



HLSP – Les Approches sectorielles (SWAp)

Les approches sectorielles sont devenues un vecteur clé dans les stratégies mises en œuvre dans le domaine de la santé en Afrique, en Asie et en Amérique latine. Les SWAp appuient le raisonnement tenu au niveau international pour optimiser l'appropriation nationale et l'harmonisation ; et ce faisant contribuent à faciliter les politiques et les stratégies initiées par les gouvernements et à favoriser l'utilisation rationnelle des maigres ressources disponibles.

Plusieurs dispositifs sont envisageables dans le cadre d'une approche sectorielle, les programmes évoluant au rythme des conditions, des attaches et des priorités qui existent au milieu local.

2015 approchant, les pressions s'exercent sur ces programmes sectoriels pour produire des résultats concrets : amélioration de la qualité des services, accès élargi et meilleurs rapports qualité/prix. Parmi les autres défis à relever, il faut citer : les contraintes en ressources humaines, notamment en Afrique ainsi que les moyens d'intégrer les travaux des programmes financés par les initiatives mondiales et de faciliter la participation des secteurs privés à but lucratif et non lucratif.

HLSP : qui sommes nous ?

HLSP est une société de services professionnels qui se spécialise dans le secteur de la santé au Royaume-Uni comme dans le monde entier. HLSP s'emploie, en collaboration avec les organismes internationaux et les gouvernements nationaux, à faire avancer les systèmes de santé, à réduire la pauvreté, à œuvrer pour de meilleurs résultats en matière de santé et à lutter contre le VIH et le SIDA à travers des solutions viables et pérennes.

À l'échelle internationale, nous œuvrons en partenariat avec les gouvernements, les organes bilatéraux tels que le ministère britannique de la coopération et du développement international (DFID), les institutions multilatérales telles que les banques de développement, l'Union européenne, la Banque mondiale, les organes des Nations unies, les partenariats mondiaux pour la santé et les organismes du secteur privé.

HLSP gère le contrat relatif au Centre de ressources sur les questions de santé (HRC) du DFID. Ce centre assiste le DFID en lui ouvrant l'accès aux appuis techniques et aux informations permettant de soutenir les politiques de santé favorables aux pauvres ainsi que les systèmes de santé, la fourniture de services et les thèmes et programmes de santé publique. Le contrat du HRC a permis à HLSP d'acquérir une vaste expérience en matière d'approches sectorielles.

HLSP intervient simultanément dans une trentaine de pays et emploie plus d'une centaine d'employés aux niveaux administratif, technique et cadre et plus de 2000 consultants associés. Outre son siège social de Londres, HLSP gère d'autres équipes régionales à partir du Bangladesh, de la Chine, du Kenya, de la Thaïlande et de l'Inde. Le caractère décentralisé des opérations mises en œuvre par HLSP nous permet d'intervenir rapidement pour gérer les besoins spécifiques des régions et d'assurer la pertinence et l'adéquation des interventions proposées sur le plan technique.

Depuis novembre 2003, HLSP fait partie intégrante du groupe Mott MacDonald en tant que spécialiste de la santé attiré. Mott MacDonald est un bureau-conseil pluridisciplinaire expert en gestion, ingénierie et développement. Les sociétés au sein du groupe ont un effectif de plus de 9000 employés répartis dans une centaine de pays du monde.

Nos compétences et nos ressources en soutien aux SWAp

Depuis plus d'une décennie, HLSP aide les pays du monde entier à préparer, concevoir, mettre en œuvre et évaluer les SWAp. Notre expertise couvre un vaste secteur, depuis les actions de soutien auprès des gouvernements et des donateurs en matière de logique conceptuelle jusqu'aux efforts déployés pour surmonter les difficultés pratiques qui se posent pour assurer l'opérationnalité d'une approche sectorielle à travers une multitude de contextes pauvres en ressources physiques et politiques.

Nos spécialistes

Nos techniciens se composent de spécialistes en interne dotés d'une vaste expérience autour de l'approche sectorielle acquise dans les pays du monde entier. Ils sollicitent des compléments d'expertise auprès d'un grand nombre de consultants associés qui travaillent avec HLSP à travers le monde. Ils unissent leurs efforts autour de missions à court et long termes. Les spécialistes en interne et les consultants associés sont appuyés par l'équipe d'experts en charge au sein de HLSP dont les connaissances appliquées en matière de SWAp se révèlent critiques. Ce champ d'expertise inclut l'efficacité de l'aide, les systèmes de santé et la fourniture de services, le financement de la santé, le VIH/SIDA, les maladies communicables ainsi que la santé maternelle et néonatale. Outre leurs services en appuis-conseils, les experts en charge assurent la qualité technique des travaux de HLSP ; ils contribuent à promouvoir l'acquisition des connaissances dans les domaines de spécialisation et ils veillent à capitaliser et à recycler notre expérience professionnelle et les enseignements que nous en tirons en vue d'améliorer nos performances. Toutes ces ressources humaines aident HLSP à rester à la pointe des systèmes de santé, des considérations techniques étayant les SWAp et des évolutions marquant la santé au niveau international.

