



MINISTERE DE LA SANTE DE LA REPUBLIQUE DE GUINEE

INSTANCE DE COORDINATION NATIONALE DES SUBVENTIONS DU FONDS MONDIAL

**RAPPORT SYNTHESE DE L'ATELIER DE FORMATION DES EXPERTS
NATIONAUX EN RENFORCEMENT DES SYSTEMES DE SANTE**



République de Guinée, décembre 2018

Sommaire

1. INTRODUCTION	3
1.1. Objectifs visés	4
1.2. Résultats attendus	4
2. DEROULEMENT DE L'ATELIER	5
3. RESULTATS OBTENUS	9
4. CONCLUSION	9
ANNEXES	10

1. INTRODUCTION

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet de renforcement des capacités à même de soutenir la construction d'un système résilient et pérenne pour la santé (SRPS) dans quatre pays (Malawi, Burkina Faso, Cameroun et Guinée), le Ministère de la Santé de la République de Guinée en partenariat avec l'Instance de Coordination Nationale des subventions du Fonds mondial, Health Focus GmbH et l'Institut de Médecine Tropicale de Anvers (ITM) sous financement de GIZ-BACKUP Health et appuyé par le programme de santé bilatéral soutenu par la GIZ ont organisé **du 14 au 16 novembre 2018 à l'hôtel Marcica de Kindia** un atelier de renforcement des capacités d'experts nationaux impliqués dans le renforcement du système de santé (RSS). L'objectif de cet atelier était d'outiller les experts nationaux pour un accompagnement efficace des acteurs à tous les niveaux du système de santé et aussi pour leur implication significative à l'élaboration des prochaines subventions RSS Fonds Mondial et autres Donateurs.

A rappeler que ce projet est soutenu par le Ministère Fédéral Allemand de la Coopération Economique et du Développement (BMZ) et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (FM), dans le cadre de la mise en œuvre de sa nouvelle stratégie pour 2017-2022 « Investir pour mettre fin aux Epidémies ».

La tenue dudit atelier a été précédée d'une formation des formateurs initiale réalisée par Health Focus du 17 au 21 septembre 2018 à Potsdam (Allemagne). Au cours de cet atelier, douze (12) experts/facilitateurs ont été formés à mener des formations de formateurs sur la thématique du SRPS dans leurs pays respectifs et à l'utilisation d'un outil d'analyse des gaps SRPS au niveau des quatre pays pilotes. Cet outil d'analyse des lacunes et insuffisances SRPS, pratique, complet et simple dans son application à tous les niveaux des pyramide sanitaires des pays en Afrique, a été développé par Health Focus sur base des multiples manuels et guides d'analyse sectorielle de santé et des systèmes sanitaires disponibles. Les trois experts facilitateurs de la Guinée ont ainsi eu l'opportunité de se familiariser avec les approches d'apprentissage des adultes, des techniques de facilitation d'ateliers de formation et de l'outil qui permet l'identification des insuffisances liées fonctionnement du système de santé et aux besoins de son renforcement d'un pays donné.

Cette démarche opérationnelle et analytique vise à favoriser une planification cohérente, structurée et efficiente des investissements dans le renforcement du système de santé. Aussi, elle permet de conduire et d'améliorer durablement la fourniture des services de santé dans un contexte de participation inclusive. L'Approche devrait permettre aux acteurs nationaux de pouvoir identifier des mesures prioritaires pour construire un système de santé résilient et pérenne, et leur intégration dans les futures demandes de financement ou les engagements d'autres partenaires techniques et financiers (PTF).

La Guinée s'est fixée pour objectif dans un premier temps de former une vingtaine d'experts nationaux impliqués dans le SRPS et de les outiller pour un accompagnement efficace des acteurs à tous les niveaux du système de santé, tant au niveau national qu'au niveau décentralisé. A l'issue de la formation, les experts auront la possibilité de faciliter des processus de mise en évidence des différents goulots d'étranglement et de les adresser par des actions concrètes concertées et efficaces suggérées. La finalité de ce processus étant de bâtir un système résilient et pérenne pour la santé en Guinée.

