

**Rapport sur les résultats de la Conférence
INITIATIVE PEOPLE THAT DELIVER
Conférence de Positionnement et d'Harmonisation Mondiale**

**PEOPLE THAT DELIVER:
VERS L'EXCELLENCE DES RESSOURCES HUMAINES DE LA CHAÎNE
D'APPROVISIONNEMENT POUR RELEVER LES DEFIS SANITAIRES DE DEMAIN**

Organisation mondiale de la santé, Genève, Suisse
28-29 juin 2011

Dans les services de santé, il existe de nombreux médicaments et autres fournitures qui sont essentiels, **mais l'élément le plus important de la chaîne d'approvisionnement reste un personnel bien formé** - sans ressources humaines appropriées, aucune chaîne d'approvisionnement ne peut être efficace et efficiente.

-Kahijoro Kahuure, Secrétaire Permanent du Ministère de la Santé et des Services Sociaux, Namibie

Disposer de chaînes d'approvisionnement fiables et performantes est essentiel pour assurer l'accès aux produits de santé, et donc obtenir des résultats de santé positifs. Ainsi, les ressources humaines de la chaîne d'approvisionnement sanitaires jouent un rôle primordial dans l'atteinte des objectifs de santé mondiaux et nationaux, notamment les Objectifs du Millénaire pour le Développement liés à la santé. Cependant, les chaînes d'approvisionnement sanitaire des pays à faible et moyen revenu sont en général dans l'incapacité d'apporter des réponses fiables aux demandes actuelles, mettant ainsi en danger tant les produits que les résultats de santé. Les limites de performance de ces chaînes d'approvisionnement sont en partie imputables à l'absence de ressources humaines qualifiées dans la chaîne d'approvisionnement des systèmes de santé, ce qui découle de politiques, stratégies et pratiques des ressources humaines qui, souvent, ne favorisent pas le développement d'une main d'œuvre sanitaire pérenne et solide pour gérer la chaîne d'approvisionnement.

Pour relever ce défi, divers gouvernements et organisations nationales, régionales et mondiales se sont réunis dans le cadre de l'Initiative *People that Deliver*. L'objectif de *People that Deliver* est d'améliorer les résultats de santé en développant une excellence durable des ressources humaines de la santé pour gérer les chaînes d'approvisionnement et relever les défis actuels et futurs de l'approvisionnement sanitaire. Cette excellence durable est considérée comme atteinte lorsque les institutions nationales sont capables de former, recruter et fidéliser des personnels de la chaîne d'approvisionnement répondant, par leurs compétences, aux besoins en approvisionnement à tous les niveaux du système de santé.

Les 28 et 29 juin 2011, 170 représentants de 13 délégations nationales¹ et de plus de 60 organisations internationales se sont réunis au siège de l'Organisation mondiale de la santé à Genève, à l'occasion de la Conférence de positionnement et l'harmonisation mondiale de l'Initiative *People that Deliver*.



Capitalisant sur les résultats des recherches préliminaires de terrain, sur les présentations des pays, sur les enseignements tirés d'autres domaines et sur un débat approfondi, les participants ont convenu qu'il

¹ Les délégations nationales incluent les représentants de l'Angola, du Burkina Faso, de la République Dominicaine, de l'Éthiopie, de l'Indonésie, du Liberia, du Mozambique, de la Namibie, du Nigéria, du Rwanda, du Swaziland, de la Tanzanie et du Zimbabwe. Les pays focus de *People that Deliver* comprennent actuellement : le Burkina Faso, la République Dominicaine, l'Éthiopie, l'Indonésie, le Libéria, le Mozambique et la Namibie.

Rapport sur les résultats de la Conférence INITIATIVE PEOPLE THAT DELIVER Conférence de Positionnement et d'Harmonisation Mondiale

était nécessaire de mettre en place une initiative mondiale axée sur les ressources humaines gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement, se sont engagés à œuvrer de concert pour la réalisation d'un objectif commun centré sur l'excellence durable des ressources humaines gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement sanitaire, ont décrit les contributions spécifiques qu'ils pouvaient apporter et ont émis des recommandations consensuelles sur les interventions prioritaires et les structures de gouvernance nécessaires à l'Initiative. Ces résultats importants de la Conférence serviront de base à l'avancement de l'Initiative.

