

Équipe HWF



Personnels infirmiers et obstétricaux : un élément clé pour l'instauration de la couverture sanitaire universelle

Justification

L'atteinte des objectifs sanitaires mondiaux, notamment la couverture sanitaire universelle et la sécurité sanitaire, dépend dans une large mesure de la disponibilité, de la qualité et de la répartition équitable de personnels de santé en mesure de répondre aux besoins, en particulier les infirmiers/infirmières et les sages-femmes, qui jouent un rôle clé dans la fourniture de services de santé aux populations. L'amélioration de la qualité de la formation et de la pratique des soins infirmiers et obstétricaux, ainsi que le renforcement des capacités et du leadership professionnel en première ligne nécessitent des efforts concertés.

Principaux points à retenir

- En 2020, la Région africaine comptait au moins **2 772** établissements de formation en soins infirmiers et obstétricaux.
- En 2020, **34** pays sur **47** (72,3 % des États Membres) disposaient d'un **cadre d'application** défini au niveau national pour les personnels infirmiers et les sages-femmes.
- Dans la Région, **on estimait à 17,78** le nombre de personnels infirmiers et obstétricaux pour 10 000 habitants en 2020, contre 11,81 pour 10 000 en 2005.
- En comparant les besoins estimés à la trajectoire de l'offre, on estime qu'en 2020, l'Afrique comptait **39 %** des **4 millions** de personnels infirmiers et obstétricaux dont elle avait besoin. Selon la trajectoire actuelle, **d'ici 2030**, il pourrait y avoir une **pénurie de 3 millions de personnels infirmiers et obstétricaux** si aucun investissement urgent n'est effectué.
- La recherche en soins infirmiers et obstétricaux s'est rapidement développée : les articles sur les soins infirmiers et obstétricaux publiés au cours de la dernière décennie (2010-2020) représentaient **82 %** de tous les articles publiés dans ce domaine depuis 1976.
- Au moins **44** des 47 pays de la Région (**94 %**) disposent de **mécanismes établis pour réglementer** la formation et la pratique des soins infirmiers et obstétricaux.

1. Formation

La formation est essentielle pour atteindre le **calibre** et **l'effectif appropriés** de personnels infirmiers et obstétricaux.

Figure 1. Nombre d'établissements de formation en santé dans la Région africaine
(Source : *The State of the Health Workforce in the WHO African Region, 2021*)

