



Réunion des membres


Communication des résultats de l'enquête d'opinion
et du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour
la survie des enfants

16 mars 2023

Quatrième enquête annuelle auprès des membres

- 1. Décembre 2022** : Le secrétariat a envoyé sa quatrième enquête annuelle auprès des membres
- 1. Objectif** : Solliciter des retours anonymes, y compris sur les progrès réalisés par le Groupe de travail pour atteindre son objectif, la participation des sous-groupes, et l'utilité des ressources et du soutien.

Enquête d'opinion :



Child Health Task Force

Section 1 of 4

2022 Annual Members' Survey

We are seeking our members' candid and anonymous feedback on how well the Task Force is working to fulfill its mandate. Thank you for providing your feedback on this survey.

You may submit your email at the end of the survey for a chance to be featured in the Task Force's next quarterly newsletter and on the website. We will include your photo and a write-up on your work/organization or on a pressing issue in child health that you would like to share.

Tell us about yourself

Description (optional)

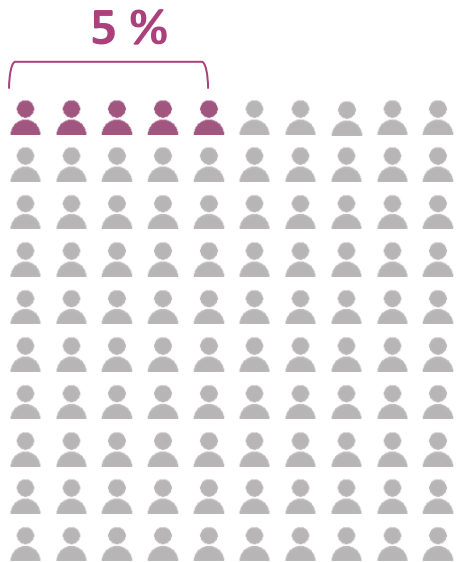
1. What best describes your organization?

- Academic/research
- Clinical care/medical provider
- Donor agency - bilateral
- Donor agency - multilateral
- Government (e.g. Ministry of Health)
- INGO, global FBO
- Local NGO, CBO, FBO
- Private foundation
- Private sector/for-profit
- Other...

Répondants à l'enquête

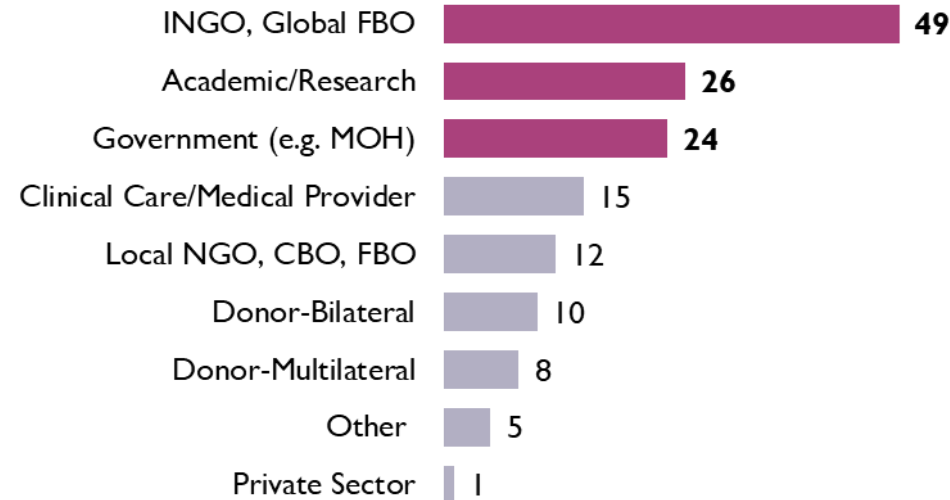
Réponse

150 personnes sur
2 850* ont répondu



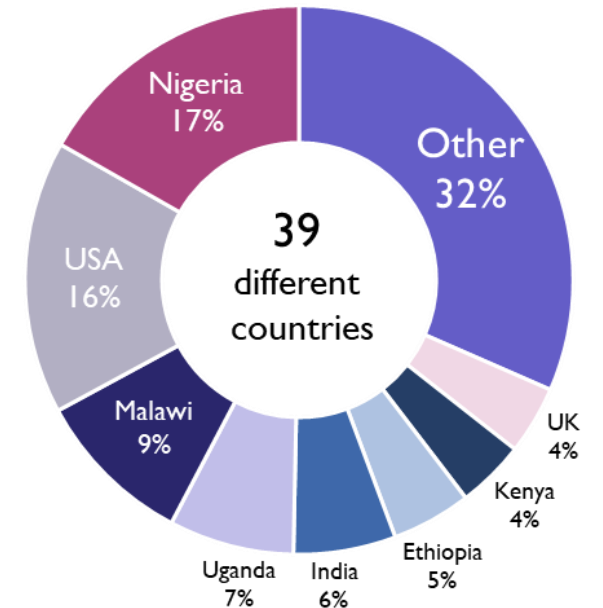
Affiliation de l'organisation

La plupart des répondants
appartenaient à des ONGI et
des organisations
confessionnelles mondiales



