



Résumé des résultats de l'enquête « Pulse Check »

2021

www.childhealthtaskforce.org

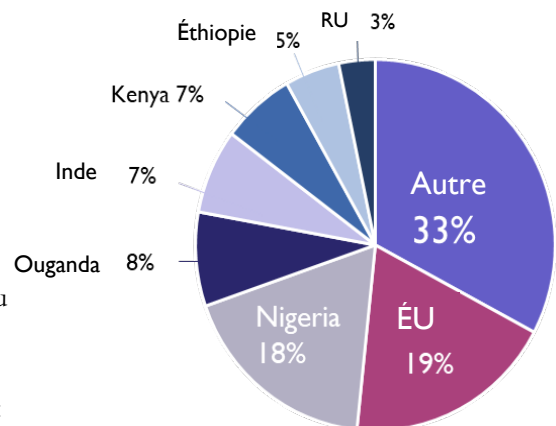
En octobre 2021, le Secrétariat du Groupe de travail sur la santé de l'enfant a mené sa troisième enquête annuelle auprès des membres afin de solliciter les commentaires de son réseau de membres. L'enquête demandait un retour d'information sur les progrès réalisés par le Groupe de travail dans l'atteinte de son objectif et sur son utilité pour les membres à travers ses cinq thèmes, y compris les ressources spécifiques, les réunions et le soutien offert. L'enquête a également interrogé les membres sur leur participation aux sous-groupes au cours des 12 derniers mois, sur leur utilisation du site web et sur la manière dont leurs organisations respectives pourraient participer à la mise en œuvre du plan stratégique du Groupe de travail. Le Secrétariat a envoyé l'enquête (Annexe A) aux 2 056 membres du Groupe de travail inscrits sur sa liste de diffusion, dont 1 904 courriels ont été transmis avec succès. Vous trouverez ci-dessous un résumé des réponses recueillies.

NOTE : L'enquête a été offerte aux membres en anglais seulement. Par conséquent, ce rapport est une traduction de l'original en anglais et les citations sont des traductions des réponses originales. Le Secrétariat considèrera offrir l'enquête en anglais *et* en français à l'avenir.

Données démographiques sur les répondants

L'enquête a reçu 126 réponses de 35 pays différents, soit un point de pourcentage de moins que le taux de réponse de l'année précédente. La majorité des répondants étaient originaires des États-Unis (23), suivis de près par le Nigeria (22), puis l'Ouganda (10). Les autres répondants venaient d'Argentine, du Bangladesh, du Bénin, du Brésil, du Burkina Faso, du Canada, de la Côte d'Ivoire, de la République démocratique du Congo, de l'Éthiopie, du Ghana, de l'Irak, du Japon, de la Jordanie, du Kenya, du Liberia, du Malawi, du Mali, du Myanmar, du Népal, du Nicaragua, des Philippines, du Rwanda, du Sénégal, de la Somalie, du Sud-Soudan, de la Suisse, du Royaume-Uni, du Yémen, de la Zambie et du Zimbabwe. Par rapport à l'enquête de l'année précédente, dont près de la moitié (44 %) des répondants étaient américains, cette année, le nombre de participants provenant de différents pays a augmenté de manière significative. Environ un tiers des répondants provenaient d'organisations non gouvernementales internationales (ONGI) ou d'organisations confessionnelles mondiales (OCM) (37). Les deux autres affiliations les plus fréquentes sont celles des universités/recherche (24) et des ONG locales/organisations communautaires (OC)/OBS (17).

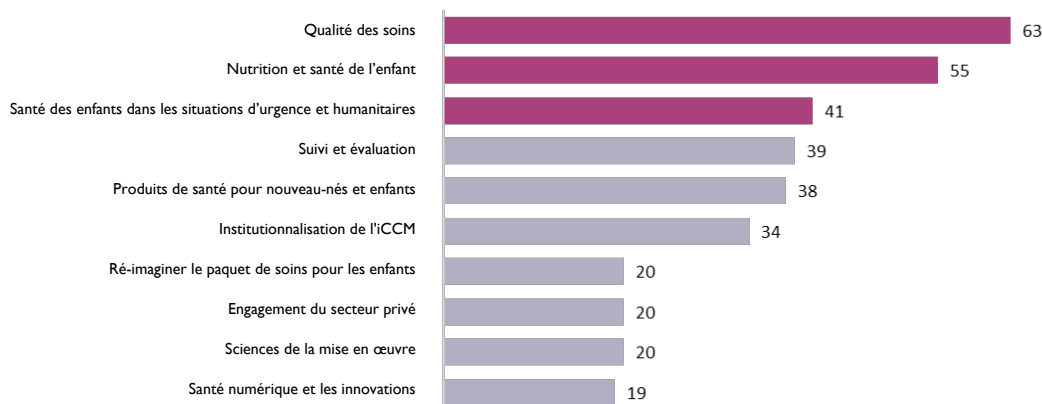
FIGURE I. Localisation des répondants



Cent vingt-quatre répondants ont participé à un sous-groupe au cours des 12 derniers mois (98,4 %), ce qui représente une augmentation de 6,4 points de pourcentage par rapport à 2020. Parmi ces personnes, 88

avaient participé à plus d'un sous-groupe (70,9 %). La participation était la plus élevée dans les sous-groupes suivants : Qualité des soins (63) ; Nutrition et santé de l'enfant (55) ; et Santé des enfants dans les situations d'urgence et humanitaires (41).