L'Institut HLSP

L'apprentissage est également renforcé par HLSP Institute. L'institut s'attache en particulier à promouvoir l'acquisition des connaissances dans le secteur du développement en mettant surtout l'accent sur la nouvelle architecture de l'aide qui favorise les progrès dans la poursuite des OMD. Les travaux réalisés par HLSP autour des approches sectorielles relèvent pour beaucoup de l'action de l'Institut, constat illustrant la contribution marquante de l'Institut à la construction d'une dialectique internationale sur les pratiques relatives aux approches sectorielles. L'Institut possède l'expertise nécessaire en interne pour concevoir et mettre en pratique un savoir à travers des recherches appliquées. Il est également doté des appuis nécessaires pour multiplier les interventions concrètes et pragmatiques dans le secteur de la santé.

Description détaillée de notre expérience en matière de SWAp

Préparation aux SWAp

HLSP a proposé un vaste soutien aux gouvernements, aux associations de développement et aux institutions nationales qui se préparent à adopter une approche sectorielle. Nous offrons des séances de familiarisation pour mieux faire comprendre la signification et les implications pratiques des approches sectorielles. Nous facilitons également les interactions entre les diverses parties prenantes pour établir un consensus sur la marche à suivre. Nous possédons une vaste expérience dans les préparatifs nécessaires à la mise en œuvre d'une stratégie sectorielle et dans le développement des systèmes de mise en œuvre et des cadres de suivi. En voici quelques exemples:

Formation et orientation inter-organisations, destinées aux membres du personnel, portant sur les SWAp concernant la santé dans le contexte des initiatives mondiales, des stratégies de réduction de la pauvreté et des cadres de développement, 2001-2003 – IAG Cette série de séminaires à l'intention des institutions bilatérales, multilatérales et des Nations unies visait à définir une base de compréhension commune des concepts clés étayant les SWAp, à éveiller les consciences aux diverses politiques des institutions qui jouent sur les opérations qu'elles mettent en œuvre dans les pays et à considérer les implications des SWAp dans le cadre des programmes de santé nationaux. Les séminaires ont eu lieu au Kenya ; au Nicaragua (en espagnol) ; au Vietnam ; au Sénégal (en français) ; en République kirghize et en Inde. Un manuel de formation a été mis au point pour les participants (sur CD) avec des modules de formation et des diapositives. Ces matériaux peuvent être téléchargés à partir de : <http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=14990>

Manuel sur les SWAp pour l'Amérique latine, 2005, publication de HLSP En 2005, l'Institut HLSP a mis au point un manuel sur les SWAp à l'intention des pays d'Amérique latine, suite à l'appui proposé par HLSP aux SWAp concernant la santé mises en œuvre au Honduras et au Nicaragua. L'utilisation du manuel est désormais généralisée au niveau des gouvernements d'Amérique centrale à des fins de formation et de vulgarisation. <http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=23836>

Approches sectorielles dans le domaine de l'éducation, 2003 – UNICEF Ce document de base a été préparé pour un atelier à l'intention du personnel d'UNICEF, organisé au Kenya en août 2003. Il propose une vue d'ensemble des questions clés relatives au développement et à la mise en œuvre des SWAp dans le secteur de l'éducation. Il incorpore également une série d'études de cas du Rwanda, de l'Ouganda et de Zambie.

Bangladesh – Élaboration préliminaire du programme sectoriel relatif à la santé et à la population, 1997/98 - DFID HLSP a œuvré avec le ministère de la Santé et du bien-être de la famille et le DFID pour faciliter l'élaboration des appuis du DFID en faveur du programme quinquennal (1998-2003) du secteur de la santé au Bangladesh, la première et la plus grande approche sectorielle d'Asie.