1.1. Objectifs visés

L'objectif général visé par cet atelier est de mettre en place un pool d'experts au niveau pays aussi bien du secteur santé publique, que de la société civile qui formeront et encadreront les principaux acteurs du SRPS aux niveaux central, intermédiaire et périphérique dans l'identification des goulots d'étranglement et des insuffisances en matière de services sanitaires de qualité.

Sur le plan spécifique, les objectifs de l'apprentissage visaient à :

- Acquérir un aperçu cohérent des outils d'enseignement, d'apprentissage et d'accompagnement des acteurs du SRPS en Guinée ;
- Avoir un aperçu du modèle de système de santé et des six building blocks tels que décrits par l'OMS et des sept objectifs opérationnels du deuxième objectif stratégique de la stratégie du Fonds mondial 2017-2022 (constituant de base), y compris les principaux défis liés au renforcement du système de santé ;
- Echanger sur des actions à mettre en place à tous les niveaux du système de la santé à l'issue de la formation des experts nationaux ;
- Connaître et expérimenter de façon pratique l'outil d'analyse des écarts RSPS développé par Health Focus GmbH, dans le cadre du projet commun avec GIZ-BACKUP Health et le Fonds mondial ;
- Etre techniquement outillé pour former et encadrer les principales parties prenantes au niveau du pays et leur permettre d'analyser les causes d'un dysfonctionnement du système de santé à l'aide de l'outil d'analyse des écarts du SRPS proposé, d'évaluer les besoins et d'identifier de nouvelles opportunités et stratégies afin d'optimiser l'utilisation des investissements du secteur de la santé, dans le SRPS, y inclus les investissements prévus pour le prochain cycle de financement (2020-2022) du Fonds mondial.

1.2. Résultats attendus

D'une manière générale, il était attendu dudit atelier les principaux résultats ci-dessous :

- Un pool d'acteurs/formateurs nationaux est renforcé dans le but de mettre en place un système de santé résilient et pérenne à l'échelle nationale ;
- L'outil d'analyse des gaps SRPS est adapté au contexte national et aux différents niveaux du système de santé ;
- Les goulots d'étranglement qui entravent les activités du SRPS sont identifiés à l'échelle nationale et des ébauches de solution sont proposées ;
- Un réseau d'acteurs nationaux sur le SRPS est mis en place pour des échanges réguliers et la résolution des problèmes rencontrés.

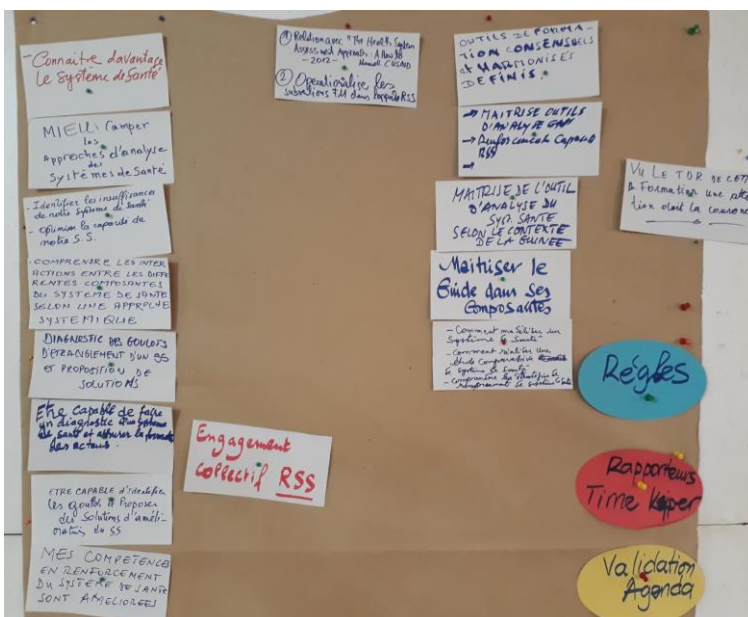
Le présent rapport est une synthèse du déroulement et des résultats obtenus par l'atelier.