FIGURE 2. Nombre de répondants impliqués dans chaque sous-groupe au cours des 12 derniers mois



Commentaires des membres sur les progrès du Groupe de travail

Progrès vers l'objectif du Groupe de travail

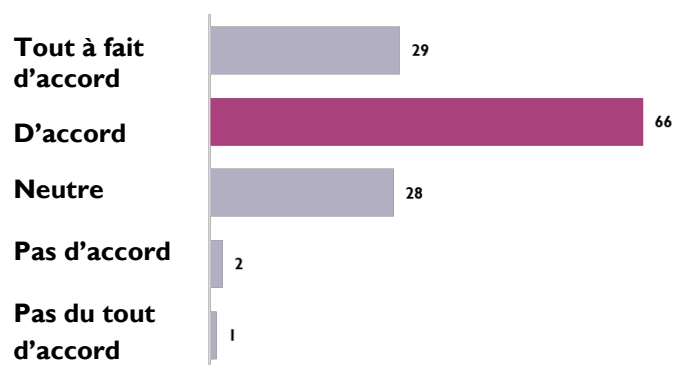
L'enquête présentait l'objectif du Groupe de travail et demandait aux répondants d'évaluer sur une échelle de Likert allant de 1 (pas du tout d'accord) à 5 (tout à fait d'accord) l'affirmation suivante : « Le Groupe de travail est en bonne voie pour atteindre son objectif ». Quarante-vingt-quinze répondants (75 %) sont d'accord ou tout à fait d'accord avec l'affirmation, ce qui est légèrement supérieur à la réponse d'approbation de l'année précédente (68 % d'accord ou tout à fait d'accord).

Objectif du Groupe de travail : Renforcer les programmes de santé infantile équitables et complets—axés sur les enfants âgés de 0 à 19 ans, conformément à la stratégie mondiale pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents (WCA) (2016–2030)—par le biais des soins de santé primaires, y compris les systèmes de santé communautaires.

Les personnes interrogées avaient la possibilité de préciser leur note en écrivant une explication.

Dans l'ensemble, les commentaires sont en accord avec les résultats quantitatifs. Les répondants qui considèrent que le Groupe de travail est sur la bonne voie ont cité la collaboration et la coordination solides, la création d'opportunités d'apprentissage et le partage des preuves comme des marqueurs de progrès vers l'objectif. En outre, les répondants ont noté l'augmentation du nombre de membres et l'organisation régulière d'événements. Ils ont également mentionné que, bien que l'objectif soit vaste et ambitieux, des mesures spécifiques, notamment l'élaboration du plan stratégique, sont prises en vue d'une action concrète.

FIGURE 3. Réponses « Le Groupe de travail est en bonne voie pour atteindre son objectif ».



« Le Groupe de travail progresse en rassemblant les partenaires autour d'une vision consolidée de la santé des enfants. Dans ce cadre, elle engage davantage de membres et de décideurs basés dans les pays. »

« Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant est le groupe le plus orienté vers les objectifs parmi les (nombreux !) groupes de travail et groupes auxquels je participe. »

« Une pensée large mais pratique. »

Ceux qui sont neutres ou en désaccord ont basé leur évaluation sur le manque de données pour montrer les progrès, l'objectif et les plans ambitieux non financés, et l'engagement limité avec les pays à revenu faible ou moyen (PRFM) où le renforcement réel des programmes devrait avoir lieu.

« ...beaucoup de discussions et d'échanges d'informations, mais peu de changements dans la pratique. »

« Les objectifs sont nombreux et ambitieux, mais passer de leur définition à leur concrétisation est un défi et nécessite des ressources. »

« C'est un objectif assez élevé et sans preuve d'évaluation, je n'ai aucun moyen de savoir si les programmes ont été renforcés ou non. »

