

Bulletin d'information

PARSS 2

N° 2 - Octobre 2017



Projet d'Appui au Renforcement du Système de Santé au Sénégal Phase 2

Dans ce numéro

1. Interview avec le Directeur du projet
2. Mission d'étude de planification détaillée
3. Etat d'avancement de juin à septembre 2017
4. Activités prévues d'octobre 2017 à avril 2018

Interview avec le Directeur du projet

M. Ibrahima Wone, Secrétaire Général du ministère de la santé et l'Action Sociale, est le Directeur du projet. A travers une interview dans ce numéro, il a exprimé ses attentes vis-à-vis du projet.

Vos appréciations sur la Coopération Japonaise dans le secteur de la santé.

Les différents programmes que nous développons avec le Japon nous ont donné de grandes satisfactions. J'ai eu le privilège de porter la requête de Mme le Ministre auprès du Comité pour que PARSS1 soit élargi à l'échelle nationale parce qu'ayant donné des résultats satisfaisants. La Partie Japonaise a répondu favorablement en y ajoutant une nouvelle composante, le FBR (Financement Basé sur les Résultats). C'est une coopération active et dynamique qui essaie de voir les réalités du pays et de proposer des solutions. Nous tirerons le maximum de profit dans cette relation bilatérale Sénégal-Japon.

En quoi cette coopération est-elle importante pour le MSAS ?

Tous les domaines qui sont balayés par la coopération Japonaise dans le cadre de la santé apportent un plus très apprécié au niveau de notre secteur. C'est une coopération active, dynamique, qui évolue et prend en compte à la fois les ressources et les disponibilités locales, mais qui également, tient compte des objectifs poursuivis avec le Japon.

Quel message lancez-vous au projet ?

Je lance un message d'encouragement particulièrement aux parties japonaise et sénégalaise impliquées dans le projet. Nous avons focalisé nos activités sur deux régions (Tambacounda et Kédougou), nous en sommes maintenant à quatorze. Les réalités sont différentes, les acteurs différents, les convictions différentes et cela demande un investissement personnel de tout un chacun et un investissement collectif très costaud. Je vous encourage également pour le FBR, et j'espère qu'avec la révision du manuel on va aller vers une fusion des différentes stratégies.



M. Ibrahima Wone,
Secrétaire Général
Directeur du projet PARSS2

Mission d'étude de planification détaillée

Du 25 septembre au 6 octobre, le projet a reçu la visite de la Mission d'étude de planification détaillée du siège de la JICA afin d'évaluer l'état d'avancement des activités pendant la première période du PARSS2, d'élaborer un plan détaillé et de réviser le Cadre Logique (PDM) pour les 2ème et 3ème périodes. La mission d'étude a tenu plusieurs réunions avec les points focaux des cinq composantes (SS, OGRIS, PTA/DPPD, DHIS2/SIG et FBR) et visité la région de Kaolack. Le 5 octobre, M. le Secrétaire Général et Mme Kaori TANAKA, Première adjointe au Représentant résident de la JICA Sénégal, ont approuvé et signé le compte rendu des réunions accompagné du Cadre logique révisé.



Cérémonie de signature du Cadre Logique (PDM)



M. le SG et Mme la Première Adjointe au Représentant Résident de la JICA Sénégal

Etat de l'avancement de juin à septembre 2017

1. OGRIS (Outils de Gestion des Ressources et de l'Information Sanitaire)

Au cours de cette période, le PARSS2 a analysé la situation actuelle de l'utilisation des OGRIS et a démarré la révision du guide. Le projet a organisé la mission d'évaluation des OGRIS du PARSS1 du 11 au 16 juin et a visité 4 centres de santé et 11 postes de santé à Tambacounda et Kédougou. Au cours de cette mission, il a été confirmé que, même si certains outils de gestion des médicaments, de l'information sanitaire et des ressources humaines étaient utiles dans la gestion des formations sanitaires, il était nécessaire d'adapter ces outils à la situation réelle du secteur de la santé en les modifiant. Du 21 au 24 août, l'Atelier préparatoire à la révision des OGRIS s'est tenu au Conseil départemental de Kaolack. Les objectifs de cet atelier ont été les suivants: 1) Partager les résultats de la mission d'évaluation des OGRIS dans les régions de Tambacounda et de Kédougou et 2) Identifier les outils de gestion des ressources et de l'information sanitaire utilisés dans le système de santé. Grâce à ces travaux de groupes, presque tous les outils liés à la gestion des médicaments, de l'information sanitaire et des ressources humaines dans le système de santé ont été identifiés. Les participants ont discuté sur la manière d'harmoniser ces outils avec OGRIS. Le comité de rédaction des OGRIS est maintenant mis en place afin d'entamer la révision du guide des OGRIS.



