**RAPPORT SYNTHÉTIQUE DE L’ATELIER D’ORIENTATION ET D’IMMERSION DES COORDONNATEURS DES PROGRAMMES DE SANTÉ SUR LA NOUVELLE GOUVERNANCE DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L’HYGIÈNE PUBLIQUE**

1. **Introduction**

Du 17 au 21 Janvier 2023 s’est tenu à l’hôtel « Maison blanche de Coyah » l’atelier d’orientation et d’immersion des coordonnateurs des programmes de santé sur la nouvelle gouvernance du Ministère de la Santé et de l’Hygiène Publique.

Cet atelier a eu pour objectif d’informer les Coordonnateurs de programmes de santé du MSHP sur :

* La Politique Nationale de Santé ;
* Les axes de la Lettre de Mission 2023 du Ministère ;
* Les attributions de chaque programme dans le dispositif organisationnel du Ministère ;
* Les priorités et les actions pour l’année 2023 des programmes de santé.

Un intérêt particulier a été porté sur la nécessité de faire des propositions concrètes de solutions aux difficultés et insuffisances dans la mise en œuvre des programmes de santé.

Le présent rapport s’inscrit dans cette logique en mettant un accent sur :

* Les difficultés soulevées ;
* Les pistes probables de solutions à soumettre aux décideurs

Il est donc structuré autour du déroulement de l’atelier, des faits saillants de chaque session et une proposition de plan de mise en œuvre des solutions préconisées.

1. **Déroulement de l’atelier**

L’atelier s’est déroulé sous forme de sessions avec des présentations sur PowerPoint, des brainstormings, des discussions en plénière et une synthèse. Il a regroupé 63 participants sur 67 attendus (94 %) dont des cadres des programmes de santé, des cadres des directions et services (DNELM, DNSFN, BSD, DNPM, SNPS, DNL, DNEHPP, DNSCMT, DNHP, IGS, DAF, SMSI, Communication et Relations Publiques, Ressources Humaines) , des facilitateurs, des Assistants Techniques, et du personnel d’appui.

1. **Faits saillants des sessions**
   1. **Session introductive**

Cette session introductive a été marquée par :

* la cérémonie d’ouverture ;
* la présentation des objectifs et les résultats attendus ;
* la présentation du nouveau cadre organique de la DNELM ;
* les défis et problèmes dans la MEO des programmes

Les problèmes nécessitant des actions ont été identifiés  :

* Non prise en compte des besoins financiers des programmes dans le BND;
* Insuffisance des ressources humaines pour la mise en œuvre des activités ;
* Retard dans la mise à disposition des intrants et autres produits de santé sur le BND ;
* Insuffisance de moyens logistiques (véhicules de supervision) ;

Des propositions réalistes de solutions ont été formulées pour palier à ces insuffisances dans le plan de mise en œuvre des solutions au **point 4** du présent rapport.

**3.2 Session 1 : Système de santé.**

Cette session a porté sur l’introduction sur le Système de Santé, les défis et perspectives du Système de Santé de la Guinée.

Les problèmes identifiés sont les suivants :

* Insuffisance de la coordination, l’intégration et de mutualisation des interventions des programmes
* Faible implication des communautés dans la gestion des programmes santé ;
* Opportunités manquées pour le renforcement et le financement des programmes de santé ;

**3.3 Session 2 : Politique de Santé, Planification stratégique et Programmes de Santé**

Cette session a porté sur :

* Politique Nationale de Santé,
* Plan national de Développement Sanitaire,
* Axes de la lettre de mission du Ministère
* Attributions de chaque programme dans le dispositif organisationnel du Ministère.