2. DEROULEMENT DE L'ATELIER

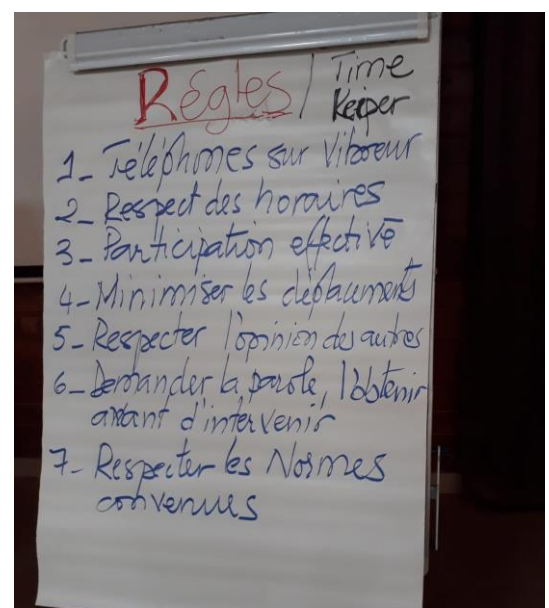
La formation des formateurs/experts nationaux était articulée autour des six thématiques suivantes:

1. Présentation de la structure du système de santé en Guinée et des priorités fixées par le Ministère de la Santé en termes de RSS ;
2. Historique des différents modèles de RSS avec leurs forces et leurs faiblesses ;
3. Introduction des principes de la stratégie RSSH/SRPS retenue et de ses sept objectifs opérationnels ;
4. Principaux défis et opportunités liés aux programmes de RSS en Guinée ainsi qu'au renforcement du système de santé de la Guinée ;
5. Présentation de l'outil et premières analyses des insuffisances du système de santé (analyse de la pertinence de l'outil pour la Guinée, contextualisation de l'utilisation de l'outil et maîtrise de l'outil d'analyse des écarts SRPS à travers de groupes de travail) ;
6. Priorisation et identification des actions, opportunités et stratégies pour optimiser l'utilisation des investissements affectés au SRPS.

L'atelier s'est déroulé durant 3 jours avec une stratégie d'alternance des sessions théoriques et des travaux pratiques. Ci-dessous la synthèse des travaux journaliers.



Attentes exprimées par les participants



Règles convenues durant l'atelier

Les participant(e)s, hauts cadres du Ministère de la santé, membres de l'ICN et consultants nationaux, ont contribué de façon active aux séances de travail pendant les trois jours de l'atelier. L'approche de facilitation adoptée mettait un accent fort sur la participation et la contribution active des acteurs. L'agenda de l'atelier mise en annexe reflète les différents domaines thématiques traités et les méthodologies utilisés, tels que conçus lors du premier atelier de formation à Potsdam au mois de septembre 2018.

Les présentations et discussions en plénière ont porté d'abord sur :

- La typologie et l'historique des systèmes de santé vécus dans le passé et en cours et leurs limites selon le contexte donné et de l'importance de l'approche diagonale dans le SRPS ;
- Les principes de la stratégie Système Résilient et Pérenne (SRPS) pour la santé du Fonds mondial (FM) ;
- L'historique et le processus d'élaboration de l'outil d'analyse de lacunes de fonctionnement du système de santé ;
- Les modèles de systèmes de santé et les fonctions clés des systèmes de santé ;
- Le Fonds mondial et les mesures SRPS financées par le Fonds mondial en Guinée.

