



In Discussion Forum:
Share your affiliation,
location & what gives
you hope today!

*Dans le forum de discussion:
Partagez votre affiliation, votre position & ce
que vous donne de l'espoir aujourd'hui!*



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

Building a Resilient Health System by Improving Data-driven Health Workforce Decisions: *Evidence and Approaches from Asia & West Africa*

Construire un système de santé résistant en améliorant
les décisions des personnels de santé fondées sur les données:
Expériences et approches en Asie et en Afrique de l'Ouest

09 November 2020



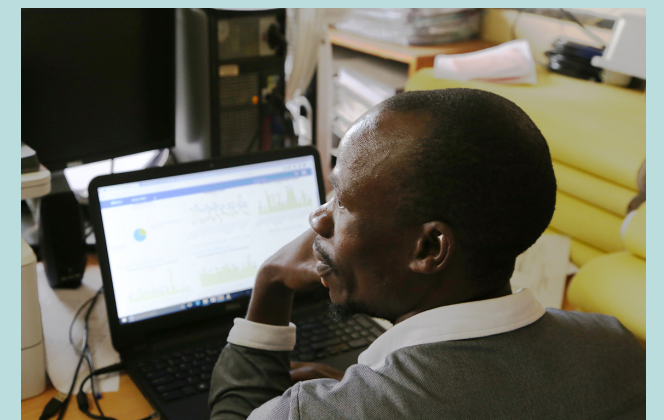
USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

HRH2030
HUMAN RESOURCES FOR HEALTH IN 2030

 **Chemonics**
Development works here.

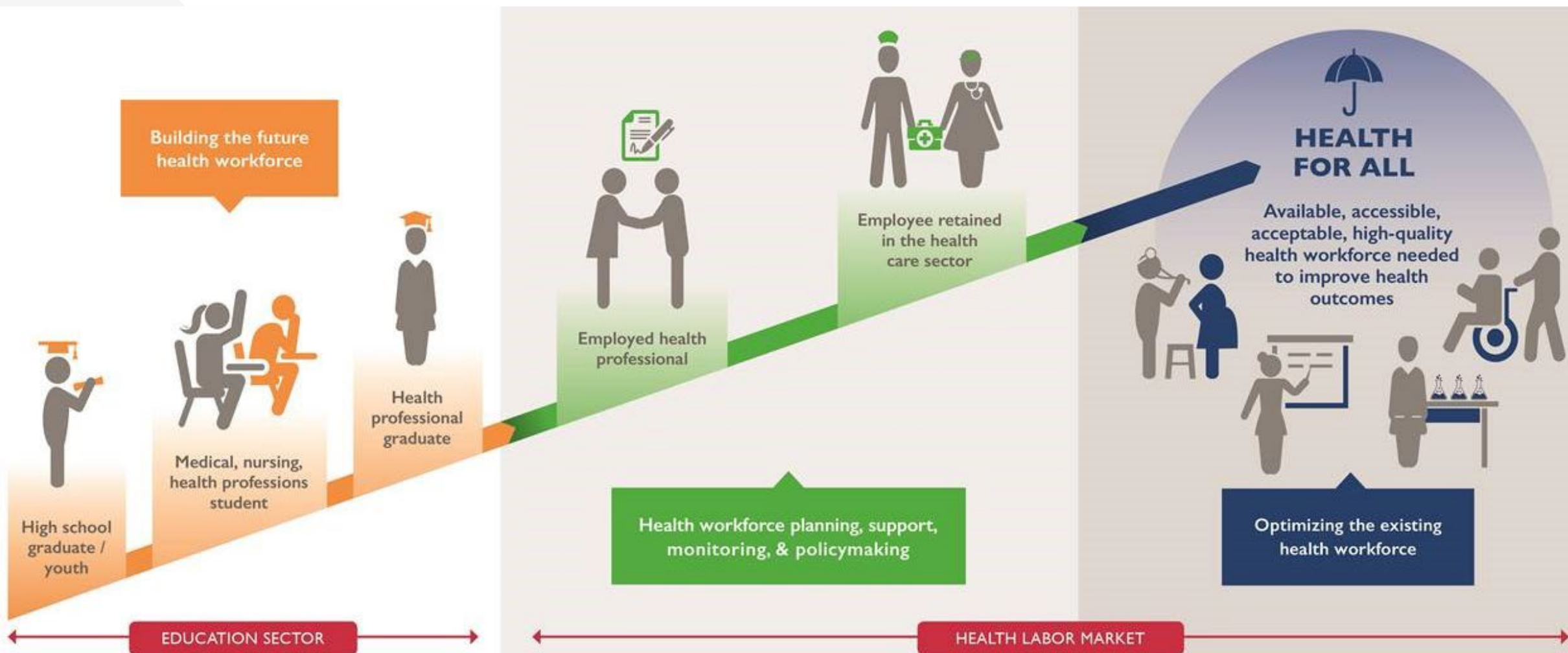


Welcome!
Bienvenue!



HRH2030 Health Worker Life Cycle Approach

Approche du cycle de vie des agents de santé

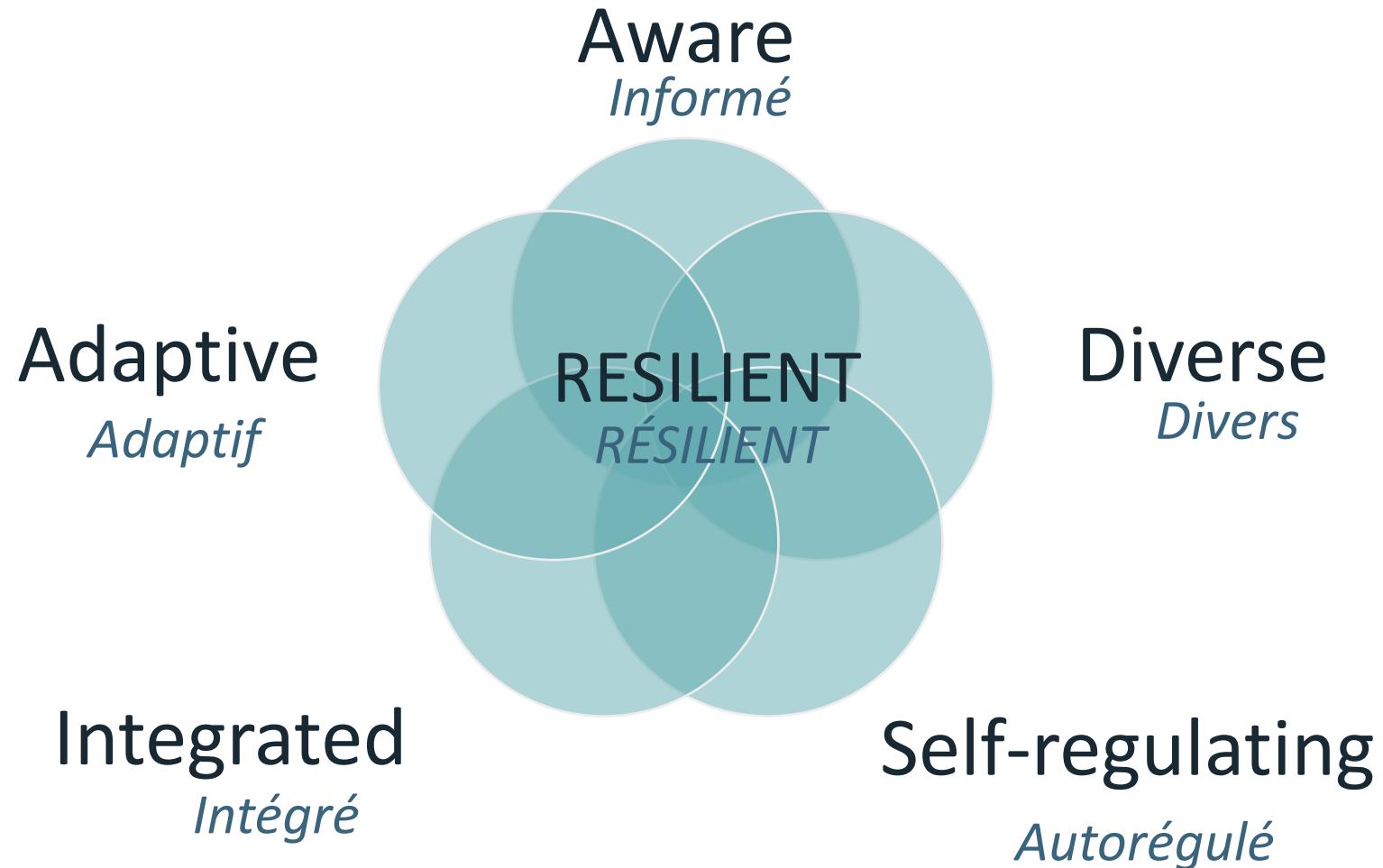


What is a resilient health system?

Qu'est-ce qu'un système de santé résilient?



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية



Agenda	L'ordre du jour
Opening Remarks	Remarques d'ouverture
<p>Kelly Saldaña, Office of Health Systems, USAID <i>Bureau des systèmes de santé, USAID</i></p>	
<u>Round 1:</u> Developing the pathway for improving evidence-based planning and policy making	<u>Série 1:</u> Développer la voie pour améliorer la planification et l'élaboration de politiques fondées sur des preuves
<p>Khassoum Diallo, World Health Organization <i>Organisation Mondiale de la Santé (Moderator)</i> Ruth Politico, Department of Health of the Philippines <i>Département de la santé des Philippines</i> Taufiq Sitompul, HRH2030 Indonesia/Chemonics</p>	
<u>Round 2:</u> Applying strategic data use for health workforce optimization	<u>Série 2:</u> Application de l'utilisation stratégique des données pour l'optimisation des personnels de santé
<p>Rachel Deussom, Chemonics (<i>Moderator</i>) Ndeye Coumba Thiam NDOUR, Ministry of Health, Senegal <i>Ministère de la Santé du Sénégal</i> Abdoulaye Sylla, HRH2030 Mali/Chemonics</p>	
<u>Round 3:</u> Interactive case studies & discussion	<u>Série 3:</u> Études de cas interactives et discussion
<p>Leah McManus, HRH2030 Indonesia/Chemonics (<i>Moderator</i>)</p>	

Tips on Using the Platform | *Conseils d'utilisation de la plateforme*

- **Support chat**

You can access the Support Chat function on the top right corner of the page at any time, if you face any technical issues.

- **Q&A**

There will be a Q&A at the end of each round. Please send your questions on the Q&A tab next to the screen addressing the speaker by name.

- **Discussion Forum (live translation and discussion)**

There will be live translation of key points in French/English in the Discussion Forum. Also, please use this post your comments.

- **Full Screen**

For the best user experience of the virtual conference, please view the sessions in full screen

- **Sessions are recorded**

Sessions will be available to view the next day and will remain available for 14 days post conference

- **Viewing Capabilities**

Please adjust your browser zoom ratio to 67% and play the session in full screen, by selecting the enlarge icon on top right of the session window

< BACK TO TIMELINE



- **Chat d'assistance**

Vous pouvez accéder à tout moment à la fonction Support Chat dans le coin supérieur droit de la page, si vous rencontrez des problèmes techniques.

- **Session de questions / réponses**

Il y aura une séance de questions-réponses à la fin de la session. Veuillez envoyer vos questions sur l'onglet Q&R à côté de l'écran adressant le conférencier par son nom.