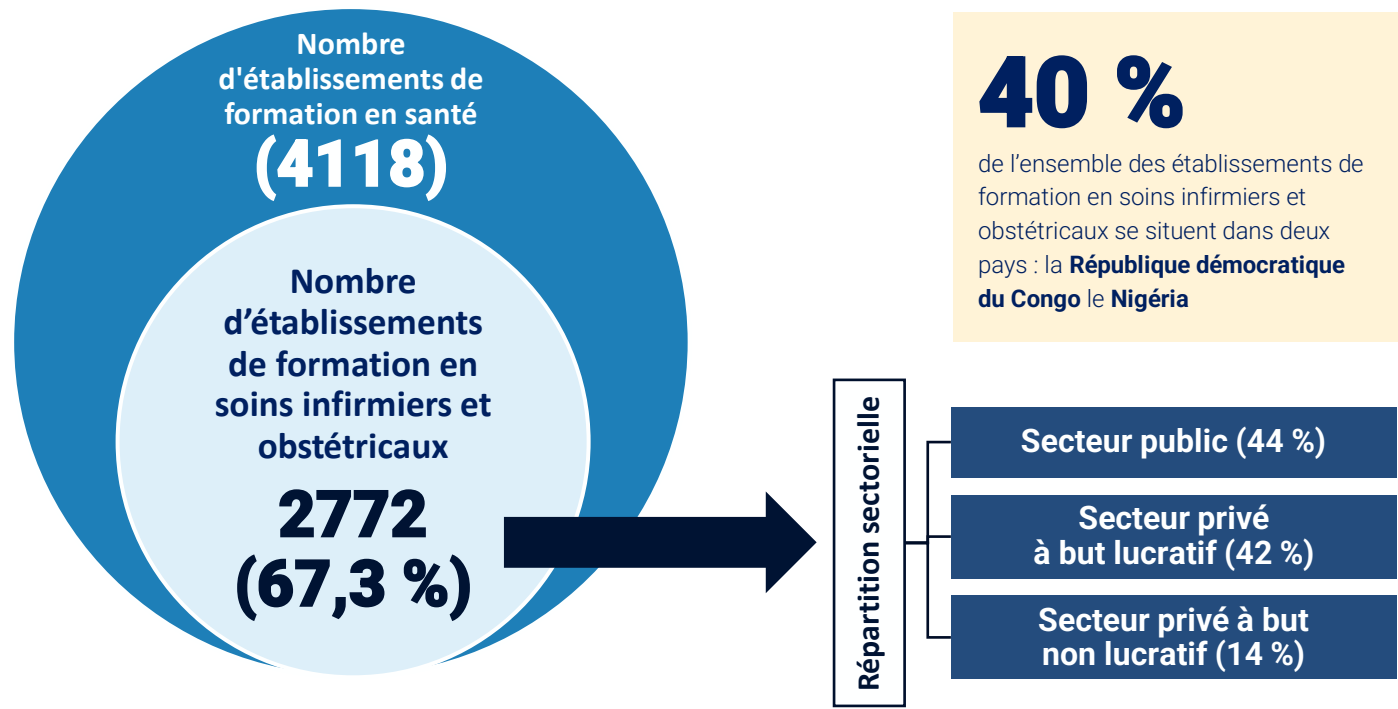
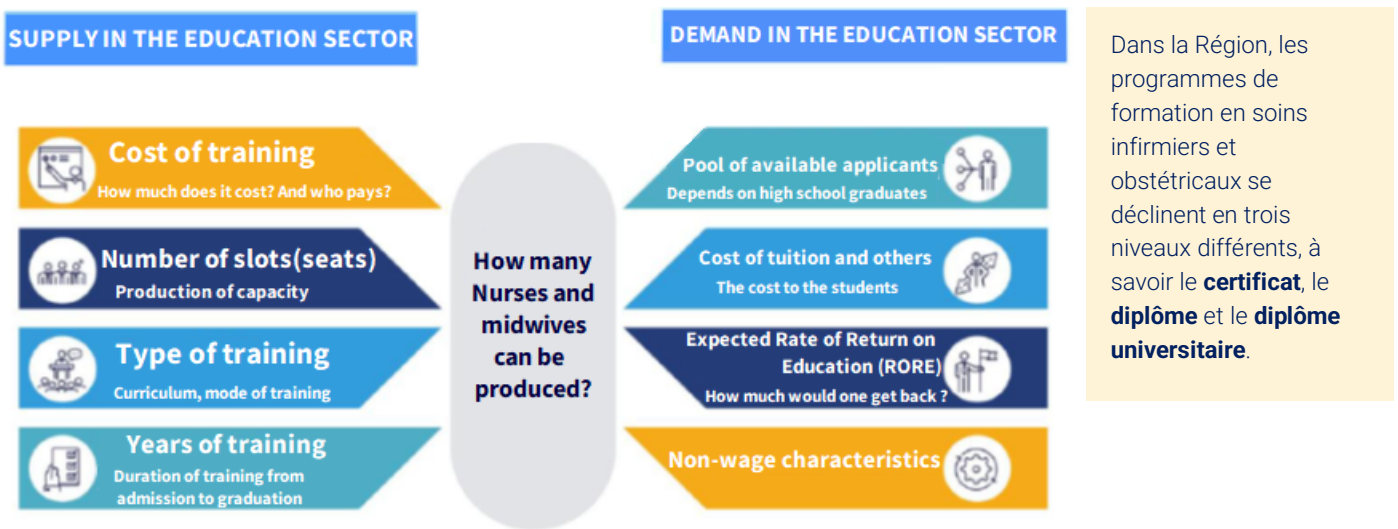


Figure 2. Facteurs incitatifs et dissuasifs concernant la formation en soins infirmiers et obstétricaux



