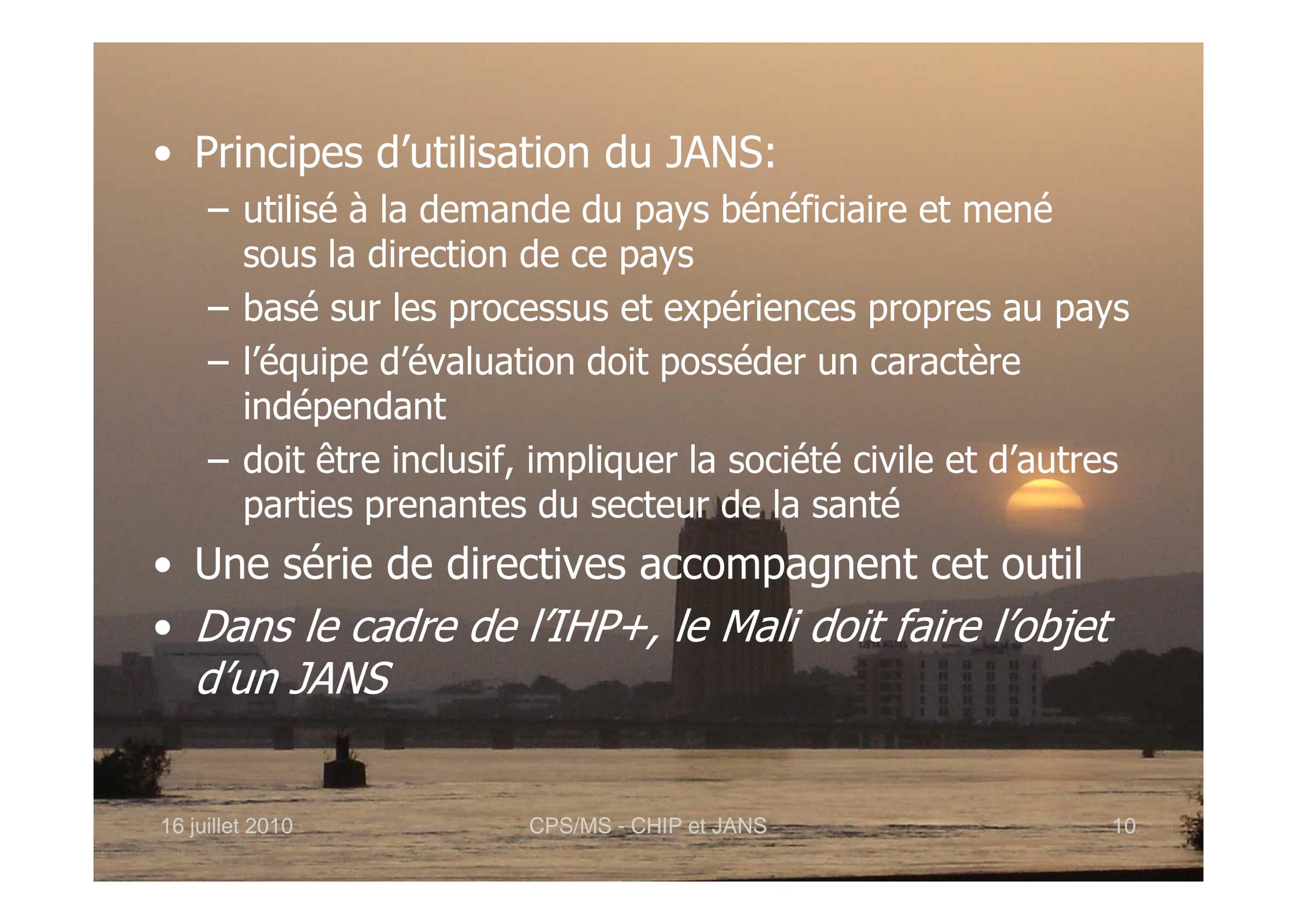
- CHIP a deux composantes principales :
 - un ensemble de données sur la surveillance du système de santé du pays (y compris les OMD, les maladies et épidémies, etc.)
 - un portail d'analyse contextuelle des forces et faiblesses des piliers du système de santé et des éléments critiques pour les soins de santé primaires, reposant sur une taxonomie bien définie et cohérente balayant l'ensemble du système de santé
- *Pionnier de l'IHP+, le Mali a souhaité être un pays pilote pour le développement de CHIP*

3. « JANS »

- L'évaluation conjointe est une approche partagée qui:
 - vise à évaluer les points forts et les points faibles d'une stratégie nationale
 - est approuvée par l'ensemble des parties prenantes
 - peut servir de base à un soutien financier et technique conjoint
- Elle bénéficie d'un regain d'intérêt depuis quelques années, notamment du fait:
 - de la multiplication des acteurs internationaux actifs dans le domaine de la santé
 - du besoin grandissant de les regrouper autour d'une stratégie de santé unique à l'échelle nationale (cf. Compact/IHP+)
- Avantages espérés de l'évaluation conjointe:
 - l'amélioration de la qualité des stratégies nationales
 - la confiance accrue des partenaires (y compris les initiatives globales: Fonds Mondial, GAVI, ...) vis-à-vis de ces stratégies → financements plus prévisibles et mieux alignés sur les besoins
 - la réduction des coûts de transaction

JANS = un outil d'évaluation conjointe développé par un groupe de travail inter-agences de l'IHP+ :

- s'appuie sur les accords internationaux concernant les objectifs en matière de santé
- est délibérément générique (définit les ingrédients essentiels à toute stratégie nationale de qualité), mais ne prescrit pas le contenu de ces éléments (diversité entre les pays)
- examine les points forts et les lacunes de cinq groupes de caractéristiques considérés comme fondamentales à toute stratégie nationale « de qualité » :
 - L'analyse de la situation et la cohérence des stratégies et des programmes par rapport à cette analyse (« programmation »)
 - Le processus d'élaboration des stratégies et programmes nationaux
 - Les modalités de financement et d'audit
 - Les modalités de mise en œuvre et de gestion
 - Les mécanismes de publication des résultats, de suivi et de bilan

