Universal Health and Preparedness Review UHPR

Pilot in Central African Republic (CAR)

Dr Pierre SOMSE Minister of Health and Population





Central African Republic – Context



- Landlocked country with a population of
 4.7 million
- Three decades of military-conflicts
- IDP: > 600 000 inhabitants
- Extreme poverty rate 71.4 %



- Mortality Maternal-infantile rate 826/100.000
- Malaria mortality rate 72/100.000





CAR — Health Emergency and Health Security

- Protracted humanitarian health emergency Grade 3
- 8 ongoing epidemics: Covid-19, Measles, Rabies, Monkey Pox, Yellow fever, Guinean worn, whooping cough, meningitis
- Alerts: RVF
- High Risk: EVD
- Rainforest ecosystem

Joint External Evaluation (JEE)

Capacities	Number of indicators	Scores
Prevention	12	No Capacity
	3	Limited capacity
Detection	6	No Capacity
	7	Limited Capacity
Response	10	No Capacity
	5	Limited Capacity
Others (PoE, CRN)	6	No capacity

70% (34/49): No capacity





CAR — Health System and UHC

- UHC service Coverage Index: 32/100
- Human resources in health ratio 7.3 / 10.000 inhabitants (<23/10000)
- Household expenditure on health: 43,7% (> 25% compared to WHO standards)
- Low geographic coverage of health care and services
- Inadequate health care infrastructure;
- Lack of a national supply and distribution mechanism for health













CAR-UHPR- added value

Unlike other national and partner health assessment mechanisms the UHPR in CAR sought to:

- 1st assessment that aligned health systems, health security and UHC.
- High level political commitment with Head of State, Prime Minister, Parliamentarians.
- Seek high-level national and international commitment: enhance global solidarity for national capacity building.
- Strengthen the framework for coordination with partners, multi-sectoral collaboration and community engagement;
- Review the effectiveness of development assistance in the area of public health;
- Strengthen strategic planning for the implementation of the Health National Development Plans and Sustainable Development Goals.



World Health Organization

CAR: UHPR Political leadership



Opening of UHPR review with PM and ADG, Dec 2021



Community dialogue on UHPR, Dec 2021

Crisis committee: Head of State

Technical committee: Prime Minister

Strategy and Methodology Group (MoH)

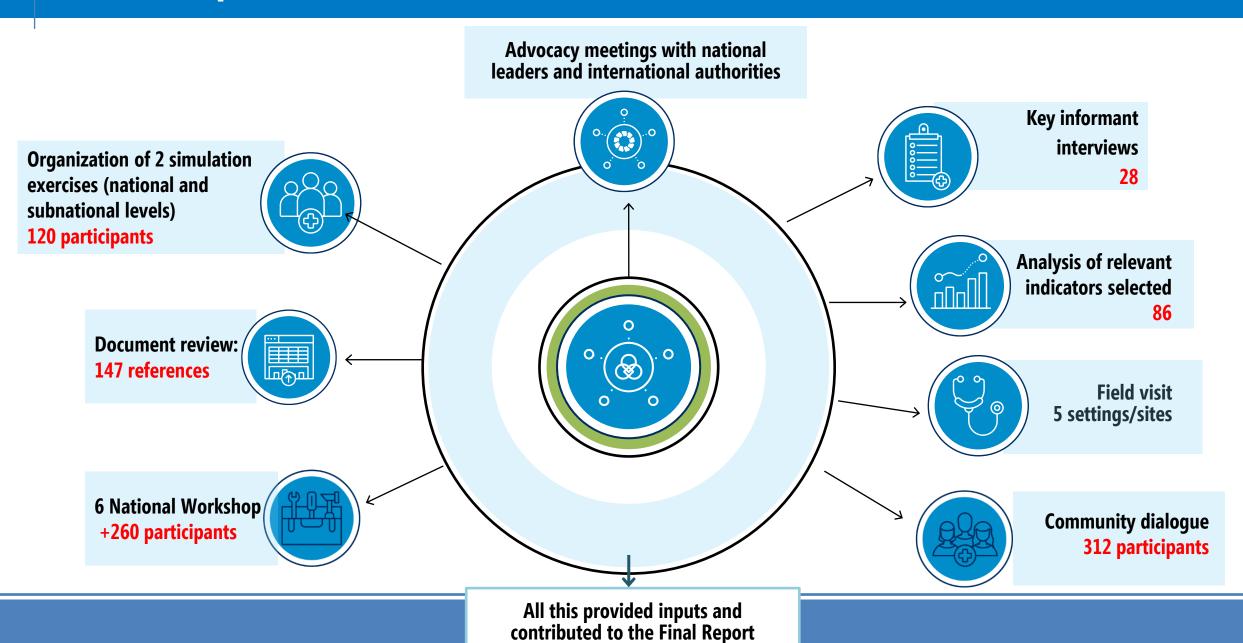
UHPR National Secretariat (decree of the PM)