Les discussions concernant ces thématiques se sont articulées essentiellement autour des points suivants :

- Les composantes du tableau de bord SRPS (RSSH-Dashboard) du Fonds mondial. A noter que ce tableau de bord SRPS est un outil développé par le Fonds mondial pour servir aux équipes pays du Fonds mondial à recevoir une vue d'ensemble sur le fonctionnement des systèmes sanitaires et indiquant des domaines prioritaires qui nécessitent des interventions afin d'assurer une mise en œuvre efficace des subventions ;
- L'importance de combiner les programmes verticaux et horizontaux pour aboutir à une approche diagonale ;
- Les composantes du système de santé qui nécessitent une interaction mettant la population au centre de toute action ;
- Bien qu'il y ait une pluralité de modèles cependant le modèle de « Building Blocks » développé par l'OMS reste le plus utilisé ;
- La déclaration d'Astana (2018) a été également évoquée ;
- La mise en œuvre de la santé communautaire par la Direction nationale de la santé communautaire.

Le programme élargi de vaccination (PEV) et l'appui/accompagnement actuel de la subvention GAVI RSS post Ebola a montré les opportunités des actions vers une intégration effective dans le système de santé.

L'outil d'analyse des lacunes et insuffisances des systèmes de santé et de leurs causes développées par Health Focus et l'intégration de l'outil dans le processus du dialogue pays lié aux prochaines demandes de financement au Fonds mondial ont été deux sujets de grand intérêt.

A ce niveau, les thématiques avec leurs indicateurs et déterminants ont été débattues dont entre autres :

- Réponses et systèmes communautaires (la conception des systèmes et des services de santé, la prestation des services de santé, surveiller le rendement/la performance du système de santé, plaidoyer et responsabilité sociale) ;
- Appui à la santé génésique, maternelle, néo-natale, infantile et juvénile et les plates-formes de prestation de services intégrés (planification et prestation de services).

Les amendements ont été apportés au fur et à mesure dans l'outil pour l'adapter au contexte guinéen.

Les échanges sur le domaine thématique « Gestion de la qualité de service » ont été poursuivis. Les échanges fortement enrichissants ont favorisé la reformulation de certains déterminants du fonctionnement du systèmes de santé. Dans cette dynamique, la poursuite des travaux a permis de parcourir l'ensemble des déterminants du domaine thématique 2 avant de passer à la constitution de quatre équipes dont l'objectif d'apprentissage était de conduire les travaux de groupe sur les domaines thématiques. Des consignes ont été fixées pour cette et ont été libellées ainsi que suit :

- 1) Parcourir les indicateurs et déterminants du domaine technique ;
- 2) Reformuler si nécessaire les déterminants ;
- 3) Adapter les déterminants au contexte spécifique et aux pratiques encours en Guinée.

Chaque groupe a conduit son exercice propre en observant les consignes énumérées pendant une heure durant. La restitution en plénière a été organisée de manière à passer la parole aux différents groupes les uns à près les autres.

La démarche fut la présentation des points au niveau desquels des changements ont été apportés. Ceci a permis aux autres groupes d'insérer les différents amendements après consensus de la plénière.

Il convient de préciser que cette partie de la journée fut une véritable confrontation d'arguments se rapportant aux termes consacrés, aux expressions pertinentes et au regard dirigé sur l'alignement des déterminants en question vis-à-vis des politiques, des normes et des procédures en vigueur du Ministère de la Santé. C'est dans cette logique opérationnelle que la plénière a recommandé de formuler et d'insérer un autre déterminant qui prend en compte les autres maladies transmissibles ou non transmissibles. Cet aménagement rédactionnel a été adopté pour permettre une meilleure mise en relief des pathologies phares du Fonds mondial (VIH, Paludisme et Tuberculose). Ainsi accepté, la mesure a été admise pour être intégrée dans la totalité des déterminants énumérant et mettant en exergue ces trois pathologies.

La validation des autres déterminants du fonctionnement du système sanitaire a suivi la même logique d'amélioration et de convenance des contenus.

