USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Health Finance & Governance
Expanding Access. Improving Health.

HFG CÔTE D'IVOIRE
RAPPORT FINAL

Le Projet Health Finance and Governance (HFG) de l'USAID contribue à améliorer la santé dans les pays en développement en facilitant l'accès de la population aux soins de santé. Dirigée par Abt Associates, l'équipe du projet collabore avec les pays partenaires afin d'augmenter leurs ressources intérieures pour la santé, de gérer ces ressources précieuses plus efficacement et de prendre des décisions d'achat judicieuses.

À PROPOS DU PROJET HEALTH FINANCE AND GOVERNANCE (2012-2018)

Le projet Health Finance and Governance (HFG) vise à relever certains des plus grands défis auxquels sont confrontés les systèmes de santé aujourd'hui. S'appuyant sur les recherches les plus récentes, l'équipe chargée du projet met en œuvre des stratégies pour aider les pays à accroître leurs ressources intérieures pour la santé, à gérer plus efficacement ces ressources précieuses et à prendre des décisions d'achat judicieuses.

Le projet HFG, qui a des activités dans plus de 40 pays, collabore avec les parties prenantes du secteur de la santé pour protéger les familles contre les coûts catastrophiques des soins de santé, élargir l'accès aux services prioritaires – tels que les soins maternels et infantiles – et assurer une couverture démographique équitable.

- Il améliore le financement en mobilisant les ressources intérieures, réduisant les obstacles financiers, étendant l'assurance maladie et mettant en œuvre des systèmes de paiement des prestataires ;
- Il renforce la gouvernance pour améliorer la gestion des systèmes de santé et accroître la redevabilité et la transparence ;
- Il améliore les systèmes de gestion et d'exploitation pour faire progresser la fourniture et l'efficacité des soins de santé, par exemple grâce au transfert d'argent (monétique) et à la gestion des finances publiques ; et
- Il fait progresser les techniques permettant de mesurer les progrès de la performance des systèmes de santé, en particulier en ce qui concerne la couverture sanitaire universelle.

Le projet HFG (2012-2018) est financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID), et il est dirigé par Abt Associates en collaboration avec Avenir Health, Broad Branch Associates, Development Alternatives Inc., Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Results for Development Institute, RTI International, et Training Resources Group, Inc.

Il est financé dans le cadre de l'Accord de coopération de l'USAID AID-OAA-A-12-00080.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.hfgproject.org

APERÇU DU PROJET HFG EN CÔTE D'IVOIRE

DÉFIS

Au cours de la dernière décennie, la Côte d'Ivoire a obtenu de meilleurs résultats dans la lutte contre le VIH, y compris une tendance générale à la baisse de la prévalence du VIH. Pourtant, le pays a encore des obstacles à surmonter pour contrôler l'épidémie de VIH. La prévalence de 3,2 pour cent du VIH (PEPFAR 2017) demeure l'une des plus élevées en Afrique de l'Ouest, et plus de 50 pour cent des adultes et des enfants qui sont séropositifs n'ont pas encore reçu de traitement antirétroviral (ART) (ONUSIDA 2017).

En 2013, le gouvernement de la Côte d'ivoire a demandé au projet HFG à s'attaquer à plusieurs problèmes de financement et de gouvernance de la santé qui empêchaient le pays de mener des programmes essentiels de lutte contre le VIH et d'autres programmes dans le secteur de la santé afin de protéger la santé publique dans des cas d'urgence tels que des pandémies. Une priorité importante était de remédier aux pénuries dans le domaine des ressources humaines qui affectaient négativement la prestation des soins de santé. En raison du manque d'agents de santé qualifiés nécessaires pour fournir des services de santé, de nombreux adultes et enfants ne bénéficiaient pas de traitements contre le VIH ou pour d'autres problèmes de santé dont ils avaient besoin, notamment dans certaines régions du pays.

Parmi les autres problèmes jugés prioritaires par le gouvernement, citons l'insuffisance des ressources nationales pour la santé et une gestion financière inadéquate, deux obstacles majeurs à l'intensification des services de lutte contre le VIH/sida et à l'amélioration des résultats sur le plan sanitaire. De plus, les problèmes de gouvernance dans le secteur de la santé, notamment le manque de transparence et de redevabilité, et les paiements informels dans les établissements de santé ont réduit la confiance des Ivoiriens dans l'utilisation des services contre le VIH et pour d'autres problèmes de santé, ce qui a entraîné un taux élevé d'abandon des traitements. Une étude menée en 2014 a révélé que 66 % des patients infectés par le VIH sont perdus de vue dans les 7 mois suivant la visite initiale et que 45 % des patients devant recevoir un traitement antirétroviral sont également perdus de vue dans le même délai. (Kouassi et al. 2014)