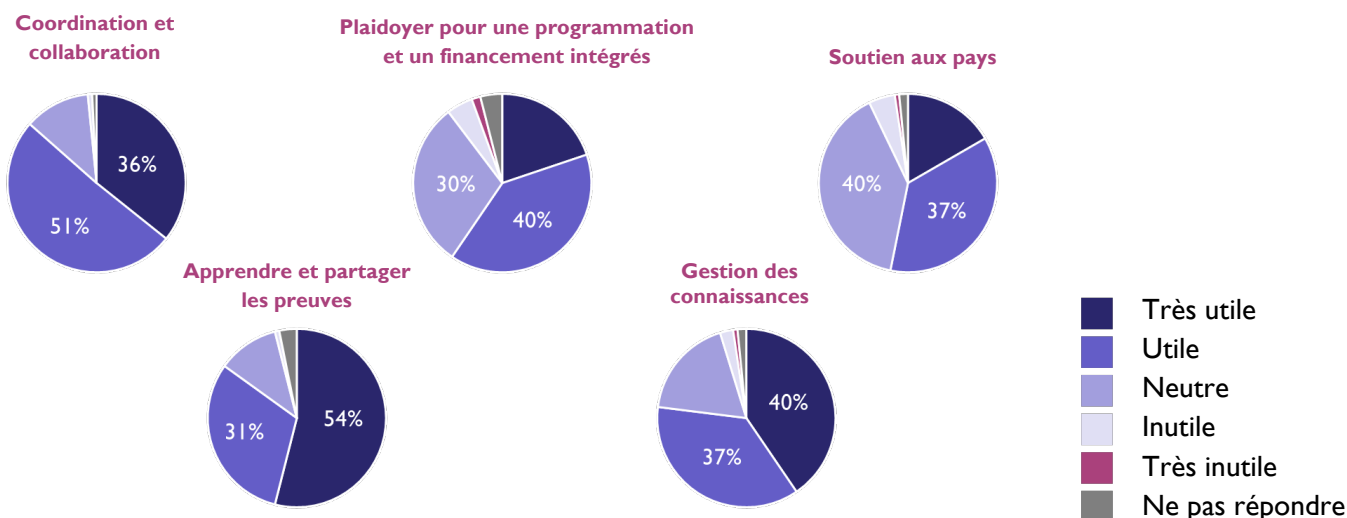
Les répondants ont fait des suggestions sur la façon d'accélérer les progrès vers l'objectif :

1. Fixez des objectifs mesurables dans tous les domaines thématiques, en vous appuyant sur des données pour mesurer les progrès accomplis.
2. Accélérer l'introduction et l'institutionnalisation de normes d'amélioration de la qualité au niveau communautaire.
3. Faciliter l'engagement au niveau national de la société civile, des représentants des communautés et des associations professionnelles.
4. Soutenir le renforcement des capacités aux niveaux national et infranational afin de renforcer la coordination et d'allouer des ressources pour intégrer les innovations dans les programmes de santé des enfants.
5. Inclure la diffusion des expériences d'application des connaissances/preuves/outils partagés par le Groupe de travail dans les politiques et les programmes.

Utilité des travaux du Groupe de travail

Les répondants ont également été invités à évaluer, sur une échelle de Likert allant de 1 (très inutile) à 5 (très utile), les cinq thèmes du Groupe de travail, notamment la coordination et la collaboration en matière de santé des enfants ; le plaidoyer pour une programmation et un financement intégrés ; le soutien aux pays ; l'apprentissage et le partage de données probantes sur la programmation en matière de santé des enfants ; et la gestion des connaissances. Dans chaque thème, la majorité des répondants ont choisi très utile ou utile. Comme dans l'enquête 2020, les thèmes de la **coordination et de la collaboration**, ainsi que de

FIGURE 4. Réponses des répondants sur l'utilité des domaines de travail du Groupe de travail en 2021



l'apprentissage et du partage des preuves, ont été très bien notés. Cent neuf répondants (87 %, soit quatre points de pourcentage de plus qu'en 2020) ont jugé la coordination et la collaboration très utiles ou utiles et 107 répondants (88 %, soit trois points de pourcentage de plus qu'en 2020) ont jugé l'apprentissage et le partage des preuves très utiles ou utiles. Notamment, plus de la moitié des répondants (56 %, soit six points de pourcentage de plus qu'en 2020) ont jugé très utiles les **preuves d'apprentissage et de partage**. Le thème le moins bien noté est le soutien aux pays ; toutefois, 67 répondants (54 %, soit trois points de pourcentage de plus qu'en 2020) l'ont tout de même jugé très utile ou utile. Quarante pour cent sont restés neutres et ont trouvé que le Groupe de travail n'était ni particulièrement utile ni inutile dans son soutien aux pays. La figure 4 illustre la répartition des évaluations des répondants entre les cinq thèmes.

Les commentaires et les notes explicatives fournis par les répondants indiquent que les cinq thèmes sont pertinents pour l'objectif et le travail du Groupe de travail.

Les commentaires des répondants reflètent une reconnaissance de la **coordination et de la collaboration, de l'apprentissage et du partage des preuves, et de la gestion des connaissances** comme étant l'épine dorsale de ce que le Groupe de travail fait bien. Les répondants ont fait des commentaires sur l'actualité et la haute qualité des ressources partagées par le Groupe de travail, comme le bulletin d'information et les données sur la santé en milieu scolaire. Parmi les exemples de renforcement de la collaboration et de la coordination, citons la capacité du Groupe de travail à :

1. Engager des experts grâce à la série de webinaires co-organisés avec le Réseau pour l'amélioration de la qualité des soins pour la santé maternelle, néonatale et infantile ;
2. Contribuer à des exercices spécifiques comme les révisions du « DHS » et du « SPA » ;
3. Partage et collaboration avec le réseau « QED » ;
4. Fournir des commentaires sur les documents de directives de l'OMS ; et

5. Commencer à collaborer avec le « ORS/Zinc Co-pack Alliance ».

« Cet aspect est de premier ordre. Le matériel partagé par le Groupe de travail est très utile dans notre travail. »

« Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant fait un travail fantastique pour tenir ses membres informés sur de multiples fronts et pour partager/diffuser un large éventail d'informations très pertinentes pour les chercheurs et les metteurs en œuvre dans l'espace sur la santé des enfants. »

Malgré la reconnaissance générale de la forte fonction de coordination, certaines personnes interrogées pensent qu'il n'y a toujours pas de coordination significative dans le domaine de la santé des enfants au sens large, car les groupes continuent à travailler en parallèle. Des lacunes ont été soulignées dans les modèles d'engagement, comme le temps limité pour la discussion des preuves et de l'apprentissage qui sont présentés. Les personnes interrogées ont également signalé un manque de connaissance de l'existence d'un plan de gestion des connaissances du Groupe de travail (ou de sa mise en œuvre) et des analyses du site web, montrant combien de personnes accèdent aux informations saisies par le Groupe de travail.

« La diffusion des rapports est excellente, mais ce n'est pas tout. Il est recommandé d'apporter un soutien plus important au savoir-faire (fournir ou établir un lien vers des cours en ligne, des vidéos, etc.), mais pas seulement au produit final (rapport) ».

« Les webinaires ne permettent pas beaucoup de collaboration et de discussion entre les participants. Trop d'"experts" nous disent ce qu'ils pensent que nous devons savoir. »

« Les pays francophones n'ont pas l'occasion de présenter leurs expériences. »

Bien que les répondants reconnaissent le rôle du Groupe de travail dans la **défense des** enfants et l'attention accrue accordée à ce thème ces derniers temps, ils ont noté des lacunes, notamment la nécessité d'engager des membres spécifiques ayant des compétences en matière de défense et de communication et d'allouer des ressources à cette fonction. Les besoins spécifiques de plaidoyer cités sont la mobilisation des ressources, y compris les outils et les compétences pour la budgétisation au niveau national, et le soutien aux parties prenantes de la santé des enfants au niveau national pour augmenter la « volonté politique » de mettre en avant les priorités de la santé des enfants dans le cadre de programmes plus larges de santé maternelle, néonatale et infantile.

« Le thème sur le plaidoyer en faveur d'une programmation et d'un financement intégrés est une bonne approche ; je pense que nous devons apporter quelques améliorations à cet égard, notamment en ce qui concerne la mobilisation des ressources et le soutien aux pays à faible revenu. »

Les **répondants ont estimé que le thème du soutien aux pays** était essentiel à la capacité du Groupe de travail à atteindre son objectif. Les commentaires suggèrent cependant une compréhension variée, voire erronée, des attentes du Secrétariat, y compris un manque de clarté sur ce qui, comment et dans quelle mesure les pays sont soutenus lorsque le Groupe de travail n'a pas de représentation nationale. Les personnes interrogées (supposées basées dans un pays) ont également mentionné la nécessité d'un soutien technique direct pour qu'elles puissent adopter des initiatives mondiales. Ils ont cité l'Inde, le Nigeria et l'Argentine comme des pays nécessitant un soutien, en particulier pour la recherche dans ce dernier pays.

Les répondants ont élaboré sur certaines lacunes (évidentes ou implicites) dans la façon dont le Groupe de travail fonctionne.

« Le Groupe de travail se concentre sur la collaboration - il est un peu ambitieux d'assumer le rôle de coordination avec les ressources dont dispose le Groupe de travail. »

Les répondants ont fait des suggestions pour optimiser l'engagement et améliorer l'efficacité du Groupe de travail dans tous les thèmes, notamment :

1. Préciser comment les sous-groupes du Groupe de travail, les organisations et les membres individuels peuvent soutenir les pays et spécifier les possibilités d'action tangibles.
2. Accroître l'effort de plaidoyer au niveau national avec une mesure et un suivi clairs des progrès.
3. Renforcer la coordination et le financement des donateurs pour soutenir les membres locaux dans chaque pays afin de plaider pour l'obtention de ressources et d'accroître la volonté politique.
4. Créer davantage de possibilités de mise en réseau, notamment en réunissant les membres en personne.

Ressources et soutien offerts

Au cours de l'année écoulée, le Groupe de travail a continué à fournir plusieurs ressources pour améliorer et soutenir le travail des membres au niveau mondial, tout en introduisant un nouveau centre de santé et de nutrition en milieu scolaire « school health and nutrition (SHN) » sur son site web. L'enquête visait à nouveau à évaluer l'utilité de ces ressources et activités pour les membres et leur demandait d'attribuer une note sur une échelle de Likert allant de 1 (très peu utile) à 5 (très utile). Les répondants ont évalué le bulletin d'information trimestriel du Groupe de travail, les condensés de revues publiés toutes les deux semaines, le centre de santé et de nutrition en milieu scolaire, le centre sur la COVID-19, les annonces des partenaires (par exemple, appels de propositions, événements, ressources, consultations, etc.) et les webinaires organisés par le Groupe de travail. Comme dans l'enquête 2020, dans chaque catégorie, la majorité des répondants ont choisi très utile ou utile. L'approbation des trois principales ressources - le **bulletin trimestriel** (113 ou 91,1 %, soit sept points de pourcentage de plus qu'en 2020), le **condensé bihebdomadaire** (105 ou 86 %, soit quatre points de pourcentage de plus qu'en 2020), suivi de près par les **webinaires organisés par le Groupe de travail** (104 ou 86 %) — a augmenté ou est restée stable par rapport à l'année précédente. Une fois encore, les répondants ont beaucoup apprécié le condensé bihebdomadaire, 72 d'entre eux l'ayant jugé très utile (59 %). La ressource la moins bien notée est le centre de santé et de nutrition en milieu scolaire (76 répondants, soit 65 %, l'ont jugé utile ou très utile) ; toutefois, 30,2 % des répondants sont restés neutres et 7,2 % ont refusé de répondre, soit le pourcentage le plus élevé de toutes les ressources. Il est plausible que, le centre de santé et de nutrition en milieu scolaire étant une ressource plus récente, les répondants l'aient moins connue ou ne l'aient pas encore explorée.