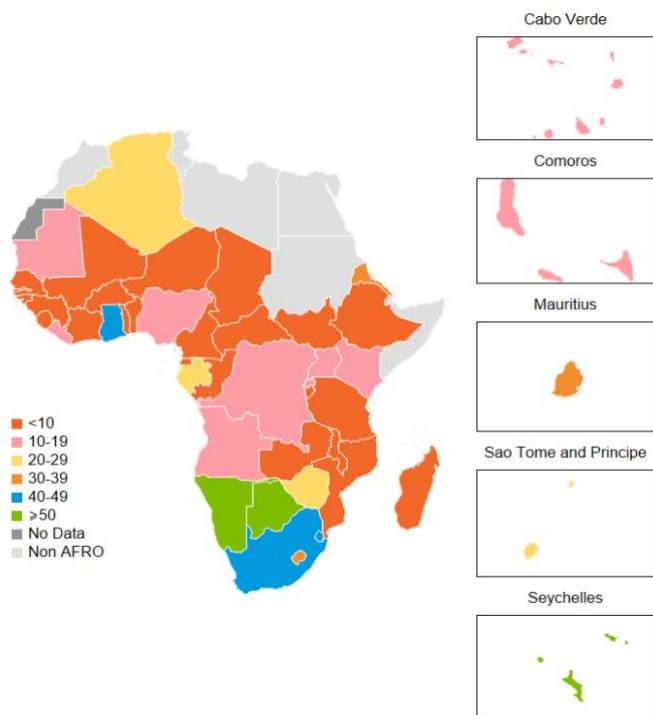
Adapté du Guide pour l'analyse du marché du travail dans le secteur de la santé (OMS, 2021)

2. Débouchés sur le marché du travail

Le terme « **offre** » désigne le nombre d'infirmiers/infirmières et de sages-femmes actifs (prêts à travailler) sur le marché du travail du secteur de la santé. Le terme « **demande** » fait référence à la volonté et la capacité d'un pays à payer pour que des personnels infirmiers et obstétricaux soient placés dans des établissements de santé. Le « **besoin** » en personnels infirmiers et obstétricaux renvoie au nombre d'infirmiers/infirmières et de sages-femmes dont un pays a besoin pour répondre aux problèmes de santé de la population.

Figure 3. Densité d'infirmiers/infirmières et de sages-femmes pour 10 000 habitants, 2020

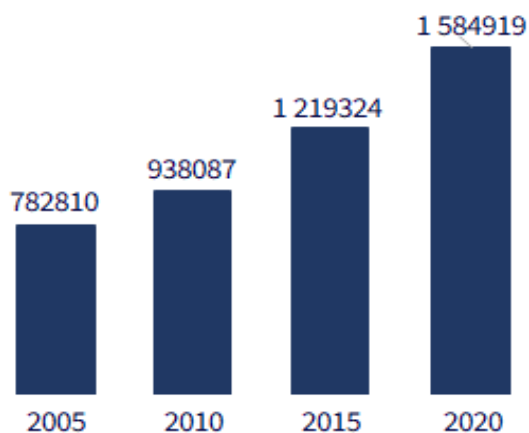
(Source : *The State of the Health Workforce in the WHO African Region, 2021*)



La densité régionale moyenne d'infirmiers / infirmières et de sages-femmes pour est passée de 11,81 pour 10 000 habitants en 2005 à **17,78** en 2020. Cela représente une vitesse de croissance d'environ **3,4 %** par an.

