

# Donner aux agents de santé en première ligne les moyens de fournir des services de santé de haute qualité

Plan opérationnel HRS du GFF : 2023–2025



# Programme du GFF en matière de RHS

**Aligner les questions de RHS sur les investissements de RSS, les mécanismes du GFF et les plateformes nationales.**

Exploiter le pouvoir de rassemblement multisectoriel du partenariat, son expertise et son engagement en faveur des RHS.

Renforcer les RHS par des approches plus efficaces et stratégiques à l'échelle du système.

S'attaquer aux causes profondes des goulets d'étranglement des RHS, de la dépendance vis-à-vis des donateurs et de la fragmentation.

Assurer un «triple avantage» : résultats de santé, sécurité sanitaire mondiale et croissance économique.

Des personnels de santé et de soins plus diversifiés, répartis de manière plus équitable, mieux intégrés, optimisés et réactifs pour fournir des SSP et la PIP.

**- Stratégies nationales de RHS fondées sur des données probantes et chiffrées**

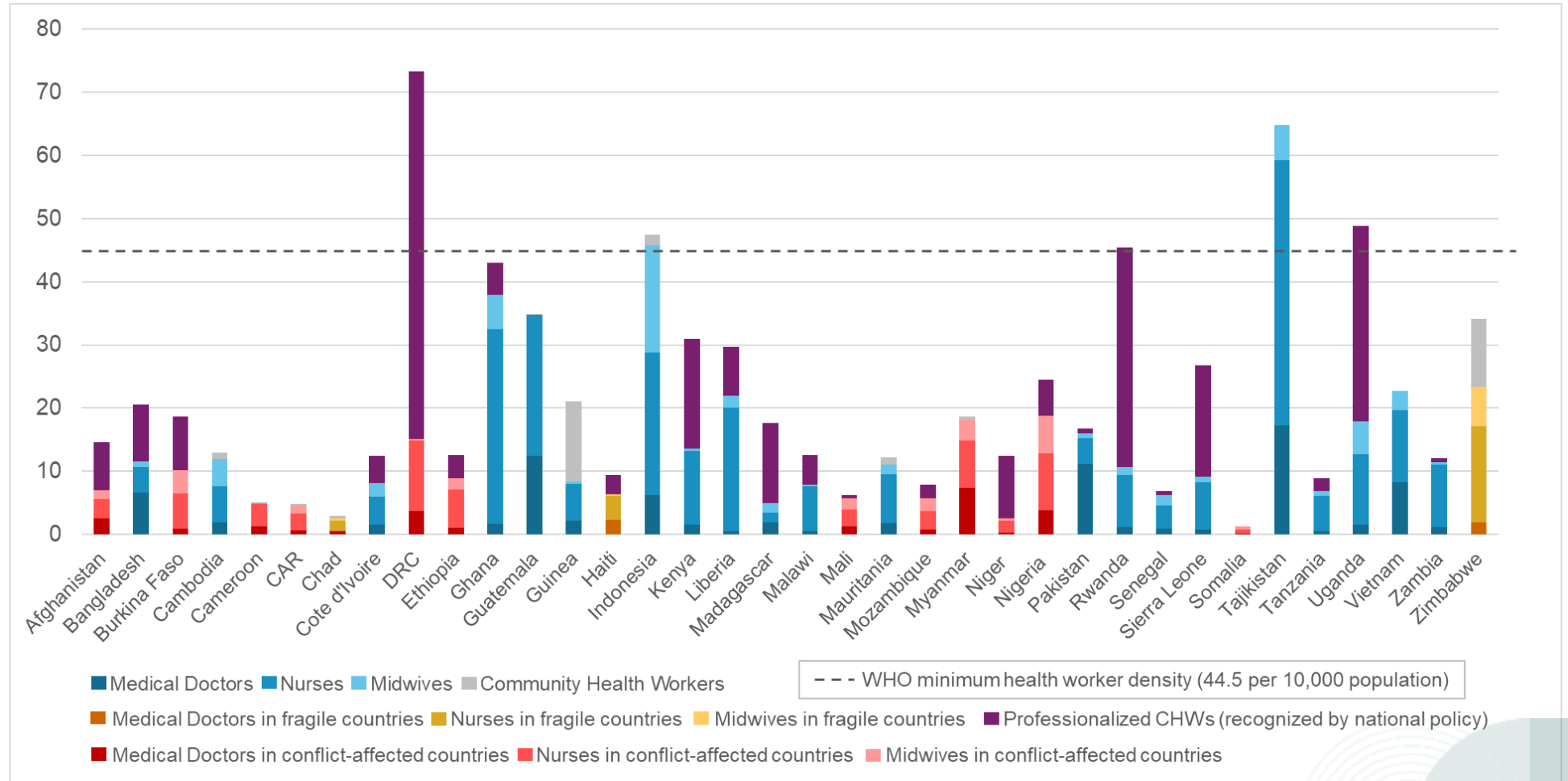
**- Financement durable et modèles évolutifs**

