

1339

Bilan CSRP II Projet de CSRP III

Secteur de la Santé

Hôtel Téranga Dakar
Le 28 Avril 2005

1

Plan

- I. Les réalisations
- II. L'Appréciation des résultats
- III. Le Projet de matrice 2006 et avant projet 2007

2

I. Les réalisations

- Actions de déclenchement
- Autres actions

3

Actions de déclenchement 1/4

Déclencheur:	Indicateur:	Réalisé:
Fixer les agents de santé dans les zones difficiles.	Des primes d'incitation sont allouées aux agents de santé des zones difficiles	-Allocation de 500 MF dans le budget 2005; -Projet de liste des postes concernés établi; -Il reste à se concerter avec les partenaires sociaux, à fixer le montant des primes et à payer les ayants droits (échéance: juin 2005).

4

Actions de déclenchement 2/4

Déclencheur: Augmenter le taux de couverture DTC3	Indicateur : La couverture nationale en DTC3 atteint 80 % en 2005	Réalisation : - 78 % au 28 février 2005; - Complétude satisfaisante; - Réalisation de l'objectif en bonne voie (Rappel: 87% en décembre 2005).
---	--	--

5

Actions de déclenchement 3/4

Déclencheur: Adopter et exécuter de manière satisfaisante le CDMT	Indicateur: Le CDMT est mis en application	Réalisation: -Projet CDMT existe; -Mesures prises pour assurer la cohérence avec le budget 2005; -Appui du MEF nécessaire.
---	--	--

6

Actions de déclenchement 4/4

Déclencheur: Produire les rapports statistiques sanitaires	Indicateur: Annuaire statistiques 2003; 2004 et rapport premier semestre 2005 disponibles	Réalisation: -Rapport 2003 en cours de rédaction (échéance: fin mai 2005); -Collecte données pour 2004 en cours d'achèvement (échéance: fin mai 2005); -Rapport semestriel attendu pour fin septembre 2005.
--	---	---

7

Autres actions 1/2

- Accès des pauvres aux SSQ:
 - Etude sur carte sanitaire en cours;
 - Mesures de subvention en application;
 - Plan de promotion de la santé disponible;
 - Plan stratégique de promotion des mutuelles à base communautaire disponible;

8

Autres actions 2/2

- **Renforcement institutionnel:**
 - Projets d'arrêtés disponibles sauf pour une direction (en cours d'élaboration);
 - Comité pour les contrats de performance mis en place (n'a pas encore produit de document);
 - Atelier national sur les comités de gestion tenu (seulement 15 % des comités de gestion sont actuellement fonctionnels).

9

II. L'appréciation des résultats

- Situation favorable pour le PEV et les primes;
- Situation moins favorable pour le CDMT et le SIG mais les mesures idoines sont prises pour l'atteinte des objectifs d'ici octobre;
- Moindre attention accordée à tort aux actions autres que les déclencheurs;
- Impact négatif de la mauvaise compréhension de la démarche et du retard apporté à mobilisation des ressources attendues.

10

Plan d'Action CSRP III 1/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
Organiser, en lien avec la RAC, le suivi régulier de la mise en oeuvre du PNDS2	Organiser, en lien avec la RAC, le suivi régulier de la mise en oeuvre du PNDS2	- Le système de santé (accessibilité, qualité, efficacité, efficience et pérennité) est plus performant - L'utilisation des services de santé par les populations vulnérables est accrue
Mettre en oeuvre le plan pluriannuel de développement des infrastructures et équipement en favorisant les zones les plus pauvres.	Mettre en oeuvre le plan pluriannuel de développement des infrastructures et équipement en favorisant les zones les plus pauvres.	- La proportion de la population vivant à moins de 5 km d'un poste de santé fonctionnel augmente dans les zones pauvres concernées.
Augmenter le nombre des SONU fonctionnels, en particulier en zone rurale		- Le pourcentage des centres de santé ruraux pratiquant la césarienne et disposant d'une banque de sang augmente.

11

Plan d'Action CSRP III 2/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
Initier et évaluer la mise en place d'un système de référence contre référence opérationnel	Étendre le système de référence contre référence	Le guide national de référence est disponible Le rapport d'évaluation de la mise en oeuvre du Guide disponible dans la région test
Appliquer les recommandations sur les ressources humaines Consolider le système de primes pour les zones défavorisées.	Poursuivre la politique pour favoriser l'efficacité en zone sous service et dans des formations sanitaires non opérationnelles	Le pourcentage de personnels nouvellement recrutés et affectés en zone rurale augmente. Le pourcentage des postes difficiles rendus fonctionnels en zone rurale augmente.

