

# Delegation de tâche, un impératif pour les systèmes de santé africains, l'expérience du Cameroun

Présenté par Nkwain Joseph  
Cameroun QUAD Member

# Qu'est-ce que la délégation de tâches

- C'est la redistribution rationnelle des tâches entre les équipes de la main-d'œuvre de la santé. Des tâches spécifiques sont déplacées, le cas échéant, des agents de santé hautement qualifiés aux personnes ayant moins de qualifications afin d'utiliser plus efficacement les RHS disponibles (OMS, 2008).

Par exemple. L'Afrique forme 51 000 médecins par an et les États-Unis 68 500, mais l'Afrique représente plus d'un tiers du fardeau mondial de la maladie.

# Approche

- Des expériences dans les années 1800 avec le «officier des sante», dans les colonies françaises, les coiffeuses et les distributeurs au Kenya dans les années 1920 fournissant des soins de base.

La période apres le slogan sante primaire avec les agent de sante communitaire et sage femme traditionnel, principalement dans les années 1980.

Conceptualisation du concept de delegation de tâche

Visites récentes sur le terrain dans les districts et les centres de santé avec la documentation des expériences de cadres innovateurs.

En 2007, 25 des 47 pays de l'Afrique sub-saharienne comptent des médecins non médicaux.

Les pays riches en ressources, comme les États-Unis, la Nouvelle-Zélande et l'Australie, utilisent des cadres de fournisseurs tels que les infirmières praticiennes, les assistants médicaux, rencontrent la pénurie de médecins depuis plus de 40 ans

# Résultats de l'approche

- Cadre - Déclaration d'Abuja de l'OMS sur le delegation de tâches pour atténuer la crise des RHS en Afrique, conférence de l'OMS en 2008 sur les recommandations pour le changement de tâches.

Types de delegation de tâche identifiés

Évaluation effectuée dans certains paramètres

Conditions pour le delegation de tâche réussi

Cela n'a pas été le cas avec le Cameroun bien qu'ils soient signataires de ce qui précède.

# Un aperçu de l'hôpital de district de Ndop.

- L'hôpital du district de Ndop a une capacité de lit de 87. C'est le premier niveau de référence du système de santé du Cameroun desservant environ 267 506 habitants du district. Recevez environ 12 000 patients par an chez les patients atteints ou non.

Taux d'occupation des lits de 85%

Personnel - 47 employés composés de 4 médecins, 16 infirmières, 9 assistants infirmiers, 3 techniciens de laboratoire et 15 employés non techniques.

Il fonctionne 24/24

# Universel

Type de diplôme	Diplome Universitaire	Diplome d'état	Diplome de base	Formation continu
Docteur en Medicin.	Docteur en Medicin	Cadre medico-sanitaire	Agent medical	(Agent non professionnel)
Corps infimiere	Infimiere licencier	Infimiere diplome d'état	Infimiere adjoint	Aide soignant
Pharmacie	Pharmacien	Technician pharmacien	Aide pharmacien et Infimiere adjoint	
Laboratoire	Cadre de laboratoire	Techniciens laboratoire	Techniciens adjoint laboratoires	Agent laboratoires
Enseignant	Conseiller avec			Agent conseiller

# Types de delegation de tâches

	Professional level	Mid-level	Auxiliary	Without diploma in health (=Lay persons)
Clinical staff	Medical doctor	Clinical officer	Medical assistant	Lay provider
Nursing staff	Nurse with university degree	Registered nurse	Enrolled nurse	Nurse aid
Educator / counsellor	Counsellor with relevant university degree			Lay counsellor

