



República de Moçambique  
Ministério da Saúde

# **Dossier d'Investissement pour la Santé de la Reproduction, de la Mère, du Nouveau-né, de l'Enfant, de l'Adolescent et de la Nutrition (SRMNEA & N)**

Réunion du GI du GFF, 8 novembre 2017

O Nosso maior valor é a Vida



MISAU

# Contenu de la présentation

- Contexte National
- Développement du Dossier d'Investissement au Mozambique
- Développement de la Stratégie de Financement de la Santé
- Analyse Situationnelle
- Stratégies de Mise en œuvre
- Financement du Dossier d'Investissement
- Opérationnalisation
- Opportunités et Défis
- Rôle des Parties Prenantes
- Prochaines Étapes

# Situation Géographique du Mozambique





MISAU

## Contexte: indicateurs sociodémographiques

- **Population:** 27,128,530 habitants (Census 2017)
- **Indice de Développement Humain :** 181 sur 188 (2016)
- **Espérance de Vie Moyenne :** 55 ans
- **Taux de Mortalité Maternelle :** 408/100,000 naissances vivantes (2011)
- **Taux de Mortalité Infantile :** 64/1000 (2011)
- **Taux de Fécondité :** 5.3 (2015)
- **Taux de Fécondité parmi les Adolescents :** 194/1000 (2015)
- **Malnutrition Chronique :** 42.6% (2011)



MISAU

# Développement du Dossier d'Investissement au Mozambique

- MISAU a dirigé un processus aligné avec les stratégies nationales [programme gouvernemental de 5 ans (PQG) et plan stratégique National de la Santé (PESS)]
- Groupes de travail créés avec la participation de l'ONU et de l'USAID
- Des consultations ont été organisées avec :
  - D'autres secteurs du gouvernement
  - Les partenaires du secteur de la santé, la société civile, les adolescents et le secteur privé
  - Le personnel du MISAU au niveau provincial
- Le Dossier d'Investissement a été approuvé en avril 2017 par le Comité de Coordination Sectoriel (CCS)

MISAU: O nosso maior valor é a vida



MISAU

# Élaboration de la Stratégie de Financement de la Santé

- Afin de pérenniser le financement et améliorer l'efficacité en matière d'allocation et d'utilisation des ressources, le MISAU a amorcé l'élaboration d'une stratégie de financement de la santé
- Elle vise à poser les jalons requis pour constituer un système de financement de la santé qui soit équitable, efficace et pérenne et qui assurera une prestation de soins de santé de qualité pour tous les Mozambicains et cela, sans discrimination.



