



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



L'équipe de HLP

THE HEALTH LEADERSHIP PROJECT

BULLETIN

MARS 2021

Continuer de renforcer les systèmes de santé comme première bonne résolution de 2021

Chers lecteurs,

L'année 2020 a été marquée à l'échelle du globe par la pandémie de la COVID-19 et les malheurs qui l'ont accompagnée. Dans certains pays, comme Haïti, cette pandémie a aggravé les difficultés auxquelles les gouvernements faisaient déjà face aux niveaux de leur système sanitaire ou économique.

Pour faire face à ce défi multiforme, une approche intégrée et un renforcement du système de santé relèvent de l'évidence. Le travail effectué actuellement par le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) pour mettre à jour le Plan Directeur de la Santé pour la période 2021-2031 est un des exemples qu'il faut saluer.

Sous la direction de l'actuelle Ministre de la Santé, Dr Greta Roy Clément, le Health Leadership Project (HLP) de l'USAID travaille en étroite collaboration avec le MSPP afin de définir et formuler les objectifs principaux du Plan Directeur, développer et structurer ce plan et enfin le valider afin que ses objectifs soient réalisés avec en vue 2030, date de la réalisation des objectifs de développement durable.

L'équipe de HLP s'investit pleinement dans ce travail, qui intègre des thématiques complexes comme la gouvernance ou encore, comme cela est présenté ci-dessous, rendre disponibles les ressources humaines dans les départements sanitaires (RHS). Grâce au travail de toutes les parties prenantes, ce plan devrait pouvoir être disponible fin mars.

Pourtant, l'impulsion au niveau national ne peut réussir sans un investissement au niveau local et ce bulletin montre que des initiatives comme la réouverture d'un centre de santé dans un endroit isolé sont aussi importantes que les décisions d'orientation au niveau du pays comme la finalisation du plan de transition pour les ressources humaines.

Bonne lecture !

Dr. Georges Dubuche,
Directeur de Projet pour le Health Leadership Project

Un centre de santé isolé et oublié obtient une deuxième chance

Les habitants de Morne à Brûler, une commune difficile d'accès dans la Vallée de Jacmel, située à 100 km au sud-ouest de Port-au-Prince, faisaient face à un défi important. Le centre de santé était fermé depuis trois ans en raison du fait que la population avait forcé les prestataires du centre à partir en raison de la piètre qualité des services offerts. Cette situation obligeait la population à effectuer deux heures de marche ou payer une somme très élevée pour utiliser les services d'un véhicule pour les emmener vers le centre le plus proche.

Un soutien en gouvernance pour trouver une solution

Le MSPP a appris la situation à laquelle faisait face cette commune lors d'une visite récente d'évaluation du centre. Soucieux des effets de la pandémie de la COVID-19 sur l'offre de services de routine, HLP a offert un soutien technique et financier au MSPP afin de concevoir et mettre en œuvre une évaluation sur le niveau de services offerts dans un échantillon représentatif d'établissements sanitaires autour du pays. Pendant l'évaluation, Dr. Ted Lazarre, un cadre technique de la Direction d'Organisation des Services de Santé (DOSS), fut la première personne à constater le fait que ce centre de santé était fermé et ce dernier travailla avec HLP pour faire face à cette situation.



Une réunion communautaire avec le Dr. Lazarre (au centre) avec les habitants de la Vallée de Jacmel. Crédit photo : Dieunot St Paulin, Technicien biomédical à la DOSS/MSPP

« Je me sens utile, je vois effectivement ce que cette visite de supervision a pu apporter à la population. Cette évaluation a contribué à une meilleure prise en charge des besoins et contraintes de l'institution pour améliorer la santé de la population. »

-Dr. Lazarre, cadre technique de la Direction d'Organisation des Services de Santé

En utilisant les formations de HLP sur les pratiques de bonne gouvernance et les outils de supervision, le Dr. Lazarre a organisé une réunion avec les membres de la communauté pour développer un plan pour rouvrir le centre sanitaire. HLP aida à faciliter les discussions avec le Directeur Départemental afin d'avoir son accord pour que des membres d'un établissement de santé voisin puissent venir travailler deux jours par semaine. De façon surprenante, le centre de santé disposait toujours de bons stocks de médicaments et fournitures utilisables et l'établissement était toujours en bon état. En raison de tous ces facteurs, le centre de santé de Morne à Brûler put rouvrir tout juste une semaine après les premières discussions.