Tirant leçons du volume de travail qui restait à faire, un second exercice a été déroulé en réorganisant le dispositif d'apprentissage de base pour procéder à une répartition des domaines entre les différentes équipes pour un exercice dont la durée était fixée pour 1 heure. La répartition des domaines techniques a été procédée en confiant à chaque groupe un seul et unique domaine technique.

Il convient de noter que cette nouvelle disposition avait pour but de faire travailler au même moment les différents groupes de manière séparée. Pour cela, les consignes d'orientation ont été maintenues de même que les groupes de travail. L'exercice interne au sein des groupes a été poursuivi sous la direction et l'encadrement des facilitateurs de pour chaque groupe.

Le porte-parole désigné a présenté les amendements apportés par le groupe en fonction des indicateurs auxquels découlent les différents déterminants.

Concernant le groupe dont le domaine de travail était axé sur le renforcement des systèmes de données pour la santé, l'exercice n'a pas été conduit jusqu'à la fin du document à cause de la densité du domaine en rapport au temps consacré pour l'exercice. Les parties qui ont été traitées par le groupe en question ont été partagées en plénière pour être validées. Le reste du travail a été renvoyé pour la session du lendemain dans une séance de discussion de consolidation en

plénière. Dans la perspective de maximiser la correction en vue de faire d'une pierre deux coups, il a été demandé aux participants de consacrer la session pratique de remplissage de l'outil sur le domaine 5.

En guise de conclusion, cette étape de travail s'est démontrée assez laborieuse et pleine d'exercices. Les multiples discussions et consolidations ont permis aux membres des groupes de se mettre au même niveau de compréhension sur le contenu des termes consacrés et la compréhension sémantique des différents déterminants. En ce qui concerne les parties reformulées ou réinscrites au niveau de certains déterminants, les participants ont eu l'occasion d'exprimer leur avis avant de les valider au cas par cas. Cette étape a précédé l'intégration des parties convenues et admises dans un fichier de compilation des amendements.

L'exercice et les échanges autour du reste des domaines thématique ont été conduits comme suit :

- Lecture suivie de discussions pour la reformulation des libellés des indicateurs et des déterminants ;
- Evaluation du niveau de fonctionnement des déterminants à travers les rubriques suivantes : faible capacité, capacité moyenne et capacité élevée, évidence et mesures.

Dans cette dynamique, la poursuite des travaux a permis de parcourir l'ensemble des déterminants. Les présentations ont porté sur :

- « **La priorisation** » avec pour consigne « **l'analyse des goulots d'étranglements** » en lien avec les priorités SRPS du FM. Il a été convenu d'utiliser la nouvelle vision du Ministère de la Santé axée sur la santé communautaire comme point d'entrée pour la mobilisation des ressources qui repose sur trois (3) piliers essentiels : les Ressources Humaines (RH), l'approvisionnement et le système National de l'Information Sanitaire (SNIS)
- « **Les prochaines étapes** » : La définition des prochaines étapes a fait l'objet d'un brainstorming. Les résultats issus de la plénière ont essentiellement porté sur les points suivants :

- 1- Vulgariser l'outil vers les autres acteurs du système de santé (DRS, DPS, Acteurs communautaires, PTF)
- 2- Adresser une requête à GIZ BACKUP Health pour la suite du processus (organisation d'ateliers régionaux et au niveau préfectoral, avec l'implication des acteurs clé des secteurs publique, privé et communautaire, identification/analyse des besoins prioritaires en RSS au niveau régional et national)
- 3- Toucher tous les niveaux (national, régional, préfectoral et communal) dans l'analyse des lacunes et insuffisances. En effet, tous les participants étaient unanimes que pour bien réussir l'analyse des gaps du système de santé Guinéen, il est indispensable de prendre en compte tous les niveaux de la pyramide sanitaire (du sommet à la base)
- 4- Mettre en place une équipe de rédaction de la demande d'Assistance Technique et Financière constituée Dr Thimoté GUILAVOGUI, Dr Youssouf KOITA, Dr Facinet YATTARA, Dr Soriba CAMARA, Dr Goetz HUBER et Mr Sékouna KALIVOGUI à adresser à GIZ BACKUP Health d'ici fin décembre 2018
- 5- Accélérer le processus de démarrage de la subvention SRPS 2018-2020 (Fonds catalytique) axée sur la participation communautaire.