CHANGEMENT

Depuis 2013, le projet Health Finance and Governance (HFG) collabore étroitement avec le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) et d'autres partenaires en Côte d'Ivoire afin de relever ces défis urgents. S'appuyant sur les programmes et stratégies de financement et de gouvernance de la santé précédents, l'équipe chargée du projet HFG a collaboré avec le gouvernement de la Côte d'Ivoire pour renforcer le système de santé et améliorer l'accès à des services de santé de qualité pour les familles et communautés ivoiriennes.

S'appuyant sur les données les plus récentes disponibles, le projet a soutenu les efforts du pays pour augmenter les capacités du personnel de santé, renforcer le financement de la santé et améliorer la gouvernance et la redevabilité dans le secteur de la santé. Le projet HFG était dirigé par Abt Associates, une organisation qui collabore depuis longtemps avec le gouvernement pour renforcer efficacement le financement et la gouvernance de la santé et pour améliorer les résultats sur le plan sanitaire en Côte d'Ivoire.

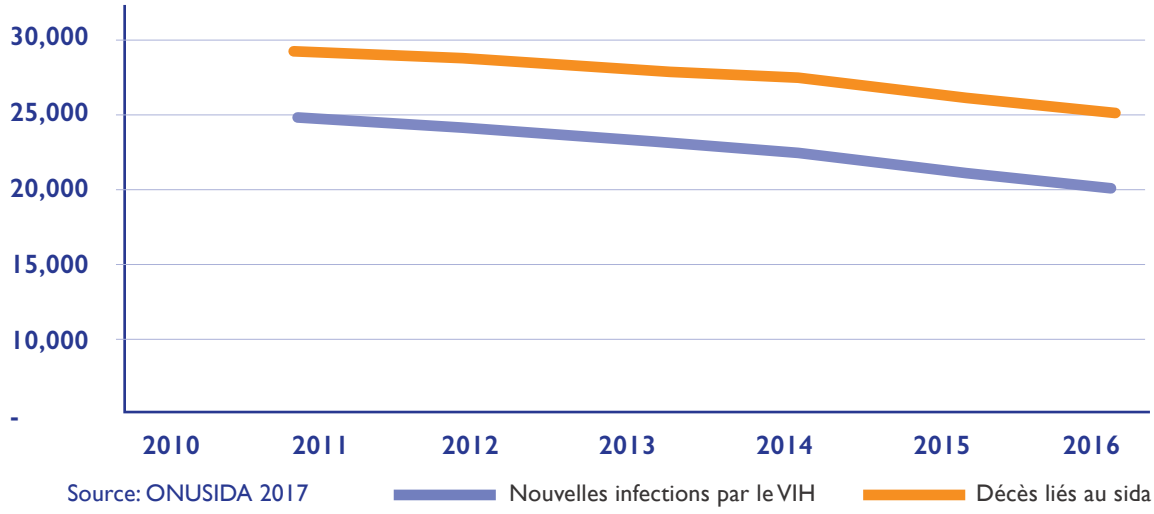
Grâce au financement de l'United States Agency for International Development (USAID) et de l'U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR), les efforts de l'équipe chargée du projet HFG faisaient partie intégrante de la stratégie du PEPFAR pour lutter contre le VIH/sida tout en contribuant à la construction d'une riposte nationale durable au VIH/sida dans le cadre d'un système de santé ivoirien robuste. En apportant des améliorations aux systèmes de santé, telles que la délégation des tâches, qui ont élargi l'accès au traitement contre le VIH, l'équipe chargée du projet HFG a contribué à améliorer les résultats en matière de lutte contre le VIH/sida en Côte d'Ivoire.

Les stratégies du projet HFG ont contribué aux progrès du pays dans la lutte contre l'épidémie de VIH. Les avancées récentes dans la riposte nationale contre le VIH ont abouti à des résultats incluant une réduction des nouvelles infections par le VIH (de 25 000 en 2010 à 20 000 en 2016) et une diminution des décès liés au sida (de 29 000 en 2010 à 25 000 en 2016) (ONUSIDA 2017) (Figure 1). Bien que seulement 41 % des personnes séropositives reçoivent un traitement (ONUSIDA 2017), leur nombre a continué à augmenter ces dernières années. À la lumière de ces progrès remarquables, le PEPFAR a récemment identifié la Côte d'Ivoire comme pays prioritaire, en notant qu'il est sur le point de prendre le contrôle de l'épidémie.