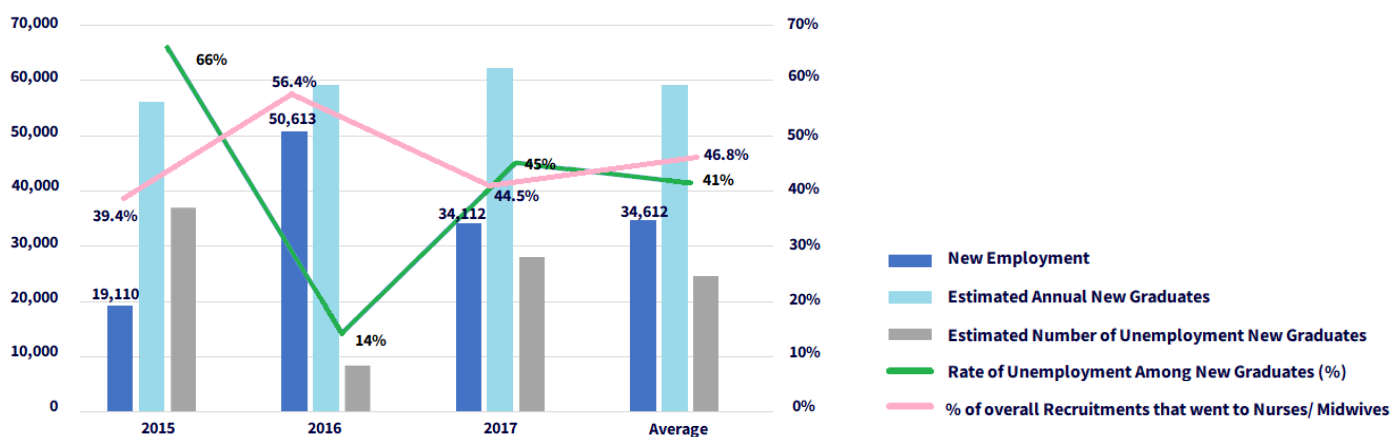
Figure 4. Tendances des effectifs d'infirmiers/infirmières et de sages-femmes, 2005–2020

(Source : *The State of the Health Workforce in the WHO African Region, 2021*)



D'après les estimations, le nombre total de personnels infirmiers et obstétricaux dans les 47 pays était de **1 584 919** à la fin de l'année 2020, le **Nigéria** affichant la plus forte proportion (21 %, soit 326 376), devant **l'Afrique du Sud** (18,1 %) et le **Ghana** (8,6 %). Six pays, à savoir **l'Afrique du Sud, l'Algérie, l'Éthiopie, le Ghana, le Nigéria** et la **République démocratique du Congo**, concentrent près des deux tiers (66 %) des effectifs d'infirmiers/infirmières et de sages-femmes dans la Région africaine.

Figure 5: Tendances du recrutement dans le secteur public et des niveaux de chômage des personnels infirmiers et obstétricaux dans 39 pays, 2015–2017 (Source : Rapport sur les analyses du marché du travail dans le secteur de la santé)



En moyenne, **71 641** agents de santé supplémentaires (dans une plage de 48 482 à 89 763) sont recrutés chaque année dans le secteur public. Entre 2015 et 2017, les personnels infirmiers et obstétricaux représentaient **47 %** (plage de 39 % à 56 %) des **214 938 agents de santé** recrutés au total dans le secteur public dans 39 pays. Ainsi, en moyenne, **35 000 nouveaux** infirmiers/infirmières et sages-femmes sont recrutés **chaque année** dans le secteur public. Bien qu'il représente **39 % des établissements de formation**, le **secteur privé** dans la Région contribue à hauteur d'environ **22 %** à l'emploi des personnels infirmiers et obstétricaux. Chaque année, au moins **18 000 nouveaux** diplômés en soins infirmiers et obstétricaux supplémentaires sont potentiellement exposés à un risque de chômage ou de sous-emploi.

Tableau 1. Estimations de la demande, de l'offre et des besoins en personnels infirmiers et obstétricaux (en millions)
(Source : Base de données des comptes nationaux des personnels de santé)

| Estimations pour : | 2020 | 2025 | 2030 |
|--------------------|------|------|------|
| Demande | 4,19 | 3,57 | 3,99 |
| Besoins | 4,04 | 4,82 | 5,78 |
| Offre | 1,59 | 2,01 | 2,72 |

En 2020, l'Afrique comblait environ **39 %** de ses **besoins** en personnels infirmiers et obstétricaux. En moyenne, les infirmiers / infirmières et les sages-femmes gagnent environ **10 023 dollars É.-U.** et **9 958 dollars É.-U. par an**, respectivement.

NB : Cette estimation est fondée sur les données d'avant la crise de COVID-19

3. État de la recherche

Afin d'évaluer le nombre d'études publiées sur les soins infirmiers et obstétricaux, des recherches ont été effectuées dans **PubMed**, **African Index Medicus**, **Scopus** et **Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL)**, et les articles publiés depuis **1976** ont été extraits.