Soixante-dix-neuf institutions se sont ralliées au *Communiqué d'engagement à l'action de la Conférence* (Annexe 1), s'engageant à apporter leur soutien à la réalisation de l'objectif commun de *People that Deliver*. Cet engagement à l'action appelle les organisations à effectuer un certain nombre de démarches pour soutenir cet objectif, notamment : travailler de manière collaborative et dans la même direction ; sensibiliser les gouvernements des pays et la communauté internationale à l'importance de la chaîne d'approvisionnement et des ressources humaines de la chaîne d'approvisionnement, pour répondre aux objectifs sanitaires ; améliorer la compréhension de la nécessité de disposer de solides compétences techniques et managériales pour bien gérer les chaînes d'approvisionnement sanitaire ; encourager l'élaboration et la diffusion de directives, d'outils, de modèles et d'autres ressources au niveau mondial, pour soutenir les pays dans leurs efforts ; exploiter les opportunités et ressources existantes pour faire avancer l'Initiative ; et suivre et évaluer les progrès réalisés.

Les participants se sont également mis d'accord sur des interventions prioritaires nécessaires au niveau mondial, régional et national, afin de soutenir les pays dans le renforcement de leurs ressources humaines gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement. Les interventions prioritaires (entièrement décrites en Annexe 2) prévoient de :

- Déterminer les compétences minimums requises des ressources humaines impliquées dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement au niveau national, avec une estimation des coûts, sur la base d'une cartographie des tâches et fonctions nécessaires aux différents niveaux de la chaîne d'approvisionnement.
- Contribuer à l'élaboration d'une base de données de référence à travers le suivi, l'évaluation, et la documentation d'activités liées au renforcement des ressources humaines pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement sanitaire.
- Élaborer des politiques de ressources humaines, au niveau national, pour attirer et fidéliser les gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement.
- Accroître les opportunités de formation pour tous les cadres, notamment en mettant plus fortement l'accent sur la formation initiale et un développement professionnel continu.
- Créer un modèle de cadre de compétences pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement sanitaire au niveau mondial, qui puisse être adapté au niveau national.
- Effectuer une cartographie, à l'échelle mondiale, des activités et ressources actuelles liées au renforcement des capacités de gestion de la chaîne d'approvisionnement.

La Conférence a réussi, non seulement à déterminer les interventions prioritaires, mais également à identifier la manière dont elles seront mises en œuvre. Les participants ont fait des recommandations consensuelles sur les mécanismes et structures de l'Initiative nécessaires au maintien de la dynamique et au progrès, comme décrit en Annexe 3. De plus, plus d'une trentaine d'institutions participantes ont remis des formulaires d'engagement décrivant le soutien spécifique qu'elles pourraient apporter pour la réalisation des objectifs de l'Initiative au niveau mondial, régional ou national. Enfin, la plupart des pays

Rapport sur les résultats de la Conférence INITIATIVE PEOPLE THAT DELIVER Conférence de Positionnement et d'Harmonisation Mondiale

focus de l'Initiative ont commencé à planifier les actions qui leur permettront d'identifier leurs objectifs nationaux, ainsi que les activités requises et les prochaines étapes.

Ces résultats de la Conférence constituent une base solide qui permettra à l'Initiative *People that Deliver* de continuer à sensibiliser aux défis uniques et importants que les ressources humaines de la gestion de la chaîne d'approvisionnement doivent affronter. Cette base permettra également d'encourager les partenaires à travailler ensemble pour relever ces défis et en tirer des bénéfices concrets en matière de performance des systèmes sanitaires et d'impact sur la santé. Toutefois, ces bénéfices dépendent des efforts continus que fourniront les partenaires de l'Initiative, en travaillant conjointement au niveau mondial, régional et national, pour encourager les pays à renforcer leur système de ressources humaines gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement sanitaire. L'Initiative devra inciter ces institutions à s'organiser, se coordonner, partager les meilleures pratiques, échanger des expériences, exploiter les opportunités et avantages comparatifs existants et maintenir l'engagement des principales parties prenantes. L'Initiative doit également créer ses propres politiques et structures pour réaliser cela.

Ainsi, la Conférence de positionnement et l'harmonisation mondiale a été une étape clé dans l'avancement de l'Initiative vers l'amélioration des performances des programmes et systèmes de santé à travers une gestion plus rigoureuse de la chaîne d'approvisionnement. L'Initiative, recoupant différentes approches ciblées des programmes de santé, apportera des synergies cruciales à un moment où l'augmentation de la valeur, de la diversité et du volume des produits pèse terriblement sur des chaînes d'approvisionnement sanitaire qui sont proches d'atteindre les limites de leurs capacités. L'Initiative injectera également de l'efficacité dans les systèmes de santé, non seulement en améliorant l'accès aux produits sanitaires et leur utilisation, mais aussi en transformant d'importantes dépenses de formation à la chaîne d'approvisionnement en investissements dans des systèmes de ressources humaines pérennes, au profit des chaînes d'approvisionnement sanitaire. Enfin, l'Initiative constituera le premier forum de coordination et de travail conjoint dans le monde très fragmenté de l'aide internationale pour les produits et chaînes d'approvisionnement sanitaires.

