

GESTION AXEE SUR LES RESULTATS EN MATIERE DE DEVELOPPEMENT

CADRE NATIONAL DE RESULTATS • 113 indicateurs dans le cadre de résultats et 35 indicateurs sont

effectivement suivis.



DECISIONS FONDEES SUR LES RESULTATS • Il existe des organes d'orientation, de coordination et d'évaluation du programme à toutes étapes de la pyramide sanitaire.

SYSTEME NATIONAL D'INFORMATION SANITAIRE (SNIS)

• Il existe des problèmes liés à la promptitude et complétude des données, principalement dans le secteur privé. Mais il existe un plan d'action pour renforcer le système d'information étant donné que c'est un des piliers du renforcement du système de

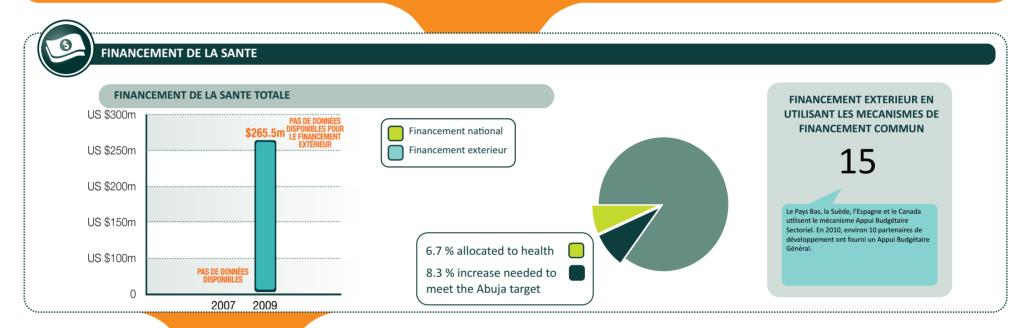
REVUES CONJOINTES MENEES DANS LE SECTEUR DE LA SANTE

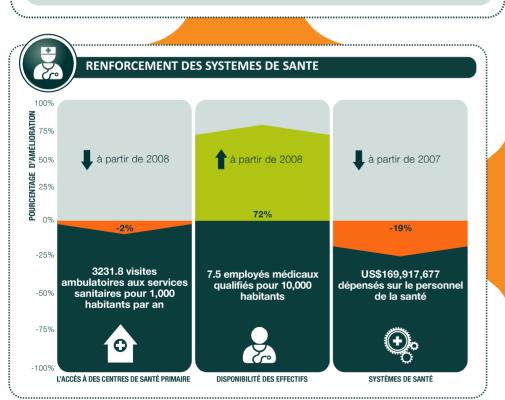
• La revue conjointe annuelle est

une plateforme consensuelle où les parties du secteur public et privé, la société civile et les partenaires de développement interviennent pour améliorer le système de santé à travers la planification/programmation, le suivi/évaluation, le financement et la redevabilité/responsabilité mutuelles, afin de porter à échelle une meilleure couverture de santé aux populations du

Mali.

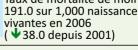
APPROPRIATION ET RESPONSABILITE PLAN DU SECTEUR DE LA SANTE ET SECTEUR DE LA SANTE SUIVI DE L'EFFICACITE DE L'AIDE **ENGAGEMENTS DOCUMENTES** STRATEGIE CONTRE LE SIDA Accord signé · Inclut les cibles et les budgets · Suivi conjoint actif actuels Nombre de missions effectuées par les ULe Compact IHP+ a été élaboré et signé en 2009. partenaires de développement (20 avril pour la première vague de signatures et · Évalué conjointement > 10% des sièges alloués à la société civile dans 16 Juin pour la seconde vague 2009) le mécanisme de coordination du secteur de la • Qualité de l'engagement de la société civile envers les politiques relatives au secteur de la santé et les processus de responsibilité











Taux de mortalité maternelle 464.0 par 100,000 naissances vivantes en 2006 (**↓** 118.0 depuis 2001)

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale 31.2 en 2006 (2.7 depuis 2001)



Taux de prévalence du VIH 1.3% en 2006 (• 0.4% depuis 2001)

Proportion d'enfants de moins de 5 ans dormant sous des moustiquaires imprégnées d'insecticide 27.1% en 2006 (**?** depuis)

Incidence de la tuberculose 170.0 par 100,000 personnes en 2009 (= same depuis 2008)



Proportion de la population utilisant une source d'eau potable améliorée 56.0% en 2008

(**5.0%** depuis 2005)

Proportion de la population utilisant des sources d'assainissement améliorées 36.0% en 2008 (1.0% depuis 2005)

^{*} Les évaluations sont calculées à l'aide des données allant jusqu'en 2009 inclusivement. Les données de l'année 2010 seront présentées dans le cadre du suivi des données 2011 d'IHP+Results.

MALI COUNTRY SCORECARD 2010*



GOUVERNEMENT DE Mali

PROGRES DANS L'APPLICATION DE SES ENGAGEMENTS IHP+

RESULTATS ATTENDUS

PROGRES

RESULTATS GENERAUX



Les engagements sont documentés et convenus mutuellement



Un compact a été signé en 2009 entre le Ministère de la santé et 13 partennaires au developpement.



Le soutien offert repose sur les plans et les stratégies nationaux, y compris le renforcement des systèmes de santé



Un plan et une stratégie nationaux sectoriels de santé ont été mis en place à l'aide des objectifs et des budgets actuels qui ont été évalués conjointement.



Il existe un Plan National de Développement de la Santé qui est en cours depuis 2009 avec une politique pour les ressources humaines pour la Santé.



Les engagements financiers sont à long terme



En 2009, Mali a alloué 6.7% de son budget annuel ayant été approuvé pour le secteur de la santé.