Tableau 2. État de la recherche en soins infirmiers et obstétricaux en Afrique (Source : OMS)

| Base de données | Termes de recherche | Année de recherche | Nbre de publications |
|-----------------|---|--------------------|----------------------|
| MEDLINE | (Infirmières ou soins infirmiers ou infirmière ou infirmières) ET (sages-femmes ou sage-femme ou soins obstétricaux) ET (recherche) ET (Afrique ou Afrique subsaharienne ou pays africains) | 1976–2020 | 675 |
| | | 2010–2020 | 560 |
| CINAHL | (Infirmières ou soins infirmiers ou infirmière ou infirmières) ET (sages-femmes ou sages-femmes ou soins obstétricaux) ET (recherche) ET (Afrique ou Afrique subsaharienne ou pays africains) | 1976–2020 | 170 |
| | | 2010–2020 | 114 |
| PUBMED | (Soins infirmiers) ET (soins obstétricaux) ET (recherche) ET (Afrique) | 1976–2020 | 873 |
| | | 2010–2020 | 838 |

Tableau 3. Répartition des publications sur les soins infirmiers et obstétricaux en Afrique (Source : OMS)

| N° | Élément | Nombre | Pourcentage |
|----|--|------------------|-------------|
| | Nombre d'articles | (n = 293) | |
| 1 | Infirmier/infirmière/sage-femme, auteur principal originaire d'Afrique | 119 | 40,6 |
| 2 | Infirmier/infirmière/sage-femme, auteur principal non originaire d'Afrique | 141 | 48,1 |
| 3 | Infirmier/Infirmière/sage-femme, deuxième auteur ou auteur-suivant | 33 | 11,3 |
| | Infirmier/infirmière/sage-femme, auteur-principal | (n = 119) | |
| 1 | Afrique de l'Est | 17 | 14,2 |
| 2 | Afrique du Nord | 7 | 5,9 |
| 3 | Afrique du Sud | 73 | 61,4 |
| 4 | Afrique de l'Ouest | 22 | 18,5 |

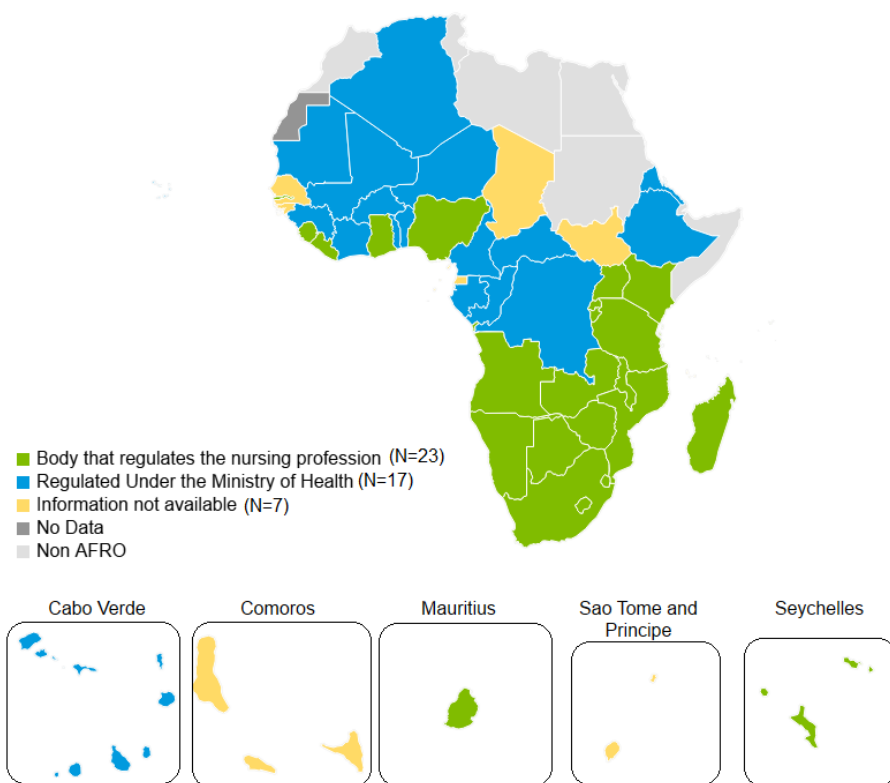
Le nombre d'articles publiés au cours de la dernière décennie (2010-2020) équivaut à **82 %** du nombre total d'articles publiés depuis 1976, et notamment à **67 %** et **95 %** des articles disponibles sur **CINAHL** et **PUBMED**, respectivement. Cependant, les personnels infirmiers et obstétricaux ne sont à l'origine que de **41 %** de ces articles, et **61 %** des travaux de recherche en soins infirmiers et obstétricaux ont été menés dans la sous-région d'Afrique australe. Les travaux de recherche sur les soins infirmiers et obstétricaux portaient principalement sur des recherches qualitatives (**57 %**) dans les domaines des soins obstétricaux et de la santé de la mère et de l'enfant (**43 %**), de l'expérience des patients (**38 %**) et du virus de l'immunodéficience humaine (VIH)/des infections sexuellement transmissibles (**36 %**).