Origine géographique des répondants

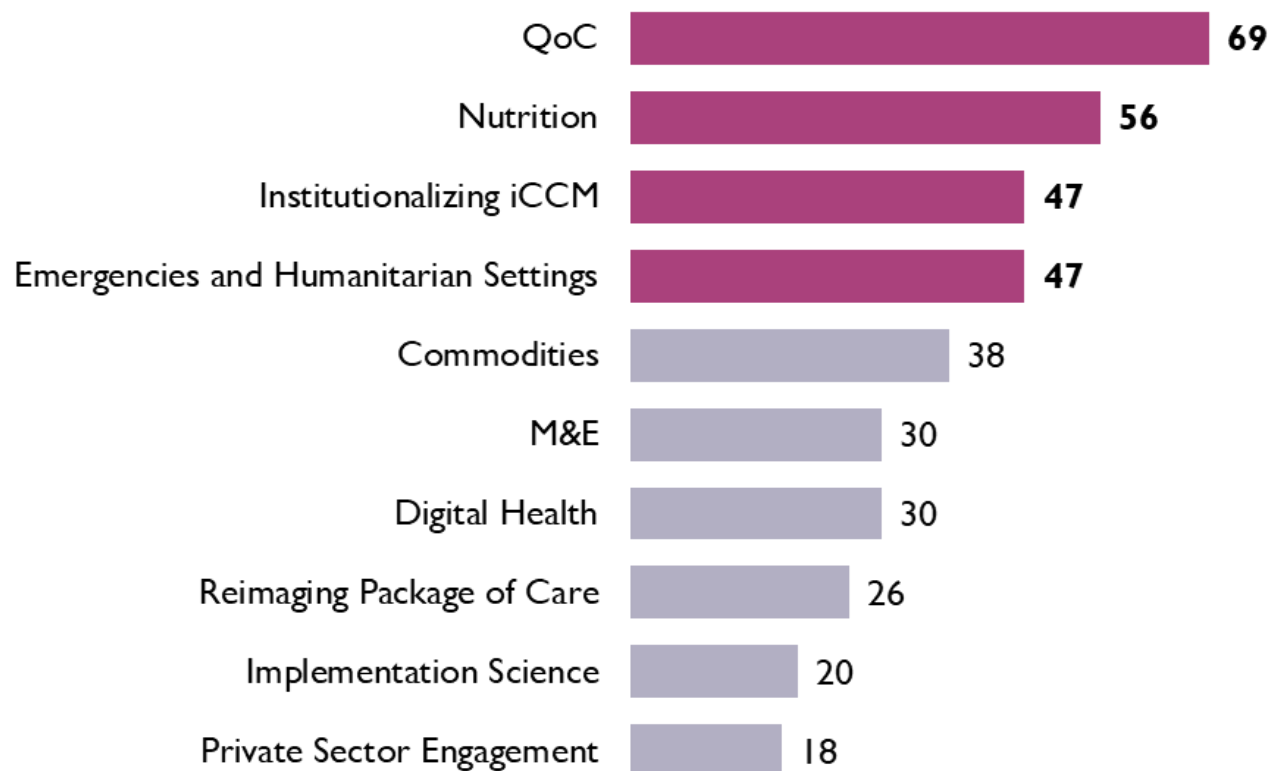
Les pays comptant le plus de
répondants sont le Nigeria, les
États-Unis, le Malawi et l'Ouganda.



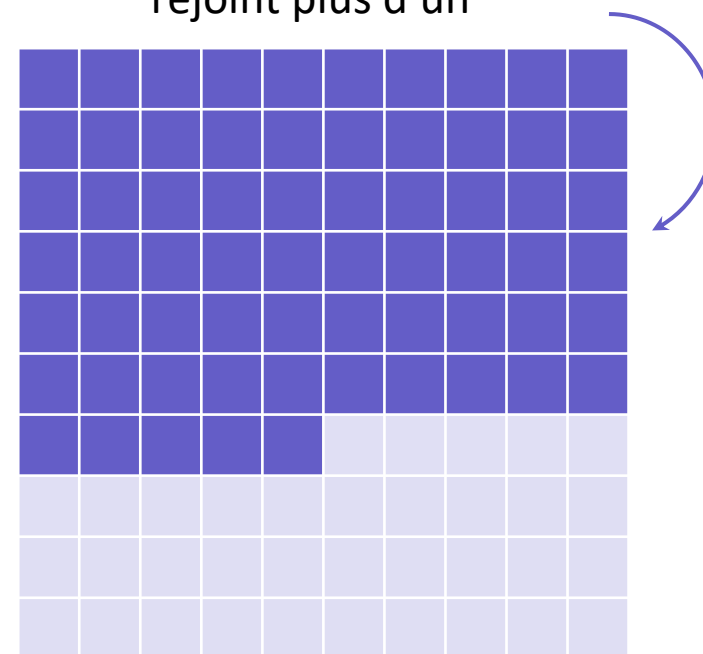
*Envoyé à 3 221 adresses électroniques, 2 850 e-mails ont été envoyés avec succès

Participation dans les sous-groupes

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

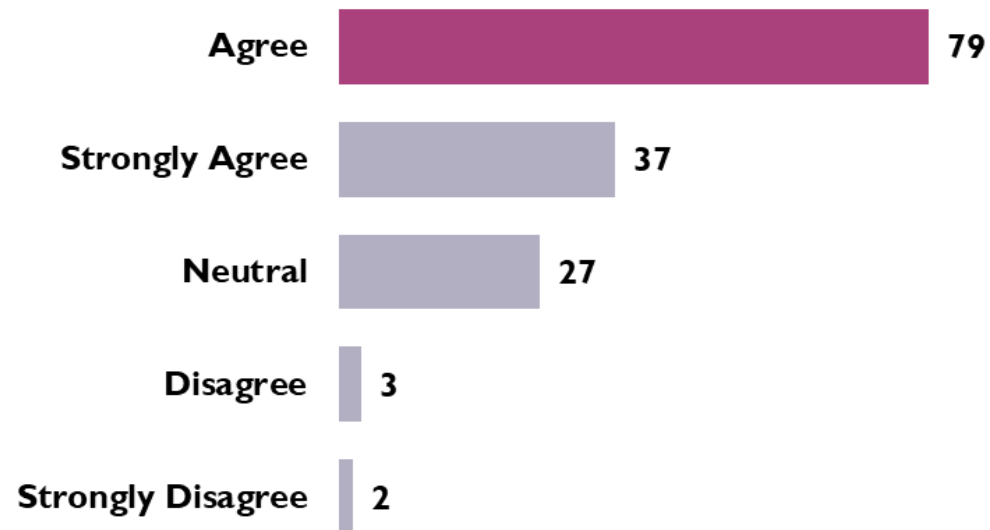


65 % des répondants qui ont participé à un sous-groupe en ont rejoint plus d'un



Retours sur les progrès du Groupe de travail

« Le Groupe de travail est en bonne voie pour atteindre son objectif »



Le Groupe de travail est LE groupe mondial qui rassemble et mobilise les parties prenantes en matière de santé de l'enfant pour atteindre les objectifs de développement durable, avec un nombre croissant de pays membres. Cela dit, il a été difficile d'identifier COMMENT soutenir les pays et quel est l'avantage stratégique du soutien du Groupe de travail aux pays par rapport à d'autres partenaires.

Retours sur les progrès du Groupe de travail



Bien que le groupe de travail donne de bons résultats au niveau mondial, les actions au niveau national sont plutôt faibles. Il est urgent que les pays agissent avec le même zèle que celui dont fait preuve le groupe de travail.

Le Groupe de travail a fait des progrès dans de nombreux domaines, mais un que j'aimerais mettre en lumière est l'initiative Action pour la survie des enfants. Un événement de l'AMS a été couronné de succès, suivi d'une visite conjointe à la Sierra Leone. Il y a donc eu de beaux progrès cette année.