Atelier préparatoire à la révision des OGRIS

Tableau: Membres du comité de rédaction des OGRIS

Thèmes	Nom (Structure)
Gestion des Médicaments	Dr Ibrahima BA, M. Matar NIANG, Dr Daouda DIOP, M. Matar DABO (PNA), Mme Ndickou Thiam MBAYE (PNQ/PRONALIN), Dr Aissatou Ndiaye SYLLA (PRA Dakar), M. Jun WATANABE (PARSS2)
Gestion de l'Information Sanitaire	M. Ahmadou Bamba CISS (OMS), M. Médoune NDIAYE, Mme Aby Ndiaye GOUMBALA (DSISS/DPRS), Mme Amy MBACKE (SC/DGS), M. Madia Thierno DIA (PNFBR/DGS), M. Assane DIOUF (DR/DGS), M. Cory SENE (PARSS2)
Gestion des Ressources Humaines	Dr Moussa DIAKHATE (HRH2030), Dr Serigne Mamadou LOUM (DGS), M. Barham Coundoul (DGPEC/DRH), Alioune SY (DF/DRH), M. Assane SAMB (DGP/DRH), M. Omar FALL (DPRS/DRH), M. Alioune CISSOKHO (PARSS2)
Unité de Coordination	Dr Bineta SENE (PF OGRIS/DGS), Mme Amy Diallo BALDE (RSS/DGS), M. Mamadou CISSOKHO (RM de Dakar), M. Abdoulaye SECK (RM de Thiès), Mme Kanae GOUGIS (PARSS2)

Interview avec le Point Focal National du Projet et Point Focal des OGRIS

Dr Bineta SENE, Conseillère à la DGS et également le point focal de la composante OGRIS, a été désignée nouveau Point Focal National du projet. A travers un entretien, elle nous fait une brève présentation des OGRIS.

En votre qualité de point focal de la composante OGRIS, pouvez-vous nous faire une brève présentation des OGRIS ?

Comme leur nom l'indique, les OGRIS ont été élaborés pour une amélioration de l'organisation des services dans le cadre de la tendance vers une organisation de qualité afin de permettre à nos prestataires d'offrir des services de qualité aux populations Sénégalaises. Ces outils s'investissent dans trois domaines que sont, la gestion des médicaments, de l'information sanitaire mais aussi des ressources humaines, spécifiquement l'utilisation de cette information sanitaire. Il est important de rappeler que ces outils communément appelés OGRIS ont été élaborés sur la base d'une étude qui a montré les priorités par rapport aux besoins pour une amélioration de l'offre de services de notre système de santé.

Comment ces outils peuvent-ils contribuer à l'amélioration du système de santé ?

D'abord en ce qui concerne la gestion des médicaments qui est le premier domaine, ce sont des outils qui ont permis aux responsables de la gestion des médicaments d'améliorer l'organisation de leurs services. Cela a notamment permis de mieux gérer ces médicaments en collaboration avec les populations et de faire face à la gestion financière de ces médicaments qui constituait un véritable problème dans ce domaine. Ensuite en ce qui concerne l'information sanitaire, aujourd'hui avec les OGRIS, on apprend aux responsables des structures cibles à utiliser les données de l'outil, à en faire une information sanitaire, à prendre des décisions après l'identification des problèmes, à faire une interprétation, à trouver parfois des solutions au niveau local avant de transmettre ces données au district sanitaire et à la région médicale. Et pour qui connaît la lourdeur du travail qu'avaient les superviseurs du district et de la région, on sait qu'il s'agit là véritablement d'un soulagement parce que les ICP vont diminuer le volume de travail des superviseurs en commençant déjà le travail d'interprétation et d'analyse des données et en prenant des décisions au niveau local. Il s'agira pour les superviseurs de juste coordonner l'activité au niveau intermédiaire et au niveau du district sanitaire.

Quelles sont vos recommandations pour l'amélioration des interventions du projet?

Améliorer le management dans la mise en œuvre des activités, collaborer avec les techniciens de santé (ce qui se fait déjà), améliorer la communication avec les techniciens et clarifier un peu les missions de chaque partie pour une bonne gestion des interventions du projet.