Au terme de cette journée, il ressort que de multiples échanges ont permis d'adapter l'outil au contexte du pays et de permettre aux participants d'avoir une compréhension commune du contenu de l'outil. Les activités de la journée ont pris fin par une cérémonie de clôture présidée par le conseiller principal du Ministre de la Santé.

3. RESULTATS OBTENUS

Conformément aux objectifs poursuivis, l'atelier a permis d'obtenir des résultats forts encourageants. Il s'agit entre autres :

- L'outil d'identification et d'analyse de lacunes et insuffisances en SRPS et de leurs causes a été adapté au contexte pays, amendé et validé, après que tous les indicateurs ont été discutés en plénière
- Tous les participants sont outillés à utiliser l'outil ; ils savent comment le remplir et connaissent les avantages, mais aussi les défis d'un tel outil
- Une vingtaine d'experts nationaux maîtrise l'outil d'identification et d'analyse de lacunes et insuffisances en SRPS ;
- Les goulots d'étranglements, les priorités nationales ainsi que les prochaines étapes ont été définis et validés ;
- L'atelier a permis de susciter la volonté des acteurs à poursuivre l'appropriation et l'usage de cet outil dans l'analyse des gaps du système de santé en Guinée ;
- Une équipe chargée de rédiger et de soumettre la demande d'Assistance Technique et Financière de la Guinée auprès de GIZ BACKUP a été constituée et un deadline a été convenu.

4. CONCLUSION

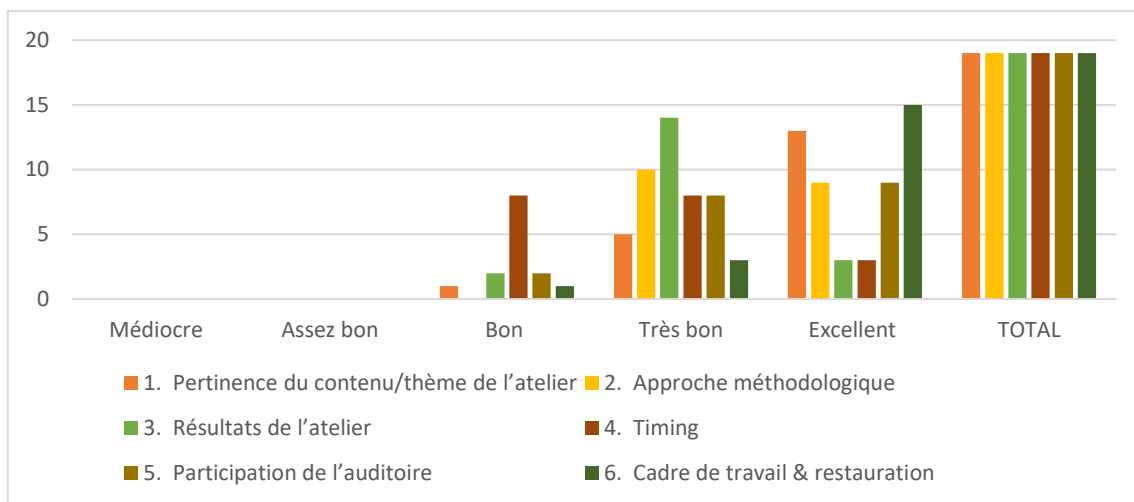
L'atelier national de renforcement des capacités d'experts nationaux impliqués dans le renforcement du système de santé (RSS) a produit un outil d'identification et d'analyse de lacunes et insuffisances en RSS adapté au contexte spécifique de la Guinée.