Cambodge – Appui au développement de la SWAp, 2002 – DFID Suite à la décision du ministère de la Santé, en septembre 2001, d'établir un groupe de base au sein du ministère pour prendre en charge le développement d'une stratégie pour le secteur de la santé de 2003 à 2007, HLSP a proposé une assistance technique via plusieurs missions de consultance à court terme. Les appuis ont consisté plus particulièrement à sécuriser un accord sur les questions prioritaires et les options stratégiques ; à identifier les domaines de préoccupation prioritaires ; à mettre en relief certains choix critiques pour faire avancer le processus et à assister les hauts responsables du ministère de la Santé, le groupe de base et les groupes de travail chargés d'esquisser le Plan stratégique appliqué au secteur de la santé.

Cameroun – Atelier visant à faciliter le développement d'une SWAp dans le secteur de la santé, 2006 – KFW L'Institut HLSP a récemment animé un atelier de formation pour aider à la préparation d'une SWAp dans le secteur de la santé au Cameroun pour le ministère de la Santé et ses partenaires au développement. Cette manifestation était parrainée par KFW, la Banque mondiale, le gouvernement français et le ministère de la Santé. L'atelier a proposé une formation de base suivie par une animation pour permettre aux participants de mettre au point une 'feuille de route' pour la mise au point d'une SWAp.

Nicaragua et Honduras – Préparation des SWAp en matière de santé, 2004 – Banque interaméricaine de développement (BID) HLSP a proposé des appuis à long terme (formation de base, animation, préparation de la feuille de route, élaboration des rapports), via deux contrats séparés avec le bureau de la BID au Honduras et le ministère de la Santé au Nicaragua, en faveur de la préparation des SWAp relatives à la santé au Nicaragua comme au Honduras.

Zambie – Mission d'identification conjointe pour élaborer une SWAp et passer en revue le Plan stratégique du ministère de la Santé, 1995 – DFID Ces travaux de consultance ont permis d'évaluer l'état de la réforme du secteur de la santé en Zambie et d'élaborer un document pour un Programme d'investissement sectoriel à financer conjointement par les partenaires au développement et les gouvernements. HLSP a également appuyé le ministère de la Santé dans les préparatifs nécessaires à l'élaboration préliminaire de la nouvelle stratégie sectorielle susceptible d'étayer la SWAp pour le secteur de la santé en Zambie. Un document de travail a également été préparé sur les marches à suivre au niveau pratique pour élaborer une stratégie sectorielle.

Bilan et évaluation des SWAp

HLSP a effectué plusieurs bilans-évaluations des SWAp tant à l'échelle de plusieurs pays en comparant la progression et l'application du processus qu'à l'échelon de chaque pays où nous avons appuyé les gouvernements et les donateurs dans leur travail de suivi des avancées accomplies par les programmes.

À l'échelle de plusieurs pays

Configuration des approches sectorielles en matière de santé, 2003 – Agence suédoise de coopération pour le développement international (ASDI)

Ce document de travail, concis et facile à lire, fait l'inventaire des onze SWAp. Ce travail a été préparé en appui à un séminaire de l'ASDI sur les SWAp qui a eu lieu en 2003. Pays à l'étude : le Ghana, la Tanzanie, le Mozambique, le Sénégal, le Bangladesh, la Zambie, le Mali, l'Ouganda, le Burkina Faso, le Cambodge et le Malawi. <http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15377>

Définition et évaluation des SWAp, 2003 – Groupe interinstitutions de l'ONU sur les SWAp Ce travail a été diligenté par le Groupe interinstitutions sur les SWAp et la Coopération pour le développement en vue d'établir d'un commun accord la définition d'une SWAp et les moyens d'évaluer les SWAp. <http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15361>

Comment intégrer les programmes verticaux dans les approches sectorielles : expériences et enseignements Ces travaux consistaient à se pencher sur les expériences acquises dans trois pays (le Ghana, le Bangladesh et la Zambie) qui sont parvenus à intégrer certains programmes verticaux dans les structures et les processus égayant leur SWAp. <http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15380>

À l'échelon des pays individuels

Bangladesh – Bilans annuels du Programme sectoriel relatif à la santé, à la nutrition et à la population (HNPSp); 2003, 2005 et 2006 – DFID Le Bangladesh fait partie des premiers pays qui ont mis en œuvre une SWAp relative à la santé. D'une valeur estimée à 1,3 milliard de USD, le HNPSp sert de base à l'adoption de la SWAp en matière de santé dont les fonds mobilisés s'élevaient au total à 730 millions de USD en 2006. HLSP, qui a procuré des consultants techniciens dans plusieurs bilans annuels, a été sollicité pour prendre en charge le bilan de 2006. C'est à cette fin que HLSP a trouvé le chef d'équipe ainsi que les autres membres, onze consultants experts en gestion financière et en santé publique. HLSP a facilité la retraite des partenaires au développement incorporés dans la SWAp en procurant des appuis techniques et en facilitant le Forum de dialogue politique organisé sous les auspices du ministère de la Santé et du bien-être de la famille qui a suivi le bilan.