Ce rapport décrit les principales transformations en matière de financement et de gouvernance qui mènent à de meilleurs résultats sur le plan sanitaire pour les familles et les communautés dans tout le pays. Voici quelques accomplissements importants du projet HFG au cours des cinq dernières années :

- Accroissement du nombre des agents de santé en première ligne
- Accroissement des ressources et meilleure gestion financière pour améliorer les résultats en ce qui concerne le VIH
- Capacité accrue des institutions à améliorer la gouvernance et la redevabilité
- Renforcement du système de santé pour répondre aux urgences de santé publique

FIGURE 1. DIMINUTION DES NOUVELLES INFECTIONS PAR LE VIH ET DES DÉCÈS LIÉS AU SIDA EN CÔTE D'IVOIRE



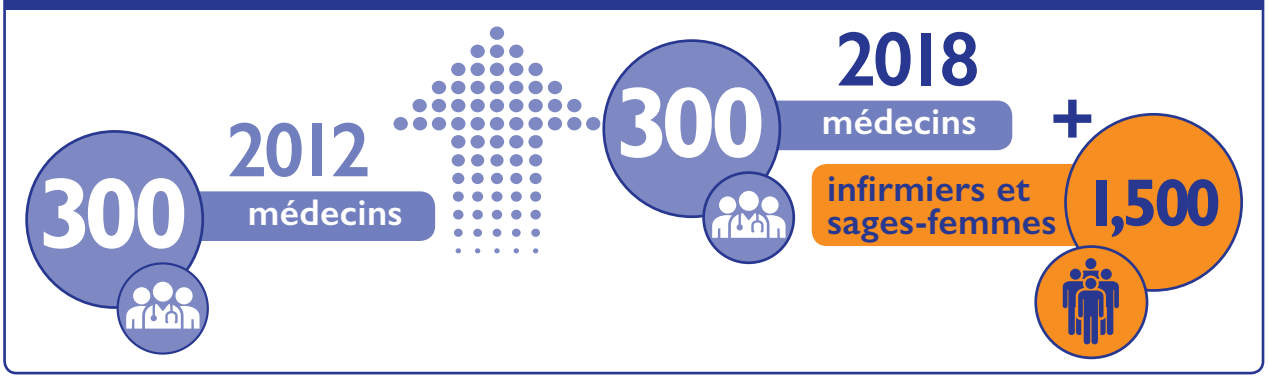
UNE DIFFÉRENCE RÉELLE

CATÉGORIE DE RÉSULTATS 1
Accroissement du nombre des agents de santé en première ligne

Augmentation substantielle du nombre des agents de santé ayant reçu une formation leur permettant de fournir des services associés au VIH

Avec le soutien du projet HFG pendant les cinq dernières années, la Côte d'Ivoire a bénéficié d'une augmentation exponentielle du nombre des agents de santé ayant reçu la formation nécessaire pour fournir des services sanitaires essentiels aux adultes et aux enfants vivant avec le VIH. Plus précisément, le nombre des agents de santé nouvellement diplômés ayant les compétences nécessaires pour lancer un traitement antirétroviral a augmenté de 300 médecins pour atteindre un total de 1 800 agents de santé chaque année (Figure 2)..

FIGURE 2. AUGMENTATION DU NOMBRE DES AGENTS DE SANTÉ NOUVELLEMENT DIPLÔMÉS DISPOSANT DES COMPÉTENCES NÉCESSAIRES POUR LANCER UN TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL



Cette multiplication par six a été rendue possible en élaborant et mettant en œuvre une politique de la délégation des tâches et ainsi qu'en effectuant des changements dans les programmes de formation initiale qui ont permis d'accorder des diplômes à environ 1 500 infirmiers et sages-femmes ayant les compétences nécessaires pour lancer un traitement antirétroviral chaque année. Les efforts de plaidoyer du projet HFG, en partenariat avec le MSHP, ont permis de convaincre les associations professionnelles et d'autres parties prenantes de soutenir une politique nationale de la délégation des tâches approuvée par le gouvernement. La nouvelle politique impose un rôle élargi aux infirmiers et aux sages-femmes – un changement par rapport aux politiques précédentes, autorisant uniquement les médecins à administrer un traitement antirétroviral.