L'engagement et la motivation des participants en l'occurrence ceux du Ministère de la Santé et de l'Instance de Coordination Nationale des Subventions du Fonds mondial à poursuivre la démarche d'appropriation et d'utilisation de cet outil selon les mesures listées ci-dessus pourront contribuer à un processus continu de renforcement du système pour la santé en Guinée.

Conakry, le 29 novembre 2018

ANNEXES

1. Synthèse de l'évaluation de l'atelier : 20 participants/19 fiches d'évaluation remplies



Au vu de ce graphique, on remarque 3 choses :

- D'une manière générale, tout le monde est satisfait par rapport à l'atelier, la notation 4 (Très bien) a été la plus utilisée ;
- On note néanmoins que certains participants ont coché dans la colonne « Assez bon » au niveau des lignes 4 (Timing) et 6 (Cadre de travail & restauration), ils ont recommandé que du Café soit servi dans la salle d'atelier et que la durée d'un tel atelier soit revue à la hausse en termes de jours.

2. Liste des participants

N°	Prénoms et Nom	Institution	Fonction
1	Algassimou DIALLO	Health Focus	Conseiller Technique Principal
2	Bintou DIAKHABY	ICN/CSS	Membre
3	Jean Albert KOLIE	ICN/CSS	Membre
4	Sekouna KALIVOGUI	AJADIG/DTB	Directeur Exécutif
5	Aliou Taibata DIALLO	BSD - MS	ST-CCSS
6	Göetz HUBER	ICN/GIZ	Expert intégré
7	Soriba CAMARA	ICN	Coordinateur SP
8	Mamoudou CONDE	INSP	Epidémiologiste
9	Ibrahima CAMARA	PNLP	Assistant SE
10	Youssouf KOITA	PNLSH	Coordinateur National
11	Aïcha DRAME	DNPM	Chef de Division Établissements Pharmaceutiques
12	Sambou OULARE	BSD	Chargé d'études
13	Mory KOUROUMA	PNLAT	C.N.A
14	Mohamed Faza DIALLO	DNRHS - MS	Directeur national
15	Bailaou Nouma DIALLO	Health Focus	RAF
16	Timothé GUILAVOGUI	DNGELM-MS	Directeur national
17	Féridah MARA	DNSFN-MS	Cheffe de division Adolescents/Jeunes
18	Abdourahamane DIALLO	Faculté Médecine	Maître Assistant
19	Abdoulaye Korsé BALDE	ICN/CSS	Membre
20	Facinet YATTARA	DNSCMT - MS	Directeur national
21	Aïssatou DIENG	UG P3SN-MS	Coordinatrice, consultante Health Focus
22	Mohamed Lamine YANSANE	MS	Conseiller Principal du Ministre de la santé
23	Wim VAN DAMME	IMT-Anvers	Professeur Santé Publique
24	Judith ZIMMERMANN	Health Focus	Gestionnaire de projets
25	Thierno Amadou SOW	Health Focus	Conseiller technique