Les fonds sont décaissés de façon prévisible, selon l'engagement



En 2009, 65% du financement alloué au secteur de la santé a été décaissé en fonction du budget annuel ayant été autorisé.



Les systèmes d'approvisionnement et de gestion des finances publiques des pays sont utilisés et renforcés



En 2009. Mali a obtenu un résultat de 3.5 sur l'échelle de performance GFP/EPIN.



Cette mesure de la performance standard est tirée des données recueillies dans le cadre du suivi de l'enquête de Paris de l'OCDE-CAD. L'évaluation appropriée n'a pas été réalisée a Mali.



Les ressources sont gérées pour l'obtention de résultats en matière de développment



En 2009, un cadre d'évaluation de la performance transparent et contrôlable a été mis en place pour évaluer les progrès accomplis par rapport aux a) stratégies de développement national relatives à la santé et aux b) programmes sectoriels de santé.



Une responsabilité mutuelle est perceptible



Des évaluations conjointes sont faites des progrès accomplis en ce qui concerne la mise en œuvre d'engagements dans le secteur de la santé, notamment en matière d'efficacité de



Participation active de la société civile



En 2009, 30% des voix dans les mécanismes nationaux de coordination du secteur de la santé (ou un organe équivalent) ont été allouées aux représentants de la société civile.

* Les évaluations sont calculées à l'aide des données allant jusqu'en 2009 inclusivement. Les données de l'année 2010 seront présentées dans le cadre du suivi des données 2011 d'IHP+Results.

LES AGENCES QUI FONT DES PROGRES



LES AGENCES QUI FONT DES PROGRES LIMITES



COMMENT INTERPRETER CE SCORECARD

- La majorité des données présentées dans ce scorecard proviennent du ministère de la Santé. Il y a toutefois deux exceptions: *Les évaluations applicable l'assitance technique et la qualité de l'engagement de la société civile.
- Le scorecard des pays présente les résultats selon cinq secteurs de résultats (voir ci-dessous) pour décrire le mise en oeuvre d'IHP + de manière logique: du plan de santé national au suivi et à l'évaluation de ce plan.
- Le symbole 📿 indique que le gouvernement a fait des progrès, le symbole 🥎 indique qu'il fait actuellement des progrès et le symbole indique qu'il n'a pas fait de progrès en ce qui concerne les objectifs-cibles convenus. Les détails realtifs à ces évaluations sont présentés sur le site Web de l'Observatoire Nord-Sord pour IHP+Results (www.ihpresults.net).
- Les progrès réalisés par rapport aux Objectifs du Millénaire pour le Développement sont présentés à des fins contextuelles.

Secteurs de résultats

Appropration par le pays et responsabiliité: Ce secteur permet de savoir si un accord IHP+ existe ou non, de connaître la qualité du plan sectoriel national en santé et l'étendue du suivi relatif à l'efficacité de l'aide.

Financement de la santé: Ce secteur présente les changements qui ont lieu en matière de financement national et extérieur de la santé au fil du temps. Le financement public alloué au seteur de la santé est présenté comme proportion du budget national. Le nombre de bailleurs de fonds qui utilisent des mécanismes de financement collectif est également présenté. Le cas échéant, des boîtes de légende en bleu proposent de plus amples renseignements.

Systèmes nationaux: La qualité des systèmes nationaux est présentée dans cette section (dans les indicateurs de la Déclaration de Paris et les évaluations d'IHP+Results qui ont déjà été convenus).

Systèmes de santé: L'un des éléments clés de l'IHP+ est de présenter des données sur l'accès des ressources des systèmes de santé clés aux cliniques de soins primaires, sur la disponibilité des travailleurs de la santé et sur le montant alloué aux ressources humaines de la santé. Chacune de ces données présente les progrès (positifs ou négatifs) réalisés en ce qui concerne l'augmentation de la disponsibilité de ces ressources.

Gestion axée sur les résultats: Ce secteur suit l'existence, la qualité et l'utilisation des systèmes nationaux et fournit des données sur les résultats. Il présente des renseignements sur le système national d'information sanitaire (SNIS), le cadre national de résultats, l'examen annuel conjoint du secteur de la santé et l'utilisation du cadre national de résultats pour prendre des décisions.

Renseignements supplémentaires

L'envers du scorecard des pays présente la performance du gouvernement à l'échelle nationale par rapport aux différentes mesures de la performance standard ayant été convenues. Les titres suivants sont utilisés:

- Les résultats attendus reflètent les enagagements clés qui ont été pris dans cadre du Pacte mondial IHP+.
- Progrès Le symbole 💎 indique que l'Agence a fait des progrès, le symbole ⇒ indique qu'elle fait actuellement des progrès et le symbole [1] indique qu'elle n'a pas fait de progrès en ce qui concerne les 10 mesures de la performance standard.
- Δ Les objectifs-cibles relatifs à chacune des mesures de la performance standard sont présentés à l'adresse www.ihpresults.net
- Les agences rapportant des progrés limités Cette section présente un résumé des évaluations par rapport aux 12 mesures de la performance standard pour les partenaires développement qui jouent un rôle actif dans ce pays et qui ont divulgué ces données sur une base volontaire à IHP+Results dans le cadre de l'enquête de suivi 2010. Où les evaluations (😜) ou 💎 ont été obtenues pour la minorité des mesures de la performance standard.

^{*} Les évaluations sur l'assistance technique résument les données fournies par les partenaires de développement signataires de l'IHP+ qui jouent un rôle actif dans ce pays. La qualité de l'engagement de la société civile a été évaluée pendant la réalisation d'enquêtes avec des organisations de la société civile présentes au pays.