

Assistance technique au Projet de Développement du Capital Humain (DCH) au Burkina Faso

PRESENTATION AUX PTF SANTE

05 NOVEMBRE 2020



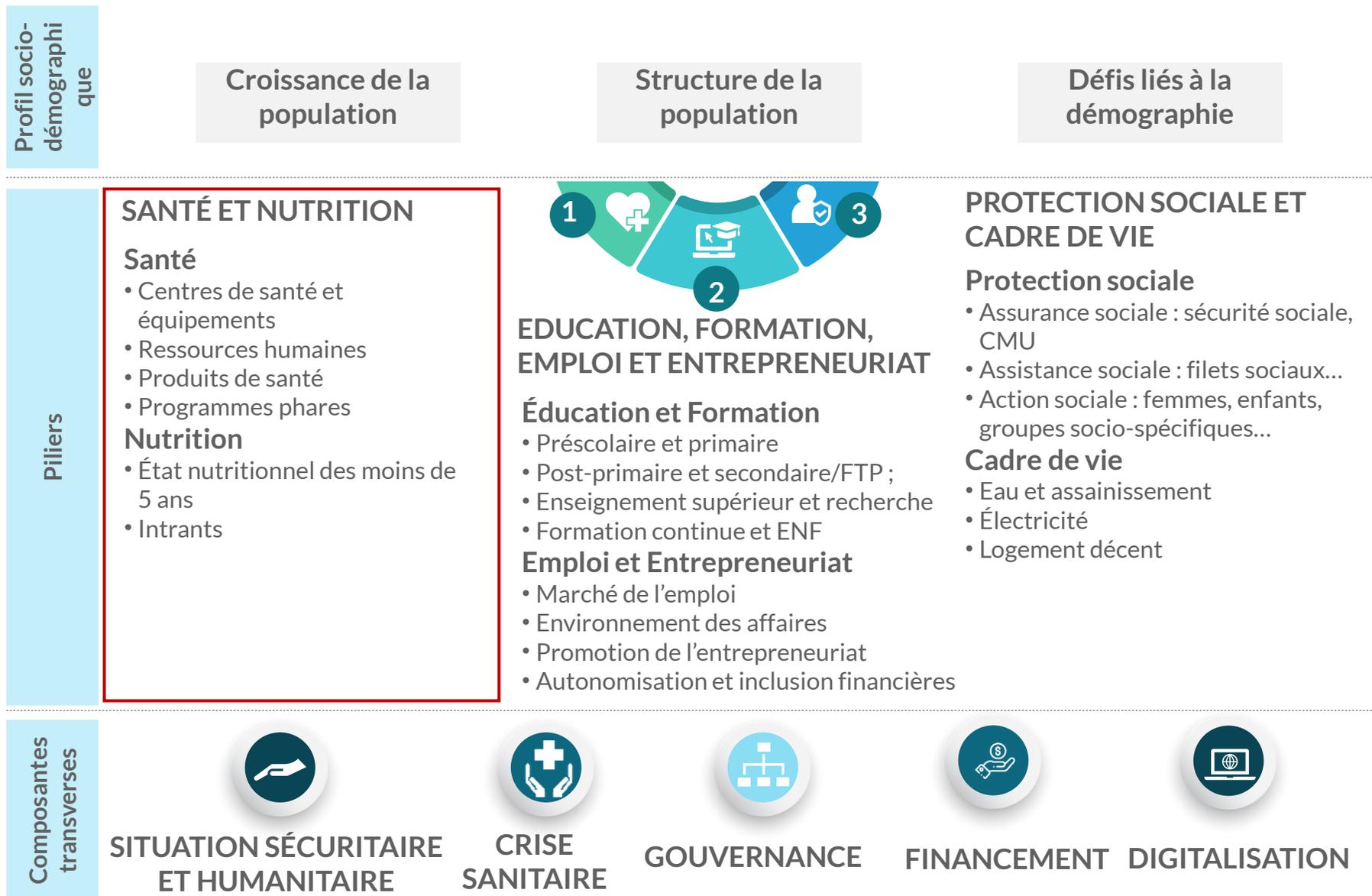
Rappel des objectifs du projet

Objectifs de l'étude



- **Elaborer une stratégie nationale de développement du capital humain (DCH) et un plan d'investissement 2021-2025, qui met l'accent sur les femmes et les jeunes et tient compte de :**
 - La vision de DCH du Président du Faso
 - Les plans stratégiques nationaux et sectoriels existants ou en cours d'élaboration (RND)
 - La stratégie régionale de DCH de la CEDEAO
 - Les défis liés à la conjoncture actuelle
- **Etudier la faisabilité de la mise en place d'un centre d'innovation afin de promouvoir de nouvelles approches pour faire face aux défis de DCH qui aura pour mission de :**
 - Contribuer à développement des systèmes d'information et outils permettant de mieux analyser les données et informations quantitatives et qualitatives afin d'éclairer la prise décision et évaluer les impacts
 - Identifier, tester et aider à mettre à l'échelle des initiatives innovantes mises en œuvre localement ou dans d'autres pays
 - Apporter un appui technique et opérationnel aux CTOS et aux départements ministériels dans la mise en œuvre des initiatives multisectorielles et sectorielles phares

La situation du CH au Burkina a été analysée à travers à trois principaux piliers, en lien avec ceux utilisés par la CEDEAO et les priorités nationales



Les principaux progrès en matière de santé sont relatifs aux infrastructures, aux ressources humaines et à la gratuité des soins



SANTE

NON EXHAUSTIF

-  ► Construction, normalisation et équipement d'**infrastructures** sanitaires
-  ► Projets en cours de **centres spécialisés** (cancérologie, radiothérapie, neurochirurgie, gériatrie, médecine traditionnelle)
-  ► Renforcement **des ressources humaines** avec un fort accroissement du nombre de sages-femmes et de médecins généralistes.
-  ► **Contractualisation de 17 668** Agents de santé communautaires (**ASBC**) pour aider dans les soins de santé primaire
-  ► Mise en œuvre de la **réforme hospitalière** : mise en œuvre Fonction Publique Hospitalière (**FPH**), création de l'Agence de Gestion de Soins Primaires (**AGSP**)
-  ► Mise en œuvre de la **réforme pharmaceutique** : création de l'Agence Nationale de Régulation Pharmaceutique (**ANRP**) et mise en œuvre pilote de la Pharmacie Hospitalière (**PH**)