12

Plan d'Action CSRP III 3/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
Signer des conventions de partenariat public/privé pour favoriser l'accès aux soins de base en particulier pour les populations vulnérables.	<i>Développer la contractualisation avec le secteur en ciblant des services prioritaires.</i>	Au moins 15 conventions sont signées avec les secteurs privé et parapublic.
Adopter un programme national pour le développement de la qualité des soins faisant une large place à la santé maternelle et infantile.	<i>Écarter la mise en œuvre du programme national de qualité des soins et suivre les résultats obtenus</i>	Le programme national de développement de la qualité est diffusé dans l'ensemble des formations sanitaires. Au moins une région test met en œuvre le et évalue les résultats du dispositif de supervision.
Organiser un dispositif de supervision et de suivi de mise en œuvre du programme national de qualité		

13

Plan d'Action CSRP III 4/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
Consolider les mesures de subvention pour les groupes vulnérables : femmes enceintes, enfants de moins de 5ans, handicapés, personnes âgées les populations vulnérables.	<i>Poursuivre la politique de subvention pour les groupes vulnérables.</i> <i>Sanctionner les formations sanitaires qui n'appliquent pas les tarifs et les marges.</i>	Le montant de la subvention annuelle augmente de 10% Un programme de prise en charge des personnes vulnérables est appliqué
Des critères de choix et des modalités d'allocation du fonds pour l'accès aux soins pour les populations vulnérables sont adoptés.		Augmentation d'au moins 10 % du taux d'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) par les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans
Contrôler le respect des tarifs des activités et marges bénéficiaires sur MEG		Le rapport annuel sur l'application des tarifs est disponible. Le coût moyen par cas diminue

14

Plan d'Action CSRP III 5/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
Augmenter les performances du PEV	<i>Augmenter la performance du PEV</i>	Couverture DTC est à u moins à 80% Couverture rougeole au moins 70% Enquête de couverture réalisée
Promouvoir l'extension de la PCIME clinique	<i>Poursuivre l'extension de la PCIME clinique</i>	Au moins 75 % des PS pratiquent la PCIME
Faire un audit externe des capacités institutionnelles du secteur et en appliquer les recommandations	<i>Adopter un plan d'action pour mettre en œuvre les actions prioritaires pour améliorer la performance du Ministère et des services décentralisés</i>	Rapport d'audit disponible. Le nombre de districts opérationnels augmente

15

Plan d'Action CSRP III 6/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
Ajuster le CDMT et suivre son exécution annuelle.	<i>Poursuivre la politique de contractualisation en augmentant son champ et les ressources allouées selon cette modalité.</i>	Le budget est cohérent par rapport au CDMT
Établir des contrats de performance avec les directions centrales, régions médicales, les districts sanitaires et les établissements publics de santé incluant une liste d'indicateurs pour l'allocation de moyens	<i>Atteindre le niveau cible fixé pour l'année de x des y indicateurs suivants : Incidence contraceptive</i>	Les contrats de performance sont signés

16

Plan d'Action CSRP III 7/7

Projet CSRP III (Déclencheurs en gras)	Avant projet CSRP IV	Résultats et Indicateurs CSRP III
<p>Rendre opérationnels les comités de gestion</p> <p>Rendre conforme aux nouvelles dispositions au moins 75% des comités de santé.</p>	<p><i>Rendre opérationnels les comités de gestion.</i></p> <p><i>Rendre conformes aux nouvelles dispositions les comités de santé</i></p>	<p>Les comités de gestion sont fonctionnels dans au moins dans 30% des postes de santé et centres de santé</p>
<p>Assurer la disponibilité des informations sanitaires et de gestion</p> <p>Rendre opérationnel le système de surveillance épidémiologique</p> <p>Atteindre au moins 2 des 4 objectifs suivants : Augmentation CPM, CPC accouchement assisté, NB de dépistés dans les CDVA</p>	<p><i>Assurer la disponibilité des informations sanitaires et de gestion</i></p> <p><i>Renforcer le système de surveillance épidémiologique</i></p>	<p>Annuaire 2005 disponible</p> <p>Bulletin épidémiologique trimestriel des maladies sous surveillance</p> <p>CPN: 70%</p> <p>CPC: 56%</p> <p>Accouchement assistés: 59%</p> <p>Dépistés: 70.000</p>