



AFRICAN CONSTITUENCY BUREAU
FOR THE GLOBAL FUND



Foreign, Commonwealth
& Development Office

IMPACT DE LA COVID-19 SUR LES PROGRAMMES VIH EN AFRIQUE : EXPÉRIENCES ET LEÇONS APPRIS



**SÉRIE
No. 3**

**UN REGARD SUR LES RESSOURCES
HUMAINES POUR LA SANTÉ (RHS)**

CONTEXTE

De nombreux pays africains continuent de faire face à des défis importants dans la prestation de services de santé adéquats en raison du manque de personnel, du taux d'attrition élevé du personnel et des mauvaises conditions de travail. La pandémie de COVID-19 a davantage exacerbé la situation car les RHS, dédiées non seulement aux soins de santé mais également aux programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme (HTM), continuent d'être sollicitées de manière excessive.

LES CHIFFRES

- L'Afrique représente 14 % de la population mondiale et 25 % de la charge mondiale de morbidité, mais elle ne compte que 1,3 % des travailleurs de la santé (TS) dans le monde;
- Il existe une proportion de 0,8 agent de santé pour 10 000 habitants, alors qu'il en faudrait 2,5 pour 10 000 habitants pour atteindre les objectifs de développement durable.
- En 2015, seuls 11 pays d'Afrique avaient atteint le seuil minimal de 2,3 agents de santé pour 10 000 habitants.

Source : Rapport de l'OMS, 2017

EXPERIENCES

- Les personnels de santé continuent d'être débordés et font des heures supplémentaires face à l'aggravation de la situation liée à la COVID-19, ce qui affecte négativement la qualité des services liés au VIH, à la TB, au paludisme et à la santé en général ;
- Le nombre d'employés travaillant dans les établissements de santé a considérablement diminué en raison de la crainte de contracter le virus, ce qui a un impact négatif sur la prestation de services liés au VIH, à la TB, au paludisme; et
- Le faible ratio personnel de santé/patients, dans un environnement en nette dégradation en raison de la pandémie de COVID-19, implique que la fourniture adéquate de services liés au VIH, à la TB et au paludisme par les personnels de santé reste un défi.

LEÇONS APPRISES

- La flexibilité du mécanisme de riposte à la COVID-19 du Fonds mondial a permis d'assurer la continuité de la fourniture des services par les RHS grâce à la mise à disposition d'équipements de protection individuelle;
- La COVID-19 a accentué les insuffisances en matière de disponibilité, de répartition et de qualité des RHS. Jusqu'à une date récente, elle a toutefois contraint les pays à retenir les retraités et à recruter de nouveaux agents sur de plus longues périodes ;
- Investir continuellement dans des approches résilientes en matière de RHS au lieu de réagir à une crise pourrait contribuer de manière significative à l'amélioration de la gestion des programmes de lutte contre le VIH, la TB et le paludisme et d'autres programmes de santé.

DÉTAILS DU CONTACT

African Constituency Bureau,
UNDP, Regional Service Center for Africa,
DRC Street, Addis Ababa, Ethiopia.
OFFICE: +251-115571649|FAX: +251-115571641|

FACEBOOK:ACB4GF|TWITTER:@acb4gf | info@africanconstituency.org
www.africanconstituency.org



AFRICAN CONSTITUENCY BUREAU
FOR THE GLOBAL FUND

