



PROFIL DE L'AGENCE

Le budget d'aide au développement total de la Suède pour 2010 était de 21,4 milliards SEK. Cela équivaut à 3,9 % du budget annuel de la Suède et à 1 % du PIB en 2010. De ce budget, Sida (agence de coopération en développement international de la Suède) a décaissé 15,4 milliards SEK en 2010, dont 9 % a été alloué au secteur de la santé.

PAYS OU L'AGENCE FAIT DES PROGRES



PAYS OU L'AGENCE FAIT DES PROGRES LIMITES

RESULTATS ATTENDUS



Les engagements sont documentés et convenus mutuellement.



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



Les engagements financiers sont à long terme.



Les fonds sont déboursés de façon prévisible, selon l'engagement.



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



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



Une responsabilité mutuelle est perceptible.



Participation active de la société civile.

PROGRES



RESULTATS GENERAUX

Un accord national IHP+ ou une entente équivalente a été signé par l'agence dans 33% des pays IHP+ dans lesquels ils sont présents. Objectif-cible = 100%.

En 2009, 100% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été rapporté par l'agence dans les budgets nationaux sectoriels de santé, aucun changement par rapport à 100%. Objectif-cible = réduction de 50% de l'aide n'apparaissant pas dans le budget (dont ≥ 85% dans le budget).

Cette mesure de la performance standard a été jugée non applicable au Sweden

En 2009, 95% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été fourni par l'agence par l'intermédiaire d'approches axées sur les programmes, soit une augmentation par rapport à 79%. Objectif-cible = 66%.

En 2009, 99% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été fourni par l'agence par l'intermédiaire d'engagements pluriannuels, soit une augmentation par rapport à 55%. Objectif-cible = 90%.

En 2009, 100% des décaissements de fonds alloués dans le secteur de la santé fournis par l'agence ont été faits conformément aux échéanciers convenus, aucun changement par rapport à 100%. Objectif-cible = 90%.

En 2009, 100% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été fourni par l'agence par l'intermédiaire des systèmes d'approvisionnement nationaux. Objectif-cible = diminution de 33% de l'aide offerte sans utiliser les systèmes d'approvisionnement nationaux (dont ≥ 80% utilisent les systèmes nationaux).

En 2009, 100% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été fourni par l'agence par l'intermédiaire des systèmes de gestion des finances publiques, aucun changement par rapport à 100%. Objectif-cible = diminution de 33% de l'aide offerte sans utiliser les systèmes de gestion des finances publiques (dont ≥ 80% utilisent les systèmes nationaux).

En 2009, le nombre d'unités de mise en œuvre de projets parallèles utilisés par l'agence dans les pays étudiés était de 0.0, aucun changement par rapport à 0.0. Objectif-cible = réduction de 66% du nombre d'unités de mise en œuvre de projets parallèles.

En 2009, des cadres nationaux d'évaluation de la performance ont été utilisés de façon systématique par l'agence pour évaluer les progrès accomplis dans 75% des pays IHP+ où ils sont présents. Objectif-cible = 100%.

En 2009, l'agence a participé aux évaluations mutuelles des progrès accomplis dans le secteur de la santé en dans 100% des pays IHP+ auxquels ils sont présents. Objectif-cible = 100%.

En 2009, des données dans 75% des pays IHP+ indiquent que l'agence a soutenu l'engagement de la société civile envers les processus relatifs aux politiques dans le secteur de la santé. Objectif-cible = 100%.

DETAILS SUR CE QUE FAIT L'AGENCE POUR OBTENIR DES RESULTATS

Ces renseignements supplémentaires sont présentés par l'agence pour expliquer les mesures spécifiques qu'elle prend pour mettre en oeuvre ses engagements IHP+ par rapport aux huit résultats attendus ou pour qualifier ses mesures de progrès.



Les engagements sont documentés et convenus mutuellement

La Suède a signé un accord au Mali. Le Burkina Faso n'a pas encore élaboré un accord pour l'IHP+ et il ne dispose pas de protocoles d'accord pour le secteur de la santé. Sida a signé un accord de financement conjoint en juin 2009. Sida ne considère pas qu'elle joue un rôle actif dans le secteur de la santé du Mozambique et de l'Éthiopie dans le sens où elle n'a pas participé à la définition des politiques liées au secteur de la santé.