Toutes les ressources, à savoir le bulletin d'information trimestriel, les condensés de revues bihebdomadaires et le centre de santé et de nutrition en milieu scolaire et le centre sur la COVID-19, sont considérées comme utiles au travail de nombreux répondants. Ils ont été décrits comme faciles à « lire », « complets », « succincts » et « très instructifs ». Parmi les autres mots et expressions descriptifs figurant dans les commentaires, citons « très perspicace », « très utile », « ressource utile », « riche », « très applicable », « bon travail ! » et « instructif ». Les répondants ont également mentionné que ces ressources partagées compensent ce qui leur manque lors des webinaires. La plupart des commentaires étaient favorables, indiquant comment les répondants utilisent les ressources. Par exemple :

« Je partage ces ressources localement avec les membres des GTT et les coordinateurs. »

« Je les partage également avec les personnes chargées de la coordination de la PCIME au niveau du district, ce qui permet une large diffusion, ainsi qu'avec les membres des GTT. »

« Le bulletin d'information trimestriel est une ressource très utile pour obtenir des informations actualisées sur le domaine des soins de santé des enfants et à l'innovation autour du service. »

Le résumé du journal bihebdomadaire :

« Cela m'évite de passer beaucoup de temps à faire mes propres recherches en ligne. »

« J'ai obtenu l'accès aux lectures de la bibliothèque. »

« Je trouve que c'est la ressource d'information la plus utile. C'est rapide et facile à scanner. »

En ce qui concerne les annonces et le partage des ressources par le biais des courriels, certains répondants ont été dépassés par le volume des communications et ont été explicites à ce sujet : « il y a une surcharge de courriels de la part de beaucoup ».

Enfin, le manque de communications, par exemple les courriels, dans d'autres langues a été noté comme favorisant les anglophones.

Le centre de santé et de nutrition en milieu scolaire est une ressource relativement nouvelle, mais les réponses montrent qu'elle a permis aux membres de mieux connaître et reconnaître l'importance du centre de santé et de nutrition en milieu scolaire. Cependant, plusieurs membres ont indiqué qu'ils n'avaient pas encore utilisé la ressource ou qu'ils n'avaient pas participé aux discussions axées sur les centre de santé et de nutrition en milieu scolaire parce que cela ne faisait pas partie de leur travail. Par exemple, une personne interrogée a déclaré :

« J'ai beaucoup appris sur l'applicabilité de ces domaines et de leurs leçons dans le contexte de notre pays. A également renforcé la coordination avec l'unité de nutrition et ses parties prenantes. »

« La santé et la nutrition à l'école sont des conditions essentielles pour atteindre les résultats d'apprentissage souhaités. »

« Il s'agit d'un nouveau domaine pour la plupart des pays africains, ce qui permet de partager des expériences sur la mise en œuvre de la santé et de la nutrition à l'école, c'est donc une ressource utile. »

Les répondants ont indiqué que le soutien fourni par le Secrétariat et/ou les activités des sous-groupes au cours des 12 derniers mois ont été applicables et ont apporté une valeur ajoutée à leur travail quotidien. Parmi les aspects spécifiquement mis en avant, citons :

1. Améliorer la qualité des soins, notamment en ce qui concerne les indicateurs de la santé des enfants,
2. Discussions sur les produits clés, y compris les SRO/zinc co-packagés,
3. Boîte à outils sur la gestion intégrée des cas dans la communauté : « Integrated Community Case Management (iCCM) »,
4. Le sous-groupe Suivi et évaluation convoque des examens de différents outils, indicateurs, etc., en particulier pour la qualité de l'enquête d'évaluation de la prestation de services,

5. Mieux définir la vision de la santé des enfants à travers le plan stratégique et la santé en milieu scolaire.

Les répondants se sont sentis encouragés à concevoir des outils pour améliorer les interventions en matière de santé infantile et à inciter les pays/individus à relever certains des défis en partageant les réalisations/travaux de différents pays en matière de santé des enfants. Les webinaires ont été appréciés, mais certains répondants ont eu du mal à trouver le temps de participer et de hiérarchiser les nombreuses réunions portant sur un large éventail de sujets.