Image de l'entrée du centre de santé après sa réouverture. Crédit photo : Dieunot St Paulin

Les habitants de Morne à Brûler sont heureux de pouvoir de nouveau obtenir des services de santé comme la vaccination ou des consultations de médecins généralistes. Avec ces nouveaux contacts noués avec la Direction d'Organisation des Services de Santé, la commune peut à présent continuer de négocier avec l'Etat pour que des membres permanents et bien formés puissent venir travailler dans le centre. Le travail du Dr. Lazarre et les leaders de la commune ont ainsi montré que « *men anpil, chay pa lou* » (plusieurs mains rendent le travail moins lourd).

Bâtir des ressources humaines de santé qui assurent une continuité des services

S'assurer que les ressources humaines pour la santé répondent de façon adéquate aux besoins de la population d'Haïti est un des défis majeurs pour le système de santé haïtien. L'une des problématiques les plus graves concerne la dépendance du pays envers les donateurs pour le paiement des salaires de 21% des prestataires du secteur de santé publique. 90% du personnel travaillant dans le secteur du VIH/sida sont payés à plein temps par le *President's Emergency Plan for AIDS Relief* (PEPFAR) et 71% des travailleurs de santé communautaires sont payés avec des financements de donateurs. Si ce financement venait subitement à s'arrêter, le pays sombrerait dans une grave crise et les résultats à obtenir pour la réalisation des objectifs de développement durable comme l'initiative 95-95-95 de l'ONUSIDA seraient compromis.

Une solution pérenne à ces problèmes : Un plan de transition pour les ressources humaines

En réponse aux défis urgents des RHS, le Gouvernement d'Haïti, en collaboration avec HLP, a développé plusieurs stratégies pour renforcer le secteur de santé publique du pays. L'une des stratégies a été un investissement important dans la migration de manière graduelle du personnel de santé contractuel vers le budget de l'État, en particulier le personnel travaillant sur la prévention, les soins et le traitement du VIH, de la tuberculose et du paludisme. Des analyses récentes ont montré que le Gouvernement Haïtien a des ressources financières suffisantes pour payer plus de 500 membres du personnel de santé additionnels chaque année.

HLP offre un soutien technique au MSPP pour développer un plan de transition pour les travailleurs payés par des donateurs gouvernementaux étasuniens. Ce plan vise à ce que le Gouvernement paie directement les salaires de 4 964 prestataires de santé payés par des donateurs ou travailleurs de santé communautaires travaillant dans des établissements de santé publics, privés ou mixtes à but non lucratif d'ici 2030. Ces membres comprennent des docteurs, des infirmières, des techniciens de laboratoire, des assistants sociaux, des commis chargés de la saisie de données et plus de 3 000 travailleurs de santé communautaires.



Collecte des données du plan de transition dans une institution sanitaire du Département Sanitaire de l'Ouest (DSO)

Le plan de transition est structuré de la manière suivante :

- Faire une cartographie des travailleurs de santé payés par des donateurs, en particulier ceux travaillant dans le domaine du VIH
- Définir des critères de sélection et un processus pour le plan de transition
- Effectuer une estimation de coût du transfert en utilisant l'échelle de salaire du pays comme référence

Lors de la première année de mise en œuvre, le Gouvernement est sur la bonne voie afin d'effectuer le transfert de 450 travailleurs de santé comme défini dans le plan, comprenant des docteurs, des infirmières, des techniciens de laboratoire et des travailleurs de santé communautaires pour un budget estimé à 778 000 USD. Assurer le transfert de manière graduelle des travailleurs de santé vers le budget de l'État permettra à Haïti de remplir progressivement le but de permettre à sa population d'avoir les services de santé de qualité qu'elle mérite.