Pour plus d'informations sur l'Initiative, rendez-vous sur <http://www.peoplethatdeliver.org/>

Pour participer à l'Initiative (par exemple, pour vous inscrire sur la liste de diffusion, participer aux Groupes de travail de l'Initiative ou aligner votre travail sur celui d'autres partenaires de l'Initiative au niveau national), contactez : info@peoplethatdeliver.org et peoplethatdeliver@usaid.gov

Communiqué de la Conférence d'engagement à l'action

PEOPLE THAT DELIVER :
VERS L'EXCELLENCE DES RESSOURCES HUMAINES
DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT
POUR RELEVER LES DEFIS SANITAIRES DE DEMAIN

Genève, Suisse
29 juin 2011

Nous, participants à la Conférence de positionnement et d'harmonisation mondiale de l'Initiative *People that Deliver* organisée à Genève (Suisse) les 28-29 juin 2011, **ayant pris note des données factuelles disponibles** portant sur les forces, les faiblesses, les défis et les opportunités auxquels sont confrontés les chaînes logistiques et les personnels en charge de ces chaînes logistiques dans les systèmes de santé des pays à faibles et moyens revenus, **reconnaissons que** :

- un fonctionnement efficient et efficace de la chaîne logistique sanitaire joue un rôle essentiel dans l'accès aux produits de santé et contribue à l'obtention de résultats positifs en matière de santé, tout en allant dans le sens des objectifs de santé publique, notamment ceux qui ont été énoncés dans le cadre des Objectifs du Millénaire pour le développement,
- la capacité des chaînes logistiques sanitaires à répondre aux demandes existantes est limitée, ce qui a pour effet de mettre en péril la santé des personnes, les objectifs sanitaires des pays et les investissements importants en fournitures de santé consentis par les gouvernements et les partenaires,
- le fardeau imposé aux chaînes logistiques sanitaires s'est considérablement alourdi, tendance qui se poursuivra dans un proche avenir du fait de l'introduction de produits de santé coûteux et complexes, de l'évolution des profils épidémiologiques et des nouveaux efforts entrepris pour atteindre les objectifs sanitaires,
- les limites de performance de la chaîne d'approvisionnement sanitaire résultent en partie du déficit de compétences des personnels de santé en matière de gestion logistique ainsi que des rôles en matière de logistique dévolus à des agents sanitaires dont les principales responsabilités portent sur d'autres domaines de la santé, et
- les personnels logistiques sanitaires sont confrontés à un vaste ensemble de défis relevant du domaine des ressources humaines, tels que la pertinence de l'éducation et de la formation, la pertinence des compétences techniques et gestionnaires, l'autonomisation, les opportunités de développement professionnel continu, l'incitation à de bonnes performances dans l'emploi, les opportunités de progression de carrière.

De nombreuses institutions internationales, régionales et nationales, y compris des gouvernements nationaux et des partenaires, ont convenu de travailler ensemble, dans le cadre de l'Initiative *People that Deliver*, afin d'identifier les moyens d'accompagner les pays dans leur renforcement des ressources humaines en gestion logistique, en fonction de leurs responsabilités organisationnelles et des ressources disponibles.

Nous prenons l'engagement d'appuyer la réalisation de l'objectif commun de l'Initiative *People that Deliver*, qui est de permettre *aux pays d'améliorer la situation sanitaire par le développement d'une excellence durable de leur personnel sanitaire pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement et de surmonter leurs défis actuels et nouveaux en matière de fourniture de produits de santé*. L'excellence des ressources humaines sera durable lorsque les institutions nationales seront en mesure de développer, de recruter et de fidéliser un personnel logisticien capable de répondre aux besoins d'approvisionnement à tous les niveaux du système de santé.