**- Bien-être des RHS et équité en matière de santé**

**Donner la priorité aux questions de RHS, qui sont au cœur du mandat du GFF.**

# Les pays du GFF sont confrontés à des problèmes de personnels de santé

- Dans presque tous les pays du GFF, la densité des RHS n'atteint pas les seuils mondiaux.
- La plupart s'appuie fortement sur les infirmières, les sages-femmes et les ASC.
- Les défis en matière de RHS sont plus importants dans les pays fragiles et touchés par des conflits.

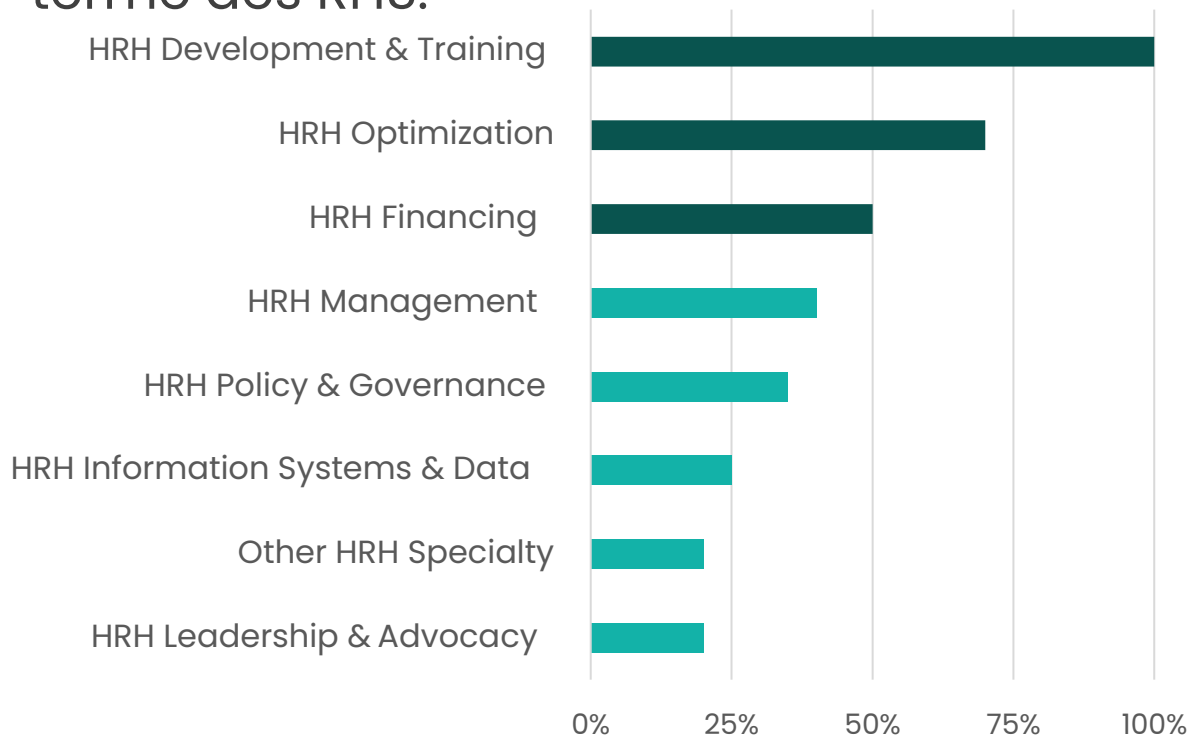


Source : OMS, CNPS. Dernières données disponibles.