De cette session il est à retenir :

* Insuffisance d’appropriation de la lettre de mission par les programmes ;
* Faiblesse de la collaboration entre les différentes parties prenantes de la gestion des programmes de Santé ;
* Interférences de la mise en œuvre des activités des programmes sur le terrain ;
  1. **Session 3 : Présentation des Programmes ;**

Cette session a porté sur la prestation des programmes concernant :

* leur mission et Attributions ;
* les principales Stratégies/Axes d’intervention ;
* les principaux indicateurs et résultats (2022) ;
* le mécanisme de suivi ;
* les principales contraintes et défis ;
* la valeur ajoutée du programme dans la lutte intégrée contre la Maladie ;
* les perspectives (2023) et recommandations.

De ces présentations il est à retenir :

* Absence/mise à jour des plans stratégiques des programmes de santé
* Insuffisance du personnel qualifié au niveau des programmes ;
* Insuffisance des ressources financières (contrepartie nationale) ;
* Qualité et harmonisation des données et leur prise en compte dans le SNIS

**3.5 Session 4 : Initiation aux procédures administratives et financières ;**

Cette session a concerné :

* Manuel de Procédures du Ministère ;
* Gestion optimale du courrier ;
* Planification et la gestion des ressources d’un programme de santé.

Il est à retenir .

* Insuffisance d’appropriation du manuel de procédures du MSHP par les coordinations des programmes ;
* Insuffisance dans l’application des normes et directives de gestion du courrier administratif
  1. **Session 5 Gestion des équipes et team building**

Les thématiques développées ont porté sur :

* Leadership/Management pour la gestion des équipes et la conduite de changement
* Gestion du travail en équipe
* Gestion et Pilotage de la qualité des interventions des programmes de Santé

Problèmes identifiés

* Équipes de coordination peu outillées dans le management et le travail d’équipe
* Insuffisance de communication dans la coordination des programmes

**3.7 Session 6 Financement et Gestion des programmes de Santé**

La session a porté essentiellement sur la préparation et accès au financement des Programmes de Santé (Préparation en amont pour l'accès aux financements de la BM, GAVI, FM, etc.).

Les problèmes identifiés sont :

* Faible maîtrise des procédures d’accès aux financements des partenaires par les équipes de coordination des programmes ;
* Insuffisance dans la planification des programmes de santé

**3.8 Session 7 Participation des Programmes à la Surveillance intégrée de la Maladie** ;

Au cours de cette session les points suivants ont été :

* Orientations sur la SIMR
* Renforcer l’utilisation des outils informatiques et TIC dans la gestion des programmes de santé
* Base de Données des Pauvres Extrêmes du Projet PRSCS
* Gestion des données et Contribution des programmes à la production de l'information stratégique
* Présentation des Normes en Sauvegardes sociales (Ex. REDISSE et COVID 19)

Les principaux de problèmes

* Faible connaissance des équipes de coordination de programme sur la SMIR et le RSI
* Insuffisance dans la formulation des indicateurs pertinents
* Insuffisance de paramétrage des indicateurs de programmes dans le DHIS2
* Personnel non formé sur le DHIS2

**3.9 Session 8 Intégration et mutualisation des services de santé**

Les discussions ont porté sur :

* Présentation sur l'intégration des Services
* Partage d'expérience sur des bonnes pratiques d'intégration des Services
* Adoption d'orientations et directives pour l'intégration des services des programmes de Santé

Principaux problèmes identifiés :

* Absence d’orientation des équipes de coordination sur les principes d’intégration des services des programmes de santé (prise en compte des contraintes d’intégration et des exigences des bailleurs)

**3.10 Session 9 : Engagement communautaire dans la gestion des programmes de Santé** ;

Les thématiques développées sont :

* Engagement communautaire dans la gestion des programmes de Santé
* Partage d'expérience sur des bonnes pratiques d'engagement communautaire

Problèmes majeurs :

* Faible fonctionnalité des COSAH
* Insuffisance d’implication des RECO dans les activités de certains programmes de santé

**3.11 Session 10 suivi, Supervision et Evaluation des Programmes de Santé.**

Cette session a porté sur :

