



AFRICAN COLLABORATIVE
FOR HEALTH FINANCING
SOLUTIONS

CARTOGRAPHIE DES EFFORTS DE REDEVABILITÉ EN MATIÈRE DE COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE

OUTILS DE COLLECTE DE DONNÉES

Gouvernement et partenaires au développement

La présente étude a été réalisée par le département de la planification des politiques et de la recherche du ministère de la Santé et du Bien-être avec le soutien d'Amref Health Africa pour le compte du projet La Collaborative Africaine pour les Solutions de Financement de la Santé (ACS). ACS est un projet quinquennal (2017-2022), soutenu par l'USAID, dont l'objectif principal est d'accélérer la mise en œuvre des politiques de financement de la santé qui soutiennent les efforts en faveur de la couverture sanitaire universelle (CSU) en Afrique subsaharienne. ACS offre un soutien technique, une facilitation et un accompagnement aux pays qui souhaitent avancer vers la couverture sanitaire universelle. Le projet est dirigé par Results for Development en partenariat avec le Duke Global Health Innovation Center, Feed the Children, Amref Health Africa et Synergos.

L'un des piliers d'ACS est le renforcement de la redevabilité afin que les solutions de financement de la santé pour la CSU soient conçues, mises en œuvre et suivies par un processus basé sur des preuves, transparent et accessible. ACS a formé la collaboration régionale d'apprentissage sur la redevabilité (ALC) dans le but de générer des preuves et de promouvoir l'apprentissage sur la redevabilité pour une action éclairée vers la CSU. L'exercice de cartographie est une première étape vers la collecte de données sur l'état de la redevabilité pour la couverture sanitaire universelle dans la région. L'exercice consistera à recenser les principales parties prenantes impliquées dans la redevabilité pour la couverture sanitaire universelle, les approches employées pour promouvoir la redevabilité en Afrique et les lacunes dans la capacité des acteurs à promouvoir la redevabilité autour de la couverture sanitaire universelle. Les conclusions de cet exercice de cartographie éclaireront les initiatives de renforcement des capacités des parties prenantes, en particulier les jeunes et les mouvements d'OSC, à promouvoir la redevabilité pour la CSU. L'étude permettra également de générer et de diffuser des connaissances afin de promouvoir l'apprentissage entre pairs et l'assimilation de l'apprentissage sur la redevabilité.

Collecte des données

Merci d'avoir accepté de participer à cette étude. Cette interview contient une série de questions sur les processus qui stimulent la coopération locale entre les gouvernements nationaux et locaux, les prestataires de services de santé et les citoyens/utilisateurs de manière à soutenir et à améliorer la prestation des services de santé. Nous tenons à vous assurer que toutes les informations que vous fournirez au cours de cette interview seront traitées avec une stricte confidentialité. Nous estimons que nous prendrons environ une heure pour cet entretien. Nous espérons avoir votre autorisation pour poursuivre cette interview.

1) Introduction

- a. Nom et profession
- b. Institution et rôle dans le secteur de la santé

2) Efforts autour de la CSU dans votre pays

- a. La CSU est-elle une priorité dans votre pays?
- b. Y a-t-il des tentatives d'élaboration de documents de politique et de sensibilisation pour donner une orientation à la réalisation de la CSU ?
- c. Donnez des exemples dans la mesure du possible.
- d. Y a-t-il des acquis jusqu'à présent ?
- e. Pensez-vous que la redevabilité puisse jouer un rôle dans la réalisation de la CSU ?

3) Efforts de redevabilité auxquels vous participez pour la santé/la CSU - Planification et prévisions en matière de santé

- a. Y a-t-il un lien entre la redevabilité et le travail que vous faites ?