Suggestions d'améliorations pour atteindre l'objectif

(paraphrasées)

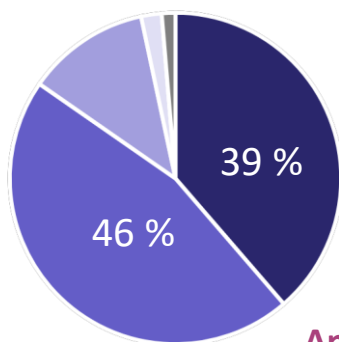
- Inclure plus d'organismes gouvernementaux dans les webinaires pour nous aider à comprendre comment nous pouvons nous coordonner avec les gouvernements pour atteindre l'objectif
- Impliquer un peu plus les pays et les bailleurs de fonds, et de manière plus stratégique
- Repenser le calendrier des webinaires, qui est conçu pour favoriser les fuseaux horaires de l'hémisphère nord
- Prévoir de petits groupes de discussion pour se concentrer sur l'application des outils et des expériences partagés (également demandé par les répondants francophones)
- Augmenter la visibilité des ressources en les diffusant deux à trois semaines avant la commémoration du sujet concerné, comme la semaine de la santé de l'enfant, la journée de la femme, la Journée mondiale de lutte contre le paludisme, etc.
- **Il faut des réunions en personne pour les membres***

*Ce point a été soulevé dans chaque enquête d'opinion annuelle à ce jour.

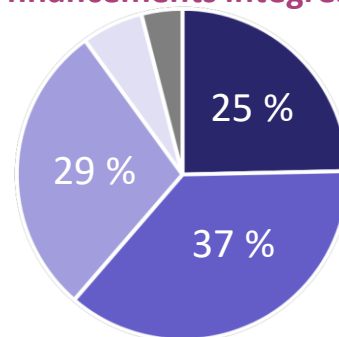
Utilité du travail du Groupe de travail

Réponses des répondants au sujet de l'utilité des domaines d'intervention du Groupe de travail :

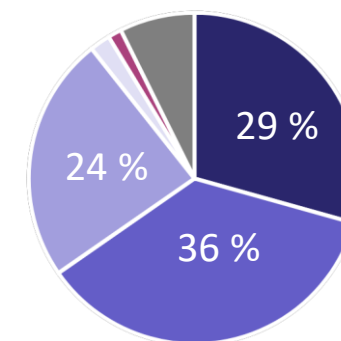
Coordination et collaboration



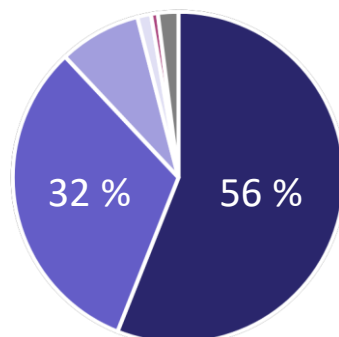
Plaidoyer en faveur de programmes et de financements intégrés ▲



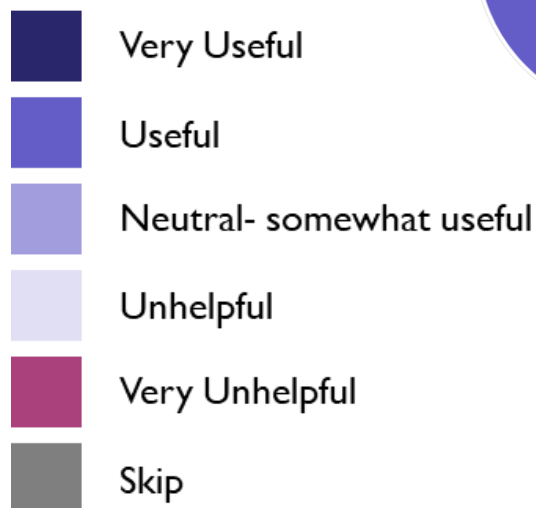
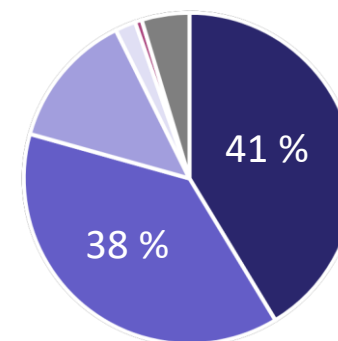
Partenariat avec les pays ▲



Apprentissage et partage des éléments probants ▲



Gestion des connaissances ▲



▲ En augmentation par rapport à l'enquête de l'an dernier

Utilité du travail du Groupe de travail

Réponses des répondants au sujet de l'utilité des domaines d'intervention du Groupe de travail

« Je vois beaucoup de partenariats parmi des parties prenantes non gouvernementales, et pas beaucoup entre le Groupe de travail et les pays. »

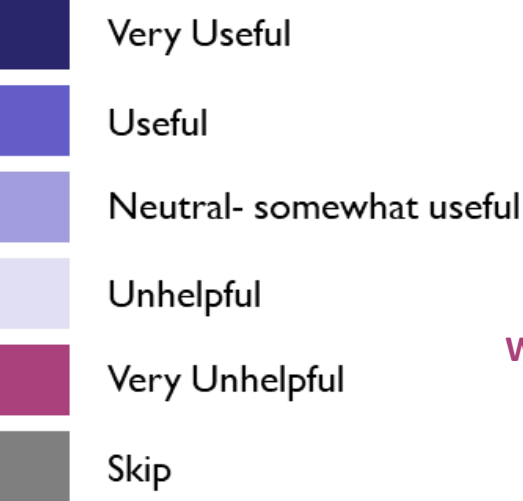
« Le Groupe de travail est de plus en plus visible en tant que vecteur de coordination et de collaboration. »

« Je ne sais pas à qui est destiné le plaidoyer ni s'il s'agit d'un public adéquat pour ce que fait le groupe de travail. »

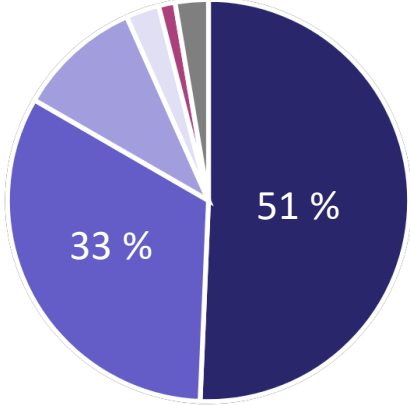
« Des avantages très utiles pour les partenaires et une manière essentielle de promouvoir à la fois la communauté de pratique et l'apprentissage stratégique. »

« Le travail de l'Action pour la survie des enfants est un début, mais il faut en faire plus. »

