



République du Sénégal
Un Peuple – Un But – Une Foi

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA PREVENTION

**RAPPORT D'ACTIVITES ANNUEL 2009 DU RESPONSABLE PAYS DE
L'INITIATIVE POUR LE LEADERSHIP MINISTERIEL (ILM) AU
SENEGAL**

Février 2010

Introduction

Devant la volonté du Ministère de la Santé et de la Prévention (MSP) du Sénégal de relever de nouveaux défis liés aux initiatives locales et globales comme la Stratégie de Réduction de la Pauvreté et les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD), le ministère de la santé a entrepris des réformes pour une meilleure gestion de l'aide et pour améliorer l'efficacité de la dépense en santé avec l'appui de l'Initiative pour le Leadership Ministériel (ILM). C'est ainsi que l'ILM, qui accompagne le ministère de la santé et de la prévention depuis 2008, compte à son actif plusieurs réalisations qui sont présentés dans le présent rapport. Le suivi des activités de l'ILM est assuré par une Task force présidé par le Secrétaire Général du ministère chargé de la santé. La Task force bénéficie de l'assistance d'une consultante nationale recrutée par ILM à temps partiel. Le rapport est articulé autour de trois points : (i) le contexte, (ii) les réalisations enregistrées au cours de l'année fiscale 2009 et (iii) les prochaines étapes.

1. Contexte

L'ILM offre un appui en matière de leadership et fournit notamment une assistance technique aux équipes des ministères de la santé de pays en développement. La nature de l'assistance est adaptée aux besoins des équipes ministérielles des pays concernés. Au Sénégal, cet appui a concerné deux domaines essentiellement : (i) l'analyse de l'approche sectorielle et (ii) la réforme du système d'allocation des ressources du secteur de la santé. Aussi, un atelier de formation en leadership pour les cadres du MSP a-t-il été planifié de même que la rephotographie et la diffusion du document du plan de suivi et évaluation du PNDS 2009-2018.

2. Principales activités réalisées

Le bilan des activités ci dessous présenté fait le point sur l'état d'exécution du plan d'action de l'année fiscale 2009 joint en annexe.

a) les deux études confiées respectivement au Groupe ISSA et à DMA :

Les TDR des deux études ont été validés et deux cabinets d'études ont été sélectionnés pour faire réaliser deux études : (i) l'analyse de l'approche sectorielle au Sénégal et l'étude sur les critères d'allocation de ressources. Les deux études ont été coordonnées en collaboration avec R4D jusqu'à la validation des rapports des consultants ; validation au cours d'un atelier de l'Equipe d'Initiative et de Politique de Santé (EIPS) tenu le 18 février 2010.

b) organisation de voyages d'étude au Mali et au Rwanda :

Il fallait visiter deux pays ayant des expériences innovantes dans les domaines qui ont fait l'objet des deux études précités afin de compléter les informations en rapport avec ces études. Ainsi, une délégation du Ministère de la Santé et de la Prévention conduite par le Conseiller Technique N° 1 a séjourné au Mali (Bamako) du 24 au 28 août 2009. Cette mission a permis d'avoir des enseignements sur la pratique de l'approche sectorielle au Mali, en terme surtout de dispositif national d'ensemble pour gérer et développer le secteur de la santé. Ainsi, pendant cinq jours, des visites, des rencontres et des séances de travail ont eu lieu entre la mission sénégalaise et les différents services du ministère de la santé, du ministère des Finances, du ministère de la décentralisation et des associations et fédérations de la société civile et des populations.

Aussi, du 25 au 30 octobre 2009, une délégation Sénégalaise conduite par le Directeur de la solde du Ministère de l'Economie et des Finances a séjourné au Rwanda (Kigali). Pendant

cette mission, l'accent a été mis sur les mécanismes d'allocation des ressources surtout dans le cadre du Financement Basé sur les Résultats (FBR), de la mutualisation du risque maladie au Rwanda, avec un dispositif national d'ensemble pour gérer le financement de l'offre et de la demande dans le secteur de la santé. Il faut noter que cette visite a coïncidé avec celle de la délégation Malienne pour qui l'expérience de la mutualisation du risque maladie est au cœur de leurs préoccupations. Des rencontres au niveau central, des visites de terrain, et des séances de travail ont eu lieu entre les différentes délégations.