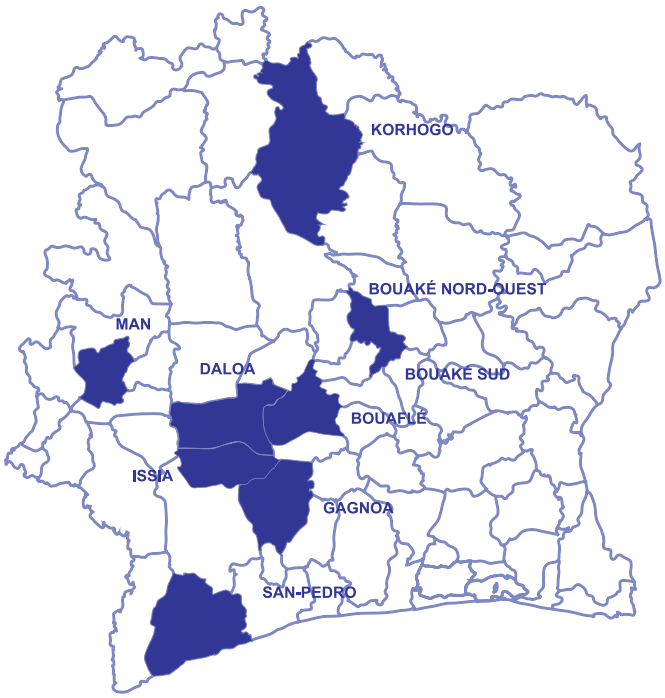
Le projet HFG a également contribué à aider le MSHP à concevoir et à mettre en œuvre un programme de formation initiale et à élaborer un programme pour renforcer les capacités des infirmiers et des sages-femmes en matière de soins et de traitement du VIH. Par ailleurs, le projet HFG a contribué au plaidoyer pour le placement de 229 membres de la première cohorte de agents de santé nouvellement formés dans huit districts prioritaires comprenant un nombre élevé de personnes séropositives (Figure 3). Une étude d'impact par l'équipe chargée du projet HFG en 2018 a révélé que 78 % de ces infirmiers et sages-femmes lançaient des traitements antirétroviraux de première ligne dans leur pratique actuelle, dont 92 % au niveau des soins primaires. En incluant la délégation des tâches dans le programme de formation, le gouvernement continuera à donner aux futurs agents de santé ces compétences précieuses et vitales.

Cette augmentation substantielle du nombre des agents de santé contribue à combler une lacune cruciale : plus de 50 pour cent des adultes et des enfants qui sont séropositifs n'ont pas encore reçu de traitement antirétroviral capable de leur sauver la vie (ONUSIDA 2017). Le nombre insuffisant des agents de santé et leur répartition inégale dans le pays ont constitué des obstacles

FIGURE 3. CÔTE D'IVOIRE : DISTRICTS À FORTE CHARGE DE VIH

HFG a aidé le MSHP a placé plus de 200 infirmiers et sages-femmes nouvellement formés dans les soins et traitement du VIH dans huit districts prioritaires du VIH

229 infirmiers et sages-femmes



importants à l'intensification du traitement du VIH.

Avec l'approche de la formation initiale en place, il existe maintenant une réserve continue d'infirmiers et de sages-femmes ayant des compétences en matière de soins et de traitement du VIH – dont beaucoup travaillent maintenant dans des régions où le fardeau du VIH est élevé. L'expansion devrait contribuer à une augmentation continue du nombre de personnes séropositives ayant accès à un traitement antirétroviral en Côte d'Ivoire.

Renforcement du personnel de santé

L'équipe chargée du projet HFG a également collaboré avec le MSHP pour augmenter le nombre total des infirmiers et sages-femmes ayant reçu la formation nécessaire – de 1 591 en 2012 à 1 850 en 2017 – et les affecter dans l'ensemble du pays. En conséquence, la Côte d'Ivoire dispose désormais d'un personnel de santé plus robuste qui est en mesure de fournir des services de santé liés au VIH aux mères, aux enfants et aux familles dans les zones où ces services sont les plus nécessaires.

Pour renforcer le personnel de santé, l'équipe chargée du projet HFG a aidé le Département des ressources humaines du MSHP à élaborer et à mettre en œuvre deux plans de ressources humaines pour la santé (2014-2015 et 2018-2021) indiquant les changements importants pour les catégories de agents de santé et les profils de carrière. Le projet HFG a joué un rôle essentiel dans la création de groupes de travail techniques et la facilitation d'ateliers de parties prenantes pour développer, chiffrer et valider chaque plan national. La qualité de ces plans et l'expérience acquise lors de leur préparation serviront d'exemple pour les futurs plans nationaux.