- **Forum de discussion (traduction et discussion en direct)**

Il y aura une traduction en direct des points clés en français / anglais dans le forum de discussion. Veuillez également utiliser ce message pour vos commentaires

- **Plein écran**

Pour la meilleure expérience utilisateur de la conférence virtuelle, veuillez consulter les sessions en plein écran

- **Les sessions sont enregistrées**

Les sessions seront disponibles le lendemain et resteront disponibles pendant 14 jours après la conférence

- **Visualiser les capacités**

Veuillez ajuster le taux de zoom de votre navigateur à 67% et lire la session en plein écran, en sélectionnant l'icône d'agrandissement en haut à droite de la fenêtre de session



Opening Remarks

Remarques d'ouverture

Kelly Saldaña

Director of the Office of Health Systems in the Bureau for Global Health at USAID
Directrice du Bureau des systèmes de santé au Bureau de la santé mondiale de l'USAID





Round One | Série 1

Developing the pathway for improving evidence-based planning and policy making

Développer la voie pour améliorer la planification et l'élaboration de politiques fondées sur des preuves



Khassoum Diallo

Moderator



Ruth Politico



Taufiq Sitompul



**World Health
Organization**

Systems and approaches for strong
and resilient national HRH
information systems | *Systèmes et
approches pour des systèmes nationaux
d'information sur les RHS fortes et résilients*

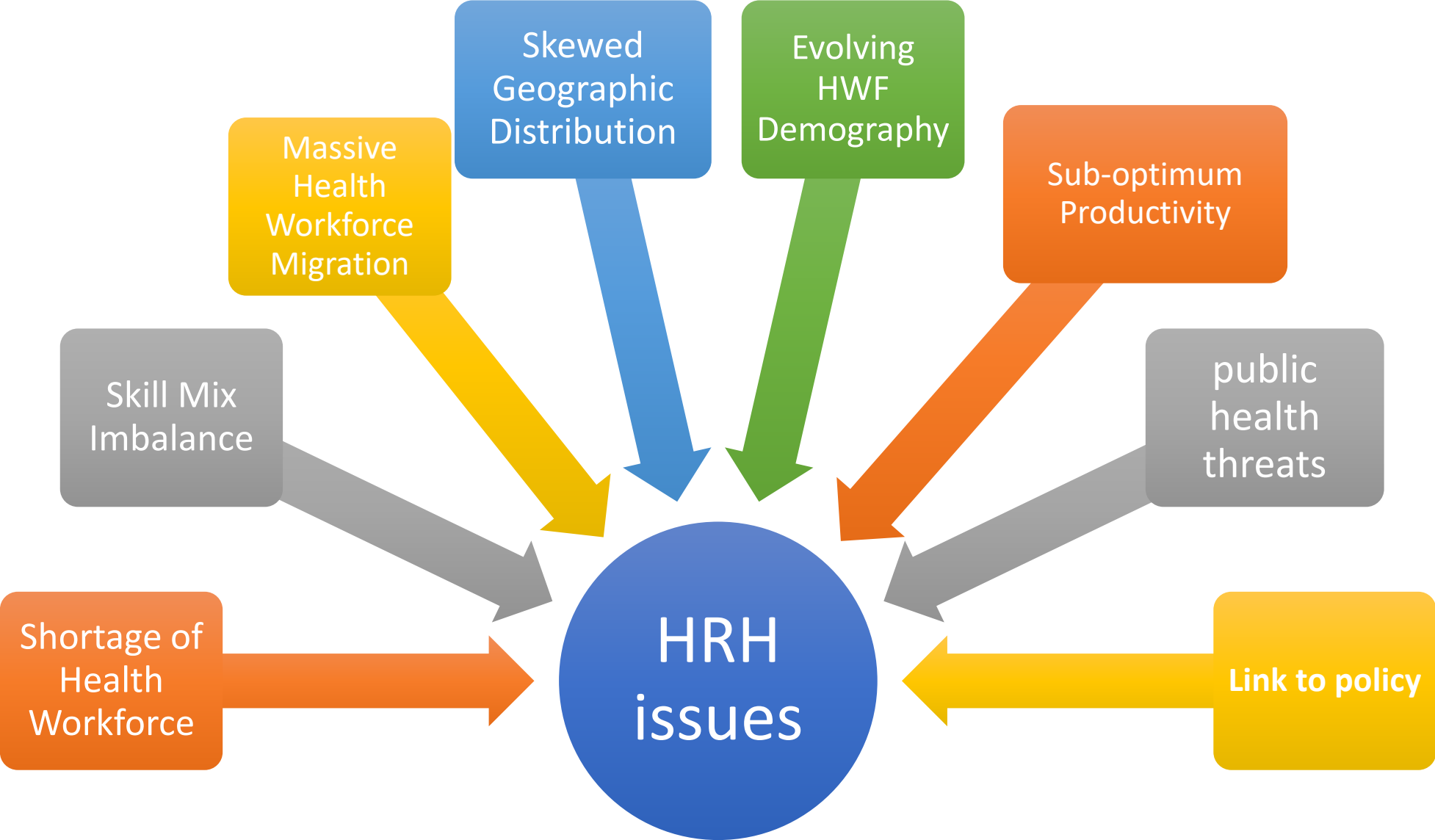
Dr Khassoum DIALLO,

Coordinator, Data, Evidence and Knowledge Management

HWF Dept, UHC-L Division, WHO Geneva

Health Systems Research Symposium Satellite Session Description
**Chemonics International: “Building a resilient health system by
improving data-driven health workforce decisions: Evidence and
approaches from Asia and West Africa” – Nov 9th 2020**

Data is required to inform HRH Challenges | Des données sont nécessaires pour informer les défis des RHS



National Health Workforce Accounts: the DNA | Comptes nationaux des personnels de santé: l'ADN

- System's strengthening approach
- Key principle: Countries needs and interest first
- Inclusive multi-sectoral governance
- Diversification of data sources
- Partnership for HRH data, country support and capacity building
- Analytical work and key tools and products for country use
- Data use for decision making, raising awareness on HRH and resource mobilization
- Common open-source data platform

Strategic Actions for addressing key HRH data challenges |

Actions stratégiques pour relever les principaux défis liés aux données sur les RHS

Policies

Governance

Data Sources

Data Flow/
IT/interoperability

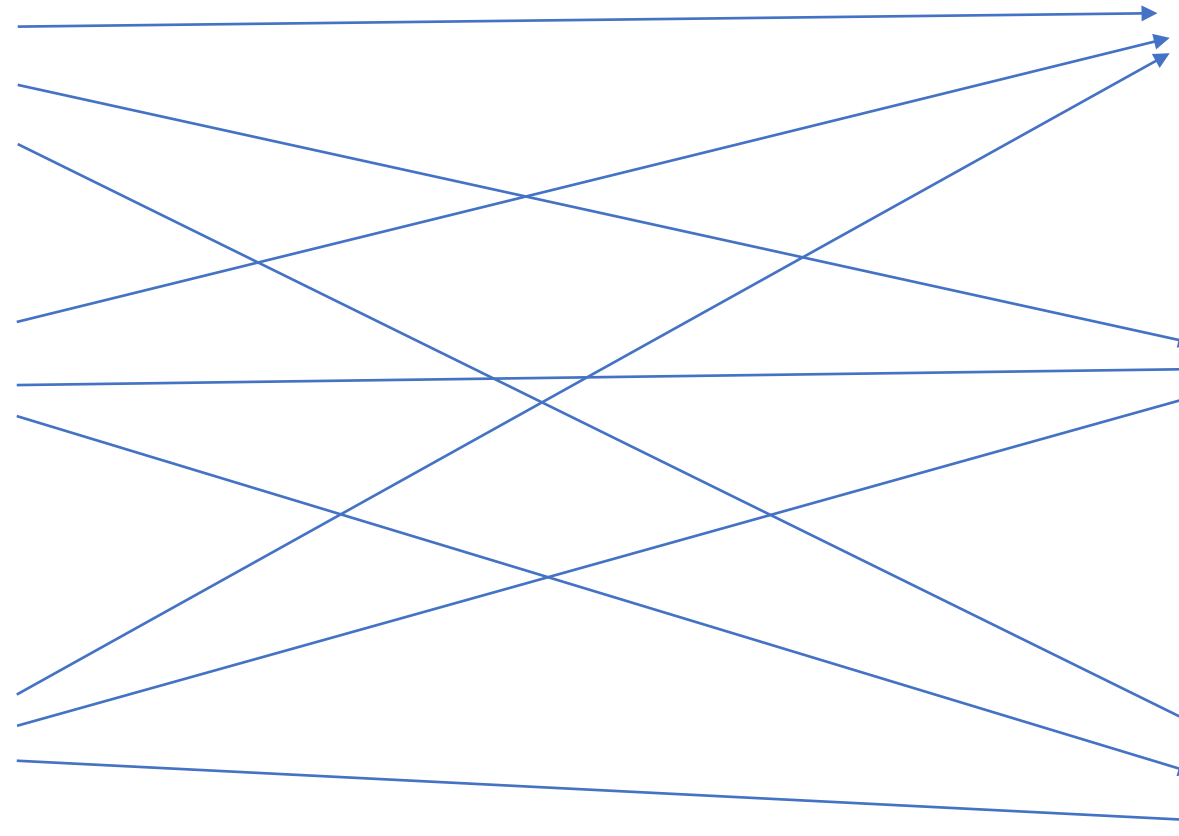
Data Analysis,
Dissemination & Use

Data management
tools

Priority HRH challenges
Buy-in by decision makers /
Alignment with needs /Funding

Multi-sectoral approach -
Involvement of non-health
sectors – Private sector,
regulatory bodies and
professional associations – Data
exchange procedures

Comprehensiveness, quality,
Coordination, inclusiveness,
inter-operability of systems,
data for decision-making



Thank you



World Health
Organization

WHO

20, Avenue Appia
1211 Geneva

Switzerland



Multi-sectoral Approach towards Improving Health Workforce Data: Philippines Experience

Approche multisectorielle pour améliorer les données sur les ressources humaines en santé: l'expérience des Philippines

Ruth Politico

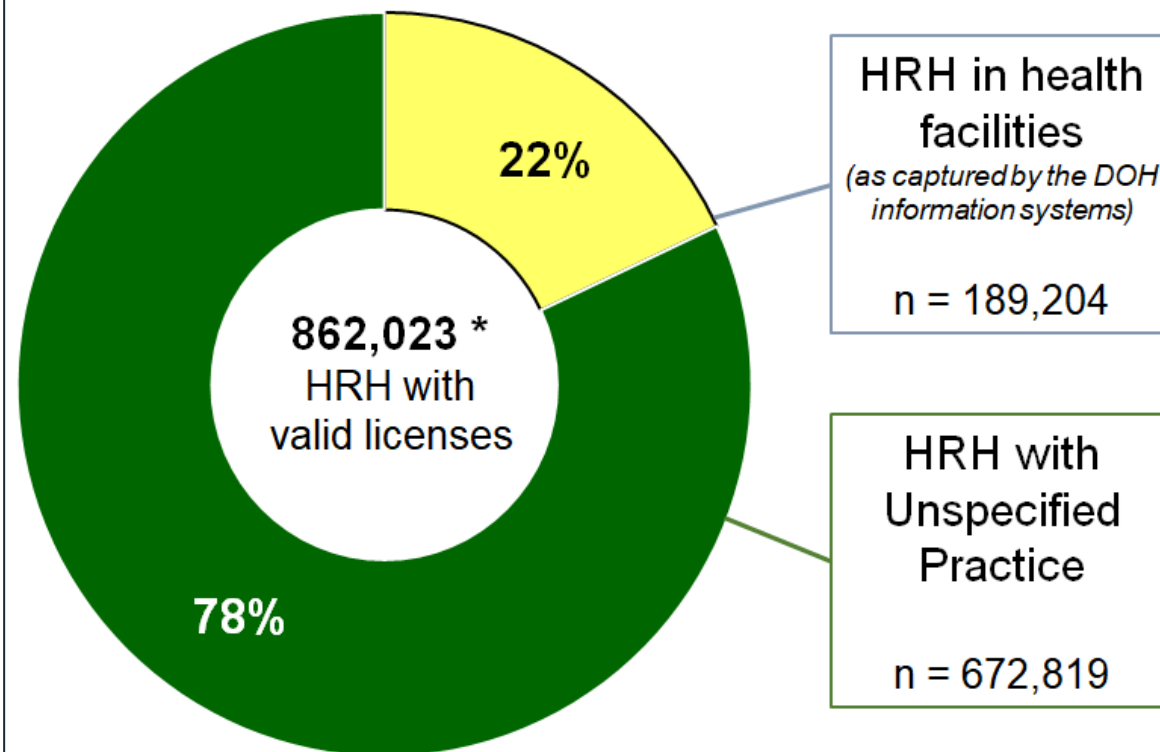
Department of Health of the Philippines
Département de la santé des Philippines



Recognizing the need for workforce data to respond to health workforce challenges | Reconnaître le besoin de données sur les effectifs pour répondre aux défis en RHS

Health Workforce Challenges:

- **Inequitable distribution** across levels of the health system and geographic areas leading to poor access to health services
- **Disparities in health workforce management and development** between sectors and levels of governance
- **Lack of reliable data** for projection, planning and setting standards for of health workforce requirements to support UHC



Active Health Workforce Stock in the Philippines, 2020

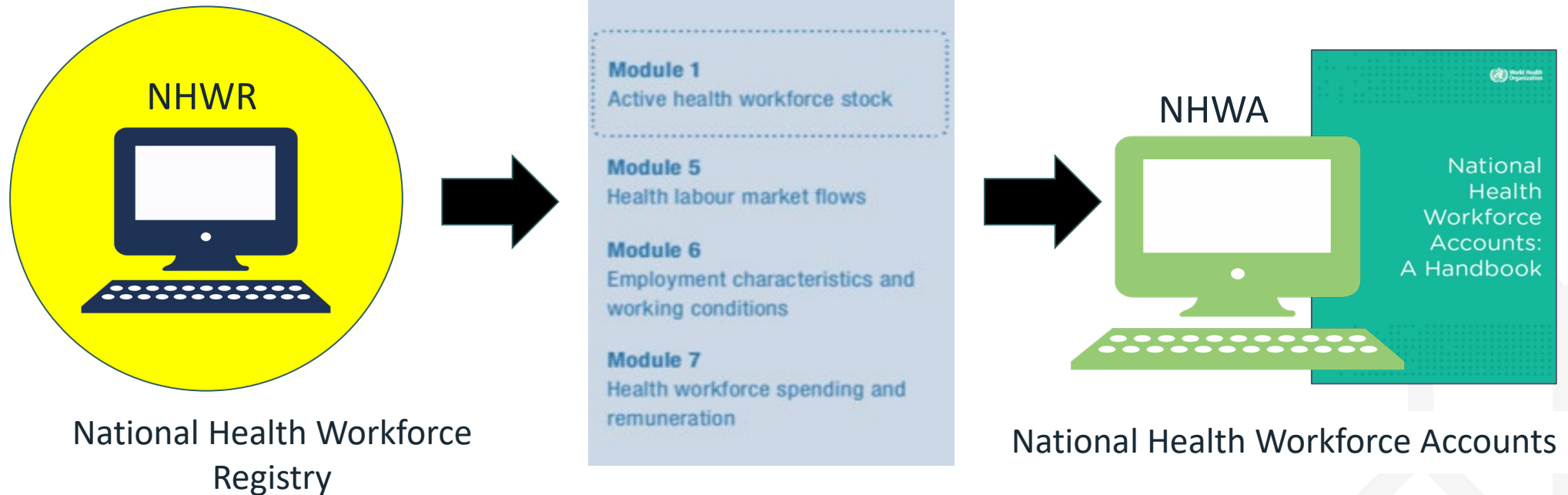
* Based on renewal of professional ID (Processed PRC data as of July 2020)



