Document actualise en mai 2009

Pays : Burundi

TITRE DE LA PROPOSITION : RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ

Code ISO	Tour	Période		Total Budget USD	Historique approbation	Date de paiement
		Prop. RSS	Plan sanitaire nat.			
BDI	1	2007-2011	2006-2010	8.251.600[a]	**Premier dépôt** : *13.10. 06* **App. conditions W** : *n.a.* **Non approuvé** : *n.a.* **Nouveau dépôt** : *n.a.* **Approbation définitive** : 07.02.07	05.04.07

a) Il y a une petite erreur de calcul : US$ 8.227.600 c'est le montant du budget repris dans la proposition et approuvé par GAVI.

SECTION I : PROPOSITIONS RSS ET POLITIQUES SANITAIRES NATIONALES : LIENS

Objectifs de la Politique sanitaire nationale

Renforcer le système de santé comme stratégie de croissance économique et de réduction de la pauvreté, et en particulier :

- réduire le taux de mortalité maternelle et néonatale ;
- réduire le taux de mortalité infantile et juvénile ;
- réduire le taux de morbidité lié au maladies transmissibles et non transmissibles ;
- renforcer la fourniture de services de santé.

Objectifs de la proposition

Améliorer les performances du système de santé, en particulier les soins de santé destinés à la mère et à l'enfant, dans les 4 provinces qui présentent de faibles indicateurs de santé.

Proposition : Objectifs spécifiques du développement du système de santé :

Soins de santé destinés à la mère et à l'enfant & vaccination ciblés	*Portée du système de santé*
• Augmenter la couverture des services de prévention pour les femmes et les enfants grâce à la PCIME et la distribution de MII; • Augmenter la couverture vaccinale.	• Développement des capacités techniques du personnel sanitaire, des comités sanitaires et des agents sanitaires dans les communautés. • Organisation, gestion & intégration des services de santé et du programme sanitaire. • Renforcement du SIS pour une meilleure prise de décisions fondée sur des preuves. • Renforcement des capacités du niveau central en matière de planification.

SECTION II : MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITÉS ET AFFECTATION DES FONDS

Identification des besoins non satisfaits, « goulets d'étranglement » & barrières :	Tâches/ activités proposées	Affectation des fonds	
		USD	%
Gouvernement, Gestion, Organisation • Capacités insuffisantes et inadéquates en matière de planification et de gestion au niveau intermédiaire et au niveau périphérique. • Faibles mécanismes de financement des systèmes de santé.	• Intégration effective des services et programmes de santés lors de l'exécution des interventions sanitaires à tous les niveaux. • Renforcement du SNIS de manière à favoriser l'intégration et la gestion des données essentielles à la prise de décisions. • Mise en place d'un système de référence et de contre-référence dans les 12 districts des 4 provinces sanitaires (Bururi, Gitega, Kayanza et Mwaro). • Renforcement des capacités du niveau central en ce qui concerne son rôle en matière de planification S/E tant au niveau intermédiaire qu'au niveau périphérique.	2.545.600	30,8
Développement des ressources humaines/ Gestion des performances. • Ressources humaines insuffisantes – en particulier dans les zones rurales. • Faibles capacités techniques du personnel sanitaire	• Formation continue du personnel médical, personnel soignant et aides-soignants. • Etablissement d'un système de contrats basés sur les performances de manière à motiver le personnel sanitaire et les comités sanitaires des hôpitaux et centres de santé dans les districts.	2.942.000	35,7
Médicaments, Equipements, Fournitures, Installations • Infrastructures sanitaires insuffisantes – en grande partie dû aux conflits et crises sociopolitiques. • Problèmes de disponibilité et d'accès aux médicaments.	• Vaccins, matériels d'injection et logistique. • Distribution de MII, organisation d'une semaine consacrée aux soins destinés à la mère et à l'enfant, et introduction du PCIME.	2.704.000	32,8
Contrôle et Evaluation • Mauvaise coordination et manque de contrôle /évaluation des services de santé - en particulier au niveau périphérique.	• Surveillance épidémiologique : examens annuels et de milieu de trimestre ; • Installation de procédures de planification médicale ; renforcement du système d'information sanitaire au niveau provincial & au niveau des districts ; • Evaluation rapide des besoins.	60.000	0,7
Frais généraux	Non spécifiés		

		---	---
TOTAUX		**8.251.600**	**100,00**

Déficit de financement du secteur santé : Estimation des fonds manquants : en moyenne US$ 24.550.500 par an pour la période 2006-2011.

SECTION III - CONTRÔLE DES PERFORMANCES & ÉVALUATION DES ACTIVITÉS

Indicateur	**Valeurs de base**	**Objectifs** 2009	**Source des donnes/ Informations**
Résultats/Rendement :			Sources des données :
• Couverture par le DTC3	83%(2005)	93%(2011)	
• Vaccination systématique contre la rougeole	78%(2005)	90%(2011)	
• Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans	176/1000 (2005)	120/1000 (2011)	Etude démographique et sanitaire [EPISTAT]; contrôle trimestriel et semestriel, rapports d'activité, rapports de surveillance & audits financiers.
• Pourcentage du personnel formé ou réaffecté	30% (2007)	100%	
• % de structures sanitaires ayant intégré l'approche PCME	20%	100%	
• Nombre de districts sanitaires ayant une base de données correctement complétée et protégée	20%	100%	
• % de structures sanitaires ayant recours au système de contrats basés sur les performances pour augmenter la motivation du personnel	0%	100%	
• Nombre de districts sanitaires possédant un système de référence et contre-référence fonctionnel	0%	100%	
• % de structures sanitaires soumises à une surveillance mensuelle au niveau des districts	0%	100%	
• % de CDS qui appliquent la stratégie PCIME	20%	100%	

SECTION IV : DÉVELOPPEMENT, SOUTIEN ET GESTION DE LA PROPOSITION

Gestion de la mise en œuvre au niveau national : Comité de coordination inter-agences

Canalisation/ Gestion des fonds : compte PEV ouvert auprès de la Banque de République. Fonds transférés en tranches sur les comptes des bureaux de santé provinciaux, des centres médicaux de district et des hôpitaux de district suivant une comptabilité des tranches précédentes, planification des activités médicales validée par les comités sanitaires et les conseils d'administration. Des audits financiers internes et externes seront effectués.

Stratégies proposées pour garantir la viabilité des activités : non indiqué

Collaboration avec/ engagement d'autres organisations

i) *Conception & Planification de la proposition* : Ministère de la Santé Publique, UNICEF, OMS, Comité de coordination inter-agences [CCI]

ii) *Gestion de la proposition* : CCI, Ministère de la Santé Publique

iii) *Mise en oeuvre de la proposition :* Ministère de la Santé publique, Coordaid, Health Net [ONG]

Autres soutiens financiers pour le RSS : US$10m versés par la Banque Mondiale, l'Union européenne & la Coopération belge 2007-2011