# Analyse du portefeuille des RHS

Les investissements actuels dans le domaine des RHS, cofinancés par le FF du GFF/IDA, sont largement palliatifs et substitutifs. Le GFF n'a pas encore adéquatement tiré profit de sa valeur ajoutée pour répondre aux défis systémiques, multisectoriels et à plus long terme des RHS.



- Développement et formation des RHS : Formation initiale pour les services communautaires ; perfectionnement en cours d'emploi (y compris pour les nouveaux protocoles COVID-19). Soutien de l'éducation des RHS au niveau des systèmes dans seulement 5 pays.
- Optimisation des RHS : Substitution ou soutien aux postes du secteur public pour la supervision, le mentorat, l'encadrement et le soutien aux performances, afin d'améliorer la motivation des RHS et la qualité des soins.
- Financement des RHS : Contribution directe et à court terme aux salaires des travailleurs de la santé et des soins, y compris les ASC ; coûts programmatiques/ personnel du projet ; incitations du FBP.
- Les investissements techniques actuels du GFF/IDA dans le domaine des RHS sont limités.

L'analyse est basée sur l'examen des documents d'évaluation des projets (n=27) et des documents de restructuration (n=13) de 19 pays du GFF : Afghanistan, Bangladesh, Burkina Faso, Guinée, Haïti, Kenya, Liberia, Malawi, Mali, Mozambique, Niger, Nigeria, République centrafricaine, République démocratique du Congo, Rwanda, Sénégal, Sierra Leone, Ouganda et Zambie.

# Plan de mise en œuvre opérationnelle du GFF pour les RHS : 2023–2025

**But** : Des investissements stratégiques améliorés pour la **disponibilité, la qualité et la durabilité des RHS** dans les pays du GFF afin d'atteindre les résultats du SRMNEA-N.

## Objectifs :

- 1) Améliorer l'**alignement et la coordination des investissements dans les RHS** du partenariat du GFF sur le leadership et l'appropriation par les pays en tirant parti des atouts des partenaires, en contextualisant les directives mondiales et les outils et en abordant les priorités et les lacunes en matière de RHS dans le cadre du RSS et du CHU.
- 2) Accroître le **soutien stratégique** du Secrétariat du GFF **au niveau de la compréhension de l'espace fiscal des RHS et les déficits de financement.**
- 3) Renforcer le **soutien multisectoriel** du Secrétariat du GFF dans la mise en œuvre des politiques **en matière de RHS**, le renforcement de la gouvernance et le soutien stratégique aux réformes.

**ACTION DEMANDÉE :**  
**Approuver les recommandations du GTT sur les RHS, décrites dans le plan de mise en œuvre opérationnelle.**

# Plan de mise en oeuvre opérationnelle du GFF pour les RHS : 2023-2025

## Actions stratégiques – *niveau mondial (Secrétariat)*

**1.1.** Orienter l'engagement mondial du GFF en matière de RHS et soutenir les actions au niveau national (pour FF/IDA et ATA).

**1.2.** Animer des sessions régulières du GI pour suivre et discuter de l'alignement global de la mise en oeuvre de la politique en matière de RHS.

**1.3.** Concevoir un dossier de plaidoyer pour les RHS sur le financement, la politique et la prestation de services (avec le PSMNE, l'OMS et les organismes professionnels).

**1.4.** S'engager dans les forums mondiaux et contribuer aux objectifs mondiaux en matière de RHS (en mettant l'accent sur les cadres de RHS pour les résultats du SRMNEA-N).

**1.5.** Rédiger et tester une liste de vérification personnalisable, des outils et des conseils pour intégrer les RHS dans les DI.

**1.6.** Élaborer et tester l'évaluation du financement des RHS pour les EDP soutenus par le GFF (avec le soutien de l'équipe de la BM).

