

Thank you for joining the session. We are currently testing the Zoom functions for the call.

Nous vous remercions de votre participation à cette séance. Nous procédons à un test des fonctions Zoom.

Gracias por participar en la sesión. En estos momentos, estamos probando las funciones de Zoom para la llamada.

Спасибо, что присоединились. Перед началом сессии мы проверяем настройки Zoom.

نشكركم على التحاقكم بنا في هذا اللقاء عن بعد نحن الآن نقوم باختبار وظائف تطبيق زووم المرتبطة بالاتصال.

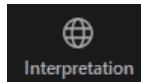
Click the "Interpretation" button and select English to listen to this webinar in English.

Cliquez sur le bouton "Interprétation" pour écouter ce webinaire en français.

Haga clic en el botón "Interpretación" para escuchar este seminario web en español.

Нажмите на кнопку «Перевод» и выберите русский, чтобы слушать вебинар на русском языке.

واختاروا اللغة العربية للاستماع "ترجمة" اضغطوا على زر للمحتوى بالعربية.



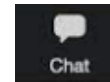
Please ask questions in the chat.  
*(Please do not use acronyms or abbreviations)*

Veillez poser des questions dans le chat.  
*(Pas d'acronymes ou d'abréviations, s'il vous plaît.)*

Por favor, haga preguntas en el chat.  
*(Sin acrónimos ni abreviaturas, por favor.)*

Пожалуйста, задавайте вопросы в чате.  
*(Просьба не использовать аббревиатуры и сокращения)*

المرجو طرح الأسئلة في خانة الدردشة  
*(من الأحسن عدم استعمال العبارات المختزلة والاختصارات)*



# Séries **#CommunityHealth@CountryLevel**

## Autonomiser et rémunérer les agents de santé communautaires (ASC)

19 janvier 2023, 13:00 – 14:15 CET

# **Qu'allons-nous couvrir aujourd'hui ?**

**1** Pourquoi les agents de santé communautaires (ASC) sont-ils importants ?

**2** Quels sont les standards et les orientations normatives pour la rémunération des ASC ?

**3** Qu'en est-il de la durabilité ? Quelques exemples pays

**4** Questions et discussion

# En un mot, quels sont les principaux obstacles à l'autonomisation ou au paiement des ASC dans votre pays ?

Selon les réponses des participants sur Menti, **financement et durabilité** seraient les principaux obstacles.



# **Question : Vous avez besoin de soins médicaux. Que faites-vous ?**

**Premier scenario, vous habitez la capitale.**

Principales réponses des participants :

- Je vais chez mon médecin de famille
- Je vais d'abord a la pharmacie
- Je prends rendez-vous chez un généraliste.

**Deuxième scenario, vous vivez dans une zone reculée et vous êtes une femme avec des enfants à la maison.**

Majorité des réponses :

Je consulte l'agent de santé communautaire

# Qu'attendent les ASC du financement du FM ?...citations

**« Les ASC comme moi ont besoin de toute urgence d'un soutien meilleur et plus important. Rémunération équitable, formation, reconnaissance - ce sont les choses qui nous motivent en tant que professionnels »**

Bupé Sinkala, agent de santé communautaire et mère mentor, Zambie

**"Chaque fois que la santé communautaire est discutée, les ASC doivent être dans la salle."**

Euniter Nyasita, agent de santé communautaire, Kenya

**"Je suis sûr que si 70 % du personnel de santé des ASC étaient des hommes, nous aurions eu un salaire équitable il y a longtemps... Il est grand temps que les ASC soient comptés, payés, soutenus et responsabilisés."**

Margaret Odera, agent de santé communautaire et mère mentor, Kenya

**"La supervision est l'un des besoins essentiels y compris l'équipement, les formations et le paiement que les ASC devraient recevoir pour réussir dans la communauté."**