Un atelier de restitution des voyages d'études à l'Equipe d'Initiative et de Politique de Santé a été organisé le 26 novembre 2009 sous la présidence du Secrétaire Générale du MSP. Au cours de cette rencontre, nous avons présenté d'abord un bilan d'étape du plan d'action 2009 appuyées par l'ILM avant de discuter des constats et des leçons apprises au cours de ces missions.

c) Etat d'avancement des autres activités du plan d'action

- Diffusion du document du plan de suivi évaluation du PNDS II :

Une fois que le document du plan de suivi évaluation du PNDS 2009-2018 est disponible, des ressources financières ont été mobilisées par l'ILM et mise à la disposition du MSP pour permettre la reprographie. Les étapes suivantes permettront à l'ILM de financer un atelier national de présentation du plan et des ateliers régionaux d'orientation des équipes cadres des régions et des districts sur le plan de suivi évaluation.

- Formation en leadership des cadres du MSP :

Nous avons élaboré les TDR de l'atelier de formation en leadership que nous avons partagé avec la R4D. La Task Force, en collaboration avec Washington, a envoyé par adresse Email les TDR de la formation à des personnes et cabinets d'étude susceptibles de dispenser la formation. Nous avons pu collecter quelques dossiers après un appel à candidature, dossiers que les membres de l'ILM sont entrain de partager. Une réunion sera tenue pour identifier le meilleur profil pour cette formation.

d) la composante Santé de la Reproduction (SR)

- Mission R4D :

Du 26 au 28 avril 2009, Rosann Wisman et Amanda Folsom ont effectuées une visite au Sénégal pour s'enquérir de l'état d'avancement les activités mais surtout annoncer la nouvelle composante Santé de la Reproduction qui sera appuyée par l'ILM. Elles ont eues à rencontrer Madame le Ministre de la santé et de la Prévention et le Secrétaire Général. Des séances de travail avec l'équipe de la « Task force » ont été organisées, de même qu'avec des Partenaires comme USAID, UNFPA qui appuient la SR. La mission a rendu visite au chef d'équipe de Abt/Associates qui est un partenaire de l'ILM (signature d'un mémorandum d'entente).

Une autre mission composée d'un journaliste et d'un photographe a séjournée au Sénégal du 27 au 31 juillet 2009. L'objectif de ce voyage est de documenter les défis auxquels fait face le Ministère de la Santé et les progrès importants qui ont été accomplis sur de nombreux fronts surtout en santé de la reproduction, et également décrire les leaders à la tête de cet effort. Durant leur séjour, plusieurs activités ont été réalisées : (i) des interviews à des contacts clés (Le Ministre de la Santé, le Secrétaire Général, le responsable pays ILM, ...); (ii) des conseils pour les membres du personnel des communications / relations publiques du Ministère de la Santé ; (iii) des visites de terrain au niveau de l'hôpital de FANN, du district Sud et de celui de JOAL dans la région de Thiès ; (iv) des rencontres avec la Task Force et certains PTF qui appuient la SR. Les différents outils obtenus ont permis d'alimenter la page web du Sénégal pour l'ILM. Ils ont rédigé

aussi des articles et des narratifs qui s'adresseront essentiellement à la communauté des donateurs et qui vont servir d'outils de plaidoyer pour un support accru du travail de renforcement des capacités.

- **Elaboration de TDR :**

En collaboration avec la DSR, nous avons élaboré des TDR selon les priorités de la SR et en rapport avec les objectifs et l'atteinte des OMD 4 et 5. Ces TDR ont été discutés avec R4D et validés ; il s'agit de :

- Financement de la demande des services de santé de la reproduction
- TDR d'un consultant senior pour les aspects institutionnels
- TDR sur la sécurisation du circuit de distribution des contraceptifs

- **Participation à l'atelier d'élaboration du Plan Stratégique de la SR**

L'atelier de rédaction du plan stratégique de la SR qui s'est déroulé du 20 au 23 octobre 2009 à MBour a enregistré la participation de Mary JO, consultante internationale prise en charge par l'ILM pour réfléchir sur l'organigramme, les aspects institutionnels et les ressources humaines pour l'atteinte des objectifs.