4. Réglementation, gouvernance et gestion

Afin de faciliter la mise en place de mécanismes de réglementation, de gouvernance et de gestion des soins infirmiers et obstétricaux, le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique a publié des outils importants, notamment un **cadre régional de réglementation professionnelle** pour aider les pays à renforcer la réglementation et la gouvernance des soins infirmiers et obstétricaux, un plan d'action pour l'amélioration de la qualité de la formation et de la pratique en soins infirmiers et obstétricaux dans la Région africaine (2012-2022) et, plus récemment, les **orientations stratégiques mondiales pour les soins infirmiers et obstétricaux (2021-2025)**.

Figure 6. Statut des organismes de réglementation dans la Région africaine, 2020

(Source : *The State of the Health Workforce in the WHO African Region, 2021*)



Malgré une action mondiale généralement limitée en matière de leadership dans le domaine des soins infirmiers et obstétricaux entre 2016 et 2020, au moins **62 %** des pays de la Région africaine (**n = 29 sur 47**) ont créé ou maintenu des postes de **responsables/chefs des soins infirmiers et obstétricaux au niveau de leur gouvernement** ou des postes équivalents. La majorité de ces postes se trouvent, cependant, dans des pays anglophones et seulement sept (**24 %**) dans des pays francophones.

5. Recommandations en matière de politique et de stratégie

Afin d'optimiser la contribution des personnels infirmiers et obstétricaux au programme d'action sanitaire en Afrique, les États Membres et les partenaires doivent :

Interventions et mesures prioritaires

1. Investir dans l'optimisation de la planification et de l'emploi décent des personnels infirmiers et obstétricaux et, pour ce faire :

- entreprendre une analyse exhaustive du marché du travail dans le domaine des soins infirmiers et obstétricaux ;
- suivre activement les débouchés sur le marché du travail pour les personnels infirmiers et obstétricaux.

2. Accélérer les investissements dans la formation en soins infirmiers et obstétricaux et, pour ce faire :

- augmenter d'au moins 8 % par an les opportunités ou les créneaux de formation en soins infirmiers ;
- identifier les lacunes critiques en matière de compétences spécialisées pour les personnels infirmiers et obstétricaux ;
- mettre en place d'urgence (ou renforcer selon les besoins) des mécanismes nationaux pour la réglementation des soins infirmiers et obstétricaux.

3. Accorder la priorité au leadership dans le domaine des soins infirmiers et obstétricaux et, pour ce faire :

- investir dans l'institutionnalisation de la formation des personnels infirmiers et obstétricaux de première ligne ;
- optimiser le leadership dans le domaine des soins infirmiers et obstétricaux, en particulier dans les pays sans responsables/chefs des soins infirmiers et obstétricaux au niveau de leur gouvernement ;
- élaborer des orientations stratégiques nationales pour les soins infirmiers et obstétricaux qui s'inscrivent dans la logique des OSMSIO, des cadres régionaux et des priorités nationales.