Cambodge – Renforcement des systèmes de santé et du Projet de réforme du secteur de la santé, Phases I-III – Fin du Projet d'évaluation, 2002 – DFID Une équipe de consultants de HLSP a évalué le Projet décennal (1992-2001) de renforcement des systèmes de santé et de réforme du Cambodge. Ce travail visait à évaluer l'impact des trois phases et à établir dans quelle mesure le projet avait contribué à une réforme effective au Cambodge.

Ghana – Bilans annuels du secteur de la santé du programme de travail de 2002 & 2003, DFID Pendant deux années consécutives, HLSP a étudié les progrès de mise en œuvre du Programme de travail quinquennal formant la base de la SWAp au Ghana. Ces deux bilans sont passés par un processus de révision interne intensif et poussé comprenant une autoévaluation des performances par les équipes du gouvernement et de l'organisme d'aide. En 2002, le bilan annuel a incorporé des études approfondies autour du régime d'assurance en matière de santé et de dispense de frais et autour des partenariats entre le secteur public et le secteur privé. En 2003, le bilan a consisté en des études circonstanciées portant sur la mortalité maternelle, les services cliniques, le suivi-évaluation, la pauvreté et les inégalités d'accès aux services ainsi qu'en des analyses techniques couvrant les principales interventions prioritaires en 2003 en matière de santé.

Malawi – Bilan de mi-parcours des SWAp, 2006 – DFID Capitalisant sur les leçons tirées des SWAp dans la région, nous avons contribué au bilan de mi-parcours des SWAp de 2006 et accompagné l'équipe sanitaire pour promouvoir une transition effective en passant de la gestion de projet au suivi et au soutien sectoriels ; y compris l'analyse régulière des rapports de SWAp et l'appui proposé à l'équipe sur l'harmonisation des procédures du DFID en ce qui concerne l'élaboration des rapports.

Népal – Bilan annuel du Programme sectoriel relatif à la santé, à la nutrition et à la population (HNPSp), 2005 – Centre de ressources du DFID Les consultants de HLSP ont participé au premier Bilan annuel du HNPSp, en contribuant à finaliser le rapport de bilan technique et à faciliter le dialogue politique entre gouvernement et donateurs.

Zambie – Bilan de mi-parcours du Plan stratégique national en matière de santé (NHSP) 2003 et soutien technique pour la préparation du NHSP 2006-2011 en 2005/06 – Ministère de la santé/DFID Ce travail visait globalement à évaluer les progrès accomplis à mi-parcours eu égard à la mise en œuvre du NHSP 2001-2005 en s'attardant en particulier sur les processus égayant les SWAp. Les appuis au NHSP 2006-2011 ont inclus les initiatives suivantes : mise au point de lignes directrices pour guider l'élaboration d'une stratégie préliminaire en matière de santé ; revue des versions préliminaires du NHSP et participation aux ateliers de consultation pour les parties prenantes à Lusaka. Les NHSP sont le fondement de la SWAp en matière de santé en Zambie.

Améliorer la coordination entre partenaires, l'harmonisation et l'alignement dans le cadre des SWAp

Les SWAp impliquent une nouvelle forme de partenariat entre les gouvernements et leurs partenaires au développement. L'un des éléments clés de ce partenariat est la formation d'une nouvelle « architecture de l'aide », passant par la création de liens, l'établissement de nouvelles structures de dialogue et de nouveaux processus pour assurer la responsabilisation mutuelle autour d'un programme de travail commun. Ces éléments passent par un meilleur niveau d'harmonisation et d'alignement des systèmes de planification, de mise en œuvre, de suivi et de financement. HLSP a soutenu la conception et la révision de l'architecture de l'aide dans le secteur de la santé, la négociation de 'protocoles d'entente' et la mise en forme de 'codes de conduite' pour établir de nouvelles modalités de travail. HLSP a également évalué les fonctions, les contributions et les efforts individuels des partenaires pour leur permettre d'œuvrer de manière plus effective dans le cadre d'une SWAp. En voici quelques exemples:

Bolivie– Renforcement de la coordination des partenaires dans le secteur de la santé, 2005 – DFID

Dans le cadre de l'appui continu apporté au ministère de la Santé bolivien sur les questions de politique sanitaire et de fourniture de services via le projet *Abrir Salud*, HLSP a proposé une série de présentations aux partenaires impliqués dans le développement de la santé et, par la suite, au ministère de la Santé, faisant valoir les options susceptibles d'améliorer la coordination du secteur de la santé y compris le lancement d'une SWAp concernant la santé, en tant qu'option.