* Suivi/Supervision des Programmes
* Présentation des Normes de Sauvegardes Environnementales (Ex. REDISSE et COVID 19)

Problèmes :

* Outils de supervision non révisés
* Faible intégration des supervisions des programmes
* Faible capacité des superviseurs centraux

1. **. Plan de résolution des problèmes identifiés**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problèmes Identifiés** | **Solutions** | **Période de mise en œuvre** | **Responsable mise en œuvre** | **Délais** | |
| **Session introductive (Généraux)** | | | | |
|  | |
| Non prise en compte des besoins financiers des programmes dans le BND; | Plaidoyer auprès du Ministre de la Santé pour la prise en compte des besoins de fonctionement des programmes dans le BND | Semestre 1 2023 | Directeur national, DNELM | 30-Jun-23 | |  | |
| Insuffisance des ressources humaines pour la mise en œuvre des activités des programmes ; | Plaidoyer aupres du Secretaire General pour meubler les cadres organiques des programmes de santé | Trimestre 1 2023 | Directeur national, DNELM | 31-Mar-23 | |  | |
| Retard dans la mise à disposition des intrants et autres produits de santé sur le BND ; | Plaidoyer aupres du Secretaire General pour la mise a disposition a temps des intrants sur le BND | Immediat | Directeur national, DNELM | 31-Mar-23 | |  | |
| Insuffisance de moyens logistiques (véhicules de supervision) ; | Plaidoyer auprès du cabinet, PTFs, Privés pour l'acquisition des moyens logistiques | semestre 1 2023 | Directeur national, DNELM | 30-Jun-23 | |  | |
| **Politique de Santé, Planification stratégique et Programmes de Santé** | | | | |  | |
|  | |
| Insuffisance d’appropriation de la lettre de mission par les programmes | Échanges réguliers et large diffusion de la lettre de mission du Ministère et des contrats de performance des programmes lors des réunions de coordination mensuelles avec les programmes | Mensuel | DNA | 30-Jun-23 | |  | |
| Faiblesse de la collaboration entre les différentes parties prenantes de la gestion des programmes de Santé | Renforcer les cadres de concertation des programmes et regroupant toutes les parties prenantes (État, PTFs, Société civile | Trimestriel | Directeurs/Coordonnateurs | 31-Dec-23 | |  | |
| Interférences de la mise en œuvre des activités des programmes sur le terrain | Elaborer et diffuser chaque mois les chronogramme des interventions d'envergure nationale des programmes | Mensuel | Coordonnateurs | 25 de chaque mois | |  | |
| Plaidoyer auprès des PTFs pour la mise a disposition des fonds a temps | Trimestriel | Directeurs/Coordonnateurs | 31-Dec-23 | |  | |
| **Présentation des Programmes** | | | | |  | |
|  | |
| Absence/mise à jour des plans stratégiques des programmes de santé | Organiser une réunion de travail avec les équipes de coordinateurs des programmes sur le processus d'elaboration des PSN | Trimestre 1 2023 | DNA | 31-Mar-23 | |  | |
| Elaborer les TdR pour le PSN | Trimestre 1 2023 | Coordonnateurs | 31-Mar-23 | |  | |
| Plaidoyer aupres des partenaires pour le financement des PSN | Trimestre 1 2023 | Directeur national, DNELM | 31-Mar-23 | |  | |
| Qualité et harmonisation des données et leur prise en compte dans le SNIS | Former les equipes de coordination sur le DHIS2 | Semestre 1 2023 | SNIS | 30-Jun-23 | |  | |
| Appui à l'identification des indicateurs pertinents des programmes | Semestre 1 2023 | SNIS | 30-Jun-23 | |  | |
| Paramétrer les indicateurs des programmes dans le DHIS2 | Semestre 1 2023 | SNIS | 30-Jun-23 | |  | |
| Prendre en compte l'analyse et l'utilisation des donnees au niveau local lors des supervisions (au différents niveaux) | Trimestriel/Semestriel | DNA | 30-Jun-23 | |  | |