UHC Act as a strong policy support for health workforce data generation | UHC Loi comme un soutien politique pour la génération de données sur les RHS

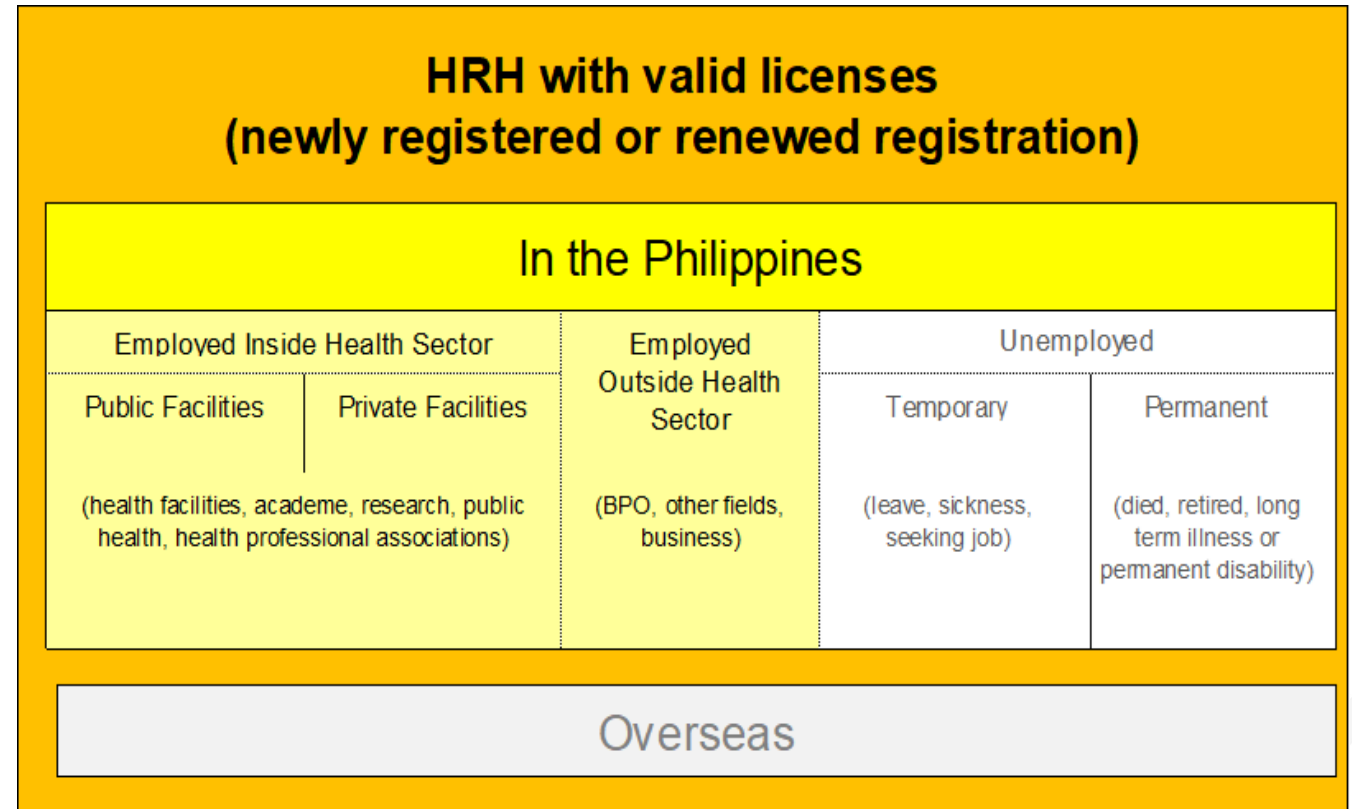
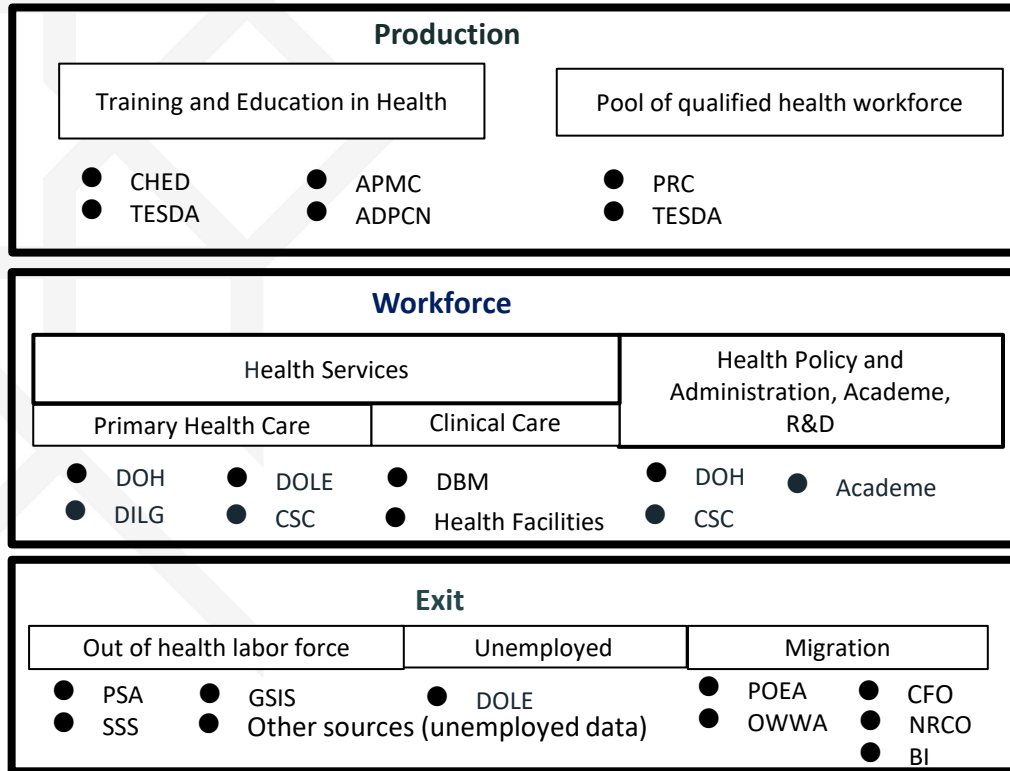
Universal Health Care Act (2019)

The **PRC** and **DOH**, in coordination with duly registered medical and allied health professional societies, shall set up a **registry of medical and allied health professionals**, indicating, among others, their **current number of practitioners and location of practice**.



Sources of health workforce data from across the labor market | Sources de données sur les RHS sur l'ensemble du marché du travail

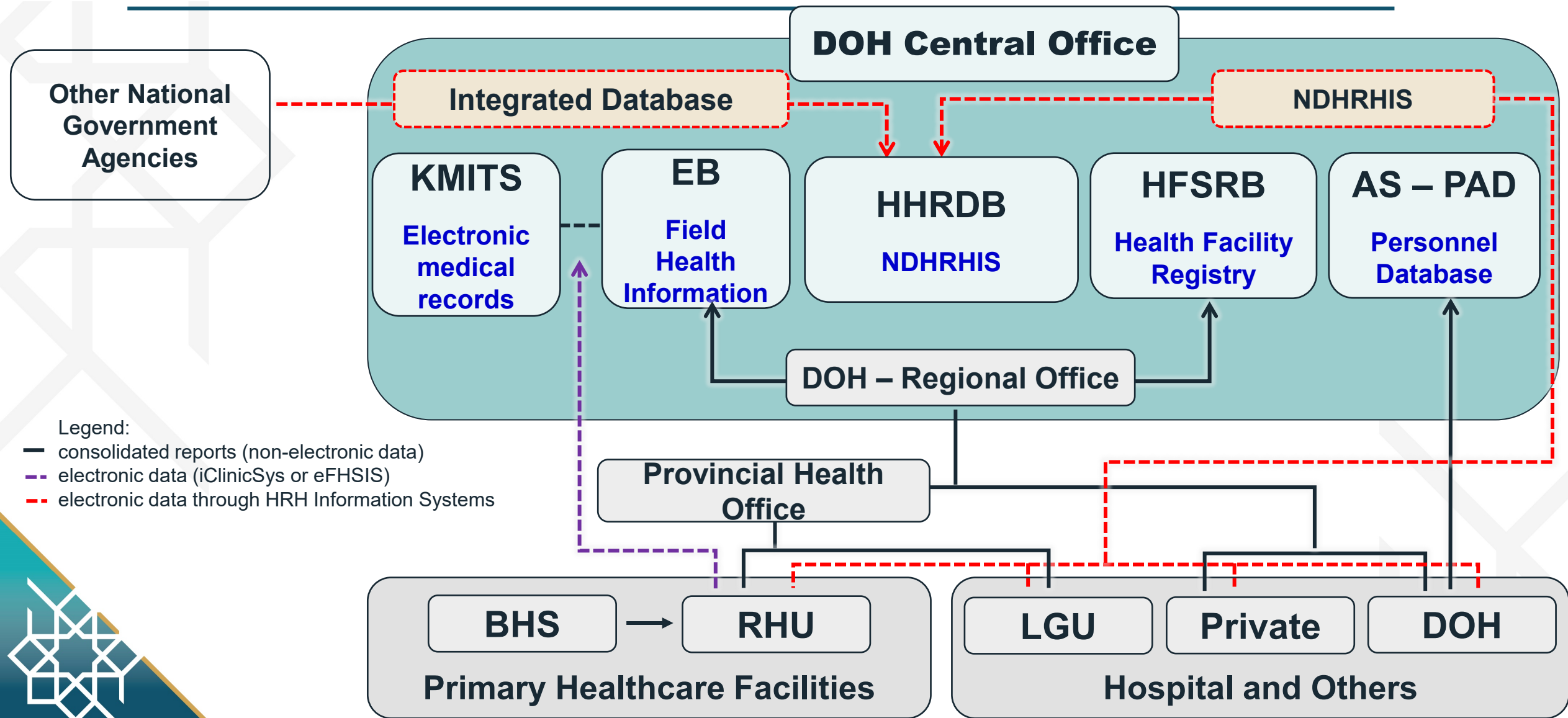
Multiple sources of HRH data



Mapping of data sources allowed to determine owners of data, define and standardize data points and improve coordination between stakeholders.



Health workforce data flows through horizontal and vertical levels | Les données sur les RHS transitent par des niveaux horizontaux et verticaux