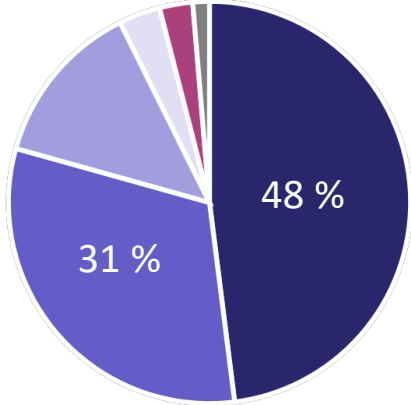
Utilité des ressources et du soutien proposés



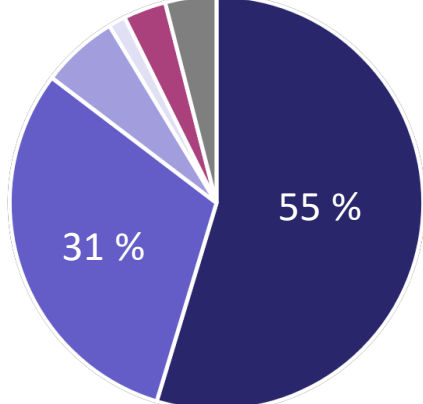
Newsletter trimestrielle



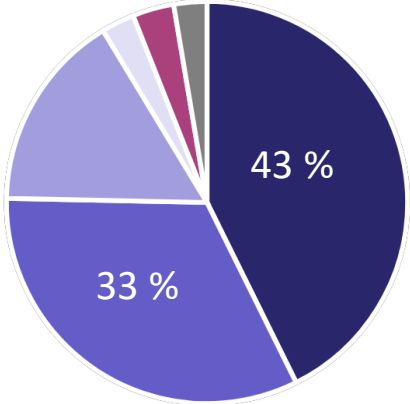
Condensé bimensuel



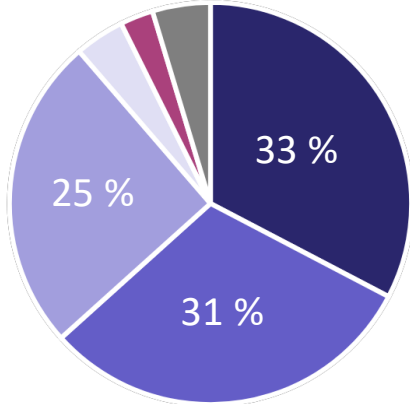
Webinaires organisés par les sous-groupes ▲



Hubs de ressources ▲



Annonces



▲ En augmentation par rapport à l'enquête de l'an dernier

Ressources, sous-groupes et sujets fréquemment mis en lumière

1. Sous-groupes Qualité des soins, Institutionnalisation de l'iCCM, Réinventer l'ensemble de soins pour les enfants
2. Élaboration d'une boîte à outils pour l'institutionnalisation de l'iCCM en partenariat avec Impact Malaria
3. Le Hub Santé scolaire
4. Lancement de l'Action pour la survie des enfants en tant que manière tangible d'opérationnaliser l'objectif du Groupe de travail
5. Webinaire sur la mortalité infantile et la stratification des risques par le réseau CHAIN
6. Le webinaire d'informations du Fonds mondial (noté comme événement extraordinaire)
7. Consultation sur l'amoxicilline-gentamicine
8. Changement climatique (roman)
9. Condensé bimensuel

Remarqués pour leur absence :

1. Secteur privé
2. Numérique et innovations

Autres enseignements de l'enquête

For the Task Force's 2021-2025 strategic plan, respondents ranked the following strategic priorities to the relevance of priorities to their work/organization:

Most Relevant

1

Engage global and country stakeholders about the need for increased resources

2

Align around common goals and measures of success for child health along the life-course (including the newborn period)

3

Partner to implement interventions

4

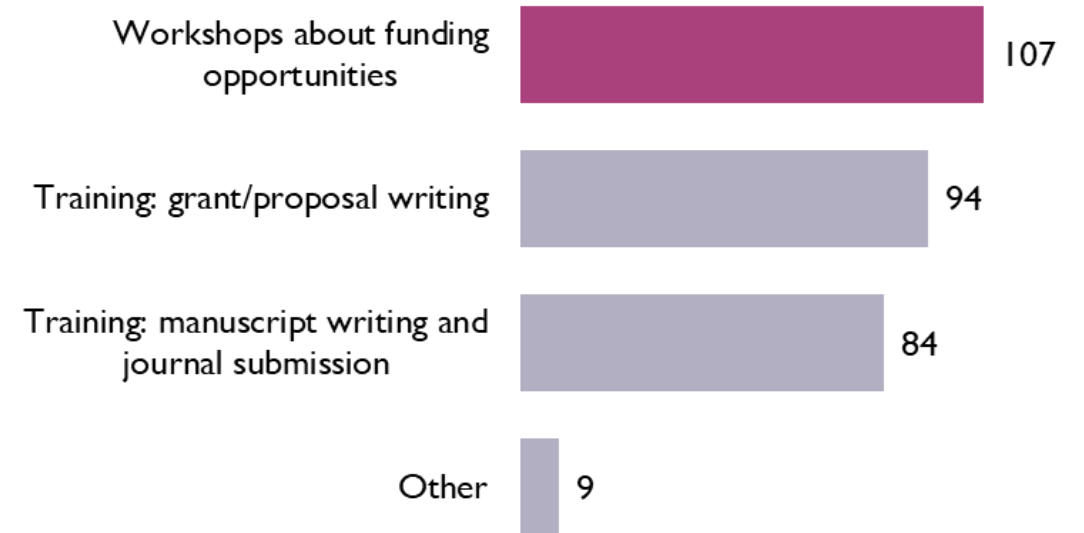
Foster the generation and sharing of evidence

5

Synthesize and package information in sharable and accessible products and enhance communications

Least Relevant

Évènements/activités de développement des compétences qui pourraient être utiles :



La plupart des répondants ont consulté le site Web pour :

1. Accéder à des enregistrements de présentations et de webinaires
2. Rechercher et accéder à des ressources dans la bibliothèque de ressources

Et la plupart ont consulté le site une fois par mois ou moins.