-  ► Adoption de la **gratuité des soins** au profit des femmes et enfants de - de 5ans
-  ► Création de l'Institut National de Santé Publique (**INSP**) et du Centre des opérations de réponse aux urgences sanitaires (**CORUS**)

Profil socio-démographique

Santé et nutrition

Education, formation, emploi et entrepreneuriat

Protection sociale et cadre de vie

Composantes transverses

Les défis demeurent la poursuite des réformes engagées et le renforcement des approvisionnements en produits de santé



NON EXHAUSTIF

1

Renforcer et étendre la gratuité en lien avec la Couverture Maladie Universelle (CMU)

2

Généraliser la mise en œuvre de la **FPH** et de la **PH**

3

Améliorer le **système de collecte et d'analyse** des données

4

Mettre en œuvre les **mécanismes d'acquisition des équipements** (leasing) et **d'achats stratégiques**

5

Promouvoir davantage les **actions de prévention**, notamment celles des maladies émergentes

6

Renforcer l'**approvisionnement en produits de santé** à travers l'amélioration du modèle de financement et développer la production locale de molécules stratégiques (98% de dépendance aux importations)

Profil socio-
démographique

Santé et nutrition

Education,
formation, emploi et
entreprenariat

Protection sociale
et cadre de vie

Composantes
transverses

Les principaux progrès en matière de nutrition sont relatifs à la généralisation et la gratuité de la prise en charge des enfants



NUTRITION

NON EXHAUSTIF

-  Institution de la **gratuité de la prise en charge** de la malnutrition (chez les enfants de - de 5 ans et les femmes enceintes et allaitantes)
-  Renforcement des campagnes de **dépistage, de déparasitage et de supplémentation** et **extension** de la prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë (**PCIMA**)
-  Mise en place des groupes d'apprentissage et de suivi des **pratiques** d'Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (**ANJE**)
-  Amélioration de la **fortification des aliments** de grande consommation (huile, farine de blé...)
-  Lancement de l'**initiative présidentielle pour la sécurité alimentaire en milieu scolaire** priorisant la valorisation des produits locaux

Profil socio-
démographique

Santé et nutrition

Education,
formation, emploi et
entrepreneuriat

Protection sociale
et cadre de vie

Composantes
transverses

Les défis demeurent la coordination et le financement local de la nutrition et la réduction des disparités régionales sur les taux de prévalence



