

HFG Guinée



Renforcement des capacités en gestion des ressources humaines du ministère de la santé en Guinée

CONTEXTE

Après l'épidémie d'Ebola en Guinée, le Ministère de la Santé (Mds) a reconnu le besoin de reconstruire son personnel de santé afin de mieux répondre aux besoins de sa population et d'améliorer le soutien des travailleurs de santé aussi bien pendant les urgences que dans le cadre des activités quotidiennes. Environ cinq pour cent des agents de santé du pays sont morts en combattant l'épidémie d'Ebola. Avec environ 0,44 médecin/infirmier/sage-femme pour 1 000 habitants¹, la Guinée est tombée bien en dessous de la proportion de 4,45 travailleurs de la santé pour 1 000 habitants qui est recommandé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour atteindre la couverture sanitaire universelle.

En 2015, au début du projet Health Finance and Governance (HFG) en Guinée, le pays ne disposait pas non plus de mécanismes formels pour planifier le travail de son personnel de santé déjà très limité

numériquement et prendre des décisions éclairées pour sa gestion. En fait, la Guinée était le seul pays de la région à ne pas disposer d'une direction dédiée aux ressources humaines (DRH) au ministère de la Santé pour la planification stratégique et la gestion. Ce pays n'a pas non plus communiqué de données sur les agents de santé à l'Observatoire mondial de la santé de l'OMS depuis 2006, ce qui est un symptôme de sa faible capacité institutionnelle en gestion des ressources humaines pour la santé (RHS).

À la lumière de toutes ces difficultés, le projet HFG a aidé le Mds à établir de meilleurs mécanismes de gouvernance et à améliorer son système d'information sur les ressources humaines, connu sous le sigle anglais d'iHRIS, pour jeter les bases d'une meilleure gestion de son personnel de santé.

¹ WHO Global Health Observatory, health workforce statistics, consulté le 21 May 2018. <http://www.who.int/gho/en/>

De nouvelles structures de gouvernance pour un personnel de santé géré plus efficacement

Le ministère de la Santé a modernisé sa division des ressources humaines, qui ne s'occupait auparavant que de l'administration des dossiers et des affectations du personnel, pour la transformer en une Direction des Ressources humaines qui a ajouté deux services importants à ses fonctions : systèmes de planification et d'information, et formation initiale et continue. Le projet HFG a aidé le MdS à rédiger les textes juridiques et le décret nécessaires pour l'établissement de la DRH, que le gouvernement a adopté en 2017.

En raison de la nature multisectorielle des ressources humaines pour la santé, le projet HFG a également soutenu la revitalisation du CIRHS, une plateforme interministérielle de coordination des personnels de santé entre plusieurs ministères, le secteur privé, la société civile et les partenaires techniques et financiers. Un décret officiel a établi le nouveau CIRHS en 2016, et le comité se réunit périodiquement pour se concentrer sur les questions relatives aux RHS.



Des systèmes et des politiques pour une meilleure gestion et une meilleure formation

La Guinée a fait des progrès importants dans la gestion des données pour les ressources humaines. Auparavant, les données obsolètes sur les agents de santé constituaient un obstacle à l'amélioration de la gestion des ressources humaines. Grâce au soutien du projet HFG, le pays est maintenant en mesure de

recueillir et de saisir des données fiables et à jour sur la dotation en personnel de santé disponible. Un rapport actualisé sur le profil du personnel de santé fournissant des informations sur la taille, la répartition et le profil des compétences des agents de santé à Conakry sera disponible dans le courant de l'année 2018.



« HFG est venu combler les vides qui avaient été constatés dans l'analyse situationnelle des RHS. HFG nous a accompagné par rapport à la démarche dans laquelle on était, à savoir, de la division, obtenir une direction des ressources humaines comme tous les autres pays. » Mohamed Faza Diallo, Directeur des Ressources Humaines

Par ailleurs, le MdS a maintenant une politique sur la formation continue dans le secteur de la santé, accompagnée d'un plan pluriannuel de perfectionnement en cours d'emploi qui fournira un cadre pour la formation sur le tas. Le plan vise à améliorer la qualité des services prioritaires dans les établissements de santé en renforçant la formation sur place grâce à un coaching clinique. Le projet HFG a développé le coaching clinique en formant trente-six professionnels de santé, dont des médecins et des infirmières, de différentes régions ainsi que des hôpitaux nationaux de Donka et Ignace Deen, qui sont maintenant des formateurs qualifiés et peuvent offrir une formation sur place à leurs pairs.

The Health Finance and Governance (HFG) project works with partner countries to increase their domestic resources for health, manage those precious resources more effectively, and make wise purchasing decisions. Designed to fundamentally strengthen health systems, the HFG project improves health outcomes in partner countries by expanding people's access to health care, especially priority health services. The HFG project is a five-year (2012-2017), \$209 million global project funded by the U.S. Agency for International Development under Cooperative Agreement No: AID-OAA-A-12-00080. The HFG project is led by Abt Associates in collaboration with Avenir Health, Broad Branch Associates, Development Alternatives Inc., Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Results for Development Institute, RTI International, and Training Resources Group, Inc.

For more information visit www.hfgproject.org/.

Agreement Officer Representative Team: Scott Stewart (sstewart@usaid.gov) and Jodi Charles (jcharles@usaid.gov).

DISCLAIMER: The author's views expressed in this publication do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development (USAID) or the United States Government.



Abt Associates
6130 Executive Blvd
Rockville, MD 20852
abtassociates.com