Pour atteindre cet objectif, **nous, participants de la Conférence *People that Deliver***, prenons **l'engagement de mettre en œuvre la feuille de route suivante**, compte tenu des mandats, capacités et ressources de nos institutions individuelles :

- **participer** à un effort en collaboration en vue de coordonner et d'aligner les partenaires dans la recherche d'une excellence durable du personnel sanitaire gestionnaire des chaînes d'approvisionnement,
- **sensibiliser** les gouvernements et la communauté internationale, en particulier les décideurs de haut niveau, à la fonction stratégique clé qu'occupe la gestion de la chaîne d'approvisionnement dans les systèmes de santé, essentielle à la réalisation des objectifs de santé, et au fait que le développement de ressources humaines logistiques fortes et durables devrait constituer une priorité nationale, une préoccupation mondiale et une responsabilité conjointe,
- **renforcer** la prise de conscience que la gestion de la chaîne logistique dans les systèmes de santé est très complexe et doit se conformer à des réglementations et exigences spécifiques aux produits de santé, exigeant des capacités techniques et gestionnaires particulières au sein du secteur de la santé,
- **améliorer** la disponibilité, la demande et la fidélisation d'agents logisticiens hautement compétents, capables de répondre de façon appropriée aux besoins d'approvisionnement à tous les niveaux du système de santé,
- **exploiter** les opportunités offertes par les politiques, systèmes et efforts en matière de ressources humaines au niveau national, régional et mondial, pour faire avancer cette cause,
- **encourager** l'élaboration de principes directeurs, d'outils, de modèles et d'autres ressources au niveau mondial, ayant une pertinence à tous les niveaux du système de santé et adaptables au contexte des différents pays, reposant sur des données factuelles existantes, des travaux antérieurs et un accord entre les partenaires de l'Initiative,
- **diffuser** ces ressources existant au niveau mondial pour en faire bénéficier les partenaires et les pays, pour accompagner les progrès dans le développement de l'excellence des ressources humaines gestionnaires des chaînes d'approvisionnement de la santé,
- **identifier** des actions prioritaires apportant une valeur ajoutée claire, devant être entreprises par les institutions partenaires, fondées sur des avantages comparatifs respectifs afin d'accompagner les pays en fonction de leurs besoins et de leurs priorités dans leurs efforts pour parvenir à l'excellence des personnels gestionnaires des chaînes logistiques de santé, et

- **assurer** le suivi-évaluation des progrès afin de démontrer l'impact et la valeur des interventions promues par l'Initiative, ainsi que de l'Initiative elle-même.

En conclusion, nous prenons l'engagement d'œuvrer à la réalisation de l'objectif de l'Initiative de façon harmonisée et coordonnée au niveau mondial, régional et national et d'aligner nos plans et nos activités sur les besoins et les priorités pertinents au niveau local.

Organisations participant au Communiqué de la Conférence de People that Deliver, OMS, Genève, 29 Juin 2011	
<p>Agence de Médecine Préventive (AMP)</p> <p>Bioforce Institute</p> <p>CAMEG, Burkina Faso</p> <p>Capacity Plus, IntraHealth International</p> <p>Central De Medicamentos e Artigos Medicos (Mozambique)</p> <p>Centre for Health Policy and Innovation</p> <p>Clinton Health Access Initiative (CHAI)</p> <p>Consejo Presidencial del SIDA, Dominican Republic</p> <p>Crown Agents</p> <p>Deloitte, LLP</p> <p>DHL Supply Chain</p> <p>Enhancing Learning & Research for Humanitarian Assistance (ELRHA)</p> <p>Ethiopian Pharmaceutical Association</p> <p>Euro Health Group A/S, Denmark</p> <p>Federal Ministry of Health, Nigeria</p> <p>Fondation Mérieux</p> <p>Fritz Institute</p> <p>Ghent University</p> <p>Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria</p>	<p>MGCM</p> <p>Ministère de la Santé, Burkina Faso</p> <p>Ministerio de Salud Pública, Republica Dominicana</p> <p>Ministry of Health, Angola</p> <p>Ministry of Health, Kenya</p> <p>Ministry of Health, Mozambique</p> <p>Ministry of Health, Republic of Indonesia</p> <p>Ministry of Health & Child Welfare, Zimbabwe</p> <p>Ministry of Health & Social Services, Namibia</p> <p>Ministry of Health & Social Welfare, Tanzania</p> <p>Missionpharma</p> <p>National Health Insurance Fund, Sudan</p> <p>National University of Rwanda</p> <p>Permanent Mission of the Republic of Zimbabwe to the United Nations Office</p> <p>Pharmaceutical Systems Africa</p> <p>Reproductive Health Supplies Coalition (RHSC)</p> <p>Riders for Health</p> <p>Roce Partners</p> <p>RTT Group</p> <p>Stop TB Partnership</p>