Ouma Hadouba, agent de santé communautaire, Kenya

**1**

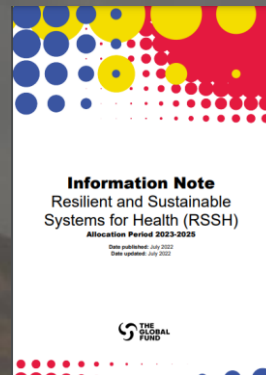
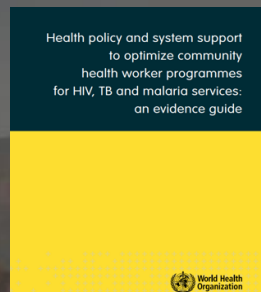
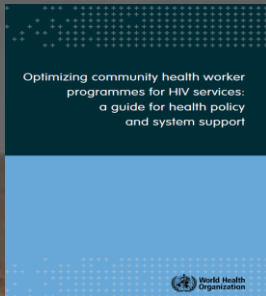
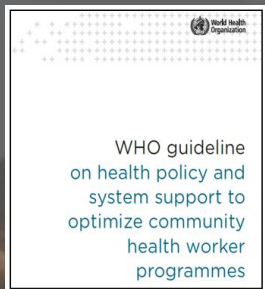
**Pourquoi les agents de  
santé communautaires  
(ASC) sont-ils importants ?**



# Les ASC sont un élément clé des systèmes et des réponses communautaires



# Les ASC sont efficaces, en particulier lorsqu'ils sont bien soutenus. Il existe des orientations normatives solides fondées sur des preuves solides montrant ce qui doit être fait.



## Et il y a une riche expérience pays montrant COMMENT

- **Financement durable en Zambie** : Le ministère de la Santé a développé une voie de financement durable et le gouvernement a progressivement pris en charge les coûts des assistants de santé communautaire
- **Planification en Sierra Leone** : Le ministère de la Santé a utilisé une évaluation du marché du travail de la santé et une modélisation géospatiale pour réduire et cibler la main-d'œuvre des ASC. Le nombre d'ASC a été réduit de 40% mais déployés aux bons endroits. En conséquence, environ 3,8 millions de dollars US sont économisés chaque année pour être réinvestis dans le renforcement des systèmes.
- **Supervision au Mali** : La supervision spécifique des agents de santé communautaires, accompagnée d'un retour d'information à 360° et d'outils numériques, a été mise à l'échelle au niveau national et a permis d'améliorer considérablement les performances des agents de santé communautaires, la qualité des services et la disponibilité des stocks

2

# **Quels sont les standards et les orientations normatives pour la rémunération des ASC ?**

# #PayCHWs : Orientations normatives et standards (1)

Le travail de santé communautaire est un travail et les agents de santé communautaires sont des travailleurs.

L'OMS recommande de :

- Rémunérer les ASC en exercice pour leur travail avec une enveloppe financière proportionnée aux exigences du travail, à la complexité, au nombre d'heures, à la formation et aux rôles qu'ils assument;
- Ne pas payer les ASC exclusivement ou principalement selon des incitations basées sur la performance.

Les investissements du Fonds mondial dans les ressources humaines pour la santé (y compris les ASC) sont conformes aux lois nationales, notamment sur la santé et la sécurité au travail, les salaires minimums, les indemnités de départ, la sécurité sociale et l'assurance maladie, et les impôts sur le revenu.



**Le salaire minimum\* tel que fixé par la législation nationale du travail  
EST LE SEUIL en dessous duquel personne ne doit tomber**

# #PayCHWs : Orientations normatives et standards (2)

Si les ASC ne sont pas des travailleurs à temps plein, le salaire doit être calculé au prorata du pourcentage d'équivalent temps plein qu'ils sont censés travailler.

Dans de nombreux pays, une fréquence minimale de paiement (quotidienne, hebdomadaire ou mensuelle) est obligatoire. D'où l'importance de payer régulièrement et à temps, en totalité, à chaque fois.

D'autres provisions importantes doivent être budgétisées conformément à la législation nationale du travail, par exemple les cotisations patronales de sécurité sociale et d'assurance maladie, mais également les frais de voyage, les indemnités journalières et la formation pertinents - pour ne pas appauvrir les ASC que nous avons l'intention de soutenir.