Un répondant a fait remarquer : « Pour moi, les webinaires m'ont beaucoup aidé, en particulier dans le cadre de la pandémie de COVID-19 qui affecte la prestation de services au niveau des soins de santé primaires. La plupart des webinaires sur la COVID-19 ont été très utiles, de même que la présentation des principes et des approches de la qualité de service par la réunion du sous-groupe. »

Un autre a déclaré : « Ces webinaires étaient absolument fantastiques. J'ai essayé, autant que mon emploi du temps le permettait, d'y participer. Il a permis d'acquérir de nouvelles connaissances et expériences et de poser des questions brûlantes. J'encourage sincèrement le Groupe de travail à poursuivre les webinaires. »

Bien que le Groupe de travail excelle dans le partage d'informations, l'action n'est pas évidente pour les membres. Comme l'a fait remarquer un répondant, « J'ai écouté les contributions de plusieurs projets, mais je n'ai pas vu beaucoup de réponses à ' Agir sur l'appel '. La santé des enfants est toujours isolée. »

Les personnes interrogées ont souligné la nécessité d'organiser des webinaires interactifs en prévoyant suffisamment de temps pour la discussion et l'apprentissage par l'expérience, au lieu que des experts fassent des conférences aux participants.

« Lorsque je peux y assister, ils [les webinaires] sont utiles mais PAS de participation de l'auditoire et très peu de possibilités de poser des questions ou de discuter car, pour une raison ou une autre, le temps l'empêche. »

Plan stratégique du Groupe de travail (2021-2025)

Pour la première fois depuis sa création, le Groupe de travail a élaboré un plan stratégique pour guider son travail. Les répondants ont été invités à indiquer comment les individus ou leurs organisations pourraient être impliqués dans sa mise en œuvre. Les répondants ont fait remarquer qu'il s'agit d'un plan ambitieux sans source de fonds garantie pour le mettre en œuvre. Ceux qui ont lu le plan ont indiqué qu'ils le partageront largement avec leurs cercles et l'utiliseront pour :

1. Fixer des priorités, comme guide pour leur propre planification,
2. Aligner le travail de leurs organisations avec le Groupe de travail, et
3. Orienter leur soutien technique aux pays (en plaidant pour le traitement recommandé pour la diarrhée—les SRO et le zinc co-packagés).

Les répondants ont également mentionné l'utilisation du plan pour concevoir ou mener des études de recherche sur la mise en œuvre. Certains répondants ont mis en cause le manque de liens clairs avec les programmes spécialisés pour les enfants, par exemple les enfants handicapés, les soins oculaires et cardiaques, la tuberculose, etc.

Certains répondants n'étaient pas au courant du plan stratégique. Comme l'a fait remarquer un répondant, « s'il était possible d'y contribuer, ce serait parfait ». Certaines de mes activités d'organisation contribuent à la réalisation des objectifs. » Un autre a déclaré : « J'aimerais comprendre les rôles et partager avec mes équipes

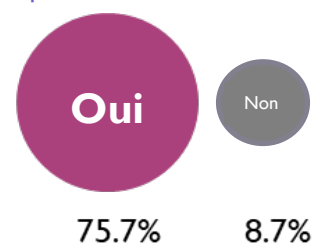
en intégrant cela aux rôles quotidiens. » Une large diffusion pour obtenir l'adhésion et les ressources pour le plan stratégique sera nécessaire pour assurer la clarté du rôle des membres dans la mise en œuvre.

Accès au site web du Groupe de travail

La plupart des répondants (54,1 %) ont indiqué qu'ils ne visitaient le site Web du Groupe de travail qu'occasionnellement/une fois par mois ou moins, suivis par parfois/2 à 4 fois par mois (29,5 %). Les deux principales raisons invoquées par les répondants pour visiter le site Web sont l'accès aux enregistrements et aux présentations des webinaires (80 répondants) et l'accès et la recherche de ressources dans la bibliothèque de ressources (77 répondants).

La majorité des répondants ont trouvé utiles les réunions non techniques du Groupe de travail (75,4 %). En ce qui concerne la fréquence des réunions, la fréquence préférée est de deux fois par an (42,6 %), suivie de la fréquence trimestrielle (38,3 %).

FIGURE 5. Les réunions non techniques du Groupe de travail sont-elles utiles ?



Discussion et actions

La troisième édition de l'enquête annuelle auprès des membres du Groupe de travail sur la santé des enfants constitue une étape importante dans la compréhension de la valeur du Groupe de travail et des ressources offertes aux membres. Le taux de réponse de six pour cent (%) reste faible, malgré l'implication des coprésidents et l'offre d'une option permettant aux répondants de participer à un rotatif pour gagner un coup de projecteur dans le bulletin du Groupe de travail et sur le site web. Le Secrétariat a donné suite aux commentaires et a mis en œuvre la plupart des recommandations de l'enquête 2020, ce qui est important pour l'engagement des membres.