- b. Votre met actuellement en œuvre son Plan de développement national. Dans quelle mesure le processus du plan national de développement a-t-il été participatif ?
 - c. Comment les parties prenantes ont-elles été sensibilisées à leur rôle dans la mise en œuvre du plan ?
 - d. Quels mécanismes de redevabilité ont été mis en place pour assurer la réussite de la mise en œuvre du plan ? Qui ou quoi est visé par ces activités ?
 - e. Y a-t-il des outils ou des approches spécifiques qui sont utilisés pour promouvoir la redevabilité dans le secteur de la santé ? Exemples de réponses possibles : contrats de performance, audits de performance, sessions d'examen, enquêtes/rapports de satisfaction, cartes, chartes de service, garde-fou des OSC, etc.)
 - f. Quels sont les plateformes/réseaux d'engagement des parties prenantes qui existent pour renforcer les efforts de redevabilité ? et dans quelle mesure sont-ils inclusifs et représentatifs ?
 - g. Quelles sont les plateformes disponibles pour suivre la planification et la mise en œuvre du PND 11 ?
 - h. Dans quelle mesure la société civile est-elle impliquée pour assurer la redevabilité dans la prestation des services de santé ?
 - i. Y a-t-il des acteurs (bailleurs de fonds, partenaires, institutions académiques, etc.) qui travaillent avec votre bureau pour promouvoir la redevabilité dans la prestation de services de santé ? Si oui, citez-en quelques-uns
 - j. À votre avis, dans quelle mesure ces efforts ont-ils été couronnés de succès ? Quels enseignements tirez-vous de la manière dont les efforts de redevabilité fonctionnent dans la pratique ?
- 4) *Parlons des preuves que vous utilisez dans vos engagements en matière de la redevabilité pour l'amélioration de la santé.*
- a. Comment et où obtenez-vous les preuves dont vous avez besoin pour la planification sanitaire ?
 - b. Comment l'information circule-t-elle dans le système de gestion des informations de santé? Quelle est la fiabilité des données du système ?
 - c. Existe-t-il un mécanisme de retour d'information aux niveaux périphérique et intermédiaire sur la qualité des preuves/données partagées ?
- 5) *Efforts supplémentaires pour la redevabilité sanitaire / la CSU dans les milieux où vous êtes actifs*
- a. Que faut-il faire différemment pour accélérer la redevabilité en faveur de la couverture sanitaire universelle ?
 - b. Quel est le degré d'implication des: (1) jeunes (2) femmes (3) personnes en situation de handicap dans les processus de redevabilité ?
 - c. Faut-il faire davantage pour que ces groupes démographiques soient plus impliqués dans ces processus ? Veuillez expliquer les raisons de ce sentiment et ce que l'on peut faire.

Médias

Merci d'avoir accepté de participer à cette étude. Cette interview contient une série de questions sur les processus qui stimulent la coopération locale entre les gouvernements nationaux et locaux, les prestataires de services de santé et les citoyens/utilisateurs de manière à soutenir et à améliorer la prestation des services de santé. Nous tenons à vous assurer que toutes les informations que vous fournirez au cours de cette interview seront traitées avec une stricte confidentialité. Nous estimons que nous prendrons environ une heure pour cet entretien. Nous espérons avoir votre autorisation pour poursuivre cette interview.

1) Introduction

- a. Noms, professions et rôle dans le secteur de la santé
- b. Domaines d'intervention, adhésion, etc.
- c. Institution - domaine d'activité (régional, national, local, etc.)

2) Efforts dans le cadre de la CSU dans votre pays

- a. Avez-vous entendu parler de la couverture sanitaire universelle ? La CSU est-elle une priorité dans votre pays ? Avez-vous été sensibilisé à la CSU ?
- b. Y a-t-il des acquis ? À votre avis, quel est le rôle de la redevabilité dans la réalisation de la CSU ?
- c. L'assurance maladie a été identifiée comme l'une des interventions clés pour améliorer la protection sociale des citoyens pauvres et vulnérables. À votre avis, les médias ont-ils un rôle à jouer dans ce programme ?
- d. Avez-vous été sensibilisé au programme ?
- e. Contribuez-vous à l'élaboration de documents politiques afin de garantir que le rôle des médias soit inclus dans la politique de santé ? Si oui, comment ?