Le Fonds mondial aide les pays à développer et à mettre en œuvre des voies de financement durables à long terme avec des contributions de financement nationales croissantes au fil du temps.

D'autres organisations de développement – par exemple l'Initiative présidentielle américaine contre le paludisme (PMI) et le PEPFAR ont élaboré des directives et des politiques similaires, afin que les ASC soient rémunérés.



**Les partenaires ont convenu que les ASC sont des travailleurs.**

**Nous devons marcher ensemble pour avancer l'agenda de paiement des ASC et le réaliser**

# #PayCHWs : KPI S5 : Indice de préparation des systèmes pour les ASC

Le Fonds mondial veut suivre les progrès. Deux **aspects importants** liés aux #PayCHWs sont inclus dans le KPI :

- contrats
- à temps + paiement intégral

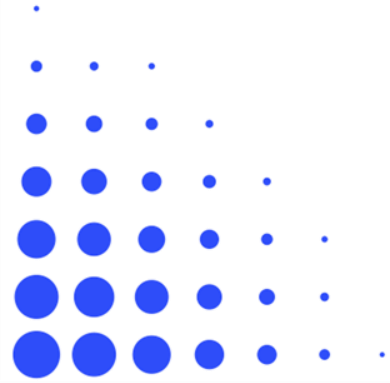
Critères d'évaluation	Des réponses possibles	Score
Supervision formative intégrée pendant la période	Oui/Non/Réponse nulle	Oui = 1 Non = 0
Avoir un contrat précisant leur domaine de travail, équivalent temps plein (ETP) attendu ou heures attendues par mois/semaine/jour, un niveau de rémunération financière qui ne tombe pas en dessous du salaire minimum national (au prorata de leur % ETP attendu), le calendrier de la rémunération financière (par exemple, mensuelle), les jours de repos, les congés annuels, les congés de maladie payés, les vacances et l'assurance maladie	Oui/Non/Réponse nulle	Oui = 1 Non = 0
Payé selon leur contrat (montant, fréquence, délais) pendant la période	Oui/Non/Réponse nulle	Oui = 1 Non = 0
N'ont pas eu de rupture de stock de produits, d'équipements ou d'outils de travail (par exemple, registres, formulaires de rapport selon les normes nationales) nécessaires à leur travail au cours de la période	Oui/Non/Réponse nulle	Oui = 1 Non = 0