MISAU

# Élaboration de la Stratégie de Financement de la Santé

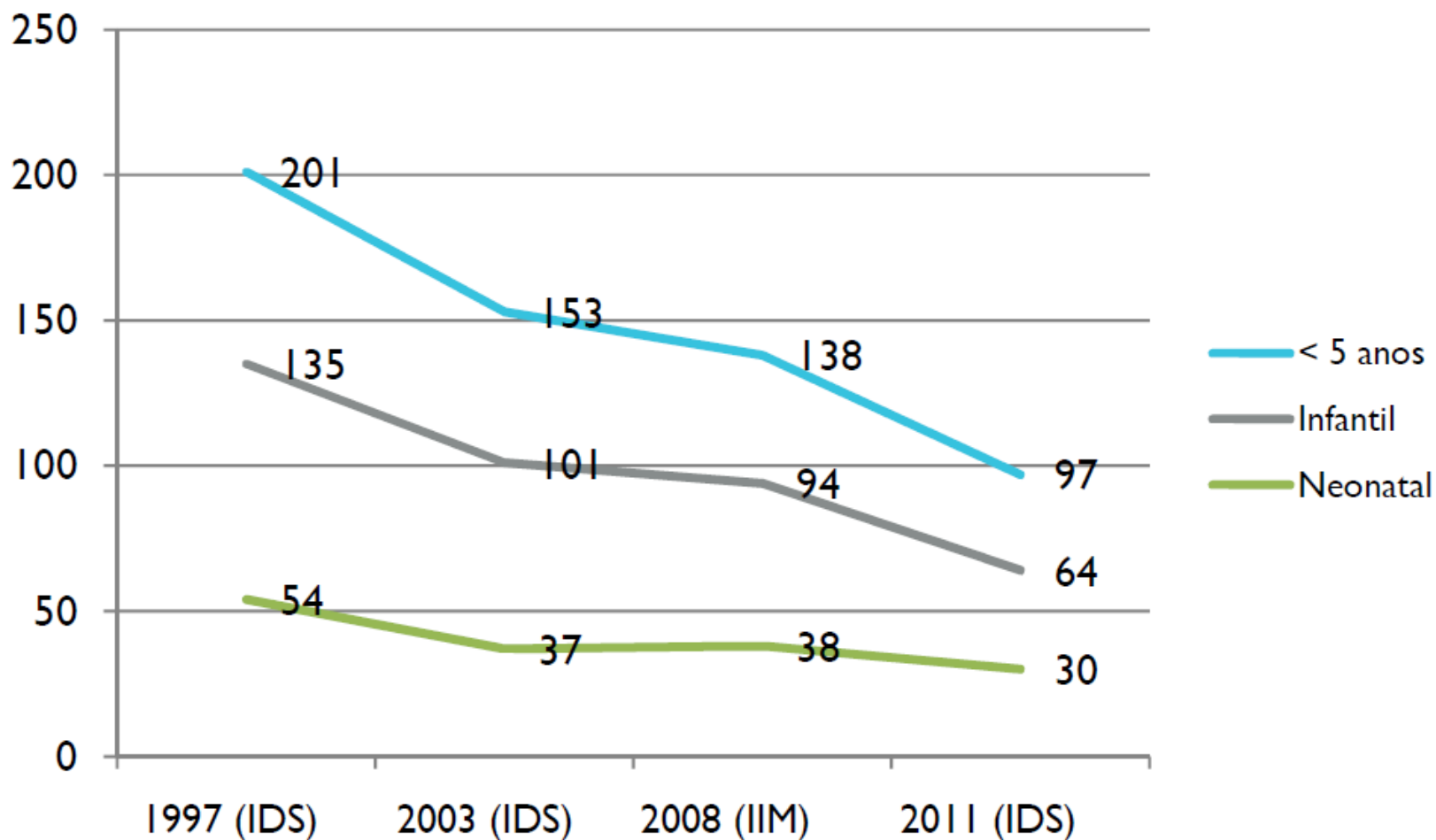
L'ébauche de la Stratégie de Financement de la Santé inclut des éléments qui contribueront à la réalisation de la Couverture de Santé Universelle:

1. Amélioration de l'allocation des ressources
2. Amélioration de l'efficacité dans l'utilisation des ressources
3. Renforcement de la capacité de gestion
4. Hausse des revenus internes
5. Taxe sur le tabac, l'alcool et d'autres articles de luxe
6. Introduction de l'assurance maladie / sécurité sociale
7. Approvisionnement stratégique
8. Revue des frais d'utilisation