Au cours des cinq dernières années, divers partenaires ont collaboré à la mise en œuvre des plans en effectuant un certain nombre de transformations. De nouveaux établissements d'enseignement (y compris une nouvelle branche de l'École nationale d'infirmières et un nouveau campus pour une Faculté de médecine) ont produit davantage d'infirmiers et de médecins, ce qui était particulièrement urgent pour faire face à une grave pénurie des agents de santé, notamment dans certaines zones géographiques. Les réformes politiques contribuent à affecter des prestataires dans des régions mal desservies, aidant ainsi à effectuer une répartition plus optimale des agents de santé.

Ces réformes des ressources humaines renforcent le système de santé et aident le pays à progresser dans l'amélioration de la santé maternelle et infantile ainsi que dans le lutte contre le VIH, et elles positionnent un plus grand nombre de agents de santé pour prévenir les épidémies, se préparer pour les cas d'urgence et y répondre plus efficacement.

> *"Nous avons fourni des efforts importants au niveau national en augmentant le budget affecté à la lutte contre le sida. La solidarité mondiale et la responsabilité partagée doivent aller de pair."*
>
> *~ Alassane Dramane Ouattara, Président de la Côte d'Ivoire. Source: UNAIDS website*

CATÉGORIE DE RÉSULTATS 2
Accroissement des ressources et meilleure gestion financière pour améliorer les résultats en ce qui concerne le VIH

Grâce au soutien du projet HFG aux efforts de plaidoyer en cours, le gouvernement a récemment augmenté les investissements nationaux pour le VIH, une étape importante vers l'augmentation et la pérennisation de l'accès aux services liés au VIH. En 2017, par exemple, le budget de la Côte d'Ivoire pour les produits associés au VIH a augmenté de 400 pour cent par rapport à l'année précédente. Grâce aux ressources nationales accrues pour des produits tels que des kits de dépistage du VIH et des médicaments antirétroviraux, davantage d'adultes et d'enfants séropositifs auront accès à des services de test et de traitement permettant de sauver des vies.

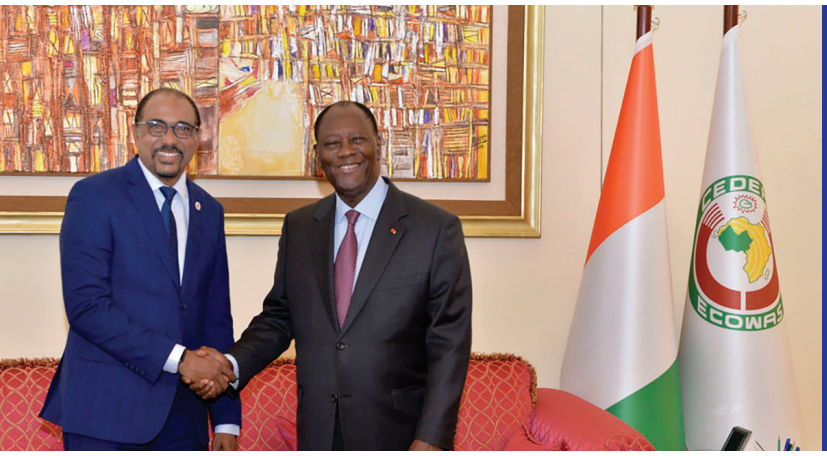
Le projet HFG a soutenu toute une gamme d'activités de plaidoyer pour accroître la mobilisation des ressources internes (domestic resource mobilization, DRM), processus par lequel les pays mobilisent et dépensent leurs propres fonds pour subvenir aux besoins de leurs populations. Par exemple, le projet a collaboré étroitement avec le MSHP pour coordonner un groupe de travail technique composé de membres du Ministère de l'Économie et des Finances, du Ministère du Budget et d'autres ministères. Le groupe de travail s'est réuni périodiquement pour discuter et élaborer des stratégies et des activités de DRM. Il a notamment élaboré un plan stratégique pour optimiser l'utilisation par le pays des ressources financières allouées à la santé. Le projet HFG a également joué un rôle clé en collaborant avec l'ambassade des États-Unis pour plaider auprès du bureau du Premier ministre afin d'augmenter le budget national pour le VIH. Cette expérience pourrait être utilisée pour plaider en faveur de davantage de ressources nationales pour d'autres domaines de santé prioritaires, tels que les services de santé maternelle et infantile.

Le gouvernement a associé l'augmentation des ressources nationales aux efforts visant à accroître la transparence dans la gestion des ressources financières. Pour améliorer la gestion financière, l'équipe chargée du projet HFG a aidé le MSHP à renforcer l'alignement entre les plans de santé nationaux et les budgets opérationnels du MSHP. Le soutien du projet HFG aide le personnel du MSHP à accroître l'utilisation et la précision des comptes de la santé et à s'assurer que les fonds affectés au budget sont réellement utilisés pour les activités de santé prévues (Tschetche et al. 2017).