## Présentation de la méthodologie

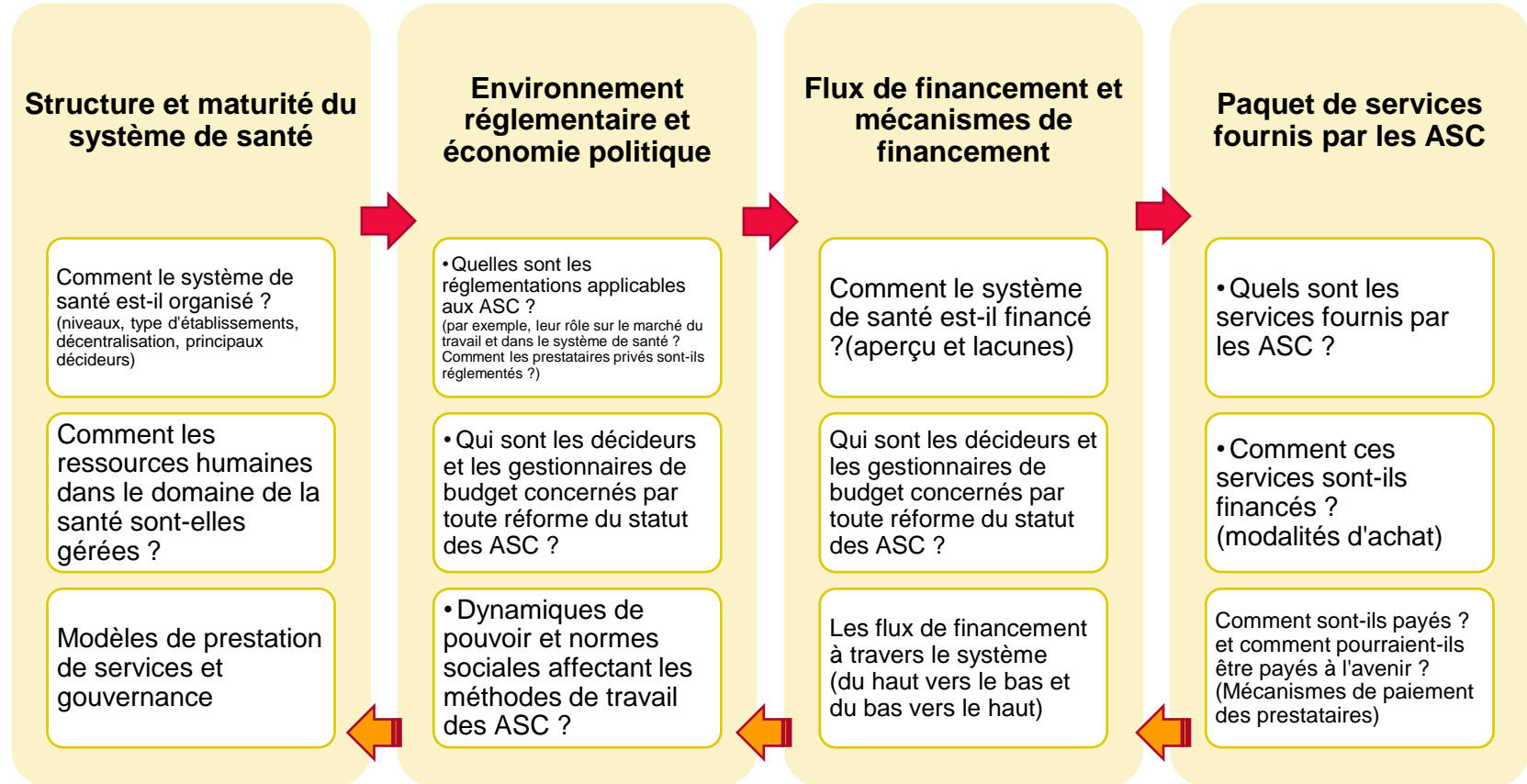
- Le score du pays sur la préparation du système pour les ASC est calculé comme suit :  
Numérateur: # Réponses positives (c.-à-d. nombre de réponses « Oui ») sur l'ensemble des répondants et établissements de santé  
Dénominateur: # réponses **négatives** (à l'exclusion des réponses nulles) sur tous les répondants et Établissements de santé
- Le score du pays sera un indicateur de mesure qui permet aux agents de santé d'évaluer jusqu'à quel point les systèmes leur permettent de travailler efficacement. La désagrégation du score du pays peut identifier les aspects du système qui ne fonctionnent pas bien, ou le type d'établissements de santé où il y a un problème.
- Le score du pays au cours d'une année donnée est ensuite comparé au dernier score de référence pour voir s'il y a une amélioration statistiquement significative. Le pays est évalué comme satisfaisant à l'exigence de KPI s'il y a une amélioration statistiquement significative.

**3**

# **Qu'en est-il de la durabilité ? Quelques exemples de pays**



# Comment concevoir des interventions propices au financement durable des ASC ?






# Mécanismes utilisés pour le paiement des services et des prestataires de santé - aperçu

Quelles sont les modalités de déploiement des services de santé ?

- Le gouvernement finance et gère directement les prestataires de santé publique et les RHS
- Il existe une agence d'assurance chargée d'acheter un ensemble de services et de payer les prestataires
- L'ensemble de services est fourni par des prestataires des secteurs public et privé engagés de différentes manières par le gouvernement
- Différentes entités sont responsables de l'achat de différents services avec différents degrés de réglementation et de coordination

Comment ces services sont-ils payés ? ( gamme de paiements des prestataires).