MISAU

# Analyse situationnelle: Baisse de la Mortalité Infantile et Néonatale, 1997-2011



MISAU: O nosso maior valor é a vida

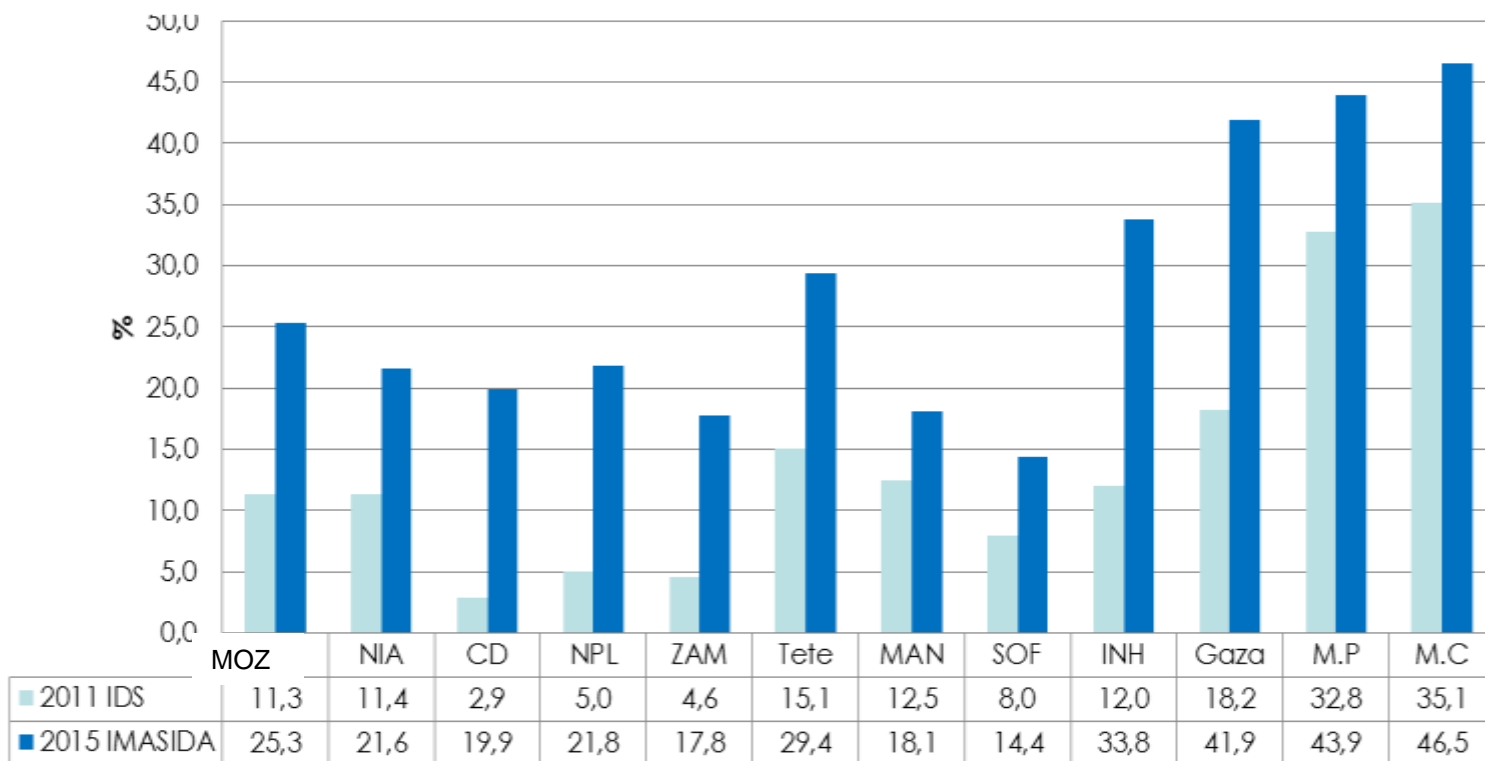




MISAU

# Analyse situationnelle: Hausse de l'utilisation des contraceptifs, 2011-2015

Prévalence de l'utilisation de contraceptifs, par province 2011 et 2015



Source: IDS, IOF, SETSAN

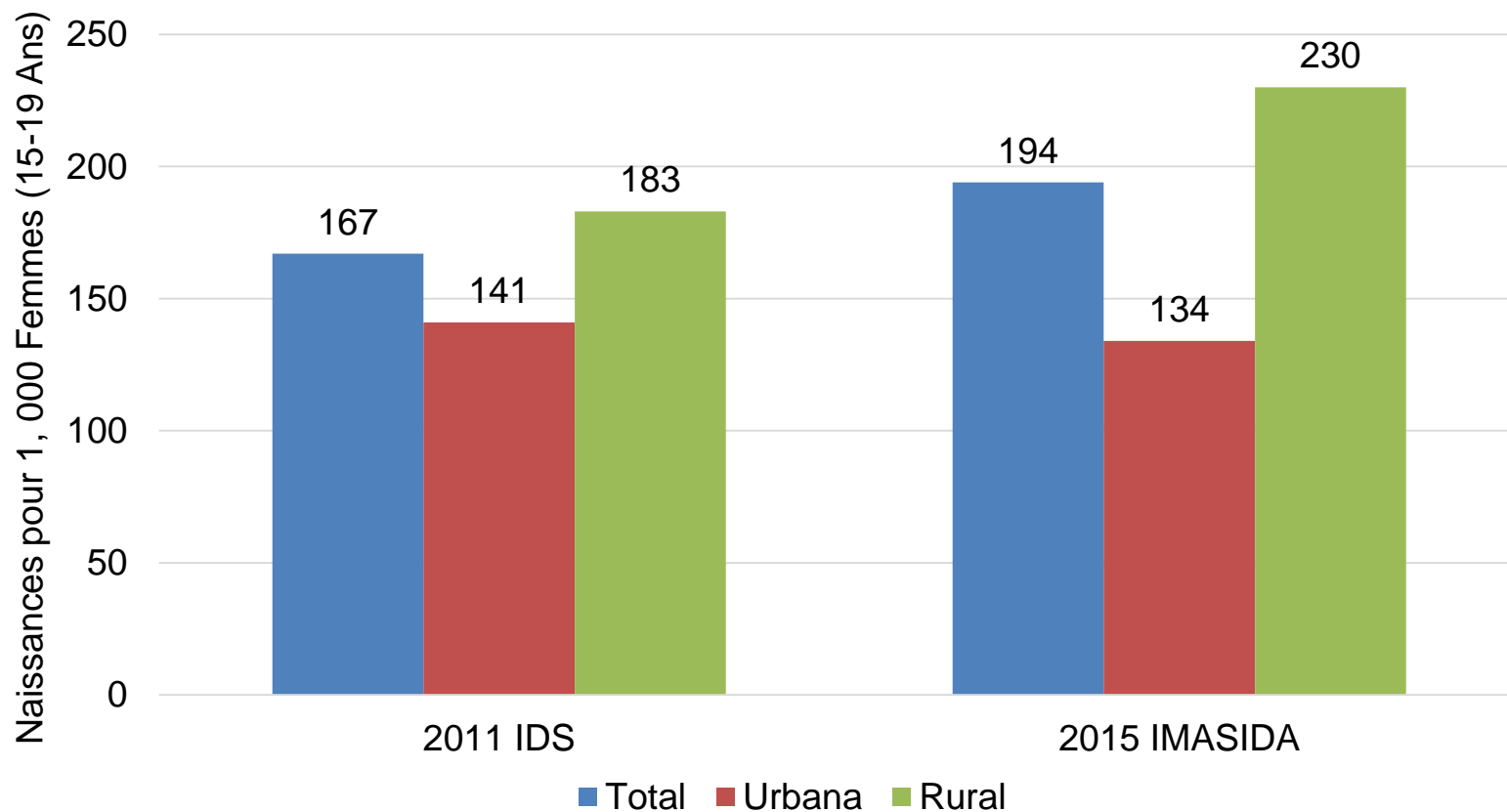
MISAU: O nosso maior valor é a vida



MISAU

# Analyse situationnelle: Hausse du taux de fécondité des adolescentes, 2011-15

Taux de Fécondité parmi les Adolescents 2011-2015  
(national, par zone résidentielle)





MISAU

# Analyse Situationnelle: Nombre de ressources humaines dans le système de santé, 2014-2016

Catégorie professionnelle	2014	2015	2016
	Efectivo	Efectivo	Efectivo
Ressources humaines (total)	43.344	48.733	54.192
Techniciens de la santé	23.182	25.779	28.222
Médecins	1.712	1.899	2.026
Infirmières	6.32	6.883	7.602
Infirmières en santé maternelle	4.644	5.148	5.508