3. Agenda de l'atelier

Jour	Heure		Thème	Séance	Contenu essentiel
1	09:00	9:45	1. Introduction Dr Yansané/ Algassimou/ Mme Diallo	Introduction sur atelier	Mot de bienvenue du Ministère Présentation des participants, recueil des attentes, définition des règles, validation du programme et de la méthodologie Informations administratives
	09:45	10:30	2. Stratégie SRPS FM Judith	Stratégie SRPS du FM	Principes de la stratégie SRPS du FM et sept objectifs opérationnels (avec exemples) Présentation et processus de l'historique et du processus de l'élaboration de l'outil
	10:30	11:00	Pause-Café		
	11:00	11:45	3. Systèmes de Santé et RSS Dr Wim	Modèles de systèmes de santé Fonctions clés des systèmes de santé et intégration	Introduction de modèles et d'approches du système de santé en matière de RSS Principales fonctions et intégration de RSS Présentation d'autres outils d'analyse des systèmes de santé
	11:45	12:15	4. Le Fonds mondial et les programmes SRPS Dr Thimothee/ Dr Yattara	Cartographie RSS en Guinée	Présentation des Programmes RSS en cours dans le pays
	12:15	13:00		Programmes actuels FM & RSS	Présentation du Programme SRPS, subvention Fonds mondial 2018-2020 : état actuel, niveau d'exécution physique et financier ? Discussion en plénière
	13:00	14:00	Pause-Déjeuner		
	14:00	14:30	5. Présentation de l'outil de l'analyse des lacunes et insuffisances Algassimou/ Judith	Présentation de l'outil développé par Health Focus et intégration de l'outil dans le travail du FM	Introduction de l'outil de l'analyses de lacunes et d'insuffisances et discussion
	14:30	15:30	5.1. Domaine technique 1 Dr Yansané	Domaine technique 1 : Réponse communautaire	Travail en plénière sur l'outil – domaine technique 1 sur la réponse communautaire
	15:30	16:30	5.2. Domaine technique 2 Dr Dieng	Domaine technique 2 : Prestation de services intégrés	Travail en groupe sur l'outil – domaine technique 2 sur la prestation de services intégrés (tous les 4 groupes travaillent sur le même domaine)
16:30	17:00			Restitution en plénière	

Jour	Heure		Thème	Séance	Contenu essentiel
2	08:30	08:45	Debriefing		Présentation et validation du rapport du jour 1
	08:45	09:45	5.3. Domaine technique 3 Algassimou	Domaine technique 3 : Approvisionnement	Travail en groupe sur l’outil – domaine technique 3 sur l’approvisionnement (tous les 4 groupes travaillent sur le même domaine)
	09:45	10:30			Restitution en plénière
	10:30	11:00	Pause-Café		
	11:00	12:00	5.3. Travail sur les domaines techniques 4 à 7 Dr Dieng	Domaine technique 4 : Ressources humaines Domaine technique 5 : Systèmes informatiques Domaine technique 6 : Stratégies Domaine technique 7 : Gestion financière et oversight	Travail en groupe sur l’outil Groupe 1 : Domaine technique 4 sur les ressources humaines (Wim) Groupe 2 : Domaine technique 5 sur les systèmes informatiques Groupe 3 : Domaine technique 6 sur les stratégies Groupe 4 : Domaine technique 7 sur la gestion financière et le oversight
	12:00	13:00			Restitution en plénière groupe 1 sur domaine technique 4
	13:00	14:00	Pause-Déjeuner		
	14:00	15:00	Algassimou/ Dr Dieng		Restitution en plénière groupe 2 sur domaine technique 5
	15:00	16:00			Restitution en plénière groupe 3 sur domaine technique 6
	16:00	17:00			Restitution en plénière groupe 4 sur domaine technique 7

Jour	Heure		Thème	Séance	Séance
3	08:30	08:45	Debriefing/ Présentation et validation du rapport du jour 2		
	08:45	10:00	5.4. Application de l'outil Dr Dieng	Travail pratique sur l'outil	Exercice d'application sur le remplissage de l'outil en plénière
	10:00	10:30	Pause-Café		
	10:30	12:30	6. Exercice de priorisation Dr Yansané/ Algassimou	Exercices de priorisation	Exercice « world café » pour faire correspondre l'analyse des goulots d'étranglement aux priorités SRPS du FM
	12:30	13:00			Présentation et discussion
	13:00	14:00	Pause-Déjeuner		
	14:00	14:30	7. Moyens d'avancer Wim/ Judith/ Dr Yansané		Séance de discussion sur l'élaboration des prochaines étapes
	14:30	15:00	Synthèse et évaluation finale de l'atelier Yansané		