Honduras et Nicaragua – Études de cas sur l'harmonisation au niveau du secteur de la santé au Honduras et au Nicaragua, 2004 – Banque interaméricaine de développement (BID)

Dans un contexte où ces deux pays cherchent à élaborer une SWAp dans leur secteur de la santé, HLSP s'est lancé dans des études de cas soulignant les progrès accomplis par les partenaires au développement pour atteindre un meilleur niveau d'harmonisation et d'alignement dans le secteur de la santé. Ces études de cas ont été présentées lors du Forum régional de Tegucigalpa sur l'harmonisation et l'alignement avant d'être utilisées pour la préparation du Forum de haut niveau sur l'harmonisation et l'alignement qui a eu lieu à Paris en mars 2005.

Malawi – Appui harmonisé en faveur du secteur de la santé au Malawi, 2003-2009 – DFID

Ces travaux ont permis d'élaborer un Projet d'intention préliminaire en faveur de l'appui du DFID pour présentation auprès du ministère de la Santé du Malawi dans le but d'atteindre une approche harmonisée entre le Gouvernement du Malawi et ses partenaires non-gouvernementaux et d'accroître ainsi l'efficacité et l'efficience du secteur de la santé en faisant reculer la fragmentation d'une approche axée sur le projet.

Mozambique – Faire passer la SWAp en matière de santé au niveau supérieur, 2004 – DFID Suite à un vaste exercice de consultation auprès des partenaires en développement et du ministère de la Santé, HLSP s'est penché sur l'architecture de l'aide dans le secteur de la santé au Mozambique et s'est employé à revoir la série de Termes de référence pour les nouvelles structures de gouvernance et de suivi de la nouvelle SWAp. Les Termes de référence visaient à garantir que la SWAp guide et facilite l'action de tous les partenaires dans la poursuite des objectifs liés à la politique de la santé dans le contexte de réduction de la pauvreté.

Mozambique - Évaluation de la Coopération espagnole en matière de santé au Mozambique, 2004 – MOE Espagne

Une évaluation de la Coopération et du développement en faveur de la santé au Mozambique, entreprise en 2004, a été mandatée par le secrétariat chargé de la Coopération internationale, au ministère des Affaires étrangères (MOE) en Espagne. L'évaluation visait à souligner les forces et les faiblesses du modèle espagnol de coopération et de développement en matière de santé en se servant de l'appui apporté au Mozambique comme étude de cas. Le bilan a été suivi par une série de présentations devant la Secrétaire d'État à la coopération internationale et son cabinet.

UNICEF – Étude régionale sur les SWAp adoptées dans le secteur de la santé (Mozambique, Ouganda, Malawi, Zambie et Kenya), 2004

Ces travaux se sont penchés sur les contributions (passées, actuelles et potentielles) de l'UNICEF dans les SWAp adoptées en matière de santé dans la région d'Afrique australe et de l'Est. Cette analyse s'est effectuée à partir d'une « approche de programmation soucieuse des droits de l'Homme ». HLSP a proposé des appuis-conseils en matière d'orientation et de renforcement des capacités du personnel de l'UNICEF dans les pays en vue de mieux faire participer les intéressés aux approches sectorielles, en tenant compte de l'intervention réelle et potentielle dans la préparation des DSRP, CDMT et autres instruments applicables. HLSP a également conseillé l'UNICEF sur le développement et les PNUAD (Plans-cadres des Nations unies pour l'aide au développement).

FNUAP – Étude sur le rôle du FNUAP dans les SWAp, 2003

Ces travaux, d'une importance majeure, ont permis de se pencher sur le rôle du FNUAP au niveau des pays où les SWAp sont adoptées. L'étude avait pour objet de repérer les contraintes de même que les meilleures pratiques jouant sur l'œuvre du FNUAP dans sa mission d'appui à l'élaboration et à la mise en œuvre des SWAp. Elle se voulait également le moyen de cerner les besoins en formation et initiation spécifique pour les bureaux et les équipes d'appui des pays. Les enseignements tirés ont servi d'études de cas et d'illustration dans le module d'enseignement à distance sur les SWAp à l'intention du personnel du FNUAP mis en œuvre par HLSP.