- **Participation à la conférence de Kampala sur la contraception du chef de la DSR en Novembre 2009.**

e) Autres activités

- **COMPACT Mali :**

Nous avons assisté à la cérémonie de signature du Compact/IHP+ entre le gouvernement du Mali et ses partenaires, le 20 avril 2009 sous la présidence du ministre de la santé. Dans sa présentation, le directeur de la Cellule de Planification et de Statistiques a dit que le compact est un engagement éthique et moral qui a pour objectif général de définir un cadre unique et harmonisé pour une augmentation et l'amélioration de l'efficacité de l'aide dans le secteur de la santé en vue d'atteindre plus rapidement les OMD Santé, en spécifiant les engagements respectifs du Gouvernement Malien et des Partenaires Techniques et Financiers signataires. Le Sénégal est dans une phase préparatoire pour l'élaboration de son Compact car le Ministre de la Santé a signé une lettre d'adhésion au Partenariat International pour la Santé et aux initiatives apparentées (IHP+) en juillet 2009

- **Participation à la 62^{ème} Assemblée Mondiale de la santé à Genève du 18- 22 Mai 2009**
Les échanges d'expérience au cours de la session technique du 20 mai ont été des moments forts pour les différents pays. L'harmonisation des donateurs et l'alignement de l'aide constituent une priorité pour les pays en développement, nous avons beaucoup appris d'autant plus qu'une des deux études que nous sommes entrain de dérouler porte sur ce sujet.

- **Echange d'expérience avec le Mali :**

Le point focal Assurance Maladie de la CAFSP du Ministère de la Santé a Participé aux journées de concertation nationale pour l'extension des Mutuelles de Santé au Mali du 20 au 24 janvier 2010. Cette visite qui entre dans le cadre d'échange d'expérience entre pays ILM a été l'occasion pour le représentant du Sénégal de mieux apprécier le travail que les autorités maliennes sont entrain de fournir dans ce cadre.

- **Conférences téléphoniques :**

Tous les deux semaines et au besoin, une conférence téléphonique se tient entre le responsable pays et l'équipe de R4D à Washington. Toutes les activités sont discutées et parfois d'autres personnes participent à ses échanges en fonction de l'ordre du jour proposé.

f) Prochaines étapes

Au terme des activités réalisées en 2009, le rapport provisoire sur « l'analyse sur l'approche sectorielle » et celui sur les « critères d'allocation des ressources » ont été validés au cours d'un atelier de l'Equipe d'Initiative et de Politique de Santé. Cet atelier a été aussi l'occasion de discuter des perspectives pour l'élaboration d'un plan d'action de 2010. Les participants ont suggéré une planification dans le sens d'une mise en œuvre des deux rapports validés, de continuer le processus pour la formation en leadership, d'appuyer le plan de suivi évaluation du PNDS, la formation des acteurs au CDSMT, les Revues Annuelles régionaux et surtout la Santé de la Reproduction pour l'atteinte des objectifs. Ainsi, des activités ont été identifiées et elles seront prises en compte dans le plan d'action de 2010 ; il s'agit pour :

- **L'approche sectorielle et l'alignement de l'aide**
 - Intégration des remarques et partage du rapport final;
 - Collaboration avec les PTF pour que le code de conduite de l'approche sectorielle soit un input pour l'élaboration du COMPACT Sénégal qui sera appuyé par l'ILM (signature par le Ministre de la lettre d'adhésion au Partenariat International pour la Santé et aux initiatives apparentées (IHP+) en juillet 2009.
- **Les critères d'allocation des ressources**
 - Intégration des remarques et partage du rapport final;
 - Accompagner le MSP dans la mise en œuvre des critères d'allocation des ressources;
 - Appuyer le groupe désigné par l'EIPS qui est chargé de l'expérimentation du projet « Financement Basé sur les Résultats (FBR) ».
- **Formation en leadership des cadres du MSP:**
 - Faire la sélection des formateurs par la l'équipe de la Task Force;
 - Organiser un atelier de formation des directeurs nationaux et des chefs de programmes;
 - Tenir des ateliers de formation régionaux en leadership pour les cadres du MSP (ECR et ECD);
- **Plan de suivi évaluation du PNDS II:**
 - Organiser un atelier national de partage du plan de suivi évaluation du PNDS II;
 - Ateliers régionaux de formation des équipes cadres de district et de région.
- **Suivi des activités du PNDS II et du CDSMT:**
 - Financement des RAC régionaux;
 - Appuyer les activités du comité de coordination et de suivi du CDSMT santé
- **La composante SR:**
 - En collaboration avec la DSR, élaboré le plan d'action de 2010;
 - Appuyer la finalisation du plan stratégique;
 - Réaliser les études identifiées pour la composante SR;
 - organiser un dialogue politique sur la santé des femmes au Sénégal, en utilisant le rapport de l'OMS, « Les Femmes et la Santé » comme une ressource pour les discussions.