**Rapport de la Conférence
INITIATIVE PEOPLE THAT DELIVER**

Annexe 1 : Communiqué de la Conférence d'engagement à l'action

Global Health Workforce Alliance	Strengthening Pharmaceutical Systems Program (SPS)
Handicap International	Supply Chain Management System (SCMS)
Health Partners International of Canada	Tanzanian Permanent Mission to the United Nations Office in Geneva
Health Service Logistics	Transaid
HERA - Health Research for Action	U.S. Agency for International Development (USAID)
Hosanna Health Science College	UNFPA
Humatem	UNICEF
Hygeia Nigeria Limited	UNITAID
i+solutions	University Antwerpen / Network for Education and Support in Immunisation (NESI)
IDA Foundation	University of Canberra
Institut Régional de Santé Publique, Bénin	University of Michigan
International Federation of Pharmaceutical Wholesalers	University of Southern California, Marshall School of Business
International Health Partners (IHP)	USAID DELIVER PROJECT
Ipas	VillageReach
John Snow, Inc. (JSI)	West African Health Organisation (WAHO)
Johnson & Johnson	Women And Health Alliance (WAHA) International
KNCV Indonesia	World Health Organization (WHO)
Logistics Management Institute (LMI)	WHO Regional Office for Africa (AFRO)
Makerere University College of Health Sciences	Zaragoza Logistics Center
Management Sciences for Health (MSH)	
Marie Stopes International	

**Améliorer la demande, la fidélisation et la disponibilité
de personnels qualifiés dans la chaîne d'approvisionnement**

Sur la base du consensus de la Réunion de positionnement
et l'harmonisation mondiale de *People that Deliver*

Juin 2011, Genève

Introduction

L'Initiative *People that Deliver* est axée sur l'amélioration des résultats de santé par le développement de l'excellence durable des ressources humaines de santé gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement, ainsi que sur la recherche de solutions aux défis actuels et futurs en approvisionnement sanitaire. Le 29 juin 2011, les participants à la Conférence de positionnement et l'harmonisation mondiale de *People that Deliver* ont identifié des interventions prioritaires à mener pour améliorer la demande et la fidélisation de ressources humaines qualifiées dans la chaîne d'approvisionnement, ainsi que les principaux obstacles et opportunités dans le progrès vers l'excellence des ressources humaines de la gestion de la chaîne d'approvisionnement sanitaire. Dans le cadre d'un processus consensuel, les interventions et stratégies suivantes ont été identifiées comme prioritaires pour faire avancer l'Initiative. Ces interventions et stratégies sont regroupées en fonction de leur niveau d'application – national, régional ou mondial.

Interventions prioritaires

Niveau national

- *Déterminer les capacités minimums requises des ressources humaines pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement*
 - Faire une évaluation de référence des capacités requises des ressources humaines en gestion de la chaîne d'approvisionnement, qui permettrait d'identifier les différentes tâches et fonctions à chaque niveau de la chaîne d'approvisionnement, en prenant en compte les coûts, et de détecter les insuffisances des ressources humaines en matière de compétences et d'effectifs.
 - Les évaluations doivent être effectuées par des équipes pluridisciplinaires et prendre en compte à la fois le secteur public et le secteur privé.
- *Contribuer à compléter les données existantes à travers le suivi, l'évaluation et la documentation d'activités liées au renforcement des ressources humaines de la chaîne d'approvisionnement sanitaire*
 - Inclure des activités de suivi et d'évaluation dans les projets pilotes et les interventions, et collecter des données avant et après les interventions afin de mesurer leur impact.
 - Analyser les coûts des interventions nouvelles et existantes afin de permettre une évaluation du rapport coût-efficacité et/ou coût-bénéfices.
 - Partager les données et enseignements tirés pour permettre à d'autres pays de bénéficier de ces expériences.

Rapport de la Conférence
INITIATIVE PEOPLE THAT DELIVER
Annexe 2 : Interventions prioritaires