NUTRITION

NON EXHAUSTIF

1

Finaliser le processus de **révision du cadre institutionnel** pour disposer d'une instance forte de coordination multisectorielle

2

Accroître la part du **financement domestique** de la nutrition

3

Renforcer les **capacités locales de production d'intrants et de farines enrichies** de qualité à partir des produits locaux

4

Renforcer les interventions pour **juguler la dégradation des indicateurs nutritionnels** dans les régions affectées par la crise sécuritaire et celles accueillant les personnes déplacées internes (PDI)

Profil socio-
démographique

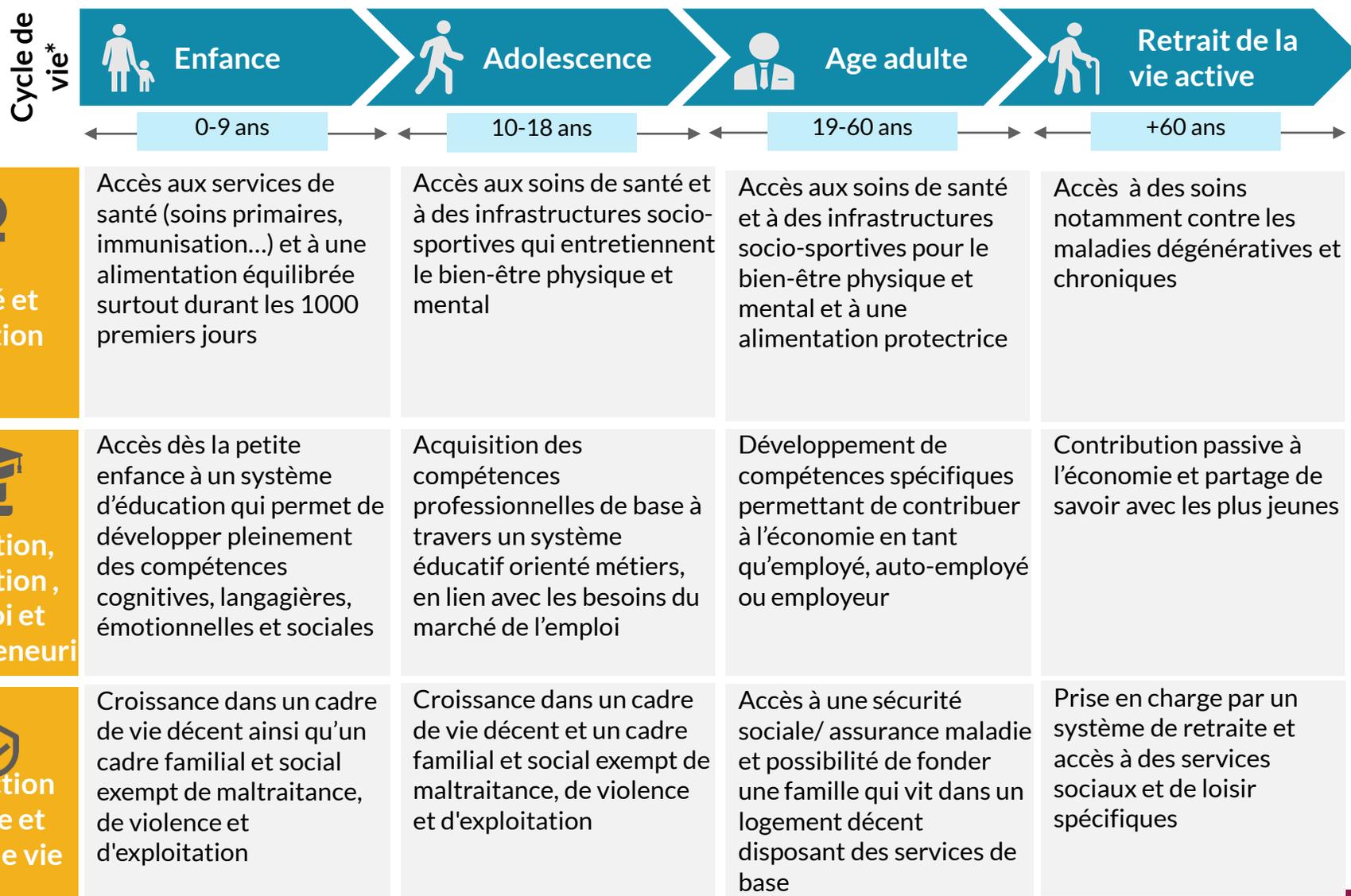
Santé et nutrition

Education,
formation, emploi et
entrepreneuriat

Protection sociale
et cadre de vie

Composantes
transverses

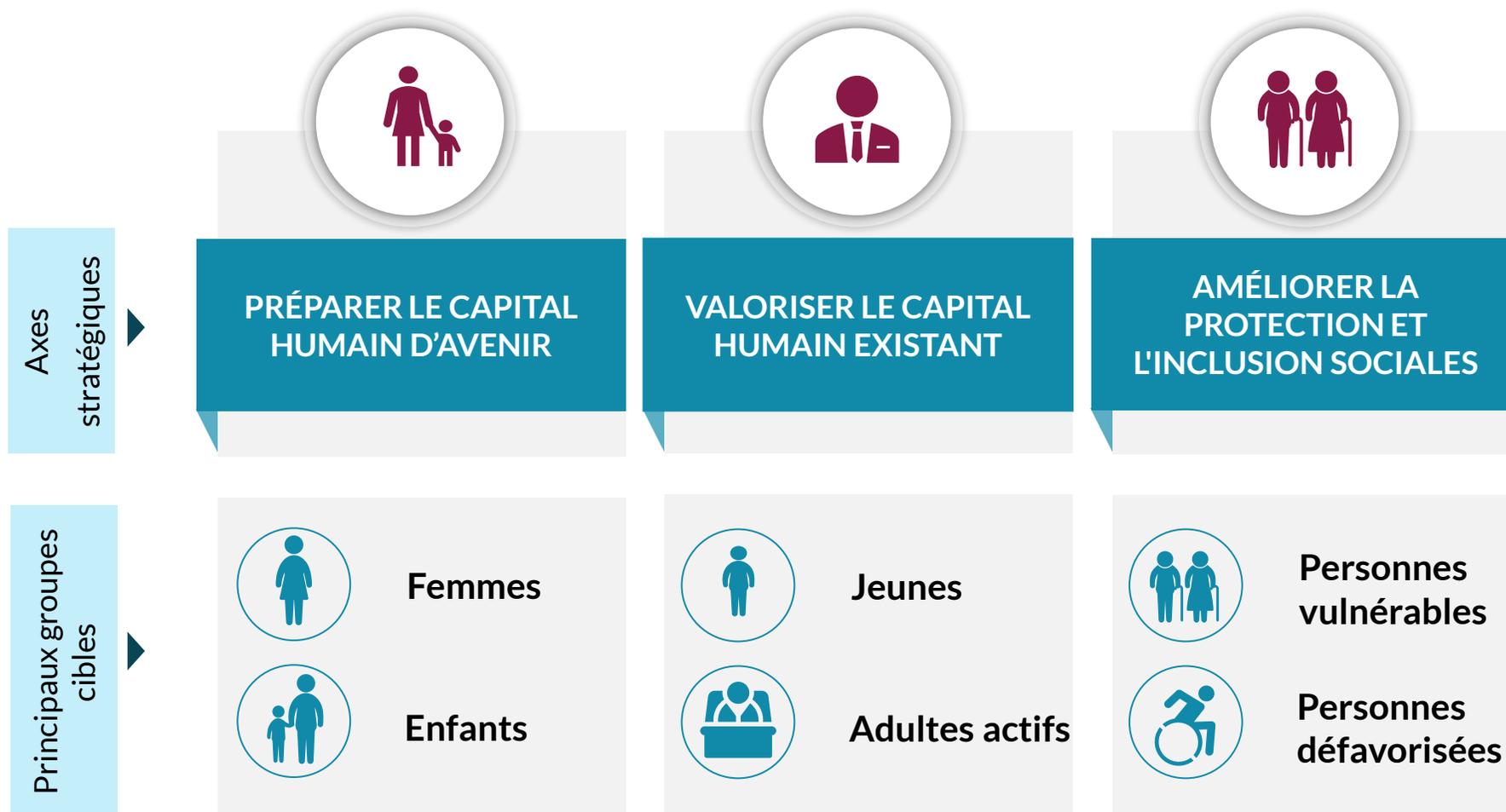
Le développement du capital humain passe par la satisfaction d'un ensemble d'attentes, variables selon l'étape du cycle de croissance