Une étude publiée en 2017 a évalué dans quelle mesure le processus de mise en œuvre du plan opérationnel annuel du secteur de la santé en Côte d'Ivoire a permis d'aligner la planification et la budgétisation au niveau national. L'étude a révélé des incohérences entre le budget prévu sur le plan opérationnel et le budget effectivement affecté. Les auteurs de l'étude ont conclu que cette absence d'alignement avait un impact négatif sur la capacité du système de santé à fournir des soins de qualité (Tschetche et al. 2017).

Afin de renforcer la planification et la budgétisation du secteur de la santé, l'équipe chargée du projet HFG a aidé le MSHP à organiser un atelier impliquant les parties prenantes du secteur de la santé en plus des parties prenantes du Ministère de l'Economie et des Finances et du Ministère du Budget afin d'établir un cadre de travail cohérent pour la planification et la budgétisation du secteur de la santé.

Grâce à l'augmentation des ressources en matière de lutte contre le VIH et à une meilleure gestion financière, la Côte d'Ivoire ouvre la voie à la durabilité, compte tenu notamment de la diminution des fonds fournis par les bailleurs.



The President of Côte d'Ivoire, Alassane Dramane Ouattara, meeting with the Executive Director of UNAIDS, Michel Sidibé, to discuss the country's HIV commitments.

CATÉGORIE DE RÉSULTATS 3
Capacité accrue des institutions à améliorer la gouvernance et la redevabilité

La Côte d'Ivoire a progressé vers le renforcement de la gouvernance du secteur de la santé aux niveaux national et infranational – une priorité majeure pour le gouvernement. Avec l'aide de l'équipe chargée du projet HFG, le Bureau de l'Inspecteur général a lancé un outil de diagnostic d'auto-évaluation qui permet aux institutions d'améliorer la gouvernance et la redevabilité. Les acteurs du système de santé disposent désormais d'un processus et d'un outil leur permettant d'analyser leurs propres performances en matière de gouvernance et d'identifier des solutions.

Le MSHP a participé activement à la création de cet outil, qui mesure la performance au moyen de 31 indicateurs couvrant les composantes fondamentales du système de santé. L'équipe chargée du projet HFG a collaboré avec le MSHP pour mener un test pilote de l'auto-évaluation au niveau central et dans sept régions sanitaires. Les résultats, publiés en 2014 et diffusés dans les 20 régions sanitaires, ont révélé de nombreux problèmes liés au système de santé, notamment des conflits d'intérêts, des paiements informels et un manque de transparence, de participation communautaire et de redevabilité.

Le MSHP a pris des mesures importantes pour relever ces défis. Par exemple, l'Inspecteur général a introduit un audit des risques de gestion pour tous les établissements et services de santé afin de s'assurer que le personnel peut identifier et gérer les risques tels que les paiements informels. Il est essentiel de s'attaquer à ces problèmes, qui éloignent les personnes de la recherche de services de santé, pour améliorer la qualité des soins et accroître la confiance des Ivoiriens dans le système de santé.

"Nous avons maintenant des preuves quant au niveau de gouvernance de notre système de santé. Grâce au partage étendu des résultats de l'enquête avec nos régions sanitaires, nous avons créé une culture de redevabilité dans certaines régions. Nous avons pu observer cette redevabilité et cette attention à la gouvernance au sein du Ministère dans le cadre de la préparation de la réponse à Ebola en mettant l'accent sur des outils permettant de renforcer la transparence budgétaire et la redevabilité. Au-delà de la réponse à Ebola, ces outils serviront à renforcer le système dans son ensemble."

~ Dr. Niangue Joseph, ancien directeur de cabinet adjoint, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

CATÉGORIE DE RÉSULTATS 4
Renforcement du système de santé pour répondre aux urgences de santé publique

Le premier plan national de sécurité sanitaire de l'histoire

Dotée du premier plan national de sécurité sanitaire de son genre, la Côte d'Ivoire sera mieux préparée pour anticiper les menaces pour la santé publique et y répondre. Le plan introduit des mécanismes de coordination à long terme entre les ministères du gouvernement et les différents secteurs – permettant une réponse nationale intégrée aux nouvelles épidémies.