Le soutien offert repose sur les plans et les stratégies nationaux qui traitent suffisamment du renforcement des systèmes de santé

En 2009, 100 % de l'aide sectorielle en santé de la Suède a été rapporté dans les budgets sectoriels nationaux du secteur de la santé. 95 % de son aide a été offert dans le cadre d'approches axées sur les programmes. Sida n'a pas offert de soutien précis pour de l'assistance technique qui est reflétée dans l'évaluation S/O.



Les engagements financiers sont à long terme

L'engagement complet de la Suède envers un soutien à long terme a augmenté entre 2005 et 2009. Au Burkina Faso, au Mali et au Mozambique, 100 % du financement a été décaissé dans le cadre d'engagements pluriannuels. C'est seulement en Éthiopie que ces décaissements ont diminué, atteignant 90 %.



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

Tous les décaissements ont été faits conformément aux plans.



Les systèmes nationaux liés à l'approvisionnement et à la gestion des finances publiques sont utilisés et renforcés

La Suède offre un budget général et sectoriel au Burkina Faso, au Mali et au Mozambique. Des systèmes nationaux d'approvisionnement et de gestion des finances publiques sont donc utilisés. Il n'est pas possible de préciser les montants des contributions.



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

La Suède agit par l'entremise des Pays-Bas au Mali et au Burkina Faso, qui utilisaient un seul cadre d'évaluation de la performance. En 2005, la Suède jouait également un rôle actif en Éthiopie, mais elle n'utilisait pas un cadre d'évaluation de la performance à cette époque. N'était pas présente dans le secteur de la santé en 2009. Au Mozambique, elle a seulement offert un soutien au Conseil national du sida (CNS).



Une responsabilité mutuelle est perceptible

La Suède participe aux évaluations mutuelles du secteur de la santé dans tous les pays où celles-ci existent.





Participation active de la société civile




Le soutien offert au Mozambique et au Burkina Faso par les OSC de la Suède est principalement dédié à la fourniture de services, mais également à la capacité des ONG à mieux encourager les processus d'élaboration de politiques.

COMMENT INTERPRETER LE SCORECARD




12 mesures de la standard ont été convenues par les signataires de l'IHP+ pour suivre la mise en oeuvre des résultats attendus (voir ci-dessous). Une liste détaillée des mesures de la performance standard est présentée sur le site web www.ihpresults.net

Pays dans lesquels l'Agence rapporte des progrès limités: où les évaluations  ou  ont été obtenues pour la minorité des mesures de la performance standard.

Résultats attendus: Refléter les engagements clés qui ont été pris dans le cadre du Pacte mondial IHP+.

Progrès: Le symbole  indique que l'Agence a atteint les objectifs relatifs aux mesures de la performance standard, le symbole  indique qu'elle fait actuellement des progrès et le symbole  indique qu'elle n'a pas fait de progrès en ce qui concerne les 12 mesures de la performance standard.

Points précis sur l'interprétation des progrès:

- **Comparabilité des évaluations:** Cinq objectifs-cibles* font l'objet de modifications au fil du temps. Dans le cas de ces cibles, le symbole  se rapporte aux progrès réalisés depuis la collecte des données de base et non à la performance absolue qui a été enregistrée en 2009. Le symbole  se rapporte quant à lui à une performance négative ou stable. Ces évaluations ne doivent pas être utilisées pour comparer la performance absolue de différentes agences. Dans tous les cas, le symbole  indique que l'objectif-cible en question a été atteint.

- **Les évaluations du scorecard constituent des agrégats** de performance dans un certain nombre de pays. Les agrégats peuvent dissimuler des variations dans la performance des partenaires. Des renseignements présentés ci-dessus proposent plus de détails sur la performance de l'Agence. Ces renseignements rédigés par IHP+Results sont tirés des données fournies par l'Agence, mais dans certains cas, l'Agence ya apporté des changements importants avant que le texte final ne soit accepté.

* Ces objectifs correspondent aux mesures de la performance standard suivantes - 2DPa, 4DP, 5DPa, 5DPc. Pour de plus amples renseignements sur les mesures de la performance standard et les objectifs-cibles, consultez le site www.ihpresults.net