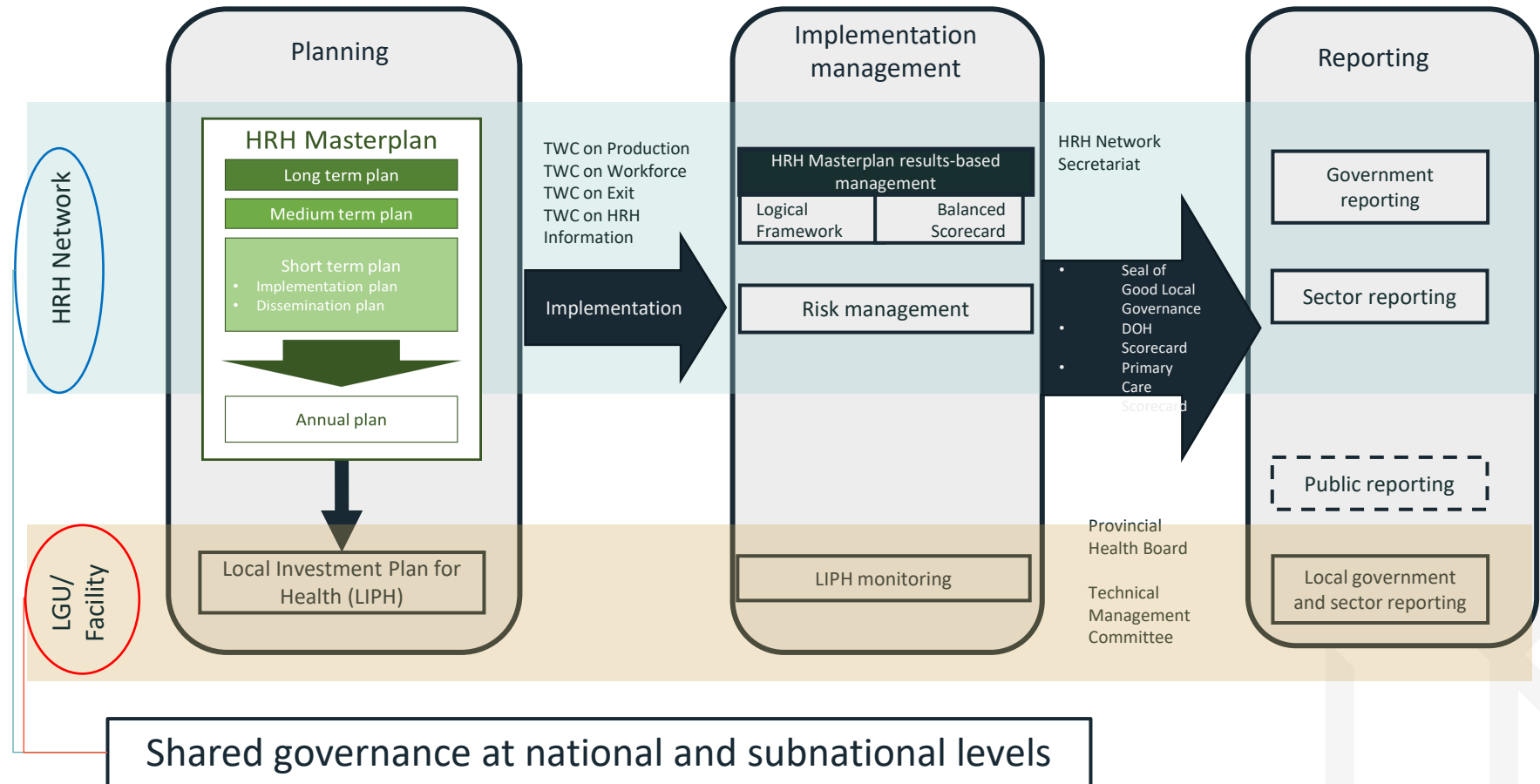
Building upon existing multi-sectoral networks to improve sharing and use of data to address health workforce challenges | Renforcement sur les réseaux multisectoriels existants pour améliorer le partage et l'utilisation des données afin de relever les défis des RHS

Defining the Governance Structure & Accountability Framework



HRH Network Philippines

- 10-year multi-sectoral partnership
- Composed of:
 - ✓ 13 Government Agencies
 - ✓ 4 Private Organizations
 - ✓ 1 Academe



Evidence based decision making has led to development of strategic plans, staffing standards and informed HRH policies | La prise de décision fondée sur des données probantes a conduit à l'élaboration de plans stratégiques, de normes de dotation et de politiques de RHS éclairées



Analyzing the current HRH situation

2016-2020 HRH STATISTICS

<https://bit.ly/doh-hrhstat>



Identifying and Prioritizing Strategies

Developing the Strategic Actions (Short, Medium, and Long-term)

HRH Strategic Plans

- HRH master plan
- Workforce distribution and projection



HRH Projections in Support of the National Health Resource Masterplan

18th National Health Research Forum for Action

Staffing standards for primary care informed by WISN

Facility Type	Cadre	Rural			Urban		
		Existing	WISN Calculated Need	Average WISN Ratio	Existing	WISN Calculated Need	Average WISN Ratio
RHU (n=40)	Physician	28	54	.61	22	32	.80
	Nurse	111	60	2.27	46	51	.92
	Midwife	130	58	2.36	53	35	1.61

HRH Policies

- Scholarship for production of HRH
- Return Service Agreements





hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

Maraming Salamat.

End of presentation



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

HRH2030
HUMAN RESOURCES FOR HEALTH IN 2030

 **Chemonics**
Development works here.



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية



Optimizing the Health Workforce in Indonesia: Developing a digital ecosystem to improve use of data

Optimisation des ressources humaines en santé en Indonésie: développement d'un écosystème numérique pour améliorer l'utilisation des données

Taufiq Sitompul

HRH2030 Indonesia/Chemonics

HRH2030 Indonésie/Chemonics



Issues with HRH data contribute to overall HRH challenges, but there is an enabling policy environment

Les problèmes liés aux données sur les RHS contribuent aux défis généraux des RHS, mais il existe un environnement politique favorable

HRH Challenges

- HRH Maldistribution
 - *Over-staffing in urban*
 - *Under-staffing in rural*
- Mal-alignment in production and utilization of HRH
- Lack of coordination from diverse roles and responsibilities within HRH stakeholders

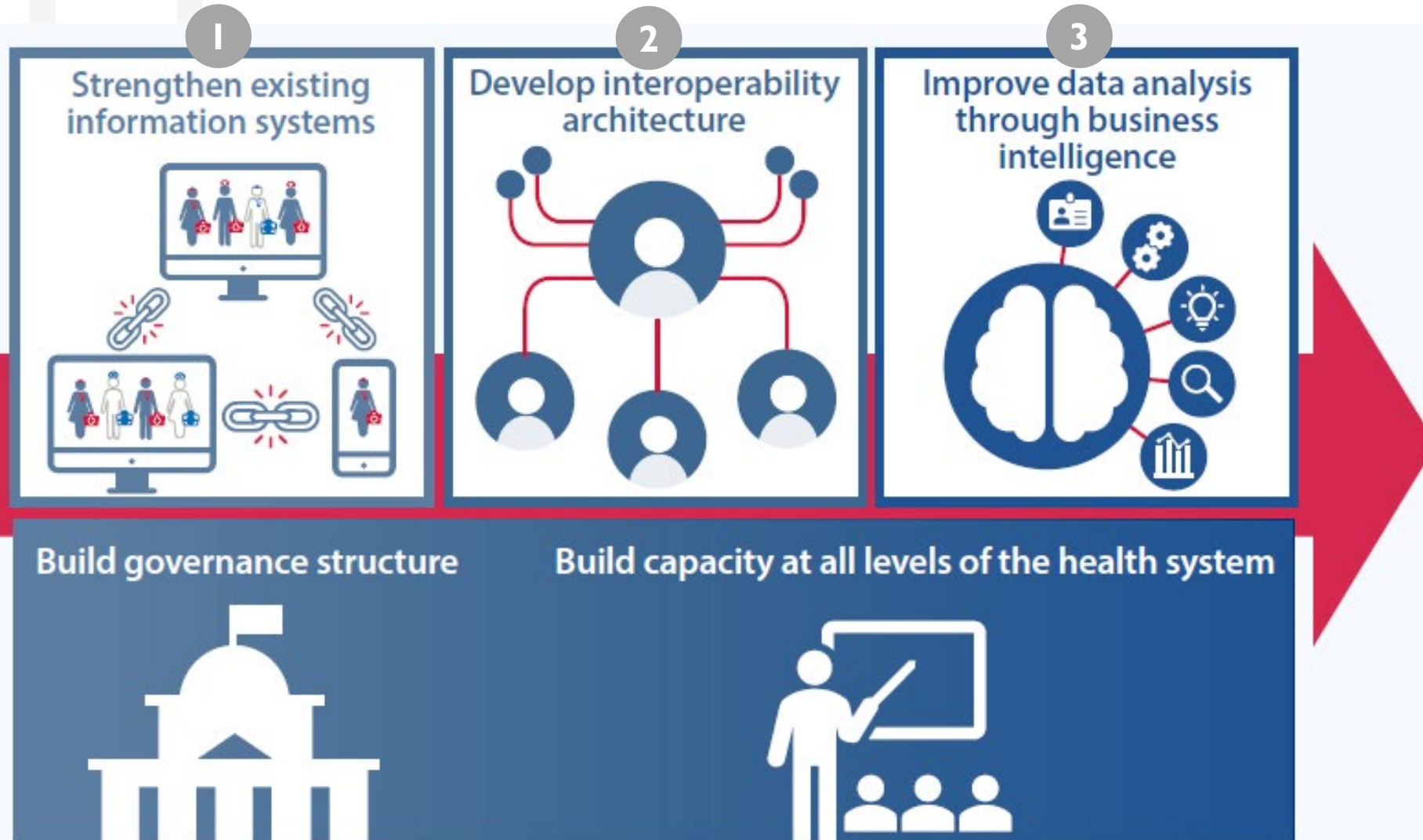
HRH Data Challenges

- Issues with completeness and updated data to better manage the workforce understand skills mix distribution
- Lacking integration/interoperability of information systems
- Lacking integration of data on workload
- Poor presentation, analysis and reporting

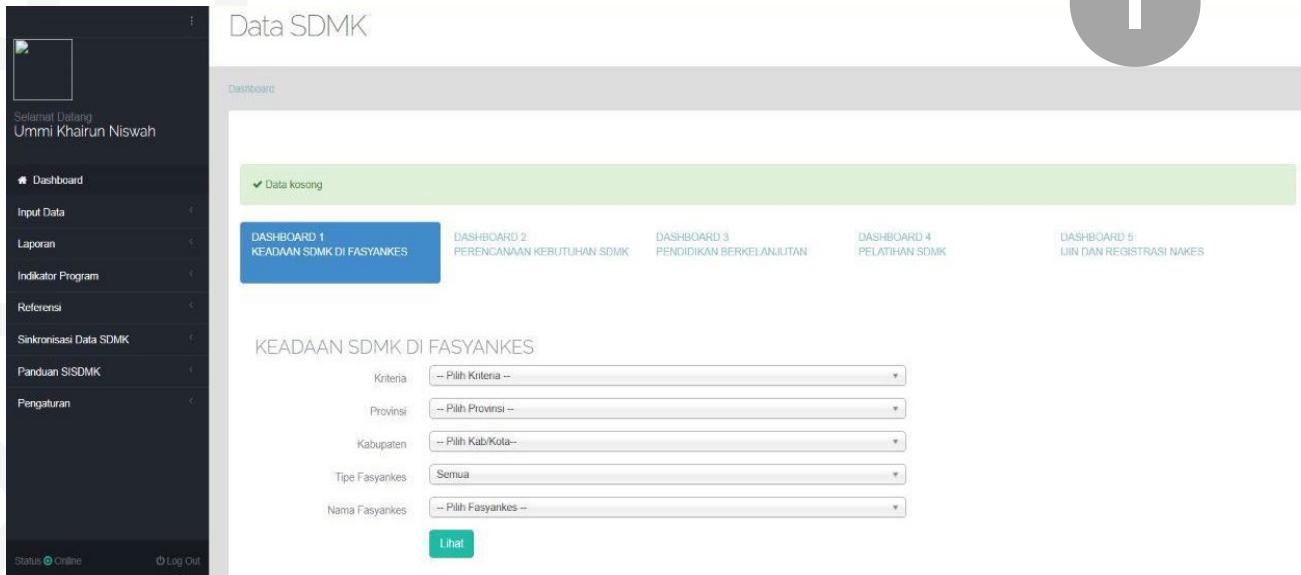
Enabling Policy Environment

- Mid-Term National Development Plan (2020-2024): focus on **health workforce strengthening**
- Government Regulation No 46/2014 on **Health Information Systems**
- Presidential Decree on **One Data** focusing on ensuring data is accurate, up to date, integrated, shared and sustained

To address these challenges, HRH2030 and HRH Directorate took a comprehensive approach | Pour relever ces défis, HRH2030 et la Direction des ressources humaines pour la santé ont adopté une approche globale

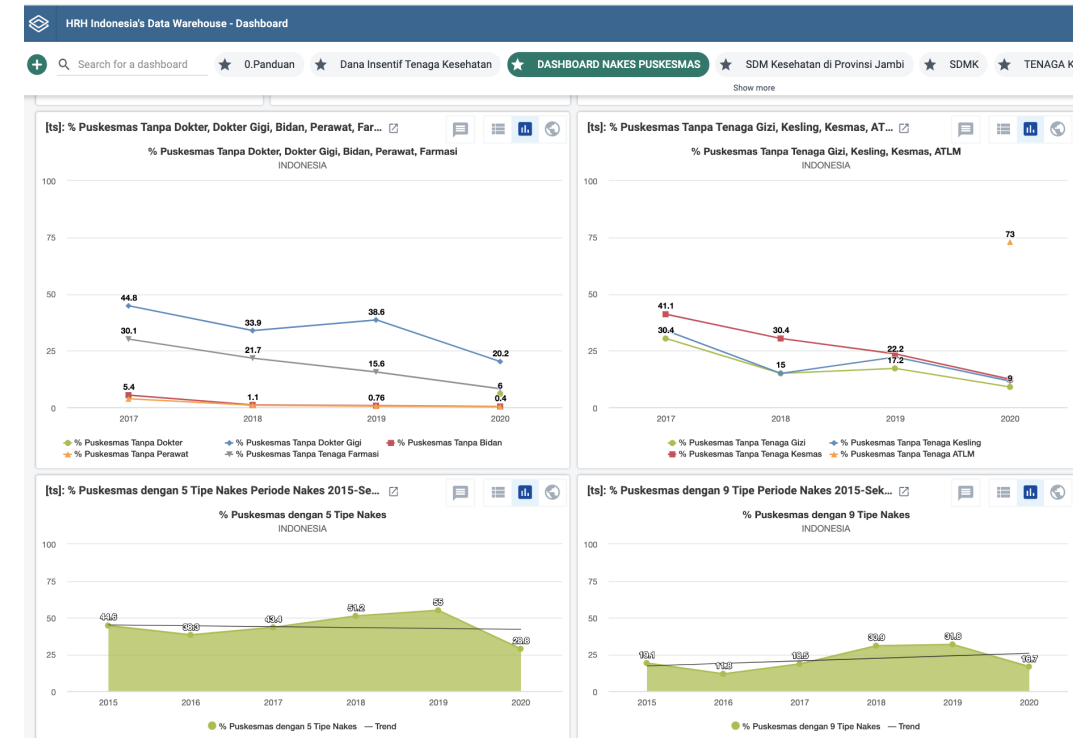


Strengthening of the HRIS led to improved accessibility and awareness of data, increasing use of data by decision makers | Le renforcement du SIRH a conduit à une meilleure accessibilité et une meilleure connaissance des données, une utilisation accrue des données par les décideurs