* Cycle basé sur les stades de la vie définis par l'OMS

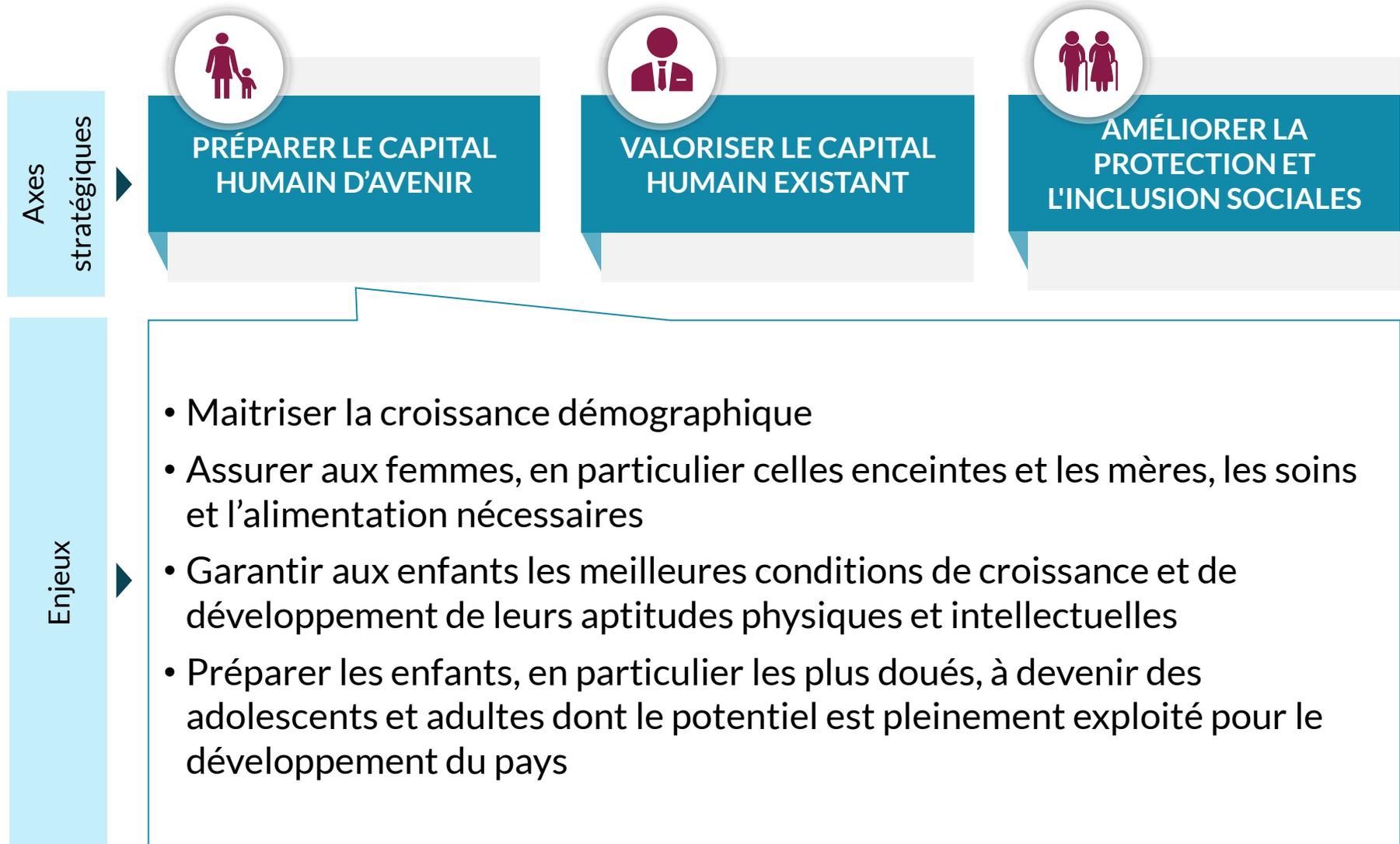
Pour répondre aux défis indéfiés par l'analyse de la situation et les aspirations à travers le cycle de vie, la stratégie DCH s'articule autour de 3 axes majeurs (1/4)

POUR DISCUSSION



Pour répondre aux défis indéfiés par l'analyse de la situation et les aspirations à travers le cycle de vie, la stratégie DCH s'articule autour de 3 axes majeurs (2/4)