3) Efforts de redevabilité dans lesquels vous êtes impliqué(e)(s) pour la santé/la CSU

- a. L'OMS a déclaré que la santé fait partie des droits de l'homme. Qu'est-ce que cela signifie pour vous ?
- b. À votre avis, les citoyens sont-ils conscients de leur droit à la santé ? Pensez-vous que les médias ont un rôle à jouer dans l'amélioration de la sensibilisation des citoyens à leur droit à la santé ?
- c. Comment les médias se renseignent-ils sur les questions et les priorités de santé dans le pays ?
- d. Existe-t-il des efforts délibérés pour sensibiliser les professionnels des médias aux stratégies et priorités en matière de santé ?
- e. Existe-t-il des plateformes permettant aux médias de contribuer au programme de santé du pays ?
- f. À votre avis, les médias ont-ils un rôle à jouer pour influencer les priorités de santé dans le pays ?
- g. À votre avis, dans quelle mesure la population générale est-elle renseignée sur les questions de santé ?
- h. La population générale est-elle consciente de ses rôles et responsabilités en ce qui concerne l'accès à des soins de santé de qualité ?
- i. Selon vous, que signifie la redevabilité dans la prestation des services de santé ?
- j. Les médias font-ils des efforts pour promouvoir la redevabilité dans le domaine de la santé ? Pourriez-vous décrire brièvement les activités de redevabilité auxquelles vous participez ? (exemples de réponses possibles - émissions de radio et de télévision mettant en avant des questions de santé, campagnes anti-corruption menées par des citoyens/OSC/jeunes, contribution à des documents de politique, etc.)
- k. Quel est l'objectif de ces activités ?

- l. Depuis combien de temps ces activités sont-elles menées ?
 - m. Existe-t-il des preuves documentées de l'existence de ces activités ? Pouvez-vous nous y référer ?
 - n. Le cas échéant, quels sont les plateformes/réseaux d'engagement qui existent pour renforcer vos efforts de redevabilité ? et dans quelle mesure sont-ils inclusifs et représentatifs ?
 - o. Y a-t-il des outils ou des approches spécifiques utilisés par les médias pour promouvoir la redevabilité ?
 - p. À votre avis, dans quelle mesure ces efforts ont-ils été couronnés de succès ? Quels enseignements tirez-vous de la façon dont les efforts de redevabilité fonctionnent dans la pratique ?
 - q. Avez-vous des engagements de collaboration avec d'autres acteurs pour plaider en faveur d'une meilleure redevabilité en matière de santé / de couverture sanitaire universelle ?
 - r. À quels niveaux du système de santé ou du domaine politique ces collaborations sont-elles les plus importantes ? Comment cela s'explique-t-il ?
 - s. Comment peut-on vous aider à vous engager dans la redevabilité en matière de santé pour améliorer la qualité générale des services de santé ?
- 4) *Parlons des données probantes que vous utilisez dans vos engagements en lien avec la redevabilité pour l'amélioration de la santé.*
- a. Comment et où obtenez-vous les preuves dont vous avez besoin pour faire campagne en faveur de la santé ?
 - b. Quelle est la crédibilité de ces preuves ? Veuillez expliquer brièvement les raisons qui vous poussent à le dire.
 - c. Est-il facile pour vous d'obtenir les preuves que vous utilisez ?
 - d. Comment traitez-vous et utilisez-vous les éléments de preuve ?
 - e. Pensez-vous que la collecte et la présentation de preuves sont nécessaires pour le programme de la redevabilité ?
- 5) *Efforts supplémentaires pour la redevabilité sanitaire/pour la CSU dans les milieux où vous êtes actifs*
- a. Selon votre propre évaluation, quelle est l'efficacité des processus, approches et stratégies actuels ?
 - b. Selon votre propre évaluation, quelle est l'efficacité des processus, approches et stratégies actuels ?
 - c. Que faut-il faire différemment pour accélérer le processus de redevabilité en faveur de la couverture sanitaire universelle ?
 - d. Quelle est la participation: (1) des jeunes (2) des femmes (3) des personnes en situation de handicap dans les processus de redevabilité ?
 - e. Faut-il faire davantage pour que ces groupes démographiques soient plus impliqués dans ces processus ? Veuillez expliquer les raisons de ce sentiment et ce que l'on peut faire.