HRH Data Warehouse

- Used nationally and maintained locally promoting awareness
- Storage of aggregate data for use by stakeholders
- Includes multi-year data and units



HRIS Technology Enhancements

- Improvements to capacity of the server
- Modified the database structure
- Developed system for the management of Web APIs

Developing HRIS Roadmap for long term strategic vision

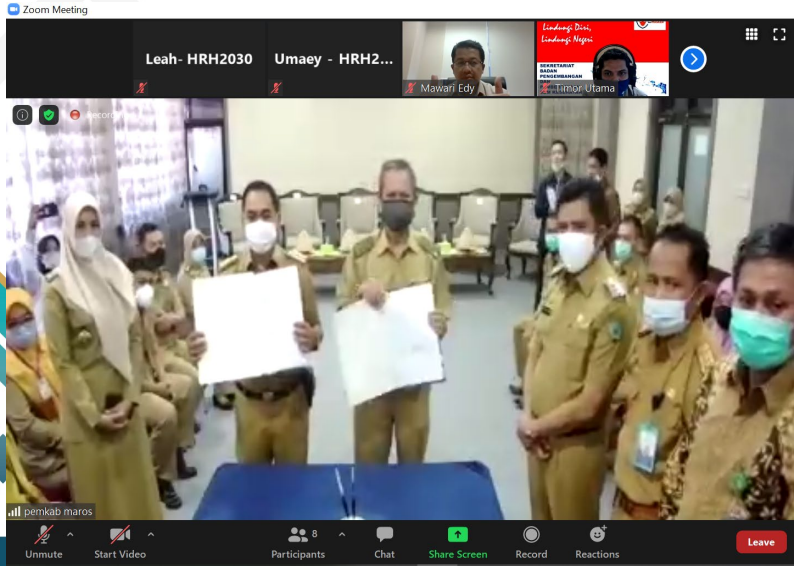
Interoperability of systems improved availability of complete, and built relationships between diverse stakeholders | Le renforcement du SIRH a conduit à une meilleure accessibilité et une meilleure connaissance des données, une utilisation accumulée des données par les décideurs

2

Engagement of stakeholders at national and local level in defining issues to address and establishing agreements to share data

Standardizing data for exchange between national level MOH and professional organizations (Midwifery Association)

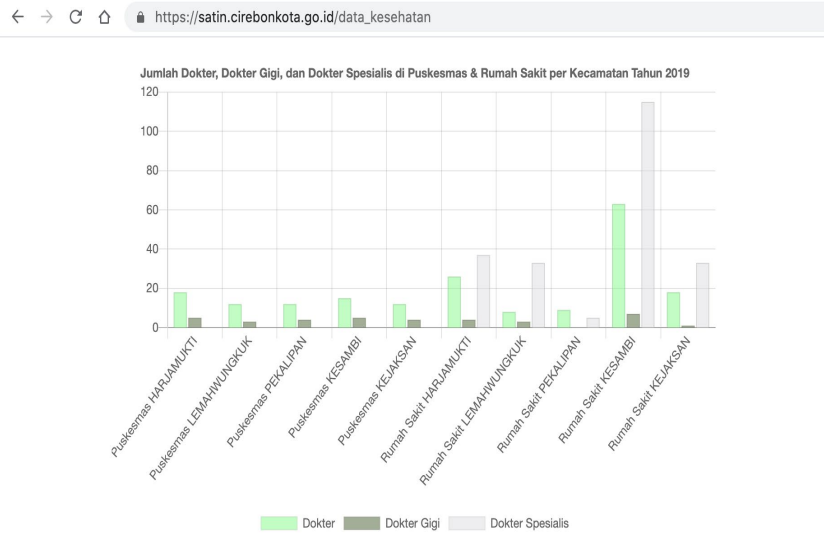
Exchanging data through interoperability and visualization for use by decision makers, leading to improved availability of complete and quality data, as well as establishment of relationships to address health workforce issues



Variable Data

Kode Unit			
SISDMK			
No	Variabel Data	Tipe	Keterangan
DATA FASYANKES			
1	Provinsi	String	
2	Kab/Kota	String	
3	Kode Unit	String	Puadatin dan BPPSDMK
4	Nama Fasyankes	String	
5	Kategori Rumpun	String	
6	Rumpun SMDK	String	
7	Sub Rumpun SDMK	String	
8	Group Status Kepegawaian	String	
9	Status Kepegawaian SDMK	String	
10	Jenis SDMK	String	
11	Jenjang Jabatan Fungsional	String	
12	Tanggal Mulai	Date	
13	ID Pegawai/NIP	String	
PENDIDIKAN			
14	Sekolah/PT	String	
15	Program Studi	String	
16	Sumber Dana	String	
17	Status Pendidikan	String	

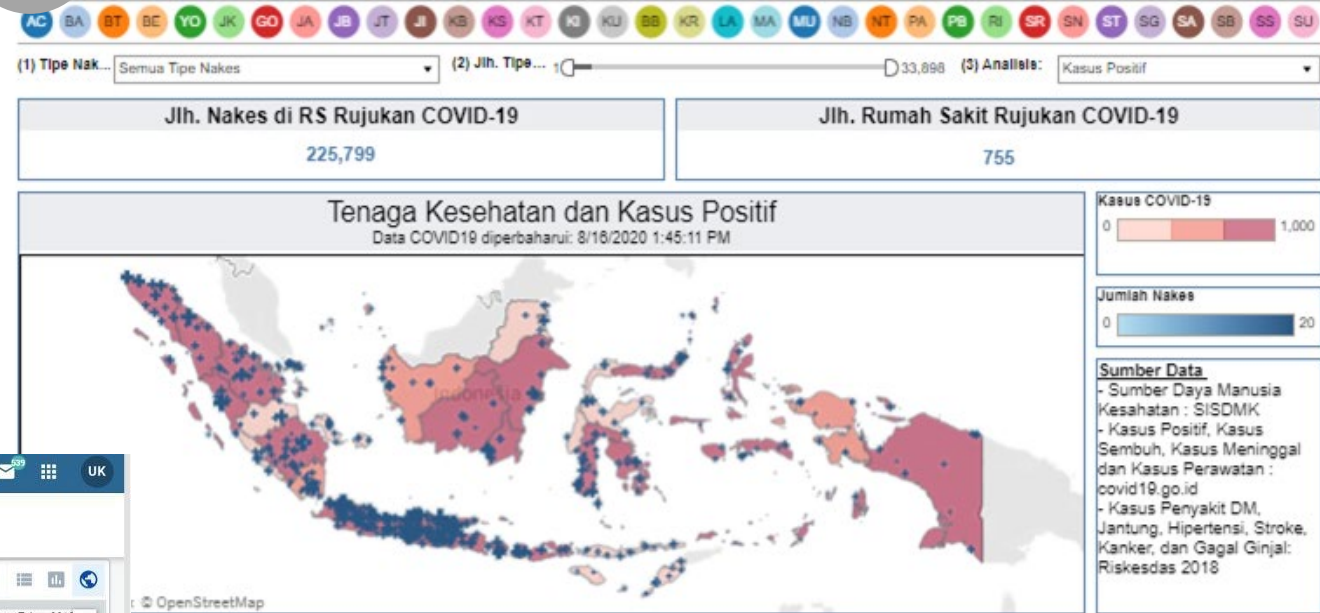
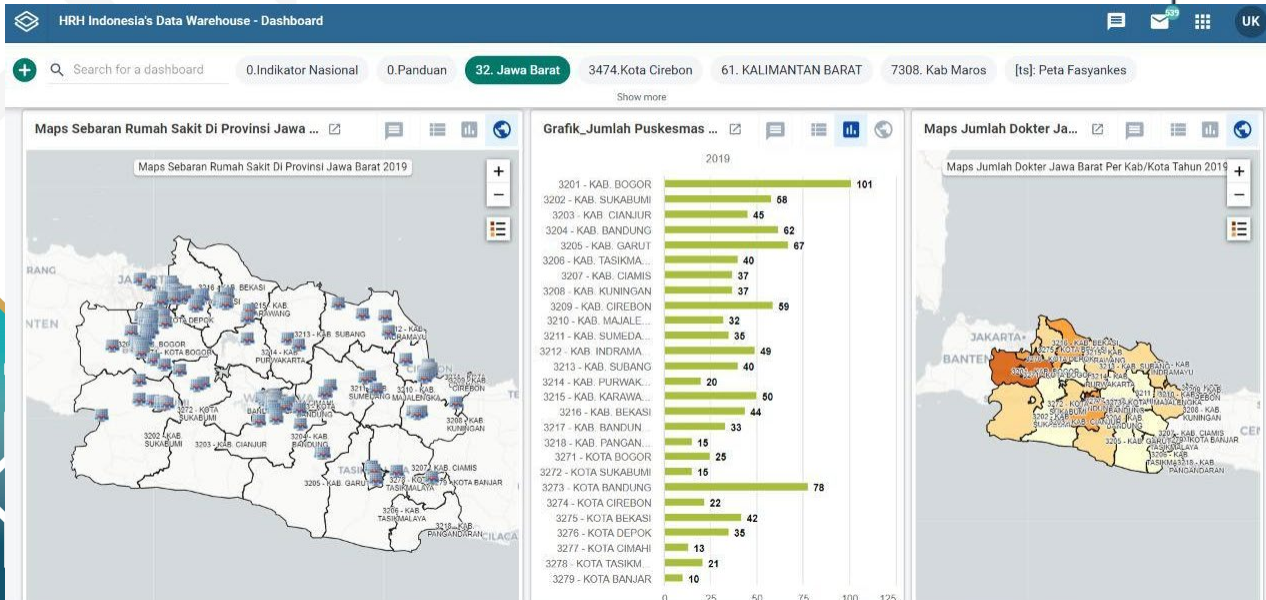
IBI			
No	Variabel Data	Tipe	Keterangan
DATA PRIBADI			
1	Gelar Depan	String	
2	Nama	String	
3	Gelar Belakang	String	
4	Tempat Lahir	String	
5	Tanggal Lahir	Date	
6	Agama	String	
7	Gol Darah	String	
8	Email	String	
9	Alamat Domisili	String	
10	Kode Wilayah Domisili	String	
11	No HP	String	
12	NIK	String	
13	NIK Alamat	String	
14	NIK Kode Wilayah	String	
STR dan SIB			
15	Nomer STR	String	
16	Tanggal STR	Date	
17	Nomor SIPBK	String	



HRH dashboards used to rapidly develop and adapt policy, plans and inform decision making for COVID-19 response | Tableaux de bord RHS utilisés pour développer et adapter rapidement les politiques, les plans et éclairer la prise de décision pour la réponse au COVID-19

3

These investments allowed for the HRH Directorate of Indonesia to **rapidly develop HRH dashboards comparing health workers location to COVID-19 workload pressure** for use in COVID-19 response at the National level and Regional level.