Fonte: Relatórios Anuais de 2014-16



MISAU

## Analyse Situationnelle: Faiblesses du système de santé, niveau national

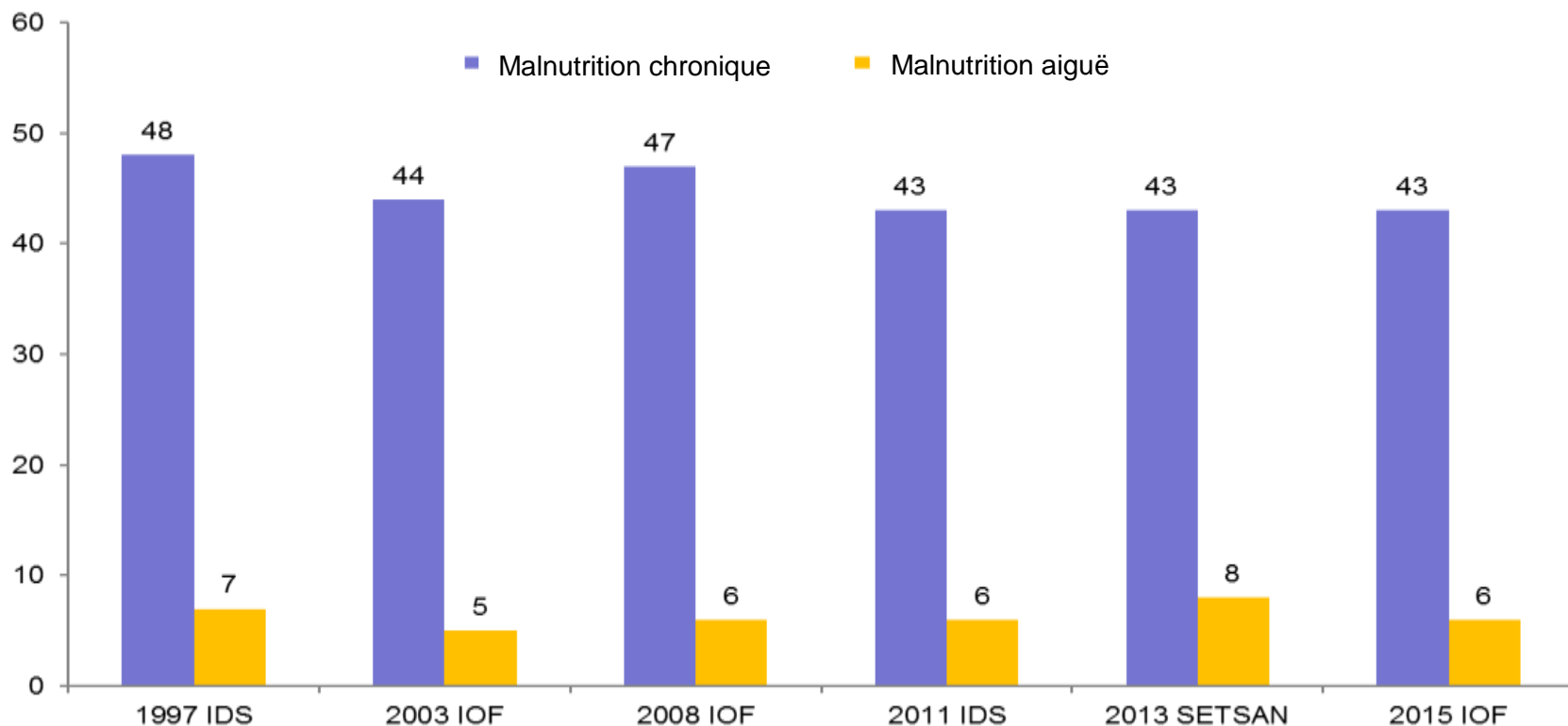
- Financement insuffisant
- Faible couverture de santé dans les zones rurales
- Ressources humaines insuffisantes (quantité et qualité)
- Faible système de référence et de contre-référence
- Lacunes dans les systèmes de logistique des produits de santé
- Information peu fiable et faibles systèmes de S&E



MISAU

# Analyse Situationnelle: Réduction lente de la malnutrition chronique et aiguë, 1997-2015

Malnutrition Chronique et Aiguë (%), 1997-2015



MISAU: O nosso maior valor é a vida



MISAU

## Analyse Situationnelle: Contexte Social

- Inégalités socio-démographiques dans l'accessibilité et l'utilisation des services disponibles
- Facteurs de risques socioculturels: pratiques de nutrition infantiles, inégalités basées sur le genre, mariages précoces et retards dans l'accès aux soins
- Déficit d'information sur la santé sexuelle et reproductive parmi les jeunes et les adolescents



MISAU

# Stratégies de mise en œuvre

*Interventions à fort impact fondées sur des preuves:*

- **Districts à faible densité de population** : offrir des services axés sur la population au niveau communautaire
- **Districts à forte densité de population** : améliorer la disponibilité des formations sanitaires de type I et des hôpitaux de district, y compris les soins obstétricaux d'urgence
- **Santé des adolescents** : étendre les services adaptés aux adolescents et aux jeunes et fournir des services de santé sexuelle et reproductive en milieux scolaires



MISAU

## Stratégies de mise en œuvre (suite)

- **Nutrition:** étendre l'approvisionnement d'un paquet de services de nutrition
- **Enregistrement et Statistiques de l' État Civil :** mettre en œuvre le plan national
- **Équité :** priorisation de 42 districts accusant un retard (en termes d'indicateurs de santé et de ressources)
- **Réformes** de l'organisation du système national de santé (mécanismes de coordination et de financement)





MISAU

# Financement du Dossier d'Investissement

## Ressources disponibles :

- Ressources nationales
- PROSAUDE (fonds commun pour le secteur de la santé)
- Programme conjoint des Nations Unies financé par DFID

## Ressources qui seront disponibles en 2018 :

- GFF / IDA + fonds fiduciaires à donateurs multiples ou à donateur unique administrés par la Banque Mondiale (Pays-Bas et États-Unis confirmés) avec un financement basé sur la réalisation des Indicateurs Liés aux Décaissements (ILD)
- Autres donateurs