- *Plaidoyer pour l'excellence des ressources humaines dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement sanitaire*
 - Identifier un ou des champions nationaux dans le domaine de la gestion de la chaîne d'approvisionnement.
 - Utiliser les données de l'évaluation de référence pour construire des arguments de plaidoyer visant à développer une volonté politique et à identifier les interventions à mener (par exemple, l'externalisation de certaines activités, l'incorporation de cursus de formation initiale, la documentation de travail, etc.).
 - Faire des partenariats avec d'autres ministères (par exemple, l'Éducation, les Finances) et des instituts nationaux.
- *Développer des politiques RH pour attirer et fidéliser les gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement*
 - Inclure le personnel de la chaîne d'approvisionnement dans le cadre de la politique nationale des ressources humaines, peut-être en incluant la création d'un cadre professionnel spécifique pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement.
 - Revoir les structures organisationnelles existantes, créer des fiches de poste au niveau central, intermédiaire et périphérique.
 - Développer une double stratégie pour renforcer les ressources humaines de la chaîne d'approvisionnement, en s'adressant à la fois au personnel spécifique de la chaîne d'approvisionnement et aux autres professionnels de la santé qui ont des responsabilités au sein de la chaîne d'approvisionnement.
- *Créer un environnement favorable au personnel de la chaîne d'approvisionnement dans le secteur de la santé*
 - Apporter une reconnaissance, une motivation et des mesures incitatives au personnel de la chaîne d'approvisionnement sanitaire.
 - Mettre en place un plan de carrière pour les gestionnaires nationaux de la chaîne d'approvisionnement sanitaire.
 - Exploiter les réformes des ressources humaines et les différents efforts en matière de chaîne d'approvisionnement réalisés à un niveau plus élevé, pour fournir des éléments de motivation telles que l'amélioration des conditions de travail et de vie, des mesures incitatives orientées sur la performance et l'accès aux outils et ressources nécessaires.
- *Augmenter les possibilités de formation à la gestion de la chaîne d'approvisionnement pour tous les cadres, en insistant tout particulièrement sur les formations initiales et le développement professionnel continu.*
 - Intégrer les compétences nécessaires à la gestion de la chaîne d'approvisionnement dans la formation initiale des cadres de santé cliniques et non cliniques.
 - Si nécessaire, développer des programmes d'enseignement ou des formations qualifiantes pour les spécialisations en gestion de la chaîne d'approvisionnement.
 - Renforcer les opportunités de développement professionnel continu liées à la gestion de la chaîne d'approvisionnement.
 - Utiliser des méthodologies de formation innovantes, comme la formation à distance, pour toucher le plus de monde possible.
 - Impliquer le secteur privé dans les formations et renforcer les capacités du corps enseignant en gestion de la chaîne d'approvisionnement.

- *Mettre en place des opportunités de réseautage professionnel*
 - Identifier les opportunités de réseautage et de parrainage, ainsi que les communautés de pratiques liées à la gestion de la chaîne d’approvisionnement, au niveau national ; impliquer les associations professionnelles existantes (secteurs public et privé).

Niveau régional

- *Etablir un lien entre les efforts de l’Initiative et les ressources et activités régionales*
 - Etablir un lien entre les efforts de demande et de disponibilité et les activités liées aux ressources régionales, en impliquant les organisations, les universités et les activités et initiatives du secteur privé.
- *Adapter les ressources mondiales appropriées à la région*
 - Si nécessaire, adapter les ressources mondiales appropriées au développement de l’excellence des ressources humaines gestionnaires de la chaîne d’approvisionnement pour les ajuster au mieux au contexte régional.
- *Réaliser une cartographie des activités et ressources existantes liées au renforcement des capacités de gestion de la chaîne d’approvisionnement au niveau régional*
 - Etablir un lien entre les activités et ressources identifiées et le cadre de compétences mondial; identifier les moyens d’accréditer et de valider les cours, de façon formelle et sur la base de critères standardisés, au niveau régional.
- *Développer des opportunités de réseautage et de parrainage professionnel au niveau régional*
 - Identifier les opportunités de réseautage et de parrainage, ainsi que les communautés de pratiques liées à la gestion de la chaîne d’approvisionnement, au niveau régional ; impliquer les associations professionnelles existantes (secteurs public et privé).

Niveau mondial

- *Créer un cadre de compétences modèle pour la gestion de la chaîne d’approvisionnement sanitaire*
 - Définir les compétences requises à travers les différentes fonctions et par niveau de la chaîne d’approvisionnement, et mettre à disposition un cadre de compétences adaptable au niveau national.
 - Ceci peut nécessiter de développer ou d’adapter un cadre ou une cartographie des processus liés aux fonctions de la chaîne d’approvisionnement.
- *Réaliser une cartographie des activités et ressources existantes liées au renforcement des capacités de gestion de la chaîne d’approvisionnement*
 - Etablir un lien entre les activités et ressources identifiées et le cadre de compétences mondial; identifier les moyens d’accréditer et de valider les cours de façon formelle et sur la base de critères standardisés.