Regional Level:

- Supported understanding of gaps for staffing decisions
- COVID-19 response policy developed
- Other reporting needs to leadership

National Level:

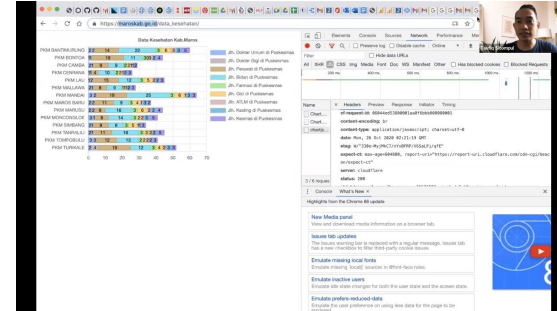
- Volunteer program
- Incentive payments
- Informed overall national response

Lessons learned throughout the process | Leçons apprises pendant le processus



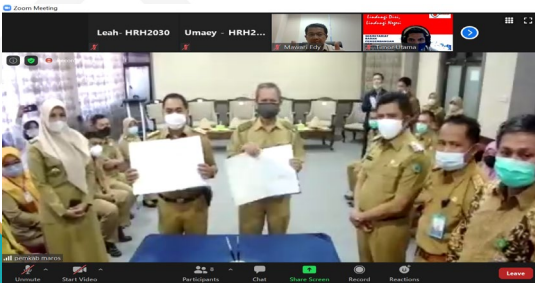
Process > Product: Process must be emphasized in a way that we think beyond developing the product but how the product will be leveraged to solve issues

Processus > Produit: Le processus doit être mis en valeur d'une manière qui va au-delà du développement du produit, mais comment le produit sera utilisé pour résoudre les problèmes



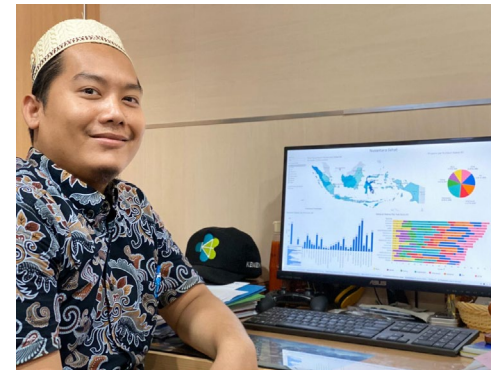
Need to consider information systems in terms of how they can be used to **find problems, solve problems and then find new problems**

Besoin de considérer les systèmes d'information en termes de comment ils peuvent être utilisés pour **trouver des problèmes, résoudre des problèmes, puis trouver de nouveaux problèmes**



Stakeholder engagement needs to start from the beginning, bringing the **right players** to the table

L'engagement des parties prenantes doit commencer depuis le début, **amenant les bons acteurs** à la table



Capacity building is at the core of the approach and should be more than only about skills but also **confidence in using the skills**

Le renforcement des compétences est au cœur de l'approche et devrait être plus qu'une question de compétences mais aussi de confiance dans l'utilisation des compétences





hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

Terima Kasih

End of presentation

Q&A | Questions & Réponses



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

Technological innovations to support health systems and related research ☆
6:45pm - 8:00pm

This session will start at 6:45pm



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

8 - 12 NOV 2020

This session Starts in
632h 9m

No further events today

Session Information

Poll 500

Live Q&A

TOP RECENT MY QUESTIONS ANSWERED

Type a question

Send

Discussion Forum

Notes



Round Two | Série 2

Applying strategic data use for health workforce optimization

*Application de l'utilisation stratégique des données pour
l'optimisation des personnels de santé*



Rachel Deussom

Moderator



**Ndeye Coumba
Thiam NDOUR**



Abdoulaye Sylla



Applying strategic data use for health workforce optimization in Senegal

Application de l'utilisation stratégique des données pour l'optimisation des personnels de santé au Sénégal

Ndeye Coumba Thiam NDOUR

Ministry of Health and Social Action, Senegal
Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, Sénégal



Senegal has invested in iHRIS since 2014

Le Sénégal investit dans le logiciel iHRIS depuis 2014

**National HRH
Development Plan
2011-2018**

PNDRHS:2011-2018

**Access levels
defined & iHRIS
focal points
named**

*Définition des niveaux
d'accès & nomination
de Points focaux*

**True political will for real-
time HRH database**

*Volonté politique réelle du
Ministre de disposer d'une base
de donnée factuelle à jour*

**Software customization &
Personal data security**

*Contextualisation du logiciel &
Sécurité des données
personnelles*

**iHRIS trainings & tool
development**

*Formations iHRIS et élaboration
des outils de mise en œuvre*

16,354 health workers enrolled, of which 95% are
state and contractual staff

*Enrôlement de 16 354 agents, soit 95% du personnel
étatique et contractuel (04 Nov 2020)*

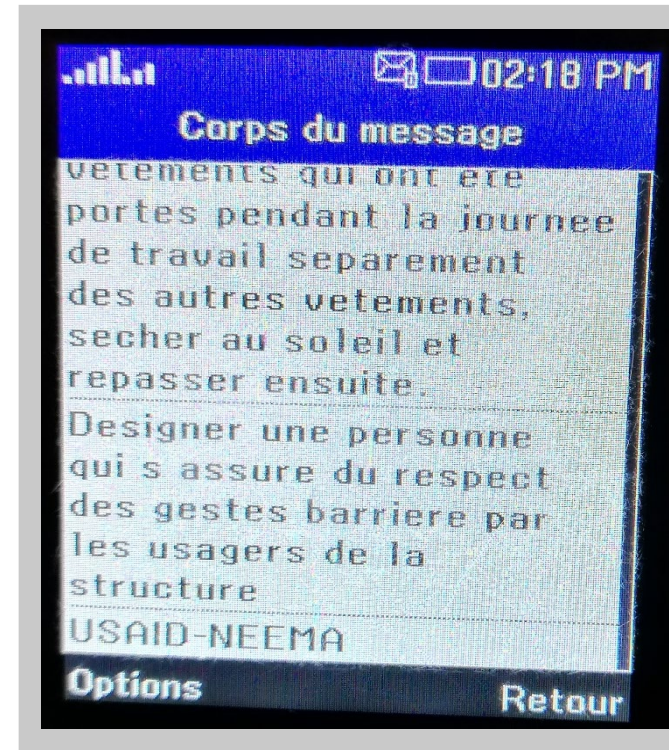


The screenshot shows the login page of the iHRIS system. At the top, it features the logo of the 'Ministère de la Santé et de l'Action Sociale' and the text 'iHRIS Manager: Sénégal'. Below the header, there are navigation links for 'Documentation', 'Site web MSA S', 'Espace d'échange', and 'Se connecter'. The main content area is titled 'Bienvenue' and contains a welcome message in French, a small image of a building, and a login form with fields for 'Nom d'utilisateur' and 'Mot de passe'. At the bottom, there is a version number 'Version de iHRIS Manager: 4.2.1.0' and language options for 'American English' and 'Français (FR)'. A prominent orange box at the bottom right contains the URL www.grh.sante.gouv.sn.

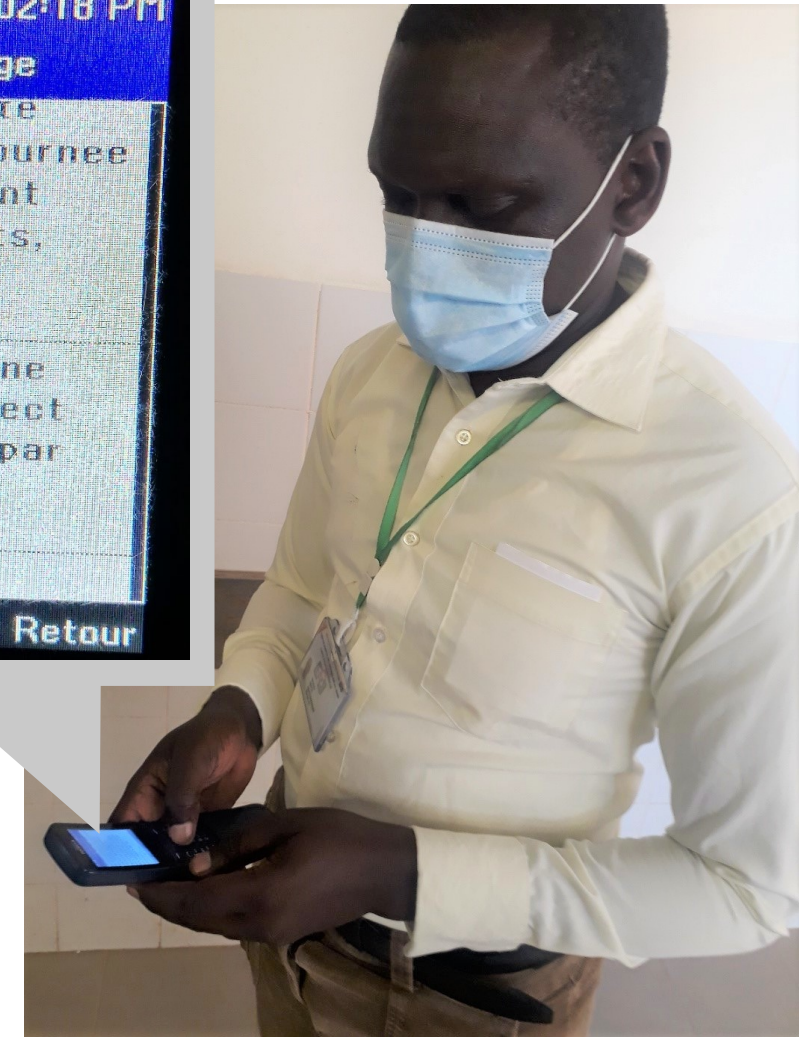
iHRIS facilitated rapid communication during COVID-19 response

iHRIS a permis une communication rapide lors de la COVID-19

- To determine immediate gaps and needs | *Déterminer les lacunes et les besoins immédiats*
- iHRIS focal points & managers shifted seamlessly to Zoom for data follow-up and performance support | *Les équipes sont facilement passés à Zoom pour le suivi des données et le support des performances*
- Private partnership with telecom Orange using the iHRIS telephone directory to send text messages to health workers | *Partenariat privé avec Orange utilisant l'annuaire téléphonique d'iHRIS pour envoyer des SMS aux agents de santé*



Information for frontline health workers on personal protective equipment (PPE) and infection prevention and control (IPC) procedures | *Informations destinées aux agents de santé de première ligne sur les équipements de protection individuelle (EPI) et les procédures de prévention et de contrôle des infections (PCI)*



HRH data users & decision-makers in Senegal

Utilisateurs de données RHS et décideurs RHS au Sénégal



hsr2020

SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

- All authorities across the health system (directorates, programs, services, EPS, RM and districts)
 - Human resources focal points
 - Heads of Human Resources departments of public health facilities
 - Technical and financial partners
- *Toutes les autorités des centres de responsabilités (directions, programmes, services, EPS, RM et districts)*
 - *Les points focaux des ressources humaines*
 - *Les chefs de services Ressources Humaines des établissements publics de sante (EPS)*
 - *Les Partenaires techniques et financiers (PTF)*



Competencies for routine health workforce data use

Compétences pour l'utilisation routine des données RHS

Processing &
using data

*Le traitement et
l'utilisation des
données*

Visualization &
extracting reports
for dashboards

*Visualisation et possibilité
d'extraction des rapports pour des
tableaux de bord*

Evidence-based
decision-making
(HRH Directory)

*Prise de décision basée sur des
évidences (Annuaire RHS)*



“Winning Couple” for Senegal primary health: 1 nurse & 1 midwife

Le « Couple gagnant » pour la santé primaire au Sénégal: 1 infirmier & 1 sage-femme



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية



“Winning Couple” for Senegal primary health: 1 nurse & 1 midwife. Photo credit: HRH2030



Health workforce data strengthens advocacy for health & workforce investments

Données RHS renforcent le plaidoyer pour investir dans la santé et les personnel de santé





USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

HRH2030
HUMAN RESOURCES FOR HEALTH IN 2030

 **Chemonics**
Development works here.



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية



Applying strategic data use for health workforce optimization in Mali

*Application de l'utilisation stratégique des données pour
l'optimisation des personnels de santé au Mali*

Abdoulaye SYLLA
HRH2030 Mali/Chemonics

DRS: Direction Régionale de la Santé
 DRPF: Direction Régionale de la Promotion de la Famille
 DRDSES: Direction Régionale du développement Social
 CSREF: Centre de Santé de Référence
 SLDSES: Service Local de Développement Social et de l'Economie Solidaire

MALI

Ministère de la Santé
 Ministère de la Promotion de la Famille
 Ministère du développement Social et de l'Economie Solidaire