- Capitation
- Frais de service
- Financement basé sur la performance / résultats
- Mix (différentes méthodes par type de service / type d'établissement ou zone géographique)



*Qu'est-ce que cela signifie pour les ASC ?*

# Mise en application pour les ASC - quelques exemples de pays

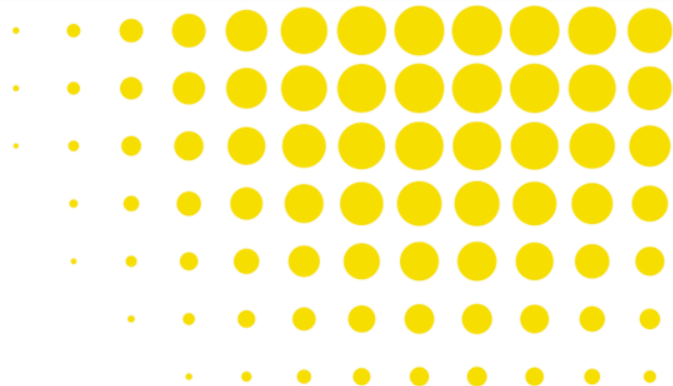
Pays	Modalités de mise en œuvre	Mode de paiement du fournisseur
Brésil	Secteur public	Le salaire du secteur public, des ASC et des volontaires est contracté par le biais d'ONG
Rwanda	Coopératives	Les ASC travaillent en tant que bénévoles et il existe des opportunités de génération de revenus grâce à la coopération
Afrique du sud	Hybride secteur public et sous-traitance privée	Salaire des ASC employés par l'État et des bénévoles engagés par le biais d'ONG
Afghanistan	Les ASC fournissent un ensemble de services communautaires qui sont intégrés dans les SSP et fournis dans le cadre d'un contrat gouvernemental avec des ONG	Les ASC travaillent en tant que bénévoles et reçoivent une incitation définie par un système basé sur la performance

# **Les progrès faits en République démocratique populaire Lao**

## **Panel avec :**

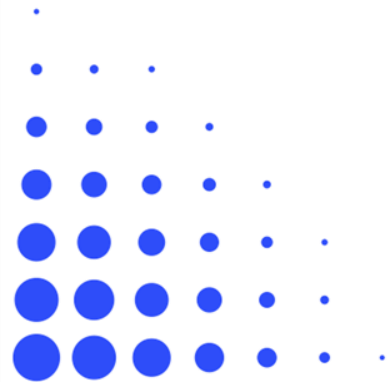
Dr. Phonepaserth Ounaphom, Ministère de la Santé, Lao

Dr Shogo Kubota, Organisation Mondiale de la Santé (OMS),  
bureau du Lao



**4**

# Questions et discussion



# Quels sont les progrès en matière d'autonomisation et/ou de paiement des ASC dans votre pays ?

*Dans le cadre des actions de plaidoyer autour du GC7, [Coalition Plus](#) a développé un centre de ressources sur la thématique des pairs éducateurs issues des travaux de recherche communautaire. Des données probantes montrent que, même si la pair-éducation est essentielle pour en finir avec l'épidémie de VIH, elle reste une fonction hautement précaire.*

*Il existe un retour sur investissement. Au Kenya, une étude conduite par le Ministère de la santé en 2017 a montré que pour 1 dollar investi dans les agents de santé communautaire, le pays gagnait 9 dollars. Pourtant les ASC ne sont pas systématiquement rémunérés. Le programme a besoin de l'appui de parties prenantes comme le Fonds Mondial.*

*Il faut : une reconnaissance des ASC, une rémunération en conséquence et en fonction du temps travaillé, de vraies structures de supervision pour garantir la redevabilité des ASC comme c'est le cas pour les fonctionnaires. Les ASC sont essentiels pour satisfaire les objectifs de santé à l'échelle nationale et internationale.*

*En Ethiopie, les agents de vulgarisation sanitaire occupent une position claire dans la structure sanitaire et sont salariés par le gouvernement. Formations et activités de renforcement des capacités régulières sont fournies.*

*En Eswatini, les ASC reçoivent une formation avant et pendant leur service, une supervision (par le personnel de la structure sanitaire proche des ASC) ainsi qu'un équipement (tenue de protection, outils de travail et trousse de premiers secours).*

# Merci !

The Global Fund to Fight  
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700  
[theglobalfund.org](http://theglobalfund.org)