Invitations à la discussion

1. Des retours extrêmement positifs:
 - les ressources et les calendriers de réunions répondent aux besoins des membres
 - A été exprimé le besoin de continuer à renforcer l'implication des pays et l'application des éléments probants et des outils partagés

1. Ces retours vous parlent-ils, en tant que membres du Groupe de travail ?

1. Avez-vous des retours supplémentaires à communiquer au Secrétariat ou au Comité directeur ?

ACTION POUR LA SURVIE DES ENFANTS

Un appel à l'action renouvelé pour mettre fin à la mortalité infantile évitable

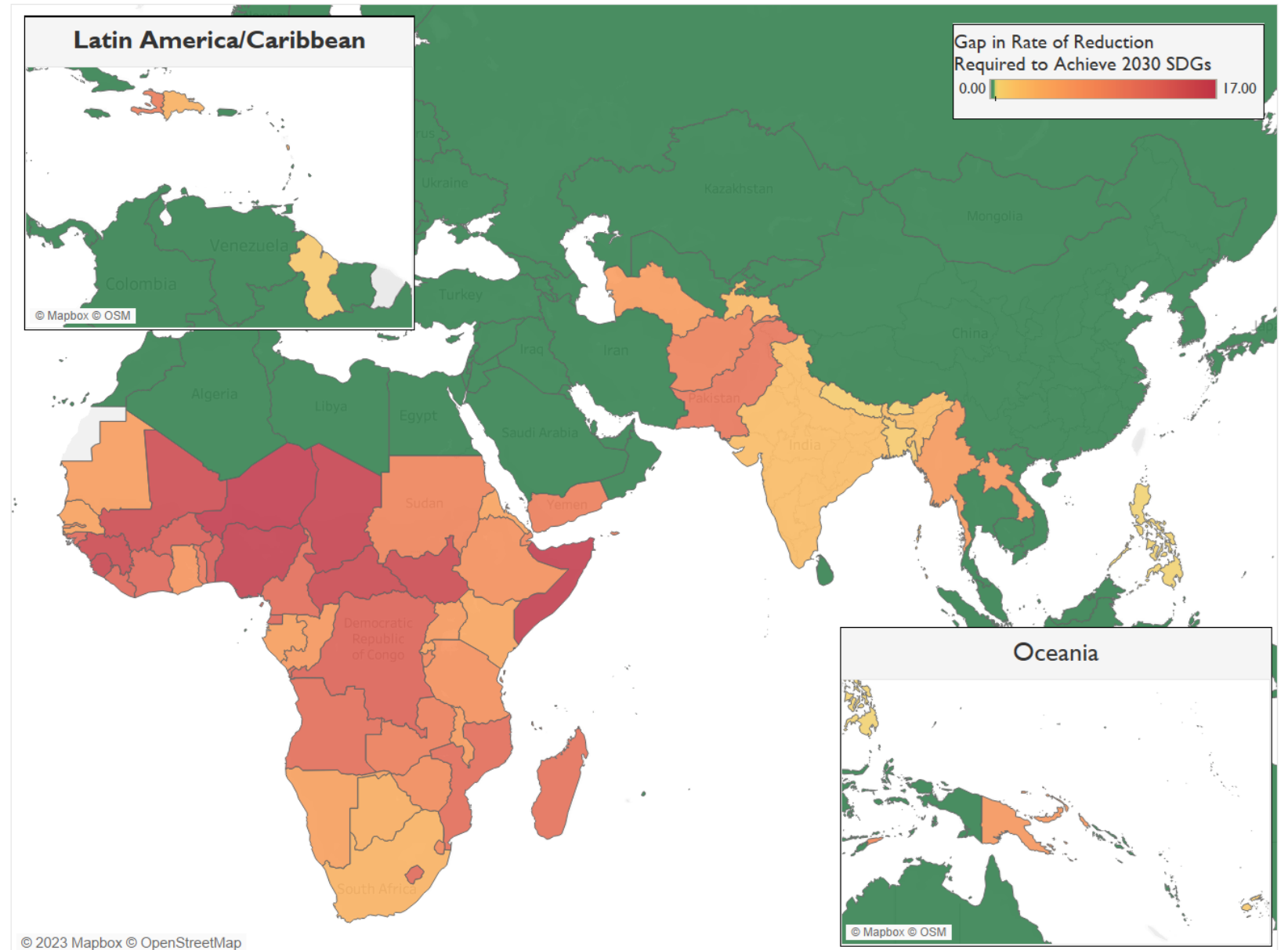
Janvier 2023



Qu'est-ce qui nous rassemble ?

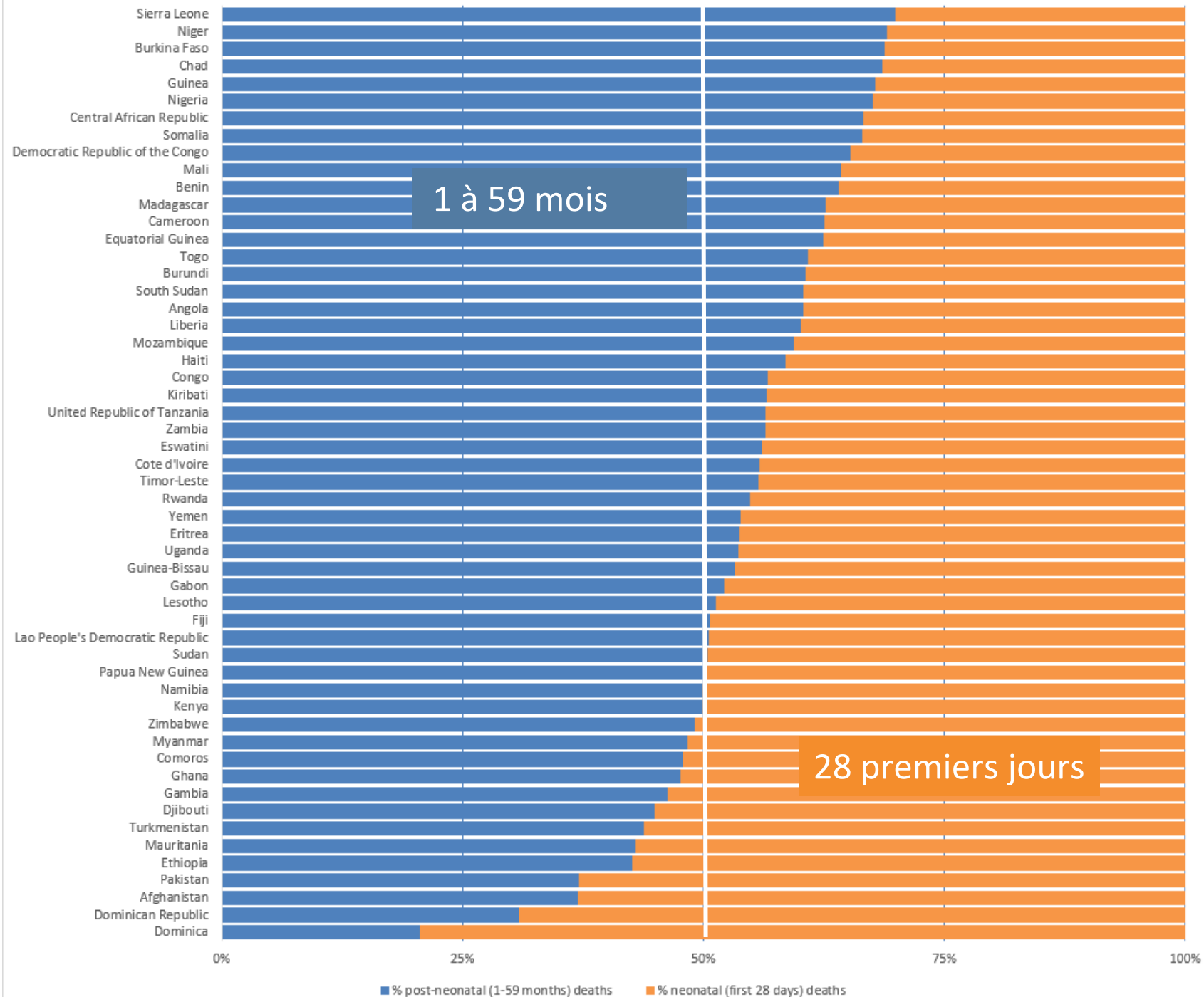
54 pays doivent accélérer leurs actions pour remplir leur objectif de développement durable en matière de mortalité des enfants de moins de cinq ans.