DECISION/CONCEPTION

Analyse + Feedback pour prise de décision

NIVEAU 1

Direction Nationale de la Santé

APPUI CONSEIL/GESTION

Analyse + Feedback

NIVEAU 2

DRS DRPF DRDSES

Equipe Cadre du District
 CSRef SLDSES

Sens de la prise de décision

Remontée des données

CSCOM: DTC, responsable maternité, vaccinateur

MISE EN OEUVRE

Collecte+ analyse + validation + saisie DHIS2

NIVEAU 3

Stratégie avancée

Coaching bimensuel

Coaching mensuel

ATR + Groupements de femmes

ATR+ Groupements de femmes + ASC

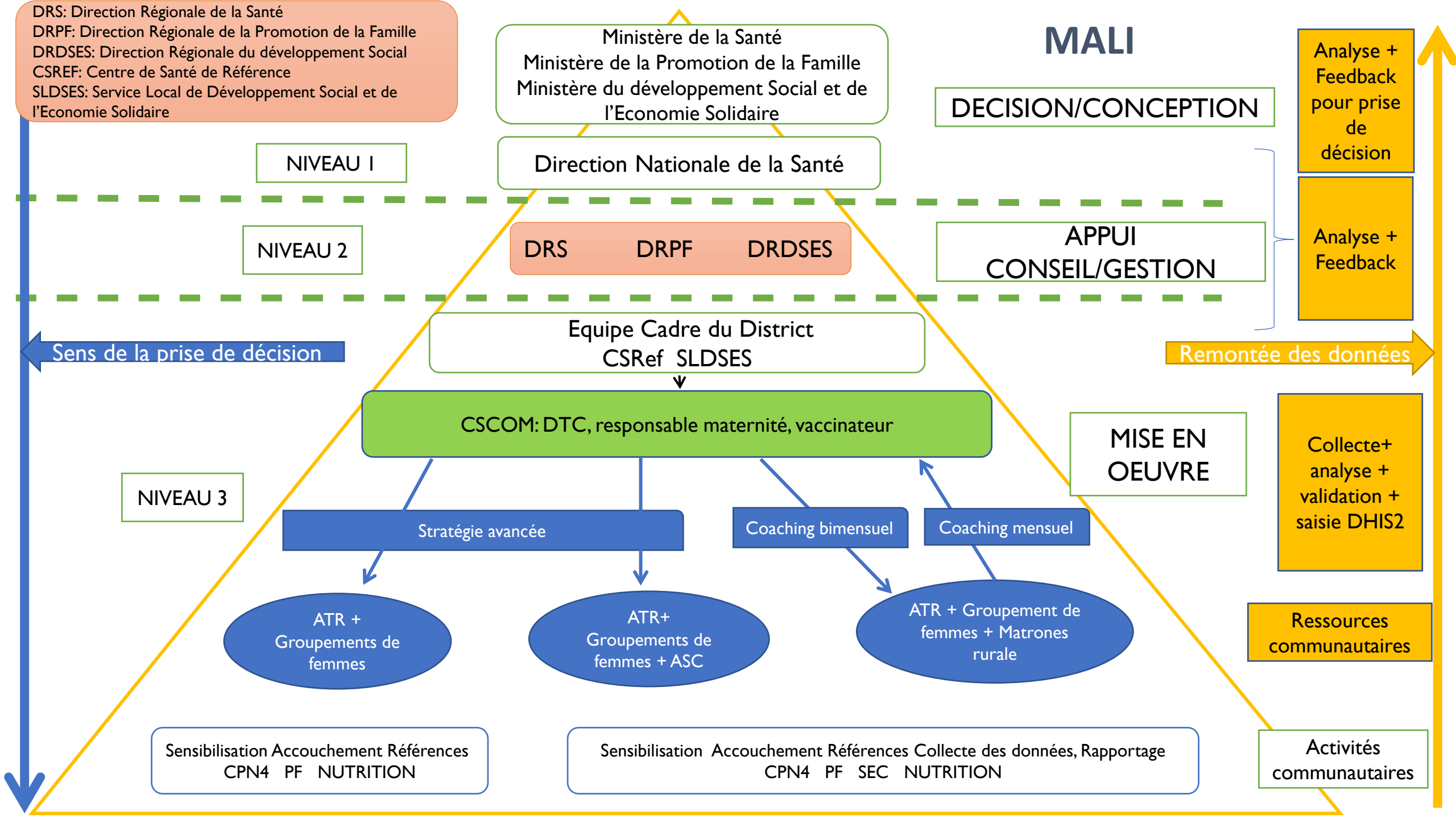
ATR + Groupement de femmes + Matrones rurale

Ressources communautaires

Sensibilisation Accouchement Références
 CPN4 PF NUTRITION

Sensibilisation Accouchement Références Collecte des données, Rapportage
 CPN4 PF SEC NUTRITION

Activités communautaires



DRS: Direction Régionale de la Santé
DRPF: Direction Régionale de la Promotion de la Famille
DRDSES: Direction Régionale du développement Social
CSREF: Centre de Santé de Référence
SLDSES: Service Local de Développement Social et de l'Economie Solidaire

Ministère de la Santé
Ministère de la Promotion de la Famille
Ministère du développement Social et de l'Economie Solidaire

Community engagement and integration within formal Ministry of Health processes improves the diversity, awareness, adaptiveness, and responsiveness of the health system

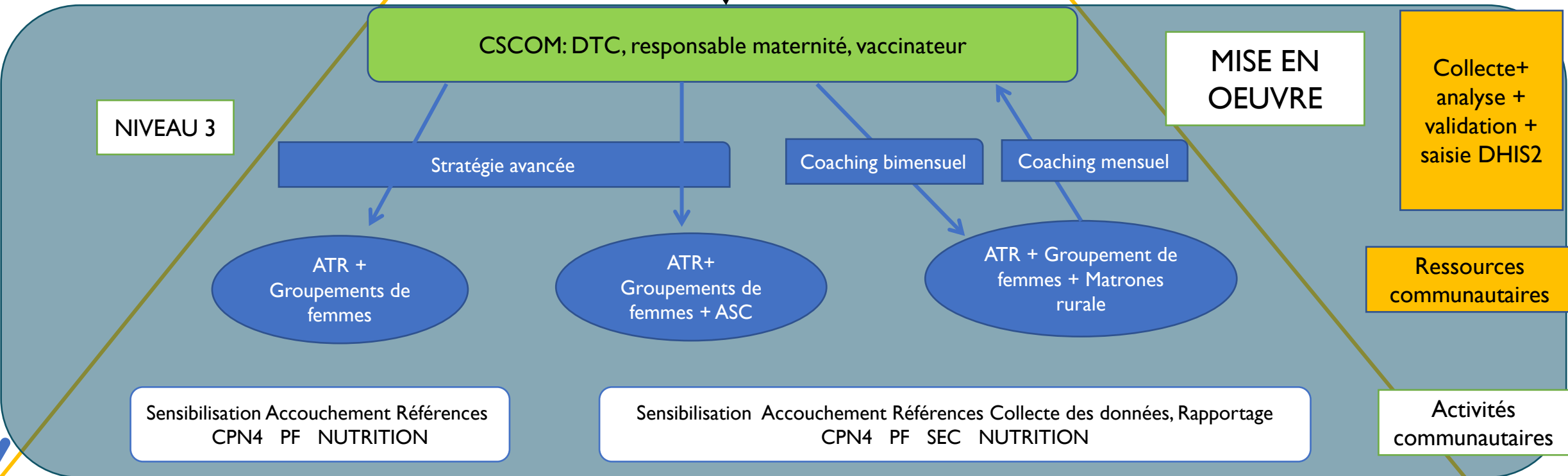
L'engagement et l'intégration de la communauté dans les processus officiels du ministère de la Santé améliorent la diversité, la sensibilisation, l'adaptabilité et la réactivité du système de santé

Analyse + Feedback pour prise de décision

Analyse + Feedback

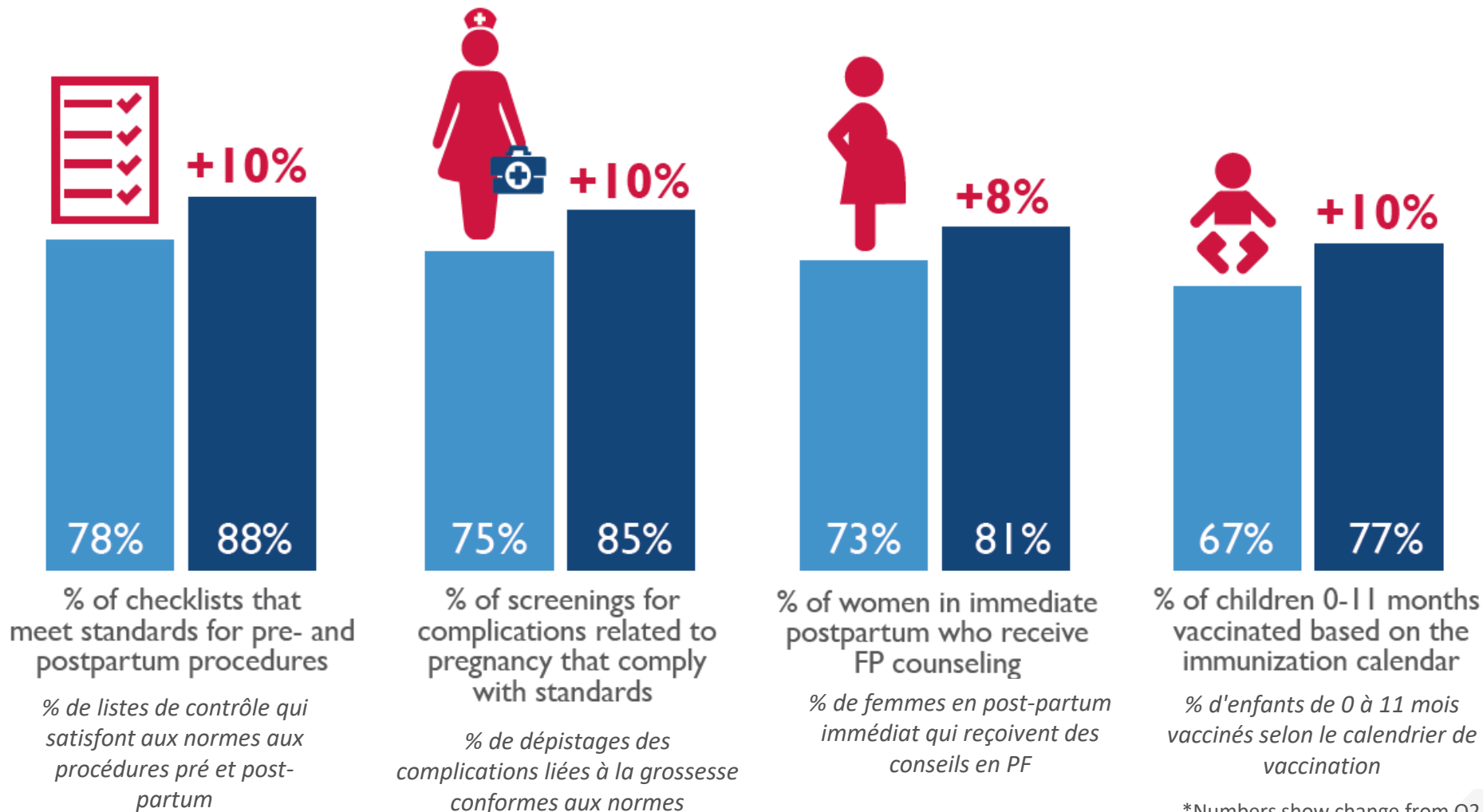
Sens de la prise de décision

Remontée des données



Community QI & engagement improved service delivery coverage & responsiveness*

*L'amélioration de la qualité et de l'engagement de la communauté a amélioré la couverture et la réactivité des services**

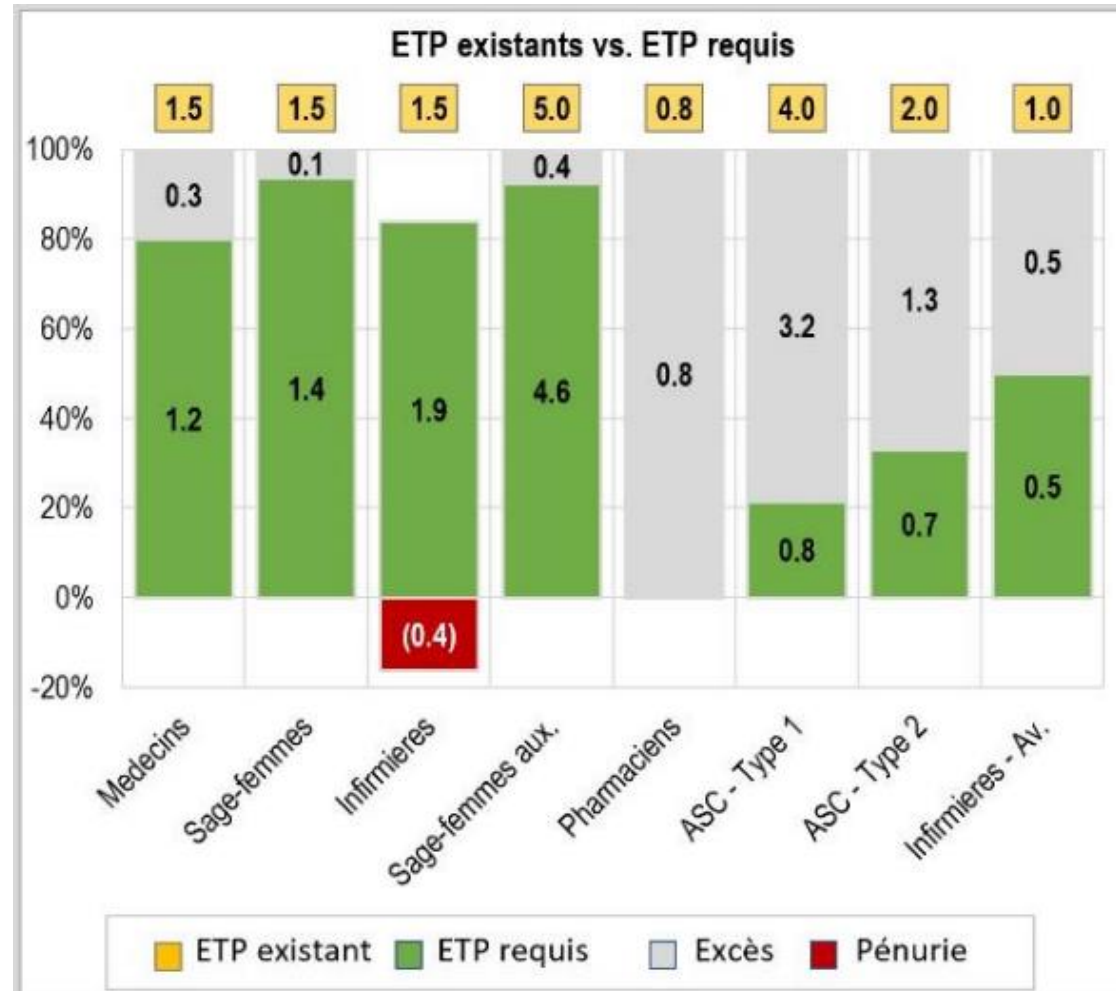


*Numbers show change from Q2, 2019 to Q4, 2019

*Les chiffres montrent un changement du T2 2019 au T4 2019

HRH Optimization Tools can help districts and facilities better allocate tasks for existing staff | *L'outil d'optimisation des RHS pour la planification familiale peut aider les districts et les établissements à mieux répartir les tâches pour le personnel existant*