Le nombre de membres a considérablement augmenté, passant de 777 en 2020 à 2 056. L'adhésion s'est également diversifiée avec un plus grand nombre de pays participant au-delà des États-Unis. En outre, la participation aux sous-groupes des acteurs de la santé infantile basés dans les pays a augmenté. Les sous-groupes de la qualité des soins, de la nutrition et de la santé des enfants en situation d'urgence ont connu la plus forte participation au cours des 12 derniers mois. Ceci est en partie le reflet des sous-groupes qui ont tenu les réunions les plus récentes. Les webinaires et les ressources partagées pour traiter de la pandémie de COVID-19 et de la santé et de la nutrition en milieu scolaire ont attiré de nouveaux membres au sein du Groupe de travail, car ils ont offert aux parties prenantes des occasions supplémentaires de s'engager. Au cours de la deuxième année de la pandémie de COVID-19, nous avons réduit la fréquence des webinaires en fonction des commentaires des membres. L'objectif de ces webinaires s'est déplacé pour inclure des sujets tels que le maintien et la réduction de l'interruption de la prestation des services essentiels, le partage des leçons tirées du déploiement précoce des vaccins contre la COVID-19 et la réponse aux défis de la réouverture des écoles. Ces sujets ont été populaires parmi les membres du Groupe de travail et les praticiens de la santé mondiale en général, dont certains ont ensuite rejoint le Groupe de travail.

Actions

1. **Engager les membres sur une base permanente et offrir des possibilités de participation active au-delà de la réception d'informations.**
2. **Instituer la réunion des membres non techniques, deux fois par an, comme un mécanisme permettant d'obtenir un retour d'information et des suggestions pour améliorer le soutien et la gamme des ressources fournies aux membres.**
3. **Continuer à diffuser périodiquement les ressources et les analyses du site Web pour s'assurer que les membres restent informés.**

Suite au retour d'information de l'enquête auprès des membres de 2020, le secrétariat a fourni une brève introduction au Groupe de travail au début de la plupart des webinaires afin de s'assurer que les participants

connaissent l'objectif, les sous-groupes et la façon dont ils peuvent se joindre ou participer. En outre, tous les documents de réunion enregistrés et partagés comprennent un lien vers le site Web du Groupe de travail et le formulaire d'adhésion. Les ressources partagées—bulletin d'information trimestriel, condensés de revues bihebdomadaires, enregistrements et matériel de webinaires, etc.—et le soutien apporté par le secrétariat et les sous-groupes sont appréciés. Le Secrétariat continuera à utiliser toutes les opportunités et tous les canaux pour communiquer non seulement l'objectif du Groupe de travail, mais aussi les succès collectifs et les opportunités de travailler avec les pays pour renforcer les programmes. Les répondants ont également indiqué la nécessité de varier le format des webinaires afin d'accroître la participation du public. En raison de la participation croissante des parties prenantes basées dans les pays et des non-anglophones, le budget 2021/22 prévoit le financement de services de traduction. En collaboration avec les co-présidents des sous-groupes, le secrétariat proposera la traduction de la plupart des webinaires pour atteindre le public francophone. Tout en notant les progrès accomplis, les réponses à l'enquête indiquent qu'il est nécessaire d'agir pour accroître l'engagement actif, en particulier à mesure que le nombre de membres augmente.

Actions

- 1. Réfléchir et adopter des formats variés pour les réunions et les webinaires afin d'accroître la participation du public.**
- 2. Inclure des sujets sur l'application des preuves et des connaissances dans les politiques et les pratiques au niveau national.**

L'élaboration du plan stratégique est une étape importante, bien que tous les répondants n'aient pas indiqué qu'ils en connaissent l'objectif. C'est également l'occasion de suivre et de rendre compte des progrès accomplis sur les thèmes qui nécessitent davantage d'actions, notamment le soutien aux pays et le plaidoyer. Le Groupe de travail devrait continuer à clarifier les attentes quant à la signification du « soutien aux pays » et à établir un lien actif entre les besoins des pays et les partenaires et ressources au sein des secteurs et entre eux.

Actions

- 1. Diffuser le plan stratégique et inciter les membres à contribuer à sa mise en œuvre en s'appuyant sur leurs plans organisationnels et la mobilisation des ressources.**
- 2. Identifier les opportunités et mobiliser les ressources pour mettre en œuvre les activités spécifiques du plan stratégique.**

L'enquête anonyme auprès des membres présente des limites, notamment l'impossibilité d'effectuer un suivi auprès des membres individuels pour répondre directement à leurs commentaires et un faible taux de réponse, qui représente un échantillon limité de membres du Groupe de travail. Cependant, les personnes interrogées continuent de fournir un retour d'information et des recommandations utiles que le Comité directeur et le Secrétariat peuvent utiliser pour clarifier et consolider la valeur ajoutée du Groupe de travail en répondant aux aspirations de la stratégie de l'ONU pour que l'AOC survive et prospère, et finalement en contribuant à la réalisation de l'objectif de développement durable (ODD) 3.2 de tous les pays réduisant la mortalité des enfants de moins de cinq ans à au moins 25 décès pour 1 000 naissances vivantes.