Countries Off-track to Achieve 2030 SDG U5MR Target



Pourcentage de mortalité des enfants de moins de cinq ans par tranche d'âge

Une part conséquente des décès d'enfants de moins de cinq ans se situent dans la tranche de 1 à 59 mois.



Progrès à ce jour

1. Implication des pays

- Constitution d'une équipe d'action
- Consultations initiales avec les collègues nationaux et régionaux
- Co-développement, avec les collègues régionaux, d'une approche pour l'implication des pays
- Co-organisation d'une réunion de l'AMS avec les ministres de la santé de la Sierra Leone et de la Tanzanie
- Mission conjointe à la Sierra Leone pour soutenir l'élaboration d'un plan de survie des enfants
- Soutien à la stratégie de santé de l'enfant au Sud-Soudan

En général

- Finalisation de la table des matières, du document sur la vision et des diapositives
- Élaboration et convention des termes de référence pour la structure de gouvernance et l'équipe d'action

2. Cadre de résultats et de responsabilisation

- Constitution d'une équipe d'action
- Réalisation d'une **évaluation des indicateurs et des cadres existants en matière de survie de l'enfant** afin d'informer le Cadre de résultats en cours d'élaboration

Évènements clés

- Table ronde de l'Assemblée mondiale de la santé le 23 mai 2022
- Second Forum mondial sur la pneumonie, du 24 au 28 avril 2023

3. Plaidoyer et mobilisation des ressources

- Élaboration du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour la survie des enfants
- Publicité pour les organisations qui mèneront le plaidoyer aux niveaux mondial et régional

Action pour la survie des enfants : Schéma directeur de plaidoyer et d'action

Un appel à l'action renouvelé pour mettre fin à la mortalité infantile évitable

Table des matières



Contexte du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour la survie des enfants

Plaidoyer pour la survie des enfants : À réviser au fil du temps

Principes et cadre théorique

Cadre stratégique du plaidoyer

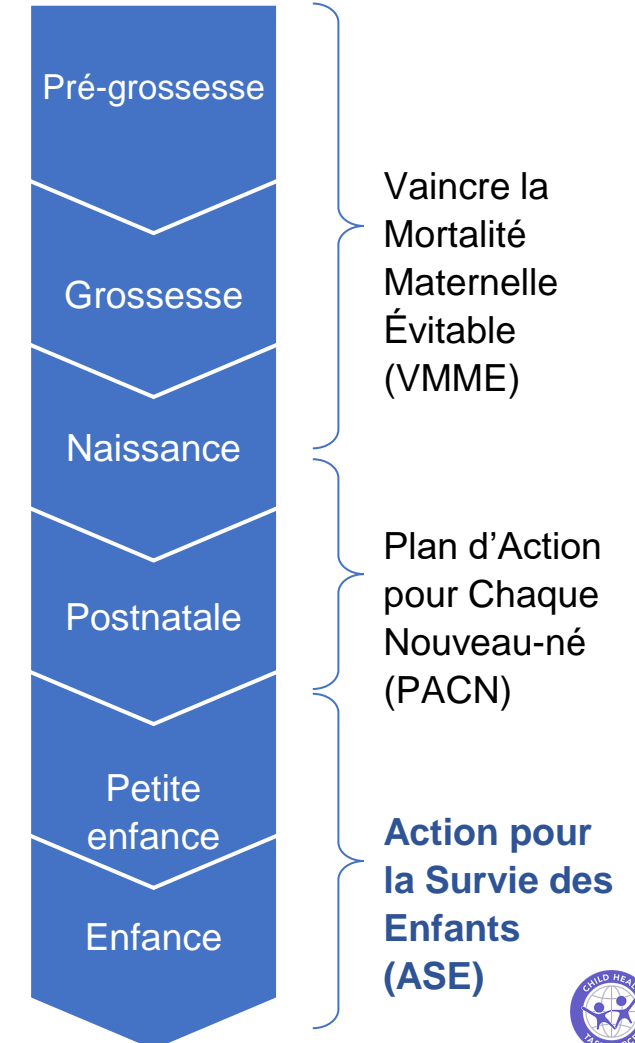
Déploiement du schéma directeur

Contexte : Les progrès en matière de mortalité évitable des enfants de moins de cinq ans sont bons, mais la mortalité est toujours trop élevée

Que se passe-t-il aujourd'hui ?