Zambie – Révision du Protocole d'entente préliminaire pour le Plan stratégique national en matière de santé, 2005 – DFID

HLSP a passé en revue le nouveau Protocole d'entente qui a été préparé pour guider le partenariat entre le gouvernement et les donateurs en appui à la mise en œuvre des politiques nationales de la santé et du développement du gouvernement zambien.

Mise au point des options de financement en matière de SWAp

Les approches sectorielles visent à harmoniser le financement des donateurs et à les aligner sur les priorités sectorielles, en passant par les systèmes gouvernementaux à chaque fois que possible et en réduisant les frais de transaction. Les SWAp ne sont ni une option de financement ni un instrument. Ils offrent tout simplement un cadre dans lequel peuvent s'inscrire plusieurs outils de financement. Selon les termes de la SWAp, les fonds en provenance des initiatives mondiales et d'autres sources de financement attribués à l'appui des projets et des programmes peuvent évoluer et devenir de plus en plus transparents pour se répercuter dans le budget du gouvernement réservé à la santé.

HLSP travaille étroitement avec les gouvernements et les partenaires au développement pour jauger, mettre en œuvre ou évaluer les options et les outils de financement. Nos économistes experts en santé et nos spécialistes en matière de financement sont très au fait des options disponibles en ce qui concerne le financement de la santé. De surcroît, ils manient parfaitement toute une série d'instruments, tels que les Cadres de dépenses à moyen terme (CDMT), les enquêtes de traçage des dépenses, les comptes nationaux de la santé tout comme les revues des dépenses publiques ou sectorielles (PER). En outre, notre action en matière de SWAp a renforcé les secteurs de prédilection de HLSP, tels que la révision et le renforcement des processus de planification et de budgétisation. Nous cherchons, en dernier ressort, à satisfaire nos clients en faisant aboutir des solutions qui répondent à leurs systèmes nationaux de santé et qui assurent des services améliorés conformément aux priorités sectorielles définies à l'échelle nationale. En voici quelques exemples:

Mozambique - Évaluation des mécanismes étayant les fonds communs dans le secteur de la santé, 2004 – NORAD Dans le cadre des plans mis en œuvre pour rationaliser les dispositifs à la base des fonds communs du secteur de la santé au Mozambique, HLSP a été sollicité par le gouvernement de la Norvège pour évaluer les performances de deux fonds communs : le Fonds commun provincial et le Fonds commun des unités pharmaceutiques qui ont été intégrés dans la structure de financement de la SWAp. Cet exercice a consisté à examiner l'historique de ces fonds, à définir des indicateurs de performance et à évaluer les fonds à l'aune de ces paramètres ainsi qu'à rechercher les moyens permettant à ces fonds d'être intégralement gérés par le ministère de la santé (chose qui a fini par se concrétiser).

Tanzanie - Assistance à la Revue des dépenses publiques, 2001 – Coopération suisse au développement – et à nouveau en 2002 – DFID HLSP a aidé le sous-groupe de travail du secteur de la santé chargé de la Revue des dépenses publiques à examiner les performances budgétaires, l'efficacité des dépenses en matière de santé ainsi que les actions de politique mises en œuvre par le ministère de la santé en réponse aux études techniques mises en œuvre. Le sous-groupe de travail s'est prononcé en faveur d'un processus de ré-affectation budgétaire à l'intérieur et en direction du secteur de la santé et s'est employé à donner un aperçu général des implications budgétaires liées aux politiques et aux stratégies mises en œuvre par le ministère de la santé.

Malawi – Travail de prospection sur la gestion financière et le format des rapports pour la SWAp relative au secteur de la santé, 2004 – DFID HLSP a soutenu le renforcement des capacités en gestion financière en préparation de la SWAp relative au secteur de la santé. Les principaux objectifs de cette AT consistaient à parachever le format du rapport financier lié au Programme de travail, à finaliser le Plan d'amélioration de la gestion financière, avec estimation des coûts, et lancer sa mise en œuvre ; à élaborer les termes de référence préliminaires à l'intention du Comité chargé d'améliorer la gestion financière ; à finaliser les termes de référence pour guider l'assistance technique à long terme en gestion financière ; et à aider le ministère de la Santé à formuler des propositions au ministère des Finances sur les programmes et sous-programmes budgétaires pour 2005.