Conclusion

Dans l'ensemble, les commentaires indiquent que les répondants considèrent le Groupe de travail comme un mécanisme précieux de coordination et de collaboration pour des programmes de santé infantile efficaces. La majorité des personnes interrogées pensent que le Groupe de travail est sur la bonne voie pour atteindre son objectif. Comme pour l'enquête auprès des membres de 2020, le Secrétariat mettra en œuvre les recommandations de cette enquête pour contribuer à la mission du Groupe de travail. Bien que tous les

membres n'en aient pas été conscients, l'élaboration du plan stratégique quinquennal a constitué une étape importante en permettant au Groupe de travail de se concentrer et de disposer d'un mécanisme permettant de suivre et de mesurer les progrès de manière concrète. Bien que la plupart des activités du plan stratégique ne soient pas financées, la clarification des actions de chaque thème—en particulier le soutien aux pays et le plaidoyer—et l'exploitation des activités des organisations des réseaux au cours des cinq prochaines années permettront au Groupe de travail de se rapprocher de son objectif.

Annexe A : Questions de l'enquête

1. Qu'est-ce qui décrit le mieux votre organisation ?
 - Universitaire/recherche
 - Soins cliniques/prestataires médicaux
 - Agence donatrice - bilatérale
 - Agence donatrice - multilatérale
 - Gouvernement (par exemple, le ministère de la santé)
 - ONGI, organisation confessionnelle mondiale
 - ONG locale, CBO, FBO
 - Fondation privée
 - Secteur privé/à but lucratif
 - Autre _____
2. Où êtes-vous localisé ? Veuillez indiquer le pays.

3. A quel(s) sous-groupe(s) avez-vous participé au cours des douze derniers mois ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent.
 - Santé des enfants dans les situations d'urgence et les humanitaires
 - Santé numérique et les innovations
 - Science de la mise en œuvre
 - Institutionnalisation de la gestion intégrée des cas dans la communauté (iCCM)
 - Suivi et évaluation
 - Produits de santé pour les nouveau-nés et les enfants
 - Nutrition et santé de l'enfant
 - Engagement du secteur privé
 - Qualité des soins
 - Ré-imaginer le paquet de soins pour les enfants.

L'objectif du Groupe de travail est de « renforcer les programmes de santé infantile équitables et complets—axés sur les enfants âgés de 0 à 19 ans, conformément à la Stratégie mondiale pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents (2016–2030)—par le biais des soins de santé primaires, y compris les systèmes de santé communautaires. »

4. Évaluez votre réponse à l'affirmation suivante : *Le Groupe de travail est sur la bonne voie pour atteindre son objectif.*

(Pas du tout d'accord) 1 2 3 4 5 (Tout à fait d'accord)

Veuillez expliquer votre évaluation et toute suggestion sur ce que le Secrétariat peut faire pour faciliter la réalisation de son objectif.

5. Le Groupe de travail planifie son travail autour de cinq thèmes. Veuillez évaluer l'utilité du Groupe de travail dans chacun des thèmes suivants au cours des 12 derniers mois.
 - **Coordination et collaboration en matière de santé infantile**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.
 - **Plaidoyer pour une programmation et un financement intégrés**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.

- **Soutien aux pays**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.
 - **Apprendre et partager des données probantes sur les programmes de santé des enfants**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.
 - **Gestion des connaissances**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.
6. Quelles activités spécifiques du Secrétariat et/ou des sous-groupes, réalisées au cours des 12 derniers mois, ont été directement applicables à votre travail quotidien ?
Veuillez énumérer les activités et fournir une explication. _____
7. Au cours des 12 derniers mois, le Groupe de travail a continué à fournir des ressources et en a introduit de nouvelles afin de favoriser une meilleure communication et collaboration sur le travail des membres. Veuillez évaluer leur utilité pour soutenir votre travail :
- **Bulletin d'information trimestriel**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
 - **Journal bihebdomadaire Recueil d'articles de journaux publiés sur la santé des enfants**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez expliquer votre réponse.
 - **Centre sur la santé et nutrition en milieu scolaire sur le site web**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
 - **Centre sur la COVID-19 sur le site web**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
 - **Annonces des partenaires (par exemple, appels à propositions, événements, consultations ouvertes, nouvelles ressources, etc.)**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
 - Autre (précisez) _____
8. **Dans quelle mesure trouvez-vous utiles les webinaires organisés par le Groupe de travail ?**
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
9. Les réunions non techniques du Groupe de travail sont-elles utiles ? Si oui, à quelle fréquence préférez-vous :
- Biannuel/deux fois par an
 - Triennal/Trois fois par an
 - Trimestrielle/quatre fois par an
10. À quelle fréquence visitez-vous le site web du Groupe de travail sur la santé des enfants ?
- Jamais

- Une fois par mois ou moins
- 2 à 4 fois par mois
- 4 fois ou plus par mois

11. Dans quel(s) but(s) visitez-vous le site web ?

- Accédez aux enregistrements et aux présentations des webinaires et des réunions de sous-groupes.
- Accéder et/ou rechercher des ressources dans la bibliothèque de ressources.
- Partagez les informations sur le Groupe de travail sur la santé des enfants avec d'autres personnes.
- Autre (précisez) _____

12. Le Groupe de travail a élaboré le plan stratégique pour 2021–2025 (www.bit.ly/chtstrategyfr). Comment pourriez-vous, vous et/ou votre organisation, participer à la mise en œuvre ?