

TDR consultant national pour le Bureau de l’OMS/Cabo Verde

Contexte

La troisième phase du partenariat UE-LUX-WHO sur la Couverture Universelle en Santé 2016-2018 a été signée en décembre 2015. A titre de rappel, ce programme vise plus spécifiquement trois objectifs :

- i. Appuyer le développement et la mise en œuvre de Politiques, Stratégies et Plans Nationaux de Développement Sanitaires (PNDS) robustes qui visent l’amélioration de l’accès aux soins de meilleure qualité, une meilleure protection des risques financiers avec une meilleure équité ;
- ii. Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, assurer la disponibilité d’une information plus adaptée pour les systèmes de santé pour faciliter le dialogue politique ;
- iii. Assurer un meilleur alignement de tous les acteurs nationaux et internationaux aux politiques et processus du pays et une plus grande harmonisation des Partenaires au Développement autour du PNDS

Le Ministère de la Santé et tous les acteurs (partenaires nationaux et internationaux) du secteur de la santé ont signé le Compact National en février 2014 dans le but de mettre en œuvre conjointement le PNDS en cours avec un cadre harmonisé de suivi évaluation et les mécanismes de coordination unifiés en lien avec les principes d’IHP+.

Un dialogue politique dans le domaine du financement de la santé entre le Ministère de la Santé, le Ministère de Finances et Plan et l’Institut National de Prévoyance Sociale entre autres intervenants et le renforcement des capacités pour la mise en œuvre d’une stratégie nationale de financement de la santé en vue de la CUS.

Le forum national pharmaceutique a lancé les bases pour la revue de la politique nationale pharmaceutique datée de 2003 et qui était déjà obsolète. Par ailleurs, les capacités de planification, suivi et évaluation des districts et régions sanitaires ont été renforcées. Ceux sont quelques gains que le pays a obtenu pendant la 2^{ème} phase du partenariat UE-LUX-WHO.

Dans la feuille de route pour 2016 en cours de finalisation six domaines d’appui ont été identifiés et sont les suivants :

- (i) Renforcement des capacités des décideurs à tous les niveaux dans le processus d’élaboration des plans
- (ii) Opérationnalisation du système de suivi et évaluation (y compris la revue sectorielle)
- (iii) Dialogue politique pour la mise en œuvre d’une stratégie nationale sur le financement de la santé en vue de la CUS
- (iv) Génération des évidences sur le financement de la santé en vue de la CUS
- (v) Systèmes locaux de santé résilients
- (vi) Suivi et mis à jour du Pacte National de Santé

Ces domaines ont été déclinés en activités assorties de budget avec un calendrier de mise en œuvre. Pour renforcer sa capacité de réponse pendant cette phase du partenariat UE-LUX-WHO, le Bureau de l’OMS présente cette requête pour le recrutement d’un consultant national pour appuyer les activités dans la feuille de route du pays.



Objectifs de la consultation

Les présents termes de références ont pour objet de définir les travaux de la consultation relative à l'appui au Bureau de l'OMS du Cabo Verde et aux partenaires dans la mise en œuvre de la feuille de route du partenariat UE-Luxembourg-OMS pour la couverture universelle pour la santé. L'objectif de l'assistance est de renforcer les capacités de réponse dans la livraison des produits et l'attente des résultats escomptés dans la feuille de route, notamment :

- Rapport Comptes Nationaux de Santé 2012-2014 finalisé et publié ;
- Document de Stratégie Nationale de Financement de la Santé visant la Couverture Universelle en Santé finalisé et publié ;
- Systèmes de Suivi & Evaluation du PNDS y compris les indicateurs sur la Couverture Universelle en Santé opérationnels et les rapports publiés ;

Profil du consultant

Le consultant identifié aura une expérience d'au moins 5 ans dans le domaine de l'élaboration des comptes de santé ;

Il aura une expérience dans les statistiques économiques et sociales et dans le système de suivi et évaluation des politiques, stratégies et plan national de développement sanitaire ;

Il doit parler couramment le portugais ; bonnes connaissances du français ou de l'anglais sera un atout;

Il aura développé des capacités en dialogue politique en santé et dans le domaine de l'intégration des problématiques nationales avec les enjeux de la couverture sanitaire universelle

Durée et budget

La consultation aura une durée de six mois.

Les honoraires mensuels seront de calculés sur la base de l'échelle de salaire du Système des Nations Unies, NOA I.

Les dépenses des honoraires et de déplacement en mission (en classe économique et déplacement le plus direct et/ou moins cher) seront supportés par le Partenariat UE-Luxembourg-OMS pour la couverture universelle en santé