Votre message pour les différents centres de responsabilité du MSAS directement impliqués dans les OGRIS.

Le message se résume en deux mots: c'est l'engagement et l'appropriation. Il est important de signaler que les OGRIS sont des outils qui appartiennent au système de santé du Sénégal et que nous acteurs nous devons nous en approprier pour une meilleure organisation de nos services dans le cadre de nos prestations au profit des populations.



Dr Bineta SENE,
Point Focal
National du
PARSS2 et Point
Focal OGRIS.

2. FBR (Financement Basé sur les Résultats)

A la suite de la mission d'identification d'une région d'intervention, la région de Kaolack fut sélectionnée par le MSAS comme région cible en mai. Depuis lors, le projet a eu une série de discussions avec le PNFBR, la région médicale de Kaolack, les partenaires techniques et financiers et autres organisations concernées afin d'améliorer le modèle de FBR actuel et de commencer la mise en œuvre du FBR en 2018. L'atelier d'élaboration du plan stratégique a été tenu du 31 mai au 2 juin à Thiès. Le projet a partagé les résultats de l'analyse situationnelle et a proposé des points d'amélioration. Les participants ont discuté des problèmes et proposé des solutions possibles pour améliorer le modèle FBR lui-même et la mise en œuvre du FBR à Kaolack. Le projet a organisé la mission d'information à Kaolack du 20 au 22 juin. La mission d'étude, accompagnée du MCR et du nouveau point focal FBR de la région médicale de Kaolack, s'est rendue auprès du gouverneur, de l'Agence régionale de développement (ARD), du Contrôle régional des finances (CRF), des Conseils départementaux de Kaolack et de Guinguinéo, des Préfets de Kaolack et de Guinguinéo, de la Mairie de Kaolack, des centres de santé et postes de santé. Le projet a expliqué le plan de mise en œuvre du FBR et de l'évaluation d'impact et a échangé des idées avec les autorités locales, afin de mieux mettre en œuvre le FBR à Kaolack. Le manuel national de FBR est en cours de révision depuis juin dernier. Le projet est en train d'examiner attentivement les modifications apportées au manuel national pour les refléter au besoin dans le plan d'activités. Dans ce contexte, deux missions ont été organisées: une mission d'information et d'échange PNFBR-PARSS2 dans les régions de Kaolack et Kaffrine (du 12 au 15 septembre) et une mission d'information et de planification de la JICA Siège dans la région de Kaolack du 28 au 30 septembre.



Atelier d'élaboration du plan stratégique



Visite de courtoisie auprès du gouverneur de Kaolack

3. DHIS2/Système d'Information aux fins de Gestion (SIG)

En 2017, PARSS2 a clarifié les problèmes actuels du DHIS2 pour améliorer le système d'information sanitaire pour l'année prochaine. Dans le cadre de cette activité, le PARSS2 a demandé à la Division du Système d'Information sanitaire et sociale (DSISS) d'organiser la formation sur le DHIS2 au mois de juin au bureau du PNFBR afin de permettre au personnel de mieux comprendre le système et de réfléchir à la manière de collaborer avec FBR. Ce fut une bonne occasion pour les membres du projet ainsi que pour le PNFBR de mieux comprendre le DHIS2 pour identifier les nombreux défis, tels que le manque d'harmonisation dans la définition des indicateurs à utiliser dans DHIS2 et FBR.

Par ailleurs, à travers la mission de validation des données à Thiès organisée par la DSISS et le PARSS2 du 8 au 12 août, plusieurs défis ont été identifiés; par exemple, le nombre d'erreurs en comparant les données physiques et DHIS2. Le projet continuera les discussions sur les modalités de mise en œuvre pour renforcer DHIS2 et SIG à travers la DSISS.



Equipe de la mission de validation des données à Thiès

4. 5S

En 2017, le projet a mené une série d'activités dans le cadre de la révision du manuel de 5S élaboré par PARSS1. Des ateliers de révision des outils de formation en 5S ont été organisés entre février et avril au niveau régional et national. Le PNQ et PARSS2 ont finalisé la révision du manuel, sur la base des résultats de l'atelier. Certaines parties du manuel et du programme de formation ont été modifiées. Par exemple, la durée de la phase pratique de la formation passe de 2 jours à 2,5 jours pour une meilleure compréhension. En plus, le concept de base de 5S et la supervision ont été ajoutés, la fiche d'évaluation a été révisée et la clarté des photos améliorée. Actuellement, le projet prépare la formation des formateurs à l'aide du manuel révisé dans certains centres de santé au mois de novembre.