Clinic and community: Actual client workload and initial task allocation – BASELINE
Clinique et communauté: charge de travail réelle du client et affectation initiale des tâches – Niveau référence



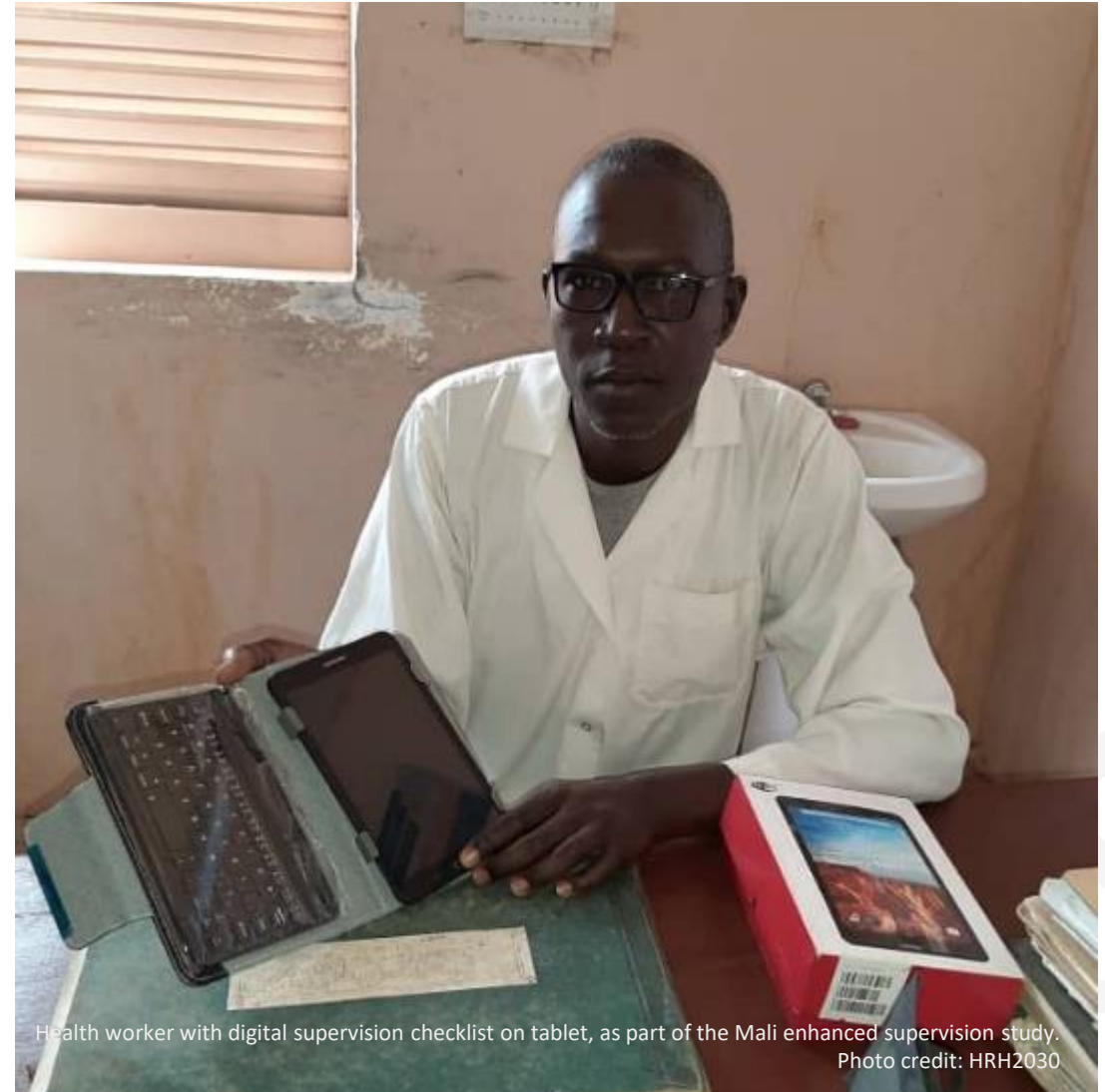
Enhanced health worker supervision in Mali

La supervision renforcée des prestataires des service au Mali



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

- + Digitized MOH monthly supervision checklists | *Listes de contrôle de supervision mensuelles du ministère de la Santé numérisées*
- + Integrated with DHIS2 dashboards for supervisor review | *Intégré aux tableaux de bord DHIS2 pour examen par les superviseurs*
- + Distance supervision option: health workers complete self-assessment using Android tablet in place of monthly visit | *Option de supervision à distance: les agents de santé effectuent une auto-évaluation à l'aide d'une tablette Android au lieu d'une visite mensuelle*



Health worker with digital supervision checklist on tablet, as part of the Mali enhanced supervision study.

Photo credit: HRH2030

Q&A | Questions & Réponses



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

Technological innovations to support health systems and related research ☆
6:45pm - 8:00pm

This session Starts in
632h 9m

No further events today

This session will start at 6:45pm



hsr2020
SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية

8 - 12 NOV 2020

Session Information

Poll 500

Live Q&A

TOP RECENT MY QUESTIONS ANSWERED

Type a question

Send

Discussion Forum

Notes





Round Three | Série 3

Interactive case study & discussion *Études de cas interactives et discussion*



Leah McManus

Moderator

Introduction to the Case Study

Introduction à l'étude de cas

1. Read the case study and the questions

2. Respond to the question using the polling feature →

3. Add more information on your response in the discussion forum →

4. As our panelists are giving their feedback, use the Q&A box to ask more questions →

 Poll

 500

 Discussion Forum

 Live Q&A

1. Lisez l'étude de cas et puis les questions

2. Répondez à la question en utilisant la fonction de sondage →

3. Ajoutez plus d'informations sur votre réponse dans le forum de discussion →

4. Alors que nos panélistes donnent leur avis, utilisez la boîte de questions et réponses pour poser plus de questions →

 Poll

 500

 Discussion Forum

 Live Q&A



Case Study

Étude de cas

Pineapple Republic is planning an **urgent vaccine distribution campaign**, with **priority to underserved populations**, including pregnant women and children, urban slums, the elderly, and migrants. Pineapple Republic is **committed to deliver essential health care to all** of its people, however historically it has been challenged: to **produce more health workers**; to **equitably distribute and retain the existing health workforce**; and to **expand decent paying health sector jobs**.

We need to support the Pineapple Republic to develop an **evidence-based approach to develop and strengthen the health workforce to successfully distribute the vaccine**, while **ensuring the continuity of essential services**.

*La République d'Ananas prévoit **une campagne de distribution de vaccins urgente**, en priorité aux **populations mal desservies**, notamment les femmes enceintes et les enfants, les quartiers pauvres urbains, les personnes âgées et les migrants. La République d'Ananas **s'est engagée à fournir des soins de santé essentiels à l'ensemble de sa population**, même si historiquement, elle a été mise au défi : **produire plus d'agents de santé; répartir et retenir équitablement les personnels de santé existants; et développer des emplois décents dans le secteur de la santé.***

*Nous devons aider la République d'Ananas à développer **une approche factuelle pour développer et renforcer le personnel de santé afin de réussir à distribuer le vaccin**, tout en **assurant la continuité des services essentiels.***

Question 1

What health labor market information would you use to inform the vaccine campaign planning?

(Select one)

- a. **Roster of health professional training institutions** and projected graduates by type
- b. **Human resource information system**, with real-time mapping on location of health workers
- c. **Registry of professional council/association members**, including data on the private sector
- d. **List of community health workers**, which is managed by local government
- e. **Other- Explain more in the discussion forum**

Tell us why in the Discussion Forum!

Quelles informations sur le marché du travail de la santé utiliseriez-vous pour informer la planification de la campagne de vaccination?

(Sélectionnez un)

- a. ***Liste des établissements de formation professionnelle de la santé et diplômés projetés par type***
- b. ***Système d'information sur les ressources humaines, avec cartographie en temps réel sur la place des agents de santé***
- c. ***Registre des membres des conseils / associations professionnels, y compris les données sur le secteur privé***
- d. ***Liste des agents de santé communautaires, qui est gérée par le gouvernement local***
- e. ***Autre - Expliquez plus dans le forum de discussion***

Dites-nous pourquoi dans le forum de discussion!

Question 2

What priority strategy would you use to engage and train the most appropriate types of health workers to distribute the vaccine?

(Select one)

- a. **eLearning platform**, to rapidly train frontline health workers on the campaign and to integrate vaccine in primary care
- b. **Smartphone application** for vaccinators to use to reporting on vaccination progress, as a job aid, and for supervisors to provide performance feedback
- c. **Incentive pay scheme**, to motivate private sector involvement in the vaccine campaign
- d. **Engagement of a Youth Brigade** of community-based vaccinators to support the roll out of the campaign
- e. **Other- Explain more in the discussion forum**

Tell us why in the Discussion Forum!

Quelle stratégie prioritaire utiliseriez-vous pour engager et former les types d'agents de santé les plus appropriés pour distribuer le vaccin?

(Sélectionnez un)

- a. ***Plateforme eLearning***, pour former rapidement les agents de santé de première ligne à la campagne et pour intégrer le vaccin dans les soins primaires
- b. ***Application smartphone*** pour les vaccinateurs à utiliser pour rendre compte des progrès de la vaccination, comme aide-mémoire, et pour les superviseurs pour fournir des commentaires sur les performances
- c. ***Programme de rémunération incitative***, pour motiver la participation du secteur privé à la campagne de vaccination
- d. ***Engagement d'une brigade de jeunes de vaccinateurs communautaires*** pour soutenir le déploiement de la campagne
- e. ***Autre - Expliquez plus dans le forum de discussion***

Dites-nous pourquoi dans le forum de discussion!

Question 3

What will be your main health workforce considerations in carrying out this campaign to ensure continuity of essential services?

(Select all that apply)

- a. **Workload pressure** of current primary health care staff for awareness on any capacity to absorb additional tasks
- b. **Optimizing task allocation at facility level** to be adaptative and support effective service integration, including at community level
- c. **Multi-sectoral networks, including the private sector** to diversify campaign approaches and sustain outreach
- d. **Routine performance support** to ensure quality campaign and services
- e. **Promoting women's leadership & gender equity** to bolster workforce diversity
- f. **Other- Explain more in the discussion forum!**

Tell us why in the Discussion Forum!

Quelles seront vos principales considérations en ressources humaines en santé lors de la réalisation de cette campagne pour assurer la continuité des services essentiels?

(Sélectionnez tout ce qui s'y rapporte)

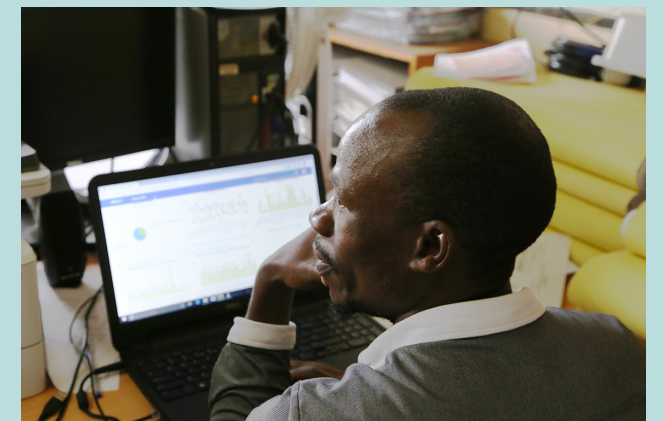
- a. **Charge de travail** des ressources humaines en soins de santé primaires pour qu'il soit conscient de toute capacité à absorber des tâches supplémentaires
- b. **Optimisation de l'attribution des tâches** au niveau de l'établissement pour être adaptative et soutenir une intégration efficace des services, y compris au niveau communautaire
- c. **Réseaux multisectoriels, y compris le secteur privé**, pour diversifier les approches de campagne et soutenir la sensibilisation
- d. **Support de performance de routine** pour assurer une campagne et des services de qualité
- e. **Promouvoir le leadership des femmes et l'équité entre les sexes** pour renforcer la diversité de la main-d'œuvre
- f. **Autre - Expliquez plus dans le forum de discussion**

Dites-nous pourquoi dans le forum de discussion!



Closing Remarks

Remarques de clôture





Resources

bit.ly/hrh2030resources

Learn more about HRH203's work at #HSR2020! Check out the poster: *Study of Trends and Initiatives in Women's Leadership in the Health and Social Sectors – Progress in Senegal and Madagascar*



Thank You

Merci

Terima Kasih

Jai-rruh-jef

Aw ni ce

Maraming Salamat



hsr2020

SIXTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS
RESEARCH
بحوث النظم الصحية



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

HRH2030
HUMAN RESOURCES FOR HEALTH IN 2030



Chemonics
Development works here.