L'équipe chargée du projet HFG a collaboré avec un large éventail de partenaires pour élaborer le plan avec des activités chiffrées, en réponse à la crise d'Ebola de 2014. L'épidémie, qui s'était répandue jusqu'aux frontières du pays, a mis en évidence un besoin urgent d'être prêt pour les futures urgences sanitaires. Le manque de coordination entre les départements ministériels et les approches ad hoc pour lutter contre les épidémies a longtemps ralenti les progrès de la Côte d'Ivoire en matière de mise en œuvre le Règlement sanitaire international (RSI).

En tant que partenaire du gouvernement dans la transformation des systèmes de santé, le projet

> *"…Ces outils suivent le travail remarquable que nous avons soutenu il y a trois ans en matière d'évaluation de la gouvernance et de notre système de santé, et ils contribueront sans aucun doute à renforcer la transparence, le suivi et la redevabilité."*
>
> *~ Dr Bledi, inspecteur général de la santé*

"Le projet HFG nous a donné l'opportunité de cette formation d'audit, qui est un pilier essentiel de notre mission d'inspecteur général. Les missions d'audit sur le terrain nous ont permis d'identifier de nombreuses lacunes dans notre système et de travailler avec les administrateurs des établissements de santé de manière constructive pour trouver des solutions !"

~ Dr Ablé, assistant du chef de cabinet, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

HFG était bien placé pour jouer un rôle de premier plan dans l'élaboration du nouveau plan. Il a aidé à établir une plateforme interministérielle, à animer des groupes de travail techniques et à co-parrainer des ateliers pour rédiger le plan et le budget. Cet effort de collaboration a rassemblé plus de 45 parties prenantes nationales de divers secteurs et de diverses organisations. Le Secrétariat national du Programme mondial de sécurité sanitaire et les partenaires au développement engagés ont continué à utiliser des canaux de communication réguliers pour renforcer la collaboration et assurer la coordination des interventions.

Le plan, qui sera validé avant la fin de 2018, prépare la Côte d'Ivoire à renforcer la sécurité sanitaire nationale et à se joindre à d'autres pays pour lutter contre la propagation des maladies et protéger le commerce et les voyages internationaux.

Lancement d'audits financiers pour améliorer la redevabilité et la transparence

L'équipe chargée du projet HFG a également aidé le MSHP à mettre en place un système d'audit financier afin de s'assurer que les fonds essentiels pour les urgences sont affectés là où ils sont le plus nécessaire. Les audits financiers ont révélé de nombreuses lacunes dans le système de santé et amélioré la redevabilité et la transparence.

L'équipe chargée du projet HFG a collaboré avec l'inspecteur général de la santé pour développer et piloter le système d'audit interne, dans le but de renforcer la réponse de la Côte d'Ivoire à Ebola et aux autres urgences de santé publique. Le soutien du projet HFG a consisté à organiser des sessions de formation pour 20 inspecteurs de niveau national, à réviser les réglementations pour permettre aux inspecteurs de mener des audits internes et à élaborer un manuel d'audit et des outils de formation.

Des inspecteurs dûment formés ont mené des missions sur le terrain pour tester le processus d'audit interne dans 16 centres de santé et huit bureaux de district situés à la périphérie de l'épidémie d'Ebola, près des frontières de la Guinée et du Libéria. À la suite des audits, les inspecteurs ont pu identifier les faiblesses du système de santé et proposer des solutions. Ils ont conclu que les établissements de santé ne disposaient pas d'une gestion formalisée, notamment de procédures standard de gestion financière. Les inspecteurs ont proposé de renforcer les capacités des responsables des établissements de santé et des bureaux de district en plus de l'introduction d'un manuel de gestion financière normalisé.

L'AVENIR

DURABILITÉ

Les transformations décrites dans ce rapport auront un impact durable sur les systèmes de santé et continueront d'améliorer les résultats sanitaires en Côte d'Ivoire. Le MSHP et les autres partenaires sont devenus les superviseurs de ces changements grâce à leur collaboration avec le projet HFG, et ils continueront à élaborer des stratégies et à soutenir les activités.

Le gouvernement s'appuiera notamment sur les stratégies et les outils soutenus par le projet HFG pour renforcer les ressources humaines pour la santé. Les prochaines mesures qui seront prises par le gouvernement comprendront une cartographie des agents de santé communautaires et l'élaboration d'un plan et d'un budget pour améliorer la couverture sanitaire de la communauté.

Les nouveaux outils de formation aideront le pays à continuer de renforcer les capacités des agents de santé dans les années à venir. Grâce à la mise à jour des programmes de formation dans les écoles d'infirmières du pays, les infirmiers et les sages-femmes diplômées obtiendront chaque année les compétences nécessaires pour fournir les services liés au VIH et répondre aux urgences de santé publique.