POUR DISCUSSION



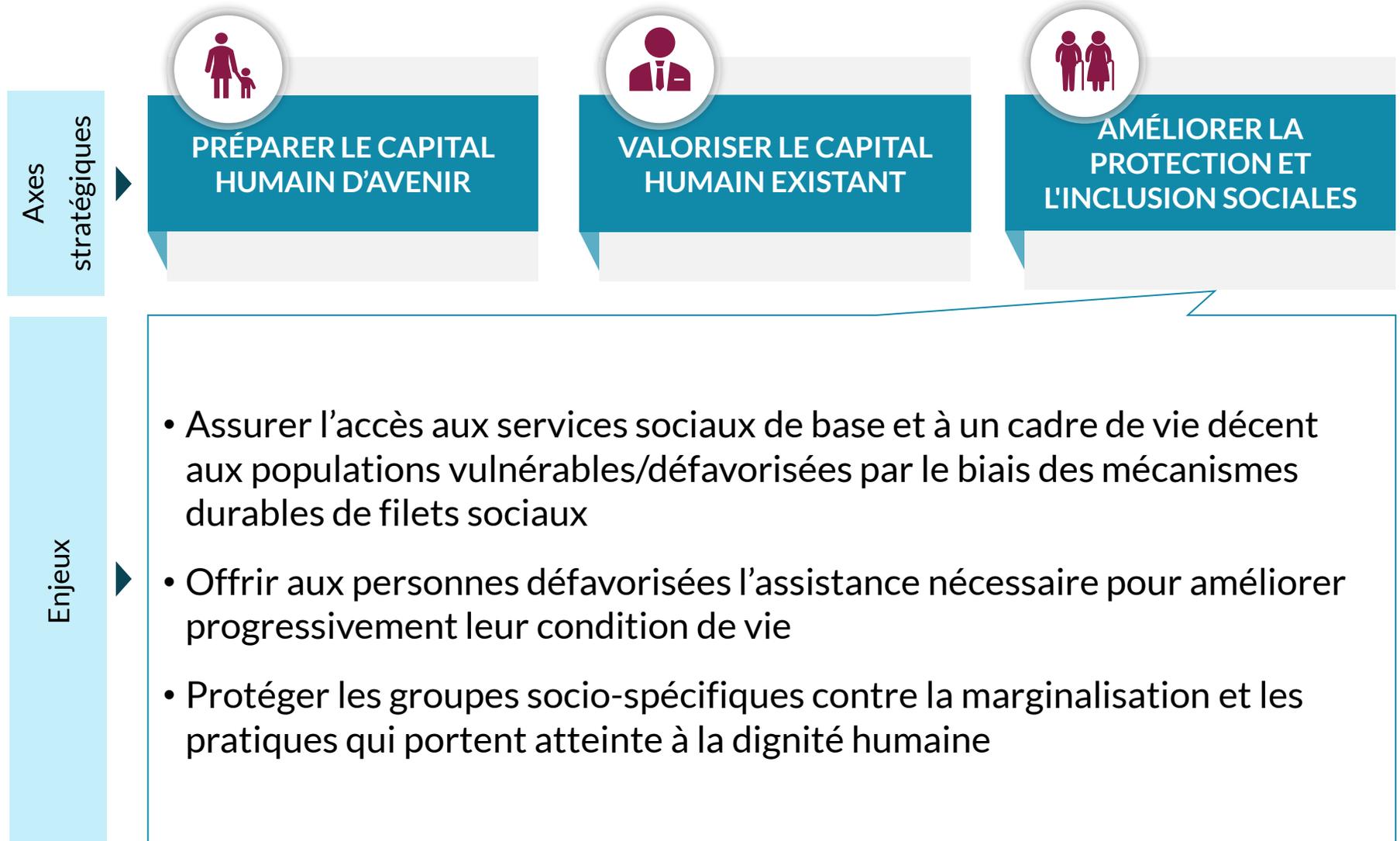
Pour répondre aux défis indéfiés par l'analyse de la situation et les aspirations à travers le cycle de vie, la stratégie DCH s'articule autour de 3 axes majeurs (3/4)

POUR DISCUSSION



Pour répondre aux défis indéfiés par l'analyse de la situation et les aspirations à travers le cycle de vie, la stratégie DCH s'articule autour de 3 axes majeurs (4/4)

POUR DISCUSSION



Ces axes se déclinent en programmes et interventions structurants qui permettent d'adresser les enjeux correspondants (1/3)