# Delegation de tâche dans la gestion du VIH

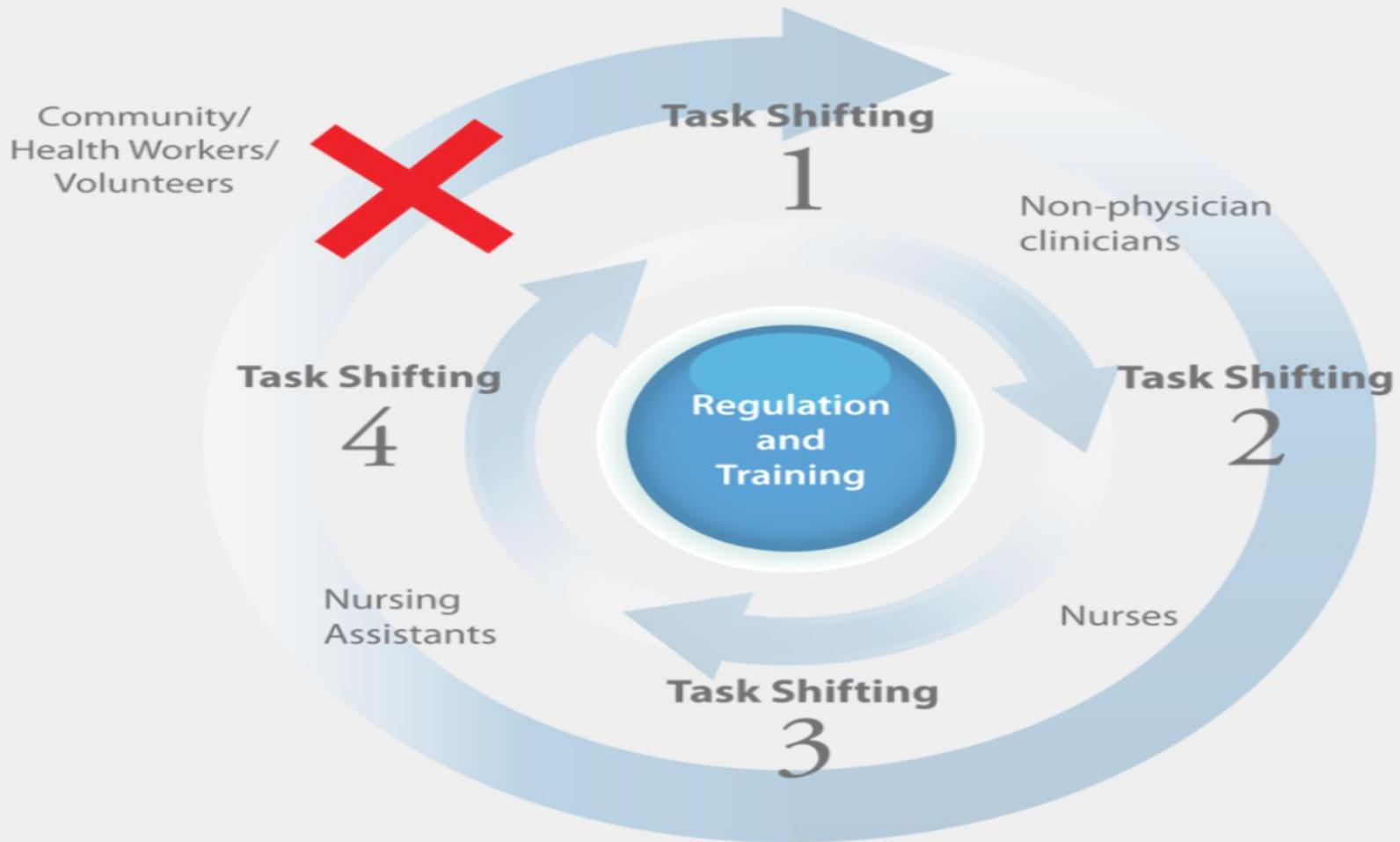
Task shifting: expanding the pool of human resources for health



# L'expérience Camerounaise?

- Type I - Médecins aux médecins non médicaux: p. Infirmières, techniciens en santé, hôpitaux de premier et deuxième rang  
Type II- Passant dans de nombreux hôpitaux de district et centres de santé (périphérie)  
Type III - Agents communautaires de santé, dispensateurs de soins et conseillers scolaires  
Type IV- par des patients experts ou des patients instruits, par exemple Dans le VIH / sida

# Delegation de tâches - 4 niveaux



# Les conditions de base pour la délégation de tâche

- Formation initiale - Diplôme de base et formation / orientation pré-service spécifique (basé sur les compétences).

Lignes directrices / protocoles (simplification et parcours critiques, ou diagrammes d'écoulement, listes de contrôle des performances).

Cours de formation continue, de supervision, de coaching et de perfectionnement.

Rémunération / structure de carrière / motivation financière et non financière.

Système de référence efficace / système logistique

# Pourquoi la délégation de tâches?

L'une des recommandations du sommet Abuja +12 en 2013, sur la santé, était de renforcer les RHS, car, en définitive, un système de santé n'est que fort comme les hommes et les femmes qui l'appliquent. Pourtant, aujourd'hui, les RHS dans la région africaine sont encore insuffisants. La capacité de formation des professionnels de la santé devrait être augmentée, en tenant compte de la demande future de services de santé et de la nécessité d'accroître les efforts de rétention. Les RHS sont l'un des défis majeurs qui entravent la région à répondre à l'appel d'Abuja pour une action accélérée vers l'accès universel aux services de santé et aux OMD d'ici à 2015. Une stratégie de solution rapide pour répondre aux demandes de soins de santé est le transfert de tâches

# Avantages du delegation de tâches

- Accès aux soins

- Qualité des soins / taux élevés de satisfaction des clients

- Rentabilité

## Les défis pour la délégation de tâches comprennent:

- La supervision, l'éducation continue, la carrière et la rémunération, et la façon de définir la portée ou les limites des soins, l'élaboration d'un système d'accréditation des cadres, la participation des associations professionnelles. Manque de politiques liées aux champs de pratique, au cadre de perfectionnement professionnel continu et au processus de délivrance des permis de soins infirmiers. Pénurie du personnel infirmier

# Rôle de l'ACI dans l'amélioration du delegation de tâches

- ❑ Plaidoyer sur l'établissement de politiques sur:
  - Continuer le développement professionnel
  - Les champs de pratique
  - Procédure de délivrance des permis de soins infirmiers
  - Autonomie.

# L'Hopital de District de Ndop : personnel limité de la maternite





**Task Shifting** is defined by WHO as the rational redistribution of clinical and other tasks, among health care workers, according to their skills, rather than their roles.

**THANKS FOR LISTENING**