| **Initiation aux procédures administratives et financières** | | | | |  | |
|  | |
| Insuffisance d’appropriation du manuel de procédures du MSHP par les coordinations des programmes ; | Former les equipes de coordination sur les manuels de procedures | Semestre 1 2023 | DAF | 30-Jun-23 | |  | |
| Insuffisance dans l’application des normes et directives de gestion du courrier administratif | Orgnaiser des sessions d'orientation des equipes de coordination sur la redaction administrative | Semestre 1 2023 | DAF | 30-Jun-23 | |  | |
| **Gestion des équipes et team building** | | | | |  | |
|  | |
| Équipes de coordination peu outillées dans le management et le travail d’équipe | Former les coordonnateurs des programmes au management et gestion des programmes | Semestre 1 2023 | DNA | 30-Jun-23 | |  | |
| Insuffisance de communication dans la coordination des programmes | Tenir regulièrement et documenter les instances de coordination des programmes (réunion hebdomadaires, mensuelles, trimestrielles) | Hebdo/Mensuel/Trimestriel | Coordonnateurs | 31-Dec-23 | |  | |
| **Financement et Gestion des programmes de Santé** | | | | |  | |
|  | |
| Faible maîtrise des procédures d’accès aux financements des partenaires par les équipes de coordination des programmes ; | Organiser des réunions de travail avec les coordonnateurs des programmes sur les procedures d'accès aux oppoortunités de financement | Semestre 2 2023 | UAGCP/UGP | 31-Dec-23 | |  | |
| Insuffisance dans la planification des programmes de santé | Former les coordonnateurs des programmes sur la GAR | Semestre 2 2023 | DNA | 31-Dec-23 | |  | |
| **Participation des Programmes à la Surveillance intégrée de la Maladie** | | | | |  | |
|  | |
| Faible connaissance des équipes de coordination de programme sur la SMIR et le RSI | Former les équipes de coordination des programmes sur la SMIR et RSI | Semestre 2 2023 | OMS | 31-Dec-23 | |  | |
| **Intégration et mutualisation des services de santé** | | | | |  | |
|  | |
| Absence d’orientation des équipes de coordination sur les principes d’intégration des services des programmes de santé (prise en compte des contraintes d’intégration et des exigences des bailleurs) | Mettre a la disposition des programme une note d'orientation sur les principes d'integration des services | Semestre 1 2023 | DNA | 30-Jun-23 | |  | |
| **Engagement communautaire dans la gestion des programmes de Santé** | | | | |  | |
|  | |
| Faible fonctionnalité des COSAH | Plaidoyer aupres de la DNSCMT pour le renouvelement et la formation des COSAH afin de les rendre fonctionnels | Semestre 2 2023 | Directeur national, DNELM | 31-Dec-23 | |  | |
| Insuffisance d’implication des RECO dans les activités de certains programmes de santé | Elaborer et diffuser la liste des paquets d'activités prioritaires et directives de mise en oeuvre par programme | Semestre 2 2023 | Coordonnateurs | 31-Dec-23 | |  | |
| **Suivi, Supervision et Evaluation des Programmes de Santé.** | | | | |  | |
|  | |
| Outils de supervision non révisés | Réviser et diffuser les outils de supervision intégrée | Semestre 1 2023 | DNA | 30-Jun-23 | |  | |
| Faible intégration des supervisions des programmes | Programmer conjointement des supervsions lors des réunions mensuelles de coordinations de programmes | Mensuel | Coordonnateurs | 31-Dec-23 | |  | |
| Faible capacité des superviseurs centraux sur la supervision et le suivi des activités | Identifier et orienter des superviseurs à gradient de compétences élevés | Semestriel | Directeurs/Coordonnateurs | 31-Dec-23 | |  | |