POUR DISCUSSION



PRÉPARER LE CAPITAL HUMAIN D'AVENIR

- Développement de l'accès à l'école dès la petite enfance (préscolaire) pour renforcer les acquis au primaire
- Révision des programmes scolaires pour renforcer certains modules (anglais, informatique, pensée critique...), l'éducation aux valeurs (civisme, tradition et culture) et aux activités pertinentes selon les régions (élevage, agriculture...)
- Développement d'un code de conduite pour les parents et les enseignants pour renforcer leur sensibilisation et responsabilisation
- Mise en œuvre d'un programme d'excellence scolaire et de repérage des jeunes talents
- Généralisation des cantines scolaires avec valorisation des produits locaux pour une amélioration de l'état nutritionnel
- Amélioration de la coordination des activités de nutrition
- Renforcement des capacités unités industrielles de production d'intrants nutritionnels et de farines infantiles



VALORISER LE CAPITAL HUMAIN EXISTANT

- Adoption d'un cadre fiscal plus incitatif pour les startups (Startup Act)
- Rationalisation du dispositif public de financement des initiatives entrepreneuriales
- Réforme du dispositif de la FTP (gouvernance, financement des frais d'accès)
- Amélioration de l'offre de FTP (renforcement des équipements, diversification des programmes vers des métiers spécifiques, offre de prestations...)
- Création de centres des métiers pour promouvoir l'artisanat et la création burkinabè
- Mise en œuvre d'un évènement annuel (HCD innovation challenge/hackaton)
- Identification et mise à l'échelle (Scale Up) d'initiatives pilotes à succès
- Programme de transfert des compétences à travers la diaspora (TOKTEN)
- Programme national de formation sur les soft skills et le leadership (Académie des Talents)
- Programme d'entrepreneuriat de masse pour la création d'emplois
- Programme d'amélioration de la qualité des services publics

Ces axes se déclinent en programmes et interventions structurants qui permettent d'adresser les enjeux correspondants (3/3)

POUR DISCUSSION



AMELIORER LA PROTECTION ET L'INCLUSION SOCIALES

- Adoption d'un registre unique des personnes vulnérables avec un mécanisme de mise à jour annuelle et suite aux situations de crise
- Accélération de la mise en œuvre de la couverture maladie universelle (mécanisme de financement durable, élargissement des cibles) en complémentarité avec la gratuité
- Généralisation et pérennisation du projet filets sociaux par la mise œuvre d'un programme national de bourses familiales
- Promotion des solutions innovantes pour l'accès à l'eau, l'assainissement et l'électricité à petite échelle
- Renforcement des programmes d'éducation non formelle des adultes (alphabétisation, intelligence financière, culture numérique...)

Des interventions transverses sont également nécessaires pour soutenir la réussite des programmes et initiatives verticaux (1/2)

POUR DISCUSSION

Gouvernance

- Renforcement du cadre institutionnel (ancrage institutionnel et tutelle des instances clés)
- Mise à jour de cadre réglementaire pour plus de cohérence (lever les contradictions et les insuffisances)
- Mise en place d'un cadre national de coordination des interventions des différents acteurs et de partage de leçons sur le DCH
- Accélération de la décentralisation et la déconcentration avec plus de responsabilisation des collectivités et communautés locales
- Généralisation du suivi et du contrôle par des organisations de la société civile des toutes les initiatives phares de DCH (santé, nutrition, éducation...)

Des interventions transverses sont également nécessaires pour soutenir la réussite des programmes et initiatives verticaux (2/2)