Community dialogue



World Health Organization

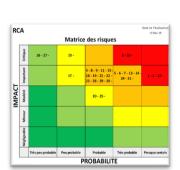
CAR: UHPR process



CAR- UHPR completion of existing information



AAR (Nov '17)



STAR (Dec '19)



COVID-19 IAR (Nov '21)





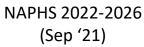


UHPR (Dec '21)



operational plan and investment case

Two years







CAR- Lessons learnt from UHPR

- **Highest level commitment** President's and Prime Minister level engagement
- Engagement of stakeholders private, CS, national & international
- UHPR took into account vulnerabilities and other social determinants of health (and outbreak too).
- Simulation exercises are a powerful tool to measure health security readiness ensuring a genuine involvement and ownership at political level.
- Addressing the unifying concept between PH emergency risk mitigation, preparedness, response, recovery and development PHEM, Disaster Risk Management & Development Management
- Interlinkage between health security and development & Health and peace



CAR- UHPR way forward

- The UHPR process had pushed to:
- Review of National Health development Plan 3rd Generation and WHO CCS: integrate UHPR recommendations.
- Facilitate programmatic operationalization of the "One health" and "Health in all policies" concepts, NAPHS and Investment Case for resource mobilization
- Strengthening transparency and mutual accountability: National Committee of Health
 Sector .
- Strengthening crucial role of governance in health: governance, leadership, coordination and stewardship.
- Sustaining High-level engagement: regular report to national authorities.
- Integration of health security projects: AFRO health emergency flagships.





CAR- UHPR key results

- The UHPR recommendation implementation:
- Exhaustive review of the report by Minister of Health: March-June 2022
- Health National Multisectoral Coordination: July 2022
- Frontline Field Epidemiology Training programme : August 2022
- PROSE, SURGE, TASS: September 2022
- Coordination mechanism with International NGO: November 2022
- Preparation of application to pandemic preparedness fund: Dec 2022
- Report signed by the Head of State and submitted to WHO: Dec 2022

EXAMEN UNIVERSEL DE L'ETAT DE PREPARATION (UHPR)
RAPPORT NATIONAL DE LA REPUBLIQUE CENTRA ERICAINE DECEMBRE 20

PREFACE

Durant les deux demières décennies, le monde est témoin d'une augmentation exponentielle des urgences de sansé publique dont la dermière en date est la pandémie à la COVID-19. Ces évènements majeurs ont, à chaque fois, bouleverse le monde en affectant le quotidien des personnes directemant affectées, mais en imposant de graves contraintes socio-économiques et politiques aux Etats et au monde entier.

Les frections et ripostes organisées pour faire face à ces évênements ont été, non seulement marquées par des insuffisances d'anticipation, de préparation et de réponse, mais aussi très souvent par des inégalités. Face à la pandémie à la Covid-19, les outi existants ont montré leur limite quant à la préparation des pays pour faire face aux événements de grand

Fort heureussement, le génie de tous les peuples, la vigilance et la capacité collectives de tous les observateurs et acteurs de notre monde ont permis de se rendre à l'évidence de l'imperfection des outils dont nous disposons et ont contribué à développer une approche nouvelle qui est celle de l'Examen Universel de l'état de santé et de Préparation aux Urgences Sanitaires (UHPR).

Cette initiative tranche par son caractère d'approche globale, prenant en compte les aspects non seulement de morale mais aussi les inégalités, les facteurs socio-anthropologiques et l'indispensable obligation d'équité.

Le premier exercice pilote de l'UHPR au niveau mondial a été conduit avec l'appui des hauts responsables du siège de l'OMS, des experts des Bureaux pays et régional pour l'Afrique que je tiens à féliciter pour l'excellent travail accompil. Le Gouvernement, à travers le Ministère de la Santéa mobilisé tous les societus, les parlemaires techniques et financiers, les parlementaires, le Système des Nations Unies, la société civile, les leaders communataires et les reponsables religieux, pour à la fois permettre une participation inclusive exigée par cette initiative pour concrétiser le caractère multisoctoriel de l'UHPR, les conditions sine qua on de la mise en cavire des recommandations.

Pour la République Centrafricaine, l'UHPR vient à point nommé, car il coîncide avec la finalisation du Plan National de Développement Santiaire de troisième génération (PNDS III) qui constitue le cadre idoine pour la mise en œuvre des recommandations de l'UHPR.

Je sollicite solennellement la solidarité internationale et les partenaires techniques et financiers de la RCA à se joindre aux efforts de mise en œuvre des recommandations de l'UHPR dans le contexte du PNDS III.

> Pr Faustin Archange TOUADERA ésident de la République Centrafricaine Chef de l'Etat





SINGUILA MINGUI



High level advocacy meeting with Head of State, Dec 2021

UHPR: "A Game Changer in Health Security and UHC."



Crisis committee meeting with Head of State, Approval of UHPR report, Jan 2022



UHPR Review team, Dec 2022