- Le travail inachevé
 - Décès des moins de 5 ans **passés de 12,6 millions en 1990 à environ 5 millions en 2022**
 - Cette réduction, bien que considérable, est insuffisante. **La mortalité infantile évitable reste excessivement élevée.**
- Les Objectifs de développement durable (ODD) 3—**Les pays membres se sont engagés à réduire** le taux de mortalité des moins de cinq ans à au maximum 25 pour 1 000 naissances vivantes d'ici 2030.
 - **Mais 54 pays sont en retard** pour ce qui est de remplir l'ODD 3.2.1— Une analyse de la proportion des décès ayant eu lieu sur ce continuum démontre que **la mortalité des enfants âgés de 1 à 59 mois représente 53 % de la mortalité globale des moins de cinq ans** ; ce chiffre peut atteindre 70 % dans certains pays.
 - Les **taux de mortalité infantile les plus élevés sont en Afrique subsaharienne**, tandis que les proportions les plus élevées de mortalité post-néonatale se situent en Afrique occidentale et centrale. **43 des pays en retard sont des pays africains.**
- Il faut redoubler d'attention pour résoudre la mortalité des enfants âgés entre 1 et 59 mois. **Les enfants de cette tranche d'âge ont représenté 2,7 millions des décès d'enfants de moins de cinq ans en 2021.**

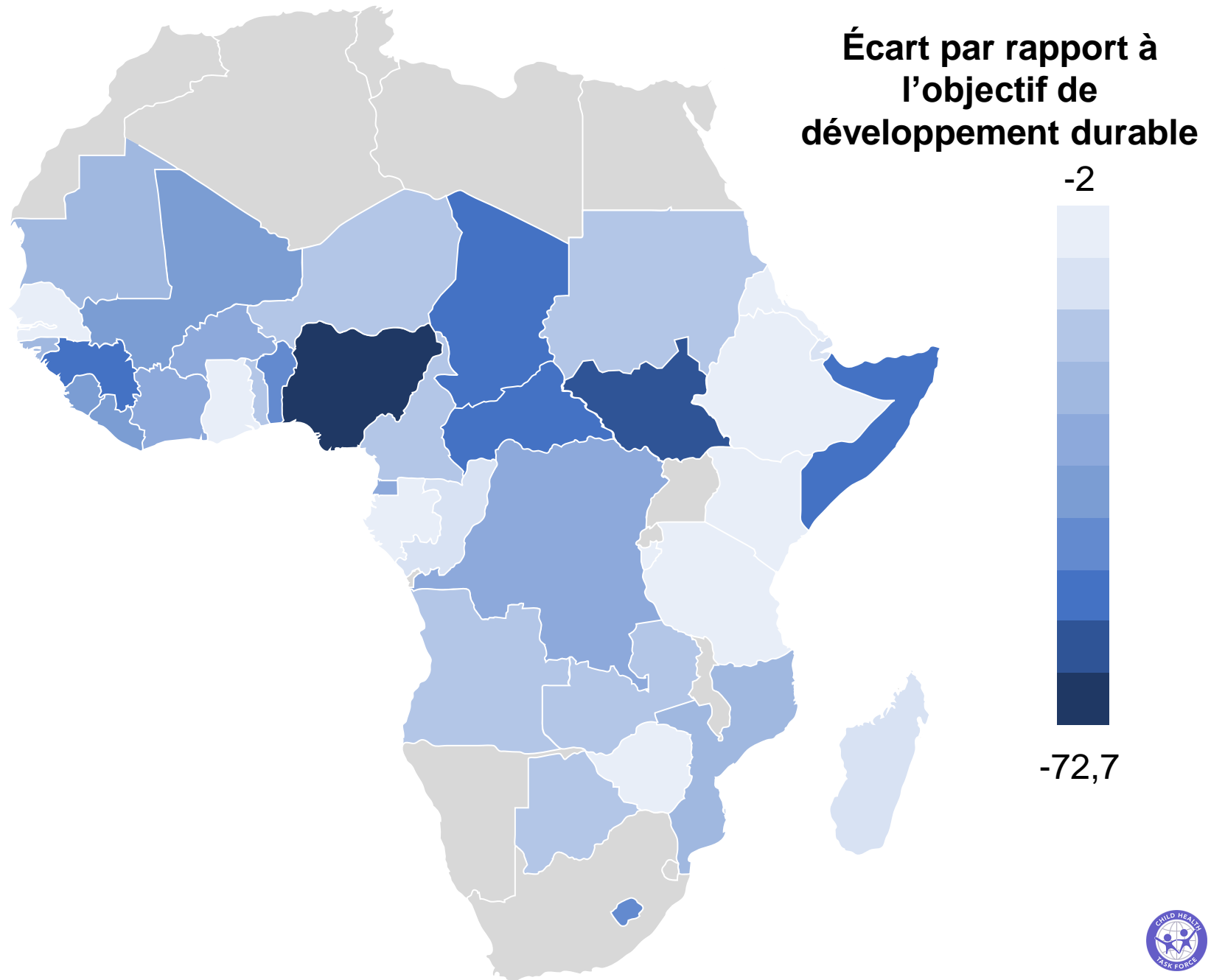
Quel est le rôle de l'ASE¹ ?



1. Action pour la survie des enfants

Source : ONU, analyse d'équipe

43 pays
africains doivent
accélérer leurs
actions pour
remplir leur
objectif de
développement
durable en
matière de
mortalité des
enfants de
moins de cinq
ans



Contexte : Le schéma directeur de plaidoyer est une stratégie complémentaire pour soutenir l'ASE et élever la survie des enfants au rang de priorité politique et d'investissement.

Qu'est-ce que l'ASE¹ ?

- L'initiative Action pour la Survie des Enfants (ASE) est un appel renouvelé à tous les partenaires - gouvernements nationaux, leaders civiques et traditionnels, communautés et parties prenantes régionales et mondiales - pour vaincre la mortalité infantile évitable.
- L'appel à l'action **identifie les opportunités existantes pour accélérer les progrès, et détaille les démarches que les partenaires et les pays** doivent entreprendre pour que tous les enfants puissent bénéficier d'interventions salutaires

1. Action pour la survie des enfants

Source : ONU, analyse d'équipe

Qu'est-ce que le schéma directeur de plaidoyer et d'action de l'ASE ?



Stratégie de plaidoyer

Le **schéma directeur de plaidoyer est fondé sur et complète le document sur la vision de l'Action pour la survie des enfants**

- Son but est d'élever l'action pour la survie des enfants aux plus hauts niveaux d'influence, de prise de décisions et de responsabilité, au niveau national comme mondial.
- Le document sur la vision de l'initiative Action pour la survie des enfants et le schéma directeur de plaidoyer et d'action pour la survie des enfants ont pour but de catalyser une étape décisive dans la trajectoire des efforts en faveur de la survie des enfants au cours des 20 dernières années, en se fondant sur des efforts antérieurs comme la Conférence du Bellagio en 2003 et l'Appel à l'action de 2012 (mené par l'Éthiopie, l'Inde et les États-Unis).



Effort collaboratif

Ce schéma directeur de plaidoyer et d'action **reflète un effort collaboratif** des membres du Groupe de travail sur la santé de l'enfant pour élaborer un schéma directeur de plaidoyer convaincant qui rallie tous les partenaires communautaires, infranationaux, nationaux et multilatéraux, en accord avec les priorités définies par les gouvernements nationaux pour prendre et accélérer des mesures visant à sauvegarder la vie des enfants.