Zambie – Projets sur les forfaits et le financement des soins de santé, 2004, DFID Ces travaux de consultance à court terme ont contribué à guider les actions de politique en montrant comment la restructuration et la réforme du cadre de financement des soins de santé avaient changé les performances du secteur de la santé en rapport au développement et à l'accomplissement de résultats et de services améliorés en matière de santé.

Kenya – Analyse du budget du Kenyatta National Hospital et du Centre de formation national, 2005 – DFID Conçu pour étayer l'adoption d'une SWAp, cette analyse a été reprise comme partie intégrante des comptes nationaux planifiés en matière de santé et comme composante d'une analyse contextuelle élargie du secteur de la santé. Une analyse économique circonscrite des deux institutions a été entreprise par les consultants de HLSP pour évaluer la disponibilité et l'utilisation réelles des ressources dans le secteur de la santé.

Zambie – Instruments de mobilisation de l'assistance technique et enseignements tirés, 2005 – DFID HLSP a appuyé le ministère de la Santé en Zambie pour l'aider à explorer les options disponibles pour la création d'un noyau d'AT en vue de développer les mécanismes nécessaires pour la mise en commun des financements dans le secteur de la santé. Conformément à la SWAp en vigueur, cette mise en commun s'était caractérisée pendant des années par un « panier commun » à l'échelle du district. Plus récemment, les coopérants partenaires s'engageaient à effectuer leurs décaissements dans un « panier commun élargi », s'acheminant ainsi peu à peu vers la mise en place d'un compte commun unique. Ces travaux ont consisté à

recueillir et analyser des documents clés et des orientations communes portant sur l'identification, la coordination, la sélection, le recrutement et la gestion de l'AT en provenance d'autres pays.

Ressources techniques sur les SWAp développées par HLSP

Définition et évaluation des approches sectorielles

L'objet de ce rapport (préparé par le Groupe interinstitutions chargé des SWAp et de la coopération dans le développement) était d'établir un consensus sur la définition d'une SWAp, et de déterminer comment les approches sectorielles peuvent être évaluées. Auteur: Veronica Walford

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15361>

Configuration des approches sectorielles en matière de santé

Ce rapport, concis et facile à lire, fait l'inventaire des onze approches sectorielles (SWAp). Ce travail a été préparé en appui à un séminaire de l'ASDI sur les SWAp qui a eu lieu en 2003. Pays à l'étude : le Ghana, la Tanzanie, le Mozambique, le Sénégal, le Bangladesh, la Zambie, le Mali, l'Ouganda, le Burkina Faso, le Cambodge et le Malawi. Auteurs: Emma Jefferys & Veronica Walford.

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15377>

Comment intégrer les programmes verticaux dans les approches sectorielles: expériences et enseignement

Ce document analyse les expériences acquises dans trois pays (le Ghana, le Bangladesh et la Zambie) qui sont parvenus à intégrer certains programmes verticaux dans leurs systèmes nationaux et sont également appuyés par une approche sectorielle (SWAp). Auteur: Adrienne Brown

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15380>

Approches sectorielles en éducation

Ce document de base a été préparé pour un atelier à l'intention du personnel d'UNICEF qui s'est tenu au Kenya en août 2003. Il donne un aperçu des grandes questions qui se posent en ce qui concerne le développement et la mise en œuvre des approches sectorielles (SWAp) dans le domaine de l'éducation et incorpore des études de cas du Rwanda, de l'Ouganda et de la Zambie. Il est possible de télécharger certains travaux présentés dans le cadre de cet atelier à partir du lien suivant:

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=15117>

Article-phare de la Table ronde: *"Les financements des donateurs qui sont réservés à une intervention spécifique, tels les programmes de vaccination, rendent-ils plus ou moins probable l'affectation des ressources, par les pays en développement, en direction de programmes qui engendrent les effets les plus bénéfiques en matière de santé?"* Bulletin de l'Organisation mondiale de la santé. Auteur: Catriona Waddington – Non disponible via HLSP – prière de se reporter à:

<http://www.who.int/bulletin/volumes/82/9/en/index.html> <http://www.who.int/bulletin/volumes/82/9/703.pdf>

Matériaux de formation sur les SWAp et autres instruments de l'aide mis au point par HLSP

Manuel sur les SWAp pour l'Amérique latine - Qué son y cómo se emplean los enfoques sectoriales: una vía para la armonización de la ayuda oficial al desarrollo [Quelles sont et comment s'appliquent les approches sectorielles : une voie vers l'harmonisation de l'aide publique au développement]