- 
- Principes d'utilisation du JANS:
 - utilisé à la demande du pays bénéficiaire et mené sous la direction de ce pays
 - basé sur les processus et expériences propres au pays
 - l'équipe d'évaluation doit posséder un caractère indépendant
 - doit être inclusif, impliquer la société civile et d'autres parties prenantes du secteur de la santé
 - Une série de directives accompagnent cet outil
 - *Dans le cadre de l'IHP+, le Mali doit faire l'objet d'un JANS*

4. Objectifs de la contribution des deux outils à l'analyse de situation

Objectifs généraux:

- Pour les deux outils (selon les TdR de l'évaluation du PDDSS):
 - Contribuer à l'évaluation des résultats de la mise en œuvre du PDDSS 1998-2007 à travers ses PRODESS I et II
 - Contribuer à l'élaboration du PDDSS (2012-2021) et du PRODESS III (2012-2016)
- Pour le CHIP spécifiquement:
 - Assurer la mise à jour du Portail d'Intelligence Sanitaire « CHIP » et son utilisation pour l'analyse de situation en vue de l'élaboration du prochain PDDSS 2012-2021
- Pour le JANS spécifiquement:
 - Réaliser l'évaluation conjointe, selon l'outil JANS, du PDDSS 1998-2007, de ses programmes quinquennaux et des documents de stratégie spécifiques les accompagnant (PNDRHS, stratégie survie de l'enfant, etc.), et utiliser cette évaluation pour nourrir l'analyse de situation en vue de l'élaboration du prochain PDDSS 2012-2021

Objectifs spécifiques:

- Pour le CHIP spécifiquement:
 - Collecter l'ensemble des documents et données statistiques sanitaires disponibles et pertinents, et les réunir sur un portail accessible au public
 - Poser un diagnostic consensuel du système de santé, selon les six piliers définis par l'OMS et intégrer ce diagnostic dans l'analyse de la situation réalisée en vue de la préparation du prochain PDDSS
- Pour le JANS spécifiquement:
 - Contribuer à l'évaluation du fonctionnement des organes de gestion, de la qualité et de l'utilisation des outils de planification et de suivi du PRODESS, ainsi que du processus de mise en œuvre du programme à travers l'approche sectorielle, en particulier au regard de ses effets attendus en termes de cohérence des interventions et de rationalisation dans l'utilisation des ressources ; de pérennisation du programme ; de procédures de gestion ; de planification, mobilisation, utilisation et justification des ressources financières ; de collaboration intersectorielle et extra-sectorielle
 - Contribuer à l'évaluation de la mise en œuvre des réformes institutionnelles prévues dans le PDDSS
 - Contribuer à l'évaluation de la cohérence des différents volets du PRODESS et des plans stratégiques qui ont été conçus pour l'accompagner

Objectifs spécifiques (suite):

- Pour les deux outils :
 - Identifier les principaux goulots d'étranglement, difficultés et contraintes rencontrés aux différents niveaux de la pyramide sanitaire et sociale dans la mise en œuvre des composantes du PDDSS
 - Formuler des recommandations pour la préparation du prochain plan sectoriel, en particulier concernant (i) les priorités à mettre en avant ; (ii) les éventuelles réformes à mettre en œuvre au niveau de l'organisation des services ; (iii) la gestion et l'allocation des ressources financières, matérielles et humaines dans le secteur

Résultats attendus:

- Le portail CHIP-Mali est mis à jour et disponible publiquement, et ses principales analyses sont intégrées dans le rapport d'évaluation du PDDSS (1998-2007) et de ses composantes (PRODESS I et II)
- Le rapport d'évaluation JANS est disponible, et ses principales analyses sont intégrées dans le rapport d'évaluation du PDDSS (1998-2007) et de ses composantes (PRODESS I et II)
- Des recommandations pour la préparation du prochain PDDSS sont faites et annexées au rapport général d'évaluation

5. Méthodologie et prochaines étapes de travail

- Mise à jour de CHIP:
 - Initiée en janvier 2010
 - Appui de l'OMS
 - Processus en cours de collecte des informations et de remplissage de la taxonomie et du portail
 - Processus de contrôle de qualité
 - Atelier de validation (septembre 2010) incluant la société civile, les PTF, les initiatives globales, etc. → **diagnostic consensuel** → intégré dans l'évaluation du PDDSS

- JANS:
 - modalités pratiques à définir avec le secrétariat IHP+
 - démarche = participation d'acteurs extérieurs / globaux, mais synergies et intégration maximales avec la dynamique en cours au Mali
- Evaluation du PDDSS 1998-2007 et des PRODESS I et II:
 - planifiée sur la période août-octobre 2010
 - équipe mixte de travail
 - intégrera les diagnostics de CHIP (sur les forces et faiblesses du système de santé) et de JANS (sur la qualité des politiques et stratégies), en les complétant notamment par l'évaluation des résultats au regard des volets du PRODESS (composantes Santé et DS)

A sunset scene over a body of water. The sky is a warm, hazy orange. The sun is a bright, glowing orb on the right side of the frame. In the background, a tall, dark, cylindrical tower with a crenellated top stands prominently. To its right, there are several multi-story buildings, one of which has "LEVA HOTEL" visible on its facade. The water in the foreground is calm, reflecting the light from the sun. The overall mood is peaceful and serene.

***Merci pour votre aimable
attention***

16 juillet 2010

CPS/MS - CHIP et JANS

16