Le projet HFG a également aidé à mettre en place des mécanismes durables qui amélioreront la coordination entre les différents ministères gouvernementaux et secteurs concernés. Par exemple, un comité interministériel que l'équipe chargée du projet HFG a aidé à créer continuera de collaborer pour mettre en œuvre le Plan national de sécurité sanitaire. De même, un groupe de travail technique axé sur la mobilisation des ressources internes continuera à travailler avec les ministères pour plaider en faveur d'une augmentation des ressources consacrées à la santé.

En outre, les parties prenantes continueront à utiliser plusieurs outils clés développés par le projet HFG. Par exemple, l'inspecteur général de la santé continuera d'utiliser les nouveaux outils d'audit financier pour renforcer la transparence et la redevabilité dans l'ensemble du système de santé.

Enfin, l'expérience et l'expertise mondiales du projet HFG ont permis de renforcer les capacités des partenaires locaux en plus de celles du personnel local du projet. Au cours des cinq dernières années, le gouvernement a de plus en plus reconnu les membres de l'équipe chargée du projet HFG en tant que leaders d'opinion en financement et gouvernance de la santé. Grâce à leurs solides connaissances et à leur expertise, le personnel est en mesure de continuer à diriger des initiatives de financement de la santé et de gouvernance qui amélioreront la santé et le bien-être des Ivoiriens.

LES LEÇONS APPRISES

La capacité d'utilisation de coalitions étendues est la clé de l'amélioration des politiques. Les efforts de plaidoyer, y compris l'engagement de nombreuses parties prenantes du gouvernement, associations professionnelles et syndicats, ont été essentiels pour changer les politiques nationales et permettre au personnel infirmier d'administrer les traitements antirétroviraux. L'équipe chargée du projet HFG et le MSHP ont aidé ces groupes à parvenir à un consensus sur le plan des RHS au niveau national, qui comprenait un appel à la délégation des tâches. Avant le soutien du projet HFG, les efforts antérieurs visant à mettre en place une politique de la délégation des tâches sans un processus plus large de planification du rôle des parties prenantes avaient échoué.

Un partenariat étroit avec le Ministère de la Santé peut accélérer le progrès. S'appuyant sur la présence à long terme d'Abt Associates en Côte d'Ivoire et sur de solides relations avec le MSHP, le personnel du projet HFG et ses partenaires ont pu progresser rapidement dans des activités cruciales telles que l'augmentation du nombre d'agents de santé pour fournir des services associés au VIH et l'augmentation du financement national.

En outre, les dirigeants de l'équipe chargée du projet HFG ont été reconnus au niveau national comme des leaders d'opinion en matière de renforcement du système de santé. En mettant l'accent sur le renforcement de la collaboration et de la coordination entre un large éventail de partenaires, le projet HFG était bien placé pour aider le MSHP à mettre en œuvre avec succès ses activités, en tirant les leçons des expériences passées et en évitant la duplication des efforts.

L'alignement des politiques nationales et des réformes sur les initiatives et les objectifs internationaux peut aider à maximiser l'impact. Il est essentiel d'aligner les stratégies sur les directives et les objectifs internationaux dès le départ. Pour maximiser l'impact, les activités du projet HFG ont soutenu les efforts plus larges de Côte d'Ivoire visant à lier les politiques et les réformes à la stratégie du PEPFAR pour accélérer le contrôle de l'épidémie de VIH/sida (2017-2020), au Mécanisme de financement mondiale, aux objectifs de développement durable des Nations Unies et à d'autres directives et objectifs internationaux.

RÉFÉRENCES

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (ONUSIDA). 2017. *Données de l'ONUSIDA 2017.*

Kouassi Kan V, Coly A, Nguessan J, Dobé S, Agbo S, Zimin T, Dosso Y, Ackah A, Traoré V. 2014. Facteurs influençant la sortie des patients vivant avant avec le VIH du circuit de traitement en Côte d'Ivoire. Rapport de Recherche et d'Évaluation. Publié par le Projet d'Amélioration des Soins de Santé, Bethesda, MD : University Research Co, LLC (URC).

President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR). 2017. *Côte d'Ivoire Country Operational Plan (COP) 2017.*

Tchetche, Mathieu, Mamadou Samba, Mamadou, Noël Nahounou. 2017. Analyse du processus de planification et budgétisation opérationnelle du secteur de la santé en Afrique de l'Ouest : l'exemple de la Côte d'Ivoire. *Cahiers Réalisme.*

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Health Finance
& Governance
Expanding Access. Improving Health.