

SANTE REDUCTION DE LA PAUVRETE ET DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE
ATELIER INTER PAYS
9 - 10 MARS 2007, NAIROBI, KENYA

1. BACKGROUND

Les Objectifs du Millénaire pour le Développement placent la santé au cœur des plans de développement, avec cinq des huit objectifs directement liés au secteur santé, pendant que les autres objectifs dépendent tout aussi des progrès en matière de santé pour être atteints à leur tour. Au rythme actuel, plusieurs pays n'atteindront pas les cibles de 2015. La 58^{ème} session de l'Assemblée Mondiale de la Santé (Genève, Mai 05) a adopté une résolution pour engager les pays, les partenaires et les bailleurs à supporter les initiatives au niveau national et international destinées à améliorer les indicateurs de santé, en particulier pour les pauvres.

Au sein de la région Africaine de l'OMS, le Comité Régional lors de sa 55^{ème} session (Maputo, Septembre 05), a réaffirmé que la pauvreté ne peut coexister avec la bonne santé, et exhorté les pays membres à développer des feuilles de route pour atteindre les cibles de 2015, dans le contexte des programmes nationaux de développement.

Dans le même temps, les pays dans leur tentative de dérouler de tels processus nationaux, se trouvent confrontés à des déficits de capacité, aussi bien au sein du Ministère de la Santé que des autres départements du gouvernement impliqués dans la planification du développement. Les institutions internationales supposées les appuyer dans ces processus n'ont pas aussi développé une approche systématique, en relation avec le DSRP, le CDMT et la matrice des OMD, qui aiderait à renforcer les capacités et appuyer les processus pays. L'OMS, en ce qui la concerne, avec le double rôle central aussi bien au niveau pays qu'institutionnel, continue à être sollicité par de plus en plus de pays engagés dans l'atteinte des cibles de 2015 pour un appui technique visant à accélérer le cheminement vers les objectifs santé du Millénaire. Appui qui inclut non seulement les aspects techniques d'analyse et de planification, mais aussi de techniques de négociation et de mobilisation de ressources avec les partenaires. De manière spécifique, les pays sont confrontés à ce qui suit:

- Comment établir des liens durables entre le Ministère de la Santé et les Ministères chargés de la planification, du budget/finances et du développement économique, en vue d'appuyer une stratégie pour plus de ressources mais aussi une avec une plus grande efficacité dans leur utilisation.
- Comment s'assurer que le secteur santé soit adéquatement reflété dans les stratégies nationales de développement (DSRP, CDMT) et que les programmes de réduction de la pauvreté ne soient pas dissociés des initiatives pour atteindre les cibles de 2015 ainsi que les autres objectifs de développement lié à la santé.
- Comment renforcer les capacités requises pour harmoniser les approches des partenaires dans leur appui aux programmes de santé et les aligner avec la stratégie nationale au travers des approches programmes, des CDMT et comment rendre la gestion plus efficiente à l'échelle nationale et internationale; et
- Comment s'assurer que les politiques et systèmes de santé prennent en compte les besoins des pauvres.

Dans ce contexte, l'OMS est entrain de piloter un projet 'Santé Réduction de la Pauvreté et Développement Economique' selon une approche pays, pour inverser les contraintes structurelles auxquelles les pays font face et qui se situent à l'interface du secteur santé, des programmes de réduction de la pauvreté et des stratégies de développement économique. L'objectif est d'aider les pays à améliorer l'analyse et la planification des programmes dans ce domaine.

Cet atelier est organisé conjointement par OMS AFRO et par OMS Genève, d'abord pour faire le suivi des recommandations du premier atelier de ce genre, tenu à Dakar en Octobre 2005, pour un cadre systématique d'analyse des objectifs santé du Millénaire dans le cadre des mécanismes nationaux de planification du développement. Au-delà de partager avec les participants des différents pays leurs instruments de diagnostic et de planification, l'objectif de l'Atelier consiste à inventer un cadre institutionnel de dialogue politique entre le secteur santé et les autres secteurs de développement, en particulier les Finances et le Budget, qui inclut des instruments de plaidoyer pour une plus grande efficacité dans l'utilisation des ressources budgétaires et d'aide au développement, ainsi que leur augmentation conséquente pour atteindre les cibles de 2015.

Les pays sont invités à préparer un résumé de 3-4 pages, répondant aux questions ci-dessous:

1. Diagnostic Santé et Pauvreté: Comment les questions de santé et de systèmes de santé sont analysés dans les divers documents de stratégie nationale de développement et de réduction de la pauvreté (DSRP, OMD, etc.). Veuillez explorer les instruments de diagnostic utilisés pour la santé et analyser les déficits de diagnostic et d'interventions proposées dans ces divers documents.

2. Financement de la Santé et Allocation des ressources: Montrer l'évolution du financement du secteur à partir du Budget de l'État et des ressources extérieures sur la période 1998 - 2004. Veuillez fournir une analyse de cette évolution, et sur la base de votre connaissance du contexte, analyser les gaps de financement, et les capacités/contraintes d'absorption de ressources.

3. Intégration des Cible du secteur santé dans les Stratégies nationales de Développement: Sur le base du DSRP, OMD, et l'Approche sectorielle (SWAp) Santé, analyser les déficits d'intégration du secteur santé dans ces divers documents et processus et proposer quelques alternatives pour surmonter cette fragmentation s'il y'a lieu.

4. Requête pour accélérer la réalisation des indicateurs de santé ciblés: Un Bailleurs de fonds attend du Gouvernement une requête nationale pour appuyer les efforts en direction des problèmes mentionnés ci-dessus (questions 1-3), comment structurerez vous la requête? Proposer une matrice dans laquelle vous analysez les interrelations entre la situation décrite du secteur santé, les résultats attendus, les mécanismes de mise en œuvre, les ressources requises et les instruments de durabilité pour le secteur santé. Cette requête devrait être préparée et rédigée par une équipe composée de représentants du Ministère de la Santé, du Ministère des Finances/Plan et de l'Unité de gestion du DSRP.

5. Matrice d'analyse de la faisabilité des cibles de 2015. Veuillez remplir ce tableau avec les statistiques les plus récentes disponibles pour votre pays.

Indicateurs	Incidence de pauvreté	PIB par tête	Dépense publique par tête pour la Santé (budget État)	APD net (flux) en \$US	Rang occupé selon le dernier IDH publié par le PNUD	Taux de mortalité des moins de cinq ans	Taux de mortalité maternelle	Prévalence du VIH/SIDA	Taux brut de scolarisation primaire
Statistiques 1980									
1994/1995									
1999/2000									
2004/2005									