En 2005, l'Institut HLSP a mis au point un manuel sur les approches sectorielles à l'intention des pays d'Amérique latine, suite au soutien que HLSP avait apporté au Honduras et au Nicaragua en faveur des SWAp dans le secteur de la santé. L'utilisation du manuel est désormais généralisée au niveau des gouvernements d'Amérique centrale à des fins de formation et de vulgarisation et bien qu'il se base sur les expériences acquises dans le secteur de la santé, il pourra se révéler utile à ceux qui cherchent à adopter des SWAp dans d'autres secteurs. Auteurs: Elisabet Jané, Ariadna García, Javier Martínez, Dan Wilde

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=23836>

Assistance effective en développement: matériau pour guider les instruments de l'aide (CD-Rom)

Ce CD-Rom produit par HLSP a été conçu à des fins d'autoformation. Il offre un aperçu structuré des principaux instruments de l'aide et des questions d'aide au développement. Le format permet de travailler à son propre rythme et de passer rapidement sur les acquis bien maîtrisés et d'explorer plus avant les notions moins bien assimilées. En outre, il y a aussi des exercices, une bibliographie et une série de liens Internet essentiels qui permettent d'approfondir chacune de ces sections. Disponible sur demande par courriel :

institute@hlsp.org, dans la limite du stock disponible et à titre gracieux :

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=type&id=15313>

Approches sectorielles relatives à la santé dans un milieu fluctuant

Ce fascicule a été mis au point par l'Institut HLSP pour une série de séminaires à l'intention du personnel des associations de développement et des représentants du gouvernement mandatés par le Groupe interinstitutions pour se pencher sur les approches sectorielles et la coopération au développement dans le domaine de la santé entre 2001 et 2003. Le fascicule couvre tous les aspects relatifs à la SWAp, depuis son élaboration jusqu'à sa mise en œuvre, et s'appuie sur des études de cas et d'innombrables références. Auteurs: Sandra Baldwin et Adrienne Brown. Disponibles en anglais, en français et en espagnol.

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=region&id=14990>

Formation conjointe sur les DRSP à l'intention des donateurs des pays nordiques et des Pays-Bas

HLSP a mis en œuvre une formation conjointe, en 2004 et 2005, pour les donateurs siégeant aux Pays-Bas et dans les pays nordiques : Danemark, Suède, Norvège et Finlande. Pour télécharger le contenu et les matériaux de la formation, se reporter au lien suivant :

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=type&id=17188>

Formation conjointe sur le Partenariat pour la réduction de la pauvreté

En 2003 et 2004, onze associations d'aide bilatérales ont offert à leurs équipes l'opportunité de participer à une formation conjointe à l'intention du personnel sur le Partenariat pour la réduction de la pauvreté. Pour télécharger le contenu et les matériaux de la formation, se reporter au lien suivant:

<http://www.hlspinstitute.org/projects/?mode=type&id=13865>

Informations complémentaires sur les SWAp produites par l'Institut HLSP

Disponible sur demande écrite à partir de l'Institut HLSP : institute@hlsp.org

Intégration des programmes verticaux dans les approches sectorielles : expériences et enseignements. Adrienne Brown

Évaluation des performances du secteur de la santé au niveau des pays : exemples tirés des pays illustrant les cadres sectoriels de performances. Veronica Walford (version non finalisée)

Renforcement des capacités et mise au point de systèmes pour les SWAp : l'expérience du secteur de la santé au Ghana. E. Addai, ouvrage produit par le Centre de ressources sur la santé

Développement des capacités en gestion financière et administrative pour les approches sectorielles (SWAp): l'expérience du secteur de santé au Bangladesh, 2001. Ouvrage produit par le Centre de ressources sur la santé

Développement des approches sectorielles dans le domaine de la santé : document analytique à l'intention des conseillers du DFID et des responsables sur le terrain. Veronica Walford. Ouvrage produit par le Centre de ressources sur la santé

Travaux en cours:

- Faire converger les SWAp et le travail sur le VIH, Clare Dickinson
- CD Rom sur les SWAp
- Étude de cas sur la SWAp au Mozambique
- Étude de cas sur la SWAp au Bangladesh
- Choix des instruments financiers de l'aide – nous collaborons actuellement avec le DFID en apportant notre contribution aux orientations qu'il propose sur les différents instruments d'aide à utiliser selon le milieu
- Document d'approche technique sur la SWAp au Mozambique, Institut HLSP.

HLSP Ltd

5-23 Old Street

Londres

EC1V 9HL

Royaume-Uni

T +44 (0)20 7253 5064

F +44 (0)20 7251 4404

E enquiries@hlsp.org

www.hlsp.org