POUR DISCUSSION

Financement

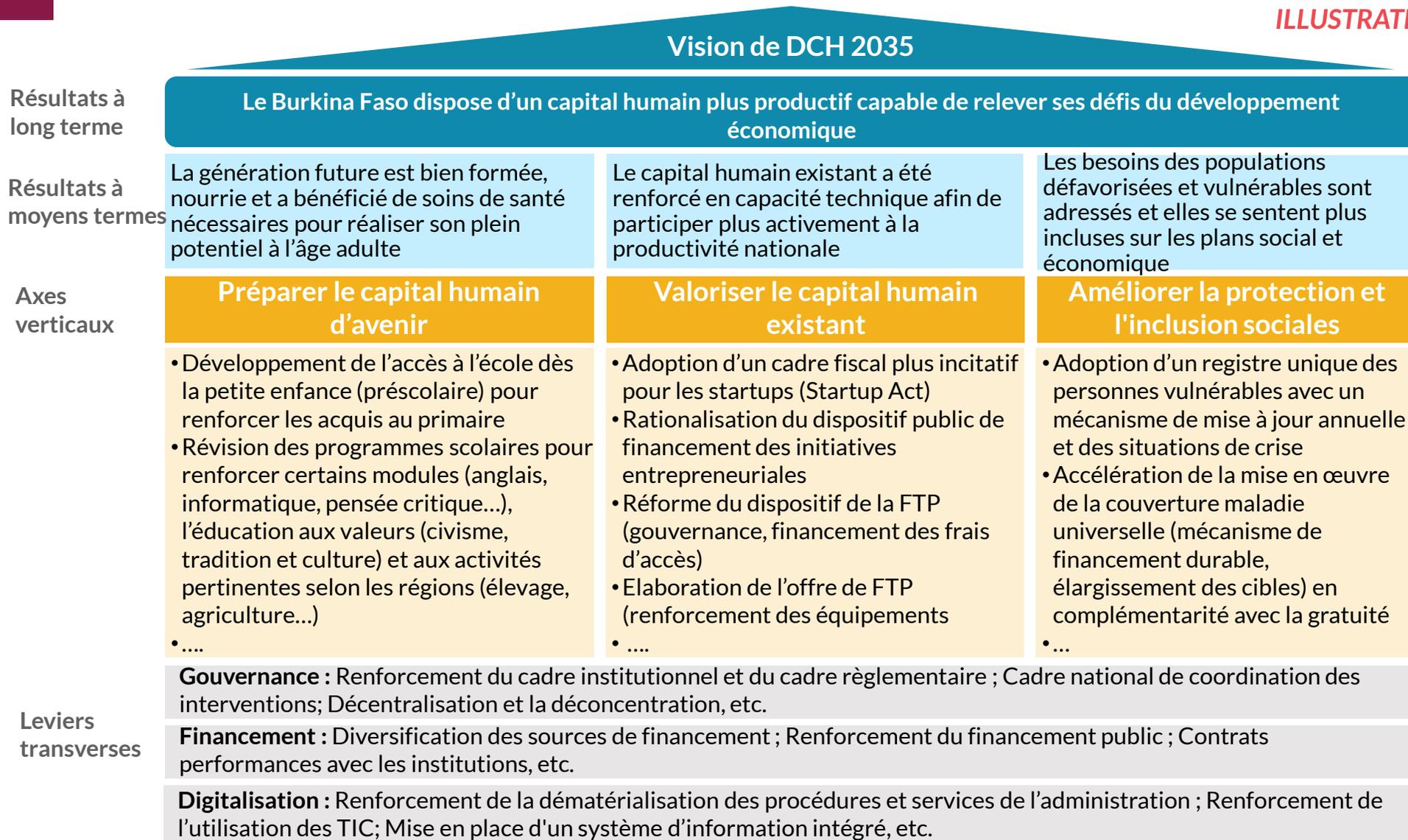
- Diversification des sources de financement des initiatives
- Renforcement du financement public des secteurs clés du capital humain (santé, nutrition, éducation)
- Mise en œuvre des contrats de performance avec les institutions clés pour une allocation des ressources basée sur des résultats

Digitalisation et Données

- Renforcement de la dématérialisation des procédures et services de l'administration suivant une approche holistique avec conduite du changement
- Renforcement de l'utilisation des TIC dans le système éducatif (notamment dans les universités) et renforcement des capacités des acteurs
- Mise en place d'un système d'information intégré pour recueillir et analyser les données par secteur clés et de manière croisée

Les leviers transverses et les axes verticaux constituent les éléments clés de la théorie du changement qui permettra de réaliser la vision de DCH d'ici 2035

ILLUSTRATION



Prochaines étapes



Propositions de programmes et initiatives structurants en matière de santé et de nutrition, notamment en rapport avec les points ci-dessous ?

Santé

- Extension/renforcement de la gratuité des soins en lien avec la CMU
- Extension de la mise en œuvre de la Fonction Publique Hospitalière en lien avec la décentralisation
- Mise à l'échelle de la Pharmacie Hospitalière
- Renforcement de la santé communautaire
- Financement des approvisionnements en produits de santé
- Développement de la production locale de molécules clés
- Acquisition des équipements (leasing?)
- Renforcement de la planification familiale
- Renforcement des actions de préventions notamment des maladies non transmissibles

Nutrition

- Gouvernance de la nutrition
- Développement de la production locale d'intrants nutritionnels
- Intensification des actions de nutrition dans le contexte de crise sécuritaire et de la COVID