



PROFIL DE L'AGENCE

La qualité de l'aide en santé et le développement des capacités sont des éléments essentiels de la coopération espagnole. Conformément aux engagements liés à l'efficacité de l'aide et aux principes des communications de santé globales de l'UE, l'Espagne vise à allouer la majeure partie de son aide en santé au renforcement des systèmes de santé nationaux, principalement par le biais du soutien budgétaire sectoriel.

PAYS OU L'AGENCE FAIT DES PROGRES



PAYS OU L'AGENCE FAIT DES PROGRES LIMITES



RESULTATS ATTENDUS

PROGRES

RESULTATS GENERAUX



Les engagements sont documentés et convenus mutuellement.



Un accord national IHP+ ou une entente équivalente a été signé par l'agence dans 75% des pays IHP+ dans lesquels ils sont présents. Objectif-cible = 100%.



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



En 2009, 85% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été rapporté par l'agence dans les budgets nationaux sectoriels de santé, soit une augmentation par rapport à 77%. Objectif-cible = réduction de 50% de l'aide n'apparaissant pas dans le budget (dont ≥ 85% dans le budget).



En 2009, 72.9% du développement des capacités a été offert par l'agence par l'intermédiaire de programmes coordonnés, une diminution par rapport à 75.4%. Objectif-cible = 50%.



En 2009, 37% 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 24%. Objectif-cible = 66%.



Les engagements financiers sont à long terme.



En 2009, 43% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été fourni par l'agence par l'intermédiaire d'engagements pluriannuels, une diminution par rapport à 52%. Objectif-cible = 90%.



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



En 2009, 79% des décaissements de fonds alloués dans le secteur de la santé fournis par l'agence ont été faits conformément aux échéanciers convenus, une diminution par rapport à 96%. Objectif-cible = 90%.



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



En 2009, 82.0% de l'aide offerte dans le secteur de la santé a été fourni par l'agence par l'intermédiaire des systèmes d'approvisionnement nationaux, soit une augmentation par rapport à 0%. Objectif-cible = diminution de 33% de l'aide offerte sans utiliser les systèmes d'approvisionnement nationaux (dont ≥ 80% utilisent les systèmes nationaux).



En 2009, 55% 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, soit une augmentation par rapport à 33%. 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 1.0, une diminution par rapport à 3.0. Objectif-cible = réduction de 66% du nombre d'unités de mise en œuvre de projets parallèles.



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



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%.



Une responsabilité mutuelle est perceptible.



En 2009, l'agence a participé aux évaluations mutuelles des progrès accomplis dans le secteur de la santé en dans 50% des pays IHP+ lesquels ils sont présents. Objectif-cible = 100%.



Participation active de la société civile.



En 2009, des données dans 25% 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

L'Espagne a signé des accords au Mali, en Éthiopie et au Mozambique et elle signera un accord national au Niger en 2011.



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

Un soutien important est offert selon les plans nationaux, notamment sous la forme de soutien financier au fonds des OMD en Éthiopie (2009) et au fonds commun pour la santé au Mali. Le soutien axé sur les programmes augmente, mais n'a pas encore atteint l'objectif-cible. L'Espagne soutient les approches sectorielles au Mozambique depuis 2000, principalement grâce à sa participation aux groupes de travail technique et à son assistance technique. En Éthiopie, le soutien offert au secteur de la santé était organisé par le biais d'une collaboration avec les projets des ONG, de l'OMS et de l'UNICEF, le fonds des OMD et d'autres projets bilatéraux avec le gouvernement.



Les engagements financiers sont à long terme

Il existe une tendance générale vers les engagements à long terme, par exemple en Éthiopie et au Mali. Il y a eu une diminution du soutien à long terme offert au Mozambique, mais l'Espagne continue d'offrir un soutien aux stratégies et plans de santé nationaux et il existe des plans de soutien à long terme pour PROSAUDE. Au Niger, les engagements ne sont pas à long terme en raison de la situation politique instable, qui permet seulement une planification à court terme.



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

Les fonds décaissés convenus en Éthiopie et au Niger ont diminué, mais la performance globale est assez élevée, soit d'environ 79 %.



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

L'Espagne a offert 100 % de l'approvisionnement par le biais des systèmes nationaux en Éthiopie, mais il n'est pas possible de préciser la contribution telle qu'elle l'était par le biais d'un mécanisme de financement commun (Fonds des OMD). Au Mozambique, la contribution de l'aide dans le secteur de la santé qui fait appel aux systèmes de gestion des finances publiques a diminué. Aucune donnée n'était accessible pour le Niger.



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

Les cadres nationaux d'évaluation de la performance sont utilisés dans tous les pays, à l'exception du Niger.



Une responsabilité mutuelle est perceptible

Les revues conjointes, les missions et les évaluations annuelles ont eu lieu en Éthiopie et au Mozambique. Les mesures sur l'efficacité de l'aide ne sont pas encore incluses. Au Mali, des procédures respectives sont en place, mais étant donné que l'Espagne est seulement active par l'entremise d'un partenariat silencieux avec les Pays-Bas, elle ne participe pas directement. L'Espagne signera l'accord national au Niger en 2011 et participera à des revues conjointes dans l'avenir.



Participation active de la société civile

Le soutien offert à la société civile est axé sur le renforcement des systèmes de santé et la fourniture de soins de façon respectueuse pour garantir l'alignement et l'harmonisation des activités entreprises par les ONG et la société civile qui jouent un rôle actif dans le secteur de la santé. Un soutien général est offert pour l'augmentation de la participation des OSC aux mécanismes de planification.

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: Réfléter 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 y a 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