Rapport de la Conférence
INITIATIVE PEOPLE THAT DELIVER
Annexe 2 : Interventions prioritaires

- *Faciliter la documentation et la diffusion de la base de données de référence sur les activités liées au renforcement des ressources humaines gestionnaires de la chaîne d’approvisionnement*
 - Mettre à profit, ou développer si nécessaire, et rendre disponible des outils, méthodologies et processus pour promouvoir les évaluations de référence des capacités des ressources humaines de la chaîne d’approvisionnement, au niveau des pays.
 - Rendre l’information facilement accessible pour soutenir les efforts des pays.
 - Utiliser les données disponibles pour développer et renforcer les outils de plaidoyer.
- *Développer des outils de plaidoyer pour la professionnalisation de la gestion de la chaîne d’approvisionnement et le renforcement des capacités des ressources humaines*
 - Les outils peuvent être destinés aux responsables politiques mondiaux et régionaux et être adaptables aux contextes nationaux. Leurs contenus doivent rendre compte de l’importance et de la complexité de la gestion de la chaîne d’approvisionnement, de l’importance des ressources humaines gestionnaires de la chaîne d’approvisionnement et de la valeur d’initiatives techniques appropriées.
- *Entretenir un forum d’échange d’information sur les ressources humaines gestionnaires de la chaîne d’approvisionnement sanitaire*
 - Les informations doivent inclure des pratiques exemplaires, une base d’informations de référence, des données, des outils de plaidoyer et des outils de gestion des modifications.
 - Les sites Internet et réseaux existants doivent être utilisés autant que possible.
- *Développer des opportunités de réseautage et de parrainage professionnel au niveau régional*
 - Promouvoir les opportunités de réseautage et de parrainage, ainsi que les communautés de pratiques liées à la gestion de la chaîne d’approvisionnement, au niveau mondial ; impliquer les associations professionnelles existantes.

**Recommandations sur les structures de gouvernance et mécanismes de travail
de l'Initiative *People that Deliver***

Sur la base du consensus de la Réunion de positionnement
et l'harmonisation mondiale de *People that Deliver*
Juin 2011, Genève

Le 29 juin 2011, les participants à la Conférence de *People that Deliver* ont discuté des structures de gouvernance et mécanismes de travail dont l'Initiative doit se doter, dans un premier temps, pour soutenir les pays s'efforçant d'atteindre l'excellence durable de leurs ressources humaines gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement sanitaire. Dans un cadre de consensus impliquant des discussions en groupes restreints suivies de débats en plénière, les participants à la Conférence ont élaboré les recommandations suivantes concernant la gouvernance, les structures et les mécanismes de travail de *People that Deliver*.

Nécessité de l'Initiative

- Il est nécessaire d'établir une initiative qui soutienne le plaidoyer, les recommandations et la coordination au niveau mondial, pour aider les pays à améliorer leurs résultats de santé en développant l'excellence durable de leurs ressources humaines dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement.
- L'Initiative *People that Deliver* devrait servir de forum de coordination, de discussion, de partage d'expériences et d'alignement des approches.
- La participation à l'Initiative devrait être ouverte à toutes les organisations, institutions et tous les gouvernements des pays qui partagent l'objectif de l'Initiative. Chaque organisation impliquée devrait désigner un agent de liaison qui serait le principal point de contact de l'Initiative.
- L'Initiative devrait plaider afin d'impliquer les principales parties prenantes qui ne sont pas encore impliquées.

Structure générale

- L'Initiative devrait se doter des éléments structurels et de gouvernance suivants :
 - Un Comité de pilotage pour guider l'Initiative et déterminer ses politiques.
 - Des Groupes de travail qui seront chargés des travaux prioritaires de l'Initiative au niveau mondial, et qui encourageront la coordination et l'alignement des partenaires dans les domaines techniques.
 - Des Pays focus qui effectuent un travail pertinent au niveau national et apportent leur contribution aux travaux mondiaux, pour s'assurer que ces derniers sont adaptés à leurs besoins.
 - Un Secrétariat restreint, avec un Coordinateur de l'Initiative, pour gérer, stimuler et coordonner à la fois les travaux et les structures.

Comité de pilotage

- Le Comité de pilotage devrait être restreint afin de permettre des prises de décisions efficaces, idéalement entre 10 et 15 membres.
- Des termes de référence devraient définir la charge, le rôle et les processus afférents au Comité de pilotage.

