

Unité de Santé Internationale de l'Université de Montréal (USI)

Projet GRASP-UHC

A Gender-Responsive Systems Approach to Universal Healthcare (UHC) in the Philippines

Termes de référence

Mandat d'évaluation des plans de gestion des ressources humaines en santé de quatre provinces des Philippines – expert.e international.e

I- CONTEXTE

En 2019, les Philippines ont adopté la loi sur les soins de santé universels (UHC) dans le but de garantir à tous les Philippines une protection contre les risques financiers et un accès équitable aux soins de santé primaires et aux services de santé essentiels. Néanmoins, des difficultés persistent dans sa mise en œuvre, notamment en ce qui a trait à la gestion et à l'intégration des services de santé. Dans le contexte des Philippines, le ministère philippin de la santé (DOH) finance et supervise les hôpitaux tertiaires et spécialisés. Quant aux gouvernements provinciaux, ils gèrent et exploitent les hôpitaux de district et de province, tandis que ceux du niveau municipal sont responsables des installations de santé primaire telles que les unités de santé rurale, les hôpitaux municipaux et les postes de santé de barangay (village). La mauvaise coordination au sein de ces entités et entre elles a conduit à des inefficacités, des duplications et une distribution inéquitable des ressources, notamment des ressources humaines en santé (RHS). Le projet « GRASP-UHC : A Gender-Responsive Systems Approach to Universal Healthcare (UHC) in the Philippines » vise à renforcer les capacités du gouvernement philippin à relever ces défis.

Financé par Affaires Mondiale Canada (7M\$; 2024-2029), le projet GRASP-UHC est mis en œuvre conjointement par Plan International et The Zuellig Family Foundation (ZFF), avec le soutien de l'Unité de santé internationale de l'Université de Montréal (USI-UdeM) et de la société civile locale dans quatre provinces mal desservies (Aklan, Samar oriental, Ifugao et Mindoro occidental). Ultiment, celui-ci contribuera à améliorer la santé, y compris la santé sexuelle et reproductive (SSR), des Philippines les plus vulnérables, en particulier les femmes et les filles (1000) par le biais de deux piliers centraux : i) le renforcement de la gouvernance et de la responsabilité institutionnelle des collectivités territoriales dans la fourniture de services de santé et ii) la mobilisation des femmes et des jeunes filles pour qu'elles exercent leurs droits aux services de santé, notamment en matière de SSR.

Dans le cadre de l'état des lieux, l'UdeM/USI effectuera une évaluation de base des plans actuels des ressources humaines en santé (RHS) décentralisés au niveau provincial, y compris de l'intégration des composantes d'égalité des sexes, d'équité et d'inclusion. Cette évaluation servira de base pour soutenir la mise en œuvre des plans et la mise en œuvre par nos partenaires locaux (ZFF) de sessions de plaidoyer continues pour s'assurer que les domaines clés de la gestion des RHS - tels que la rémunération et les incitations pour les travailleurs de la santé dans les établissements et les communautés, et les possibilités de perfectionnement et de croissance professionnelle - sont intégrés et budgétisés dans les plans d'investissement et les plans opérationnels annuels du gouvernement local. Ces Termes de référence (TdR) vise le recrutement de l'expert.e international.e en gestion et planification des RHS (nommée ici expert.e international.e RHS) qui sera en charge de cette évaluation approfondie.

II- MANDAT

D'une durée de **35 jour ouvrable**, l'expert.e international.e en planification et en gestion des RHS aura pour mandat de mener à bien l'activité 1113.1 du projet GRASP-UHC): « Réaliser une évaluation des plans de gestion des RHS décentralisés au niveau provincial, y compris de l'intégration des composantes relatives à l'égalité des sexes, à l'équité et à l'inclusion, et des investissements locaux destinés à soutenir la mise en œuvre des plans des RHS ». Le mandat, réalisé EN ANGLAIS, s'articulera plus précisément autour des objectifs suivants :

