



PLAN D'ACTION LOCALISATION Février 2025



Contexte

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) est l'agence cheffe de file du Groupe sectoriel mondial pour la santé (GSMS), le « Global Health Cluster » (GHC), responsable de la coordination de la réponse du groupe de santé au sein du système de groupes du Comité permanent inter organisations (CPI), le « Inter-Agency Standing Committee » (IASC). Dans ce cadre, les acteurs locaux et nationaux (A/LN) jouent un rôle significatif en fournissant une assistance humanitaire et des efforts de rétablissement pour les communautés touchées par les catastrophes. Les avantages des A/LN sont clairs étant donné leurs précieux atouts dans la réponse aux crises et dans la phase de rétablissement grâce à leur connaissance, leur expérience et leur proximité avec les communautés affectées.

En 2024, le GHC a élaboré une [stratégie de localisation](#) visant à fournir une approche pratique pour renforcer l'engagement significatif, la représentation, la participation et le leadership des acteurs locaux et nationaux dans le mécanisme de coordination du Cluster/Secteur de la Santé et d'autres mécanismes de coordination pour les réponses humanitaires là où ils existent, conformément aux directives du CPI/IASC.

Les priorités stratégiques de la stratégie de localisation du GSMS/GHC incluent, au niveau pays :

- a. Leadership, responsabilité et suivi : autonomiser les acteurs locaux et nationaux pour qu'ils assument et remplissent efficacement les fonctions de leadership au sein des plates-formes de coordination des Groupes sectoriels pour la santé, nationaux et sous-nationaux.
- b. Renforcer la représentation équitable, la participation et la visibilité dans le Groupe sectoriel pour la santé.
- c. Autonomiser les acteurs locaux et nationaux pour accéder à et contrôler les ressources essentielles à leur engagement significatif dans le Groupe sectoriel pour la santé.

Au Burkina Faso, le cluster santé coordonne ses actions avec plus de 50 partenaires, dont 16 sont des acteurs locaux et nationaux. De plus, les acteurs locaux et nationaux, comprenant 15 ONG locales et nationales et 01 institution publique (ministère de la Santé publique), sont activement impliqués dans la réponse dans les zones les plus difficiles d'accès. Par ailleurs, le cluster comprend un leadership composé d'un coordinateur (OMS), d'un co-coordinateur (PUI), d'une équipe de coordination incluant des points focaux terrain ainsi que d'un comité stratégique (SAG). Sur place, plusieurs initiatives permettant de promouvoir et d'opérationnaliser l'agenda de la localisation existent. Le cluster santé a élaboré une cartographie des acteurs locaux/nationaux avec l'appui des points focaux au niveau des régions les plus affectées par la crise. Le cluster santé fait notamment partie d'un



groupe de travail mis en place par OCHA sur la thématique de la localisation. Il existe donc un Momentum, tant au niveau mondial qu'au niveau national, dans un cadre inter-cluster et dans un esprit plus sectoriel, afin pour renforcer la localisation au sein du secteur santé, au Burkina Faso.

Elaboration du plan d'action

Dans ce cadre, le groupe sectoriel pour la santé/cluster du Burkina Faso, avec le soutien du GSMS/GHC, a formulé un plan d'action qui permet une opérationnalisation et une contextualisation de la stratégie de localisation du GSMS/GHC, en lien avec ses priorités et ses actions stratégiques.

Ainsi, le plan d'action a été élaboré à travers un processus de dialogue consultatif incluant un atelier 3 jours avec une trentaine de participant(e)s, incluant des acteurs locaux et nationaux de différentes régions du Burkina Faso, de la société civile, du ministère de la santé ainsi que des ONG locales et nationales, ont collectivement esquissé une première ébauche de plan d'action. Le plan d'action de localisation du Cluster Santé au Burkina Faso, vise à renforcer l'engagement, la représentation, la participation et le leadership des acteurs locaux et nationaux dans les mécanismes de coordination en réponse humanitaire. Ses priorités stratégiques incluent l'autonomisation des acteurs locaux pour assumer des fonctions de leadership, le renforcement de leur représentation équitable et leur accès aux ressources essentielles.

Les recommandations des participant(e)s incluent le renforcement des capacités des acteurs locaux et nationaux en gestion, reporting et mobilisation des ressources à travers des ateliers et consultations régulières, tout en promouvant la co-coordination au sein du Cluster Santé. Ils ont également préconisé une cartographie et une évaluation des capacités des acteurs locaux pour sélectionner des co-coordonateurs, ainsi qu'un accès direct aux financements, notamment pour les initiatives locales et les consortiums en santé. Enfin, des actions visant à accroître la visibilité des acteurs locaux par des plateformes en ligne et une intégration de leurs activités dans les outils de communication ont été proposées, avec pour objectif de renforcer leur représentation active dans les instances de décision du cluster.

Ces recommandations ont par la suite été revues par le Cluster Santé, avec le soutien technique du GHC, puis commentées et finalisées, avec les partenaires du Cluster et sont présentées dans le tableau ci-dessous. Elles feront l'objet d'un suivi régulier, au niveau national, via les indicateurs mentionnés puis, au niveau global, via le cadre de suivi des résultats.