MISAU: O nosso maior valor é a vida



MISAU

# Opérationnalisation du Dossier d'Investissement

- Coordination à trois niveaux (central, provincial et de district) dirigé par le niveau central
- Inclusion des activités dans les plans de travail, et cela, au niveau des provinces et des districts en fonction des critères de priorisation inhérents au DI
- Changement d'approche en matière de financement, et cela, en fonction de la réalisation des résultats
- Suivi régulier au niveau périphérique et évaluations annuelles de la mise en œuvre du DI
- Mener une évaluation externe
- Introduction de réformes du financement de la santé en vue d'accroître le financement national ainsi que l'efficacité du système



MISAU

# Opportunités et défis

## Opportunités :

- ✓ Davantage de ressources acheminées à travers les systèmes nationaux pour le secteur
- ✓ Davantage d'attention au niveau périphérique
- ✓ Accent accru placé sur les interventions prioritaires à fort impact
- ✓ Soutien aux réformes visant à accroître le financement national et l'efficacité du système
- ✓ Traduction des priorités en indicateurs liés au décaissement

## Défis :

- ✓ Développement du système de santé au niveau du district (ressources humaines, infrastructures, chaînes d'approvisionnement pour les médicaments)
- ✓ Harmonisation du plan avec les diverses parties prenantes
- ✓ Gestion de fonds avec différentes règles fiduciaires
- ✓ Suivi, évaluation et qualité des données



MISAU

# Indicateurs Liés au Décaissement (ILD)

ILD 1: pourcentage des prestations institutionnelles au sein de 42 districts prioritaires, tels que définis dans le DI

ILD 2: Pourcentage d'établissements secondaires offrant des services de santé sexuelle et reproductive (SSR) (informations et méthodes contraceptives) au cours des X derniers mois

ILD 3: Années de protection des couples (APC)

ILD 4: Pourcentage d'enfants de 0 à 24 mois recevant le Paquet d'Interventions Nutritionnelles au sein des 6 provinces disposant de la plus forte prévalence de malnutrition chronique (Cabo Delgado, Manica, Nampula, Niassa, Tete et Zambézia)

ILD 5: Dépenses actuelles de santé nationale en tant que pourcentage des dépenses totales du gouvernement national

ILD 6: Dépenses de santé réalisées au sein de 42 districts prioritaires tels que définis dans le DI

ILD 7: Proportion du personnel technique de santé affecté au niveau primaire

ILD 8: Pourcentage d'hôpitaux de district / ruraux ayant réalisé des normes de performance et ayant été récompensés sur la base d'une fiche équilibrée de résultats

ILD 9.1: Pourcentage de formations sanitaires ayant réalisé des normes de performance et ayant été récompensés sur la base d'une fiche équilibrée de résultats

ILD 9.2: Pourcentage de formations sanitaires effectuant des audits sociaux publics (ASP) semestriels

ILD 10: Nombre d'agents de santé communautaires (APE) actifs, formés et affectés aux formations sanitaires de référence

ILD 11: Certification et codification de l'information sur les causes de décès à travers des systèmes renforcés de CRVS.



MISAU

# Rôle des parties prenantes

## ■ **Gouvernement**

- Leadership et Coordination
- Mise en œuvre du Dossier d'Investissement
- Définition des priorités stratégiques
- Suivi et redevabilité
- Fourniture de ressources nationales et mobilisation de ressources externes supplémentaires



MISAU

# Rôle des parties prenantes

- **Donateurs et organismes des Nations Unies**
  - Assistance technique et soutien financier à la mise en œuvre
  - Suivi et évaluation
- **Société civile**
  - Mise en œuvre et, suivi et évaluation
- **Secteur privé**
  - Mise en œuvre et, suivi et évaluation



MISAU

## Prochaines Étapes

- Opérationnalisation du Dossier d'Investissement (à tous les niveaux)
- Approbation du Programme pour les Résultats
- Coordination de toutes les parties prenantes
- Mise en œuvre des réformes prioritaires
- Mobilisation de ressources supplémentaires



MISAU

# Leadership Engagement

## Immunisation des enfants



## Distribution de moustiquaires



MISAU: O nosso maior valor é a vida





MISAF

# Chaque Femme et Chaque Enfant



**Merci!**

MISAF

la