4. Optimiser la pratique des soins infirmiers et obstétricaux, ainsi que l'innovation et la recherche dans ce domaine et, pour ce faire :

- aider les personnels infirmiers et obstétricaux à mettre en pratique l'intégralité des connaissances et des compétences acquises ;
- investir dans des programmes d'incubateurs d'innovation en soins infirmiers et obstétricaux et documenter systématiquement les enseignements tirés ;
- promouvoir la création d'un consortium de recherche en soins infirmiers et obstétricaux entre les institutions.

5. Actions, produits techniques et initiatives proposés au niveau régional :

- élaborer un cadre régional de mise en œuvre pour l'orientation stratégique mondiale dans le domaine des soins infirmiers et obstétricaux (2021-2025) ;
- organiser un forum consultatif régional sur la réglementation et la qualité des soins infirmiers et obstétricaux ;
- élaborer, de concert avec les centres collaborateurs de l'OMS, un prototype de programme d'études ;
- institutionnaliser un forum de politique régionale sur les soins infirmiers et obstétricaux pour traiter des questions pertinentes et discuter des enseignements tirés.

Références bibliographiques

1. The nursing and midwifery workforce in the African Region: optimizing and accelerating investments for resilient health systems, February 2023
2. WHO. Nursing Now campaign to empower and support nurses in meeting 21st century health challenges. Press release Regional Office of Africa. 2018. <https://www.emro.who.int/media/news/nursing-now-campaign-empowering-nurses-to-improve-global-health.html>
3. OMS. Cadre pour le développement des systèmes de santé en vue d'assurer la couverture sanitaire universelle dans la Région africaine, dans le contexte des objectifs de développement durable : soixante-septième session du Comité régional de l'Afrique, 2017. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/334316>
4. OMS. *Les soins de santé primaires sur la voie de la couverture sanitaire universelle : rapport mondial de suivi 2019*, 2021. https://reliefweb.int/report/world/primary-health-care-road-universal-health-coverage-2019-monitoring-report?gclid=Cj0KCQiA8aOeBhCWARIsANRrQFcWyLW2GqE-SBw5_ogphWRuUIPEPSESTDVLg7JVrShDCjO6KqgBFoaAp2WEALw_wcB
5. World Health Organization. Health employment and economic growth: an evidence base. World Health Organization 2017. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/326411>
6. OMS. *Ne laisser personne de côté : renforcement des systèmes de santé pour la CSU et les ODD en Afrique*, 2017. <https://www.afro.who.int/publications/leave-no-one-behind-strengthening-health-systems-uhc-and-sdgs-africa>
7. OMS. *Cadre opérationnel pour les soins de santé primaires : de l'ambition à l'action*, 2020. [Cadre opérationnel pour les soins de santé primaires \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/cadre-operationnel-pour-les-soins-de-sante-primaires)

Sources

- Les données sur les personnels infirmiers et obstétricaux proviennent de la base de données sur les comptes nationaux des personnels de santé de l'Organisation mondiale de la Santé (**Observatoire africain de la santé intégré**) (au 12 décembre 2021), du rapport sur l'état des soins infirmiers dans le monde, du rapport sur l'état des soins obstétricaux dans le monde, du rapport sur la situation des personnels de santé en Afrique, 2021, et des rapports sur diverses analyses du marché du travail dans le secteur de la santé effectuées dans 16 pays entre 2017 et 2021
- La réalisation de l'infographie a bénéficié du soutien de l'Observatoire africain intégré de la santé.
- **Photographie** : <https://photos.hq.who.int/> | <https://photos.afro.who.int/>

Consultez nos autres résumés analytiques dans cette série de profils de santé des pays membres de l'Observatoire africain de la santé intégré à l'adresse <https://aho.afro.who.int/country-profiles/af>

Contactez-nous à l'adresse : iAHO@who.int

Retrouvez-nous sur LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/iaho/>

Résumé analytique réalisé par :

Berence Relisy Ouaya Bouesso, Monde Mambimongo Wangou, Bertha Kembabazi, Serge Marcial Bataliack, Adam Ahmat, James Avoka Asamani, Humphrey Cyprian Karamagi, Kasonde Mwinga, Elizabeth Lindiwe Makubalo.