5. PTA/DPPD

Au cours de cette période, le PARSS2 a participé à plusieurs réunions dont la réunion de coordination régionale et de suivi du PTA à Kaolack et l'atelier d'élaboration du DPPD organisé par la DPRS. Ce fut une bonne occasion de comprendre la situation et les défis actuels dans le cycle du PTA et du DPPD. En outre, les représentants de la DPRS ont participé aux activités de PARSS2 tel que l'atelier OGRIS. Cela devrait entraîner une bonne collaboration avec les autres composantes du PARSS2. Le projet est en train d'élaborer un plan concret de mise en œuvre avec la DPRS.

6. Formation au Japon

Dans le cadre du PARSS2, il est prévu d'organiser la formation au Japon chaque année. Cette année, M. Ibrahima WONE (SG), Dr Youssoupha NDIAYE (Directeur de la DPRS) et Dr Malick Cissé NDIAYE (Coordonnateur du PNFB) ont participé à la formation du 15 au 25 juillet. Ils ont visité les ministères centraux, le siège de la JICA, l'ambassade du Sénégal, un centre de santé publique, un poste de soins infirmiers et des formations sanitaires de Tokyo et d'Ishinomaki (région du nord du Japon touchée par un séisme majeur en 2011). Ils ont eu l'occasion de comprendre le système de santé japonais et de faire un échange d'opinions sur les enjeux en matière dans les deux pays. M. Ibrahima WONE déclare: « C'est une mission que j'ai trouvée opportune. Le Japon a comme objectif en 2030 d'être le leader mondial en santé. On a échangé verbatim avec un membre sur l'objectif en 2030, sur le financement, la vision et sur tous les autres aspects. Nous avons visité des établissements de santé, la zone ravagée par le séisme 2011 pour nous montrer comment reconstruire le système qui était complètement détruit. Ceci démontre le degré de courage du peuple japonais. Le Japon n'est pas doté par la nature; un terrain presque volcanique, où, à chaque fois qu'il y a des tremblements de terre, ils reprennent la reconstruction. Vous y retournez cinq ans plus tard, c'est comme si rien ne s'y était passé. C'est un peuple intelligent, humble et travailleur. Il n'y a pas de secret dans la vie, il faut travailler. Faire ce genre de voyage nous permet de nous repositionner et de savoir que nous ne sommes pas sur la bonne voie. Mes collaborateurs et moi-même avons eu de très bonnes impressions de cette mission ».



Visite à la Clinique d'Ogatsu (Ishinomaki)



Présentation du comptoir d'accueil informatisé au Centre National de Recherche en Médecine



Visite de courtoisie au Centre National de Recherche sur la Santé et le Développement de l'Enfant



Sysmex: présentation de l'équipement du laboratoire à la délégation sénégalaise

Activités prévues d'octobre 2017 à avril 2018

Activités liées à la gestion du projet

- Mission de la JICA siège pour l'évaluation de la période 1 du PARSS2 (du 25 septembre au 6 octobre)
- Atelier d'échange et de planification sur la stratégie de formation continue avec les Centres Régionaux de Formation en Santé (CRFS) (du 23 au 25 octobre)
- 2^{ème} Réunion du Comité Mixte de Coordination (31 octobre)

FBR

- Finalisation du plan budgétaire FBR pour 2018
- Activités préparatoires intervention FBR
- Conceptualisation évaluation d'impact sous la coordination de l'expert en charge de l'évaluation d'impact
- Etude de référence dans toute la région de Kaolack
- Formations des bénéficiaires sur le FBR (ECR, ECD, Centres de santé et Postes de santé)
- Organisation de CRD et CDD dans la région de Kaolack

OGRIS

- Réunion du comité de rédaction (octobre)
- Atelier de révision des OGRIS (novembre)
- Atelier de finalisation de la révision des OGRIS (février 2018)
- Formation des formateurs (mars 2018)
- Formation OGRIS (avril-mai 2018)

5S-KAIZEN-TQM

- Atelier de formation des formateurs avec le manuel révisé (novembre)

PTA/DPPD/DSISS/AIG

- Appui à la région de Kaolack pour le PTA 2019

Joyeux Anniversaire !!

Le 5 octobre, le projet a tenu une réunion avec le SG. Par chance, ce jour a coïncidé avec l'anniversaire du SG. Après la réunion, le projet a fêté cet heureux événement (anniversaire) avec le gâteau