Plan d'action 2025

Priorités, Actions et Activités stratégiques	2025				Cibles	Responsable	Budget / Activités
	Q1	Q2	Q3	Q4			
Priorité 1. Leadership, responsabilité et suivi : autonomiser les A/LN pour qu'ils assument et remplissent efficacement les fonctions de leadership au sein des plates-formes de coordination des Groupes sectoriels pour la santé au niveau national et sous-national.							
Action 1.1 Renforcer la responsabilité de la co-coordination du Groupe sectoriel pour la santé avec les A/LN							
Activité 1.1.1 : Partager les termes de références avec les A/LN pour la co coordination des Groupes thématiques sectoriels santé, le Cluster national et sous-national		X			A/LN	Cluster santé	PM
Activité 1.1.2 : Organiser un atelier national de renforcement de capacités sur la co-coordination pour les acteurs locaux		X	X		A/LN	Coordonnateurs des clusters, SPONG, OMS.	15 200 \$
Activité 1.1.3 : Lancer une manifestation d'intérêt pour la désignation d' une ONG locale pour la co-coordination des Groupes thématiques du cluster santé d'ici la fin 2025	X	X			A/LN	Cluster santé	PM
Action 1.2 S'engager avec d'autres mécanismes locaux/décentralisés de coordination là où ils existent							
Activité 1.2.1 : Participer activement aux cadres de concertations régionaux du SPONG	X	X	X	X	A/LN	A/LN	PM
Activité 1.2.2 : Participer activement aux cadres de concertations provinciaux et régionaux (gérés par les autorités administratives)	X	X	X	X	A/LN	A/LN	PM

Action 1.3 Renforcer le rôle des A/LN dans le processus de prise de décision stratégique du Groupe sectoriel pour la santé							
Activité 1.3.1: Mettre en place un SAG avec 30% des membres A/LN		X			A/LN	Cluster santé	PM
Activité 1.3.2: Renforcer la présence des A/LN au sein des différents mécanismes de coordination à tous les niveaux (clusters au niveau national et des régions)	X	X	X	X	Cluster santé	Cluster santé	PM
Action 1.4 Renforcer les processus de suivi et d'apprentissage pour améliorer l'engagement des A/LN dans le Groupe sectoriel pour la santé							
Activité 1.4.1 : Organiser un briefing en ligne sur le remplissage des outils de rapportage périodique (en ligne)(5W,template de bulletin mensuel) 1 fois par semestre		X		X			PM
Priorité 2. Renforcer la représentation équitable, la participation et la visibilité dans le Groupe sectoriel pour la santé							
Action 2.1 Diversifier la représentation des A/LN au sein du Groupe sectoriel pour la santé							
Activité 2.1.1 : Réaliser une cartographie des A/LN et diagnostic de leurs capacités dans le COS	X	X	X	X	A/LN	Cluster Santé, OMS.	PM
Activité 2.1.2 : Inclure une organisation dirigée par une femme dans le COS		X			A/LN		
Action 2.2 Assurer la participation efficace des A/LN dans les mécanismes de coordination du Groupe sectoriel pour la santé							
Activité 2.2.1 : Faire participer au moins une A/LN à chaque mission d'évaluation des besoins sur le terrain et de suivi de la réponse	X	X	X	X	A/LN	Cluster Santé	
Activité 2.2.2 : Assurer la participation effective d'au moins une/LN au cours de chaque réunion du cluster	X	X	X	X	A/LN	Cluster santé	PM
Action 2.3 Augmenter la visibilité des A/LN au sein du Groupe sectoriel pour la santé							

Activité 2.3.1 : Accompagner les A/LN dans la création de sites WEB dynamiques		X	X		A/LN	SPONG, Cluster santé	PM
Activité 2.3.2 : Former les A/LN pour l'animation des sites WEB				X	A/LN	SPONG	PM
Action 2.4 Renforcer les liens entre les Groupes sectoriels pour la santé sous-nationaux, nationaux et mondial							
Activité 2.4.1 : Organiser mensuellement une rencontre d'échanges en ligne entre les équipes de coordination des clusters sous nationaux et national	X	X	X	X	Cluster sous nationaux, A/LN	Cluster santé	PM
Activité 2.4.2 : Organiser semestriellement des sorties d'appui aux clusters sous nationaux		X		X	Cluster sous nationaux, A/LN	Cluster santé	4 500 \$
3. Autonomiser les acteurs locaux et nationaux pour accéder et contrôler les ressources essentielles à leur engagement significatif dans le Groupe sectoriel pour la santé.							
Action 3.1 Inclure les A/LN dans tous les aspects du cycle de programme humanitaire							
Activité 3.1.1 :Faire les A/LN à toutes les étapes du cycle de planification humanitaire(HRP/HNO)			X	X	A/LN	Coordonnateur Cluster santé/PF sous clusters nationaux	PM
Action 3.2 Inclure les A/LN dans la prise de décisions sur les financements et ainsi que le contrôle des ressources essentiels							
Activité 3.2.1 : Inclure une organisation locale dans le comité de revue stratégique du cluster santé pour le FHRAOC			X		A/LN	Cluster santé	PM
Action 3.3 Renforcer la capacité des A/LN à mobiliser des ressources							
Activité 3.3.1 : Organiser un atelier national de formation des A/LN sur le plaidoyer et la mobilisation des ressources auprès des bailleurs.	X				A/LN	Cluster santé, OCHA, SPONG, Bailleurs des fonds.	15 700 \$
Action 3.4 Améliorer le plaidoyer auprès des donateurs							



Activité 3.4.1 : Organiser une rencontre de plaidoyer avec les bailleurs pour la mobilisation des ressources pour les A/LN afin d'assurer la co-coordination		X			Donateurs	OMS, cluster santé, A/LN	1 900 \$
Activité 3.4.2 : Développer des outils de communication /visibilité (rapports, vidéos, brochures...) mettant en avant les réussites des A/LN	X				A/LN	A /LN, SPONG, Cluster santé	PM