- La composition du Comité de pilotage devrait être diversifiée et inclure le coordinateur de l'Initiative, les principales organisations sanitaires mondiales (par exemple, des donateurs et des organisations multilatérales), le secteur privé, des représentants de pays et des représentants d'organisations régionales. Elle pourrait également inclure un membre non affilié à une organisation particulière mais qui pourrait être un champion important pour l'Initiative.
- Toutes les organisations impliquées dans l'Initiative devraient pouvoir se proposer pour un poste au sein du Comité de pilotage. L'actuel Comité de pilotage de la Conférence nommera les membres du nouveau Comité de pilotage qui seront choisis parmi les nominés.

Groupes de travail

- Les Groupes de travail serviront à faire progresser le plaidoyer et le travail technique de l'Initiative.
- Les membres des Groupes de travail seront membres de l'Initiative et seront volontaires, mais doivent comprendre des représentants de pays et du secteur privé.
- Les Groupes de travail pourraient être constitués pour une durée déterminée ou en tant que comités permanents.
- La différenciation des rôles des Groupes de travail n'a encore fait l'objet d'aucune décision mais sera abordée par le Comité de pilotage.

Équipes des pays focus

- Tous les pays peuvent participer à l'Initiative et profiter du matériel de l'Initiative. Cependant, dans un premier temps, l'Initiative devrait se concentrer sur un nombre restreint de pays « focus » qui travailleront en étroite collaboration avec l'Initiative mondiale. Les pays focus ont été choisis et devraient continuer à être choisis sur la base des critères élaborés par le Comité de pilotage de la Conférence.
- Les organisations des pays focus devraient être impliquées à la fois dans l'élaboration des politiques et dans le travail technique de l'Initiative, afin de s'assurer que l'Initiative répond de manière appropriée aux besoins des pays.
- Les pays focus devraient renfermer de multiples acteurs engagés à travailler ensemble pour faire progresser le pays vers une excellence durable des ressources humaines en gestion de la chaîne d'approvisionnement sanitaire. Ces acteurs devraient travailler de manière coordonnée au niveau national.
- L'Initiative mondiale peut apporter son soutien à l'alignement des acteurs des pays, et devrait appuyer les synergies entre et au sein des pays, y compris les échanges sud-sud.
- Un agent de liaison avec l'Initiative sera requis de chaque pays focus, afin de faciliter le partage d'informations dans les deux sens. L'agent de liaison devrait être membre de l'une des organisations pays impliquée, et devrait être en contact direct avec le Comité de pilotage et/ou le Secrétariat.

Secrétariat

- Les frais de tout Secrétariat doivent rester limités, de manière à faciliter une levée de fonds suffisante, notamment dans les premières phases.

- L'Initiative aura besoin d'un Coordinateur à temps plein afin de maintenir la dynamique et de faire progresser les travaux.
- Il peut être nécessaire de prévoir du personnel de soutien supplémentaire (il n'est pas prévu d'avoir plus d'une personne en plus du Coordinateur, dans les phases initiales), ou d'engager des effectifs supplémentaires d'appui aux projets (c'est-à-dire pour des activités ponctuelles).
- Le coordinateur devrait être basé au sein d'une organisation mondiale importante, afin de profiter de son infrastructure et de ses relations. Cette organisation devrait être reconnue pour l'importance de son travail pour les produits de santé ou la chaîne d'approvisionnement sanitaire, mais considérée comme une instance impartiale dans le travail technique.
- Le coordinateur devra disposer d'un budget pour les matériels et travaux de l'Initiative.
- Certains participants ont indiqué qu'il serait intéressant d'avoir un membre du secteur privé au sein du Secrétariat, qui pourrait être directement financé par le secteur privé ; d'autres se sont dit soucieux d'éventuels conflits d'intérêts. (L'Initiative devra disposer d'une politique générale sur les conflits d'intérêts.)

Financement

- USAID, en sa qualité de coordinateur actuel de l'Initiative, réunira d'autres bailleurs de fonds pour discuter des besoins de financement au niveau mondial.
- Le secteur privé sera également démarché pour financer les besoins au niveau national et mondial.
- A également été abordée la question d'éventuelles organisations de financement des activités au niveau national et mondial.

Communications et interaction

- Tous les deux ans au moins, l'Initiative devrait organiser une conférence pour l'ensemble de ses membres (certains préféraient des réunions annuelles, d'autres des réunions biannuelles).
- L'Initiative devrait créer un site Internet et une liste de diffusion pour partager les informations, à la condition qu'il n'y ait pas de double emploi avec d'autres sites Internet et listes de diffusion existants. Dans la mesure du possible, les plateformes existantes devraient être utilisées au maximum (tout particulièrement pour le réseautage et le partage de documents techniques généraux).