OSC, groupes et réseaux de jeunes et de femmes, etc.

Merci d'avoir accepté de participer à cette étude. Cette interview contient une série de questions sur les processus qui stimulent la coopération locale entre les gouvernements nationaux et locaux, les prestataires de services de santé et les citoyens/utilisateurs de manière à soutenir et à améliorer la prestation des services de santé. Nous tenons à vous assurer que toutes les informations que vous fournirez au cours de cette interview seront traitées avec une stricte confidentialité. Nous estimons que nous prendrons environ une heure pour cet entretien. Nous espérons avoir votre autorisation pour poursuivre cette interview.

1) Introduction

- a. Nom de l'ONG, adresse, domaines d'intervention, nombre d'adhérents, etc.
 - i. Structure
- b. Quel est le rôle des ONG dans le secteur de la santé ? Examinez leur rôle en matière de redevabilité
- c. Comment tous les membres de l'ONG sont-ils 1) identifiés 2) sensibilisés à leur rôle en tant qu'adhérents aux ONG ?

2) Efforts dans le cadre de la CSU dans votre pays

- a. Avez-vous entendu parler de la couverture sanitaire universelle ? Si oui La CSU est-elle une priorité dans votre pays ?
- b. Avez-vous été sensibilisé(e)(s) à la CSU ? Oui
- c. Y a-t-il des acquis ? A votre avis, quel est le rôle de la redevabilité dans la réalisation de la CSU ?

3) Efforts de redevabilité dans lesquels vous êtes impliqué(e)(s) pour la santé/la CSU

- a. Y a-t-il des éléments de redevabilité dans le travail que vous faites ?
- b. Pouvez-vous décrire brièvement les activités de redevabilité dans lesquelles vous êtes impliqué(e)(s) ? (exemples de réponses possibles - Campagnes de lutte contre la corruption menées par les citoyens/OSC/jeunes, documents politiques, auto surveillance, codes de conduite, contrats de performance, audits de performance, contrôle parlementaire, etc.)
- c. Existe-t-il des preuves documentées de l'existence de ces activités ? Pouvez-vous nous y référer ?
- d. Où obtenez-vous les informations ou les preuves pour vous engager dans les efforts de redevabilité ? Sont-elles fiables ?
- e. Quels sont les plateformes/réseaux d'engagement qui existent pour renforcer vos efforts de redevabilité ? Et dans quelle mesure sont-ils inclusifs et représentatifs ?

Y a-t-il des outils ou des approches spécifiques qui sont utilisés pour promouvoir la redevabilité ? Exemples de réponses possibles - Enquêtes/rapports de satisfaction, cartes, chartes de services, garde-fou des OSC, etc.)

- a. Selon vous, dans quelle mesure ces efforts ont-ils été couronnés de succès ? Quels enseignements tirez-vous de la façon dont les efforts de redevabilité fonctionnent dans la pratique ?
- b. Avez-vous des engagements de collaboration avec d'autres acteurs pour plaider en faveur d'une meilleure redevabilité en matière de santé / de couverture sanitaire universelle ?
- c. Comment peut-on vous appuyer pour vous engager dans la redevabilité en matière de santé afin d'améliorer la qualité générale des services de santé ?

4) Efforts supplémentaires pour la redevabilité sanitaire/pour la CSU dans les milieux où vous êtes actifs

- a. Que faut-il faire différemment pour accélérer le processus de redevabilité en faveur de la couverture sanitaire universelle ?

- b. Quelle est la participation: (1) des jeunes (2) des femmes (3) des personnes en situation de handicap dans les processus de redevabilité ?
- c. Faut-il faire davantage pour que ces groupes démographiques soient plus impliqués dans ces processus ? Veuillez expliquer les raisons de ce sentiment et ce que l'on peut faire