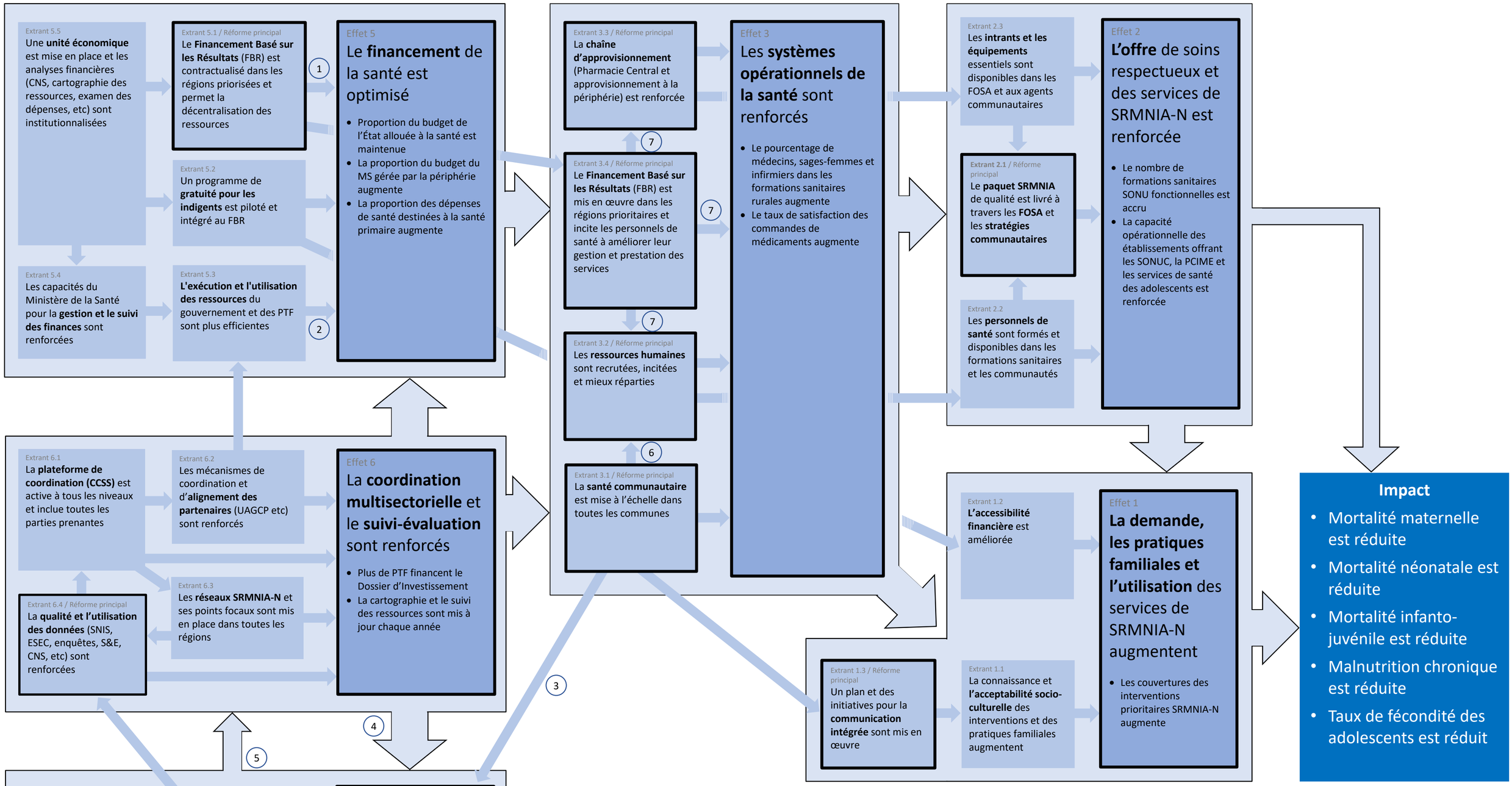

Légende

- Extrant
- Extrant et réforme principal
- Effet
- Liens causaux

Acronymes

CCSS : Comité de Coordination du Secteur de la Santé
CNS : Comptes Nationaux de la Santé
ESEC : Enregistrement et Statistiques de l'État Civil
FOSA : formations sanitaires
UAGCP : Unité d'Appui à la Gestion et à la Coordination des Projets

Hypothèses principales

1. La mise à l'échelle du Financement Basé sur les Résultats (a) augmentera les ressources disponibles pour la prestation des soins dans les formations sanitaires et au niveau communautaire et (b) stimulera l'utilisation plus efficiente de ces ressources disponibles
2. L'exécution et utilisation plus efficientes des ressources par le secteur de la santé (a) augmenteront la disponibilité des ressources et (b) augmenteront la probabilité que le Ministère des Finances maintienne, ou augmente, l'allocation budgétaire pour le secteur de la santé.
3. Les Agents de Santé communautaire notifieront les naissances et décès et sensibiliseront les communautés aux services de l'ESEC.
4. L'amélioration de la coordination entre tous les acteurs des secteurs santé, administration territoriale et justice facilitera l'harmonisation du cadre juridique et le renforcement de la capacité institutionnelle de l'état civil.
5. La disponibilité des informations plus fréquentes et complètes sur les naissances, les décès et les causes de décès renforceront le suivi-évaluation et, finalement, la coordination multisectorielle.
6. La mise à l'échelle de la santé communautaire facilitera le transfert des tâches des agents de santé aux ASC, pour alléger la charge de travail des premiers.
7. Le Financement Basé sur les Résultats renforcera, via les supervisions formatives et les vérifications, la capacité et l'incitation des ressources humaines et la commande et la gestion des stocks.