**1.7.** Soutenir les plateformes nationales pour mieux aligner les investissements des partenaires et des gouvernements en matière de RHS.

**1.8.** Formuler des recommandations et une liste de vérification pour l'intégration d'une approche du développement et du renforcement des RHS centrée sur la personne, sensible au genre et adaptée aux jeunes.

**1.9.** Intégrer et suivre les indicateurs clés de RHS dans le cadre général de S-E du GFF.

- Rapport annuel : Progrès de la mise en oeuvre des DI
- GI : mises à jour régulières sur le portefeuille

# Plan de mise en oeuvre opérationnelle du GFF pour les RHS : 2023–2025

## Actions stratégiques – Niveau national

**2.1** Intégrer les RHS dans les DI, nouveaux et en cours de revue (principal mécanisme d’alignement des partenaires du GFF).

**2.2** Tirer parti du pouvoir de rassemblement de l’IDA et de la BM pour la mise en oeuvre multisectorielle du programme de RHS.

**2.3** Cartographier les partenaires du GFF

**2.4** Fournir une assistance technique et soutenir l’amélioration de l’analyse pour faciliter les prises de décisions fondées sur des données probantes en matière de RHS.

**2.5** Adapter les processus de CRSD et de DRUM pour la mise en oeuvre des RHS au niveau national.

**2.6** Utiliser des outils et mettre en oeuvre les directives mondiales en matière de RHS, en particulier dans les systèmes de santé décentralisés.

**2.7** S’engager dans les plateformes nationales pertinentes et se coordonner avec d’autres partenaires du GFF pour tirer parti de leur avantage comparatif.

**2.8** Partager des données standardisées et ventilées sur les RHS dans le cadre du HRIS national et des processus CNPS.

**2.9** Soutenir l’élaboration et la mise en oeuvre de stratégies nationales harmonisées et chiffrées en matière de RHS, qui tirent parti des avantages comparatifs du GFF dans ce domaine.

# Remerciements

Ce plan de mise en œuvre opérationnelle a été élaboré par le Secrétariat du GFF avec le soutien d'une équipe de consultants (Chemonics International). Le GFF tient à remercier le Groupe d'investisseurs (GI) du GFF et ses partenaires du Groupe de travail technique sur les RHS pour leurs contributions et leurs commentaires sur la version préliminaire qui sera présentée lors de la 15e réunion du GI, en novembre 2022. Les contributeurs comprennent :

- Mark Allen - MSD for Mothers/ secteur privé
- Lakshmi Narasimhan Balaji - Unicef
- Anshu Banjeree - OMS
- Sarah Bar-Zeev - UNFPA
- Severine Calza - Fonds mondial
- Lenio Capsaskis - Gavi
- Giorgio Cometto - OMS
- Helga Fogstad - PSMNE
- Meena Gandhi - Gouvernement du Royaume-Uni/FCDO
- Akiko Hagiwara - Gouvernement du Japon/JICA
- Domenico Gerardo Iaia - OMS
- Melissa Jones - Gouvernement des États-Unis/USAID
- Aboubacar Kampo - Unicef
- Myria Koutsoumpa - Wemos / société civile et jeunes
- Paul Marsden - OMS
- Caroline Quijada - Abt Associates - partie prenante du secteur privé
- Pamela Rao - Fondation Gates
- Dr Parfait Uwaliraye - Ministère de la Santé du gouvernement rwandais
- Noortje Verhart - Gouvernement du Royaume des Pays-Bas
- Jennie van de Weerd - Gouvernement du Royaume des Pays-Bas
- Natalia Egiazarova Wiik - Allemagne/GIZ, au nom de BMZ
- Karen Zamboni - Fonds mondial





# MÉCANISME DE FINANCEMENT MONDIAL



SUPPORTED BY  
**WORLD BANK GROUP**

[www.globalfinancingfacility.org](http://www.globalfinancingfacility.org) | [gffsecretariat@worldbank.org](mailto:gffsecretariat@worldbank.org) | [@thegff](https://twitter.com/thegff) | 