1. Revue documentaire et préparation des outils de collecte de données (sous-activité 1113.1.1) : revoir/analyser la documentation recueillie par ZFF et élaborer, de concert avec

l'expert.e RHS-genre et l'expert.e local.e RHS, les guides d'entretien pour les plans de gestion des RHS. La documentation inclura, entre autres: (i) toute évaluation antérieure des RHS (le cas échéant), incluant les sections pertinentes de l'étude de base du projet ; (ii) les plans RHS actuels et 2 à 3 versions antérieures ; (iii) les guides de processus et la documentation associée aux plans RHS ; (iv) les informations sur les RHS (profils, capacités, etc.) ; et (v) les plans de financement provinciaux liés aux RHS. À noter qu'à ce stade, aucune province ne dispose d'un plan RHS déconcentré, bien que ceux-ci soient requis dans le cadre de la réforme du système de santé. La majorité des documents devraient être accessibles en ligne (sous-activité 1113.1.2).

2. Collecte d'informations complémentaires via un atelier de 3 jours (sous-activité 1113.1.4) : coanimer, avec l'expert.e local.e, un atelier à Manille visant (i) la présentation des constats issus de l'analyse documentaire et (ii) la discussion des facteurs facilitants et obstacles à la décentralisation des plans de RHS, ainsi qu'à l'intégration du genre et de l'EDI/GEI dans ces plans, avec les représentant.e.s provinciaux responsables des plans RHS, le DoH et la ZFF.
3. Analyse des données et rapport préliminaire (sous-activité 1113.1.5) : analyser les informations recueillies lors de l'atelier et rédiger un rapport préliminaire, avec l'appui de l'expert.e local.e.
4. Restitution des résultats (sous-activité 1113.1.5) : présenter virtuellement les résultats de l'évaluation lors des ateliers de la ZFF.
5. Rapport final et intégration des recommandations : intégrer les commentaires reçus lors de la présentation virtuelle et formuler des recommandations opérationnelles, puis produire le rapport final.

III- OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DE LA MISSION ET RÉSULTATS ATTENDUS

Plus spécifiquement, les objectifs du mandat seront les suivants :

1. Réaliser une recension de la documentation et des bonnes pratiques sur les plans des RHS sensibles au genre;
 - 1.1. Revoir la documentation fournie par ZFF et Plan Philippines concernant les plans actuels de RHS dans les quatre provinces ciblées par le projet et les attentes du gouvernement central à leur effet, avec le support de l'expert.e international.e RHS-genre et de l'expert.e local.e RHS;
 - 1.2. Faire un benchmarking non exhaustif des bonnes pratiques d'élaboration de plans de RHS au niveau provincial;
 - 1.3. En support avec l'expert.e international.e RHS-genre et de l'expert.e local.e RHS, bonifier le benchmarking non exhaustif des bonnes pratiques d'intégration du genre dans les plans de RHS.
2. Organiser la collecte de données sous la forme d'un atelier sur les plans de RHS des quatre provinces ciblées par le projet;
 - 2.1. Élaborer les guides d'entretien et d'animation du workshop, avec le support de l'expert.e international.e RHS-genre et de l'expert.e local.e RHS;

- Plans de RHS (actuels et les 2-3 dernières versions)
- Guides des processus et documentation – plans de RHS
- Information sur les ressources humaines en santé (profils, capacités, etc.)
- Plans de financement local des provinces

VI- PROFIL D'EXPERTISE RECHERCHÉ

Afin de mener à bien ce mandat, les compétences suivantes ont été identifiées :

- Niveau avancé de maîtrise de l'anglais (toute communication, dont les rapports, présentations et ateliers, étant réalisés en anglais uniquement);
- Diplôme reconnu de 2^e cycle en gestion des ressources humaines ou domaine connexe;
- Excellentes capacités rédactionnelles;
- Expérience préalable dans la réalisation d'évaluations de plans de RHS;
- Expérience dans des contextes similaires, si possible en Asie, un atout.

À noter, les frais d'impression du rapport ainsi que les frais de déplacement/per diem à Manille et les frais de l'atelier sont en sus et couverts par l'UdeM.