Le schéma directeur guide une coalition d'acteurs au niveau national, régional et mondial, autour d'une campagne coordonnée avec une identité de marque commune

Objet et objectifs

- Servir à guider **les efforts nationaux, régionaux et mondiaux coordonnés** pour élever la survie des enfants au rang de préoccupation politique prioritaire, mobiliser les investissements nationaux et mondiaux, et favoriser la prise de responsabilités
- Le plaidoyer en faveur des efforts pour la survie des enfants en Afrique sera **défini par l'accent mis sur une prise de décision pilotée par les pays et fondée sur des données, opérationnalisée par des communautés de pairs** qui favorisent la responsabilité mutuelle.
- Au sein des pays, le schéma directeur cherche à **collaborer plus étroitement avec les acteurs au niveau des communautés**, tout en promouvant un spectre large de partenariats à la fois traditionnels et **innovants entre les acteurs des secteurs public, privé et tiers**

1. Action pour la survie des enfants

Source : ONU, analyse d'équipe

Objectifs

- 1 Mettre en lumière les obstacles à la visibilité, à la prise de conscience et à l'engagement qui empêchent d'accorder une attention maximale à la survie des enfants et d'en faire une priorité
- 2 Unir et rationaliser les efforts de la coalition mondiale de partenaires, en fournissant un cadre commun pour promouvoir l'action pour la survie des enfants
- 3 Positionner et équiper les pays pour qu'ils servent de lieu de prise de décision en matière d'action et d'investissement pour la survie des enfants
- 4 Fournir un ensemble de stratégies d'orientation et de suggestions d'activités pouvant être adoptées et adaptées dans différents pays, afin d'élever la survie des enfants au plus haut niveau de politiques et de priorités nationales.
- 5 Maintenir l'accent sur les résultats et la responsabilité, aux niveaux infranational, national et régional
- 6 Coordonner la défense du budget national et mondial et la mobilisation des ressources, en augmentant l'enveloppe budgétaire tout en améliorant l'efficacité des ressources



Table des matières



Contexte du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour la survie des enfants

Plaidoyer pour la survie des enfants : À réviser au fil du temps

Principes et cadre théorique

Cadre stratégique du plaidoyer

Déploiement du schéma directeur

L'approche stratégique du plaidoyer et de l'action déterminera dans quelle mesure cette ère d'action en faveur de la survie des enfants apportera une valeur ajoutée et renouvellera l'élan

Bellagio 2003

Appel à l'action 2012

ASE 2022

Message/ Accent



- 10 millions d'enfants de moins de cinq ans meurent chaque année d'une mort qui peut être évitée
- Deux tiers de ces morts peuvent être évitées par des interventions efficaces, peu coûteuses et disponibles aujourd'hui, mais elles n'atteignent pas les enfants qui en ont besoin.

- Accent mis sur la géographie, les populations fortement touchées, les solutions à impact élevé, les 'environnements favorables' (y compris l'éducation, l'autonomisation, l'économie, l'environnement) et la responsabilité mutuelle.
- Une « évolution est nécessaire, du ciblage des maladies au ciblage des personnes ».

- **Trop d'enfants meurent de maladies courantes et évitables**
- **Accent mis sur 54 pays ayant le potentiel d'éviter 10 millions de morts d'ici 2030**
- **Pas d'outils de premier plan pour soutenir cette phase de la survie des enfants ; l'accent reste mis sur l'amélioration de la fourniture des outils existants**

Connaissances/ Savoir-faire



- Accent mis sur la fourniture d'interventions existantes, dont les solutions de réhydratation orale et l'immunisation
- Le développement des antirétroviraux a amélioré les chances de survie des enfants

- Nouveaux vaccins ou vaccins mis à jour contre la pneumonie et la diarrhée
- Limitation des outils ou interventions nouveaux, mais plutôt un accent stratégique sur l'élargissement des solutions existantes à impact élevé et sur les populations les plus touchées

- Équiper et soutenir les acteurs clés du côté de l'offre et de la demande
- Un vaccin contre le paludisme pourrait considérablement améliorer la survie des enfants
- Les soins de santé primaires doivent être au cœur d'une réponse exhaustive

Approche stratégique



- Intervenir auprès des mères et des enfants qui en ont le plus besoin.
- Des systèmes de santé peu performants empêchent d'atteindre les enfants les plus en danger ; il faut repenser les stratégies mondiales en matière de santé de l'enfant.

- Accent mis sur la fourniture d'approches et la responsabilité. « Investir dans l'innovation pour accélérer l'action »
- Appel à plus de leadership, d'approches des systèmes de santé, de ressources et de sensibilisation du public

- **Utiliser des approches basées sur des données pour identifier les inégalités**
- **Faire avancer les partenariats publics et privés**
- **Collaborer avec les communautés, les familles et les soignants**



Le schéma directeur de plaidoyer pour accélérer et catalyser la théorie du changement de l'ASE comporte 5 piliers






	1	2	3	4	5
	<p>Utiliser des approches basées sur des données pour identifier les inégalités et y répondre</p>	<p>Faire avancer les partenariats publics et privés pour la santé de l'enfant</p>	<p>Collaborer avec les communautés, les familles et les soignants</p>	<p>Améliorer la qualité des soins pédiatriques</p>	<p>Suivre les progrès et tenir les parties prenantes responsables à tous les niveaux</p>
<p>Réunir</p> 	<p>Comment la communauté de la survie des enfants peut-elle s'engager davantage à utiliser des éléments probants et à investir dans la collecte de données ?</p>	<p>Comment forger des partenariats innovants et harmoniser les efforts d'un large éventail d'acteurs au-delà des acteurs techniques de la santé ?</p>	<p>Comment accélérer la réalisation des objectifs de survie des enfants en reconnaissant et en soutenant l'action des communautés, des familles et des soignants ?</p>	<p>Quels sont les autres acteurs qu'il faut rallier et convaincre de leur rôle dans le soutien aux soins de santé primaires et à l'accès aux services de pédiatrie ?</p>	<p>Quelle est la meilleure façon pour les pays d'échanger des enseignements, de définir des positions communes sur des questions stratégiques et de renforcer leur position de négociation avec les décideurs politiques et les partenaires ?</p>
<p>Hiérarchiser</p> 		<p>Qu'est-ce qui devrait déterminer les investissements des partenaires/l'attribution des ressources pour un maximum d'impact ? Comment rallier tous les acteurs pour qu'ils s'alignent sur les priorités définies par les gouvernements ?</p>	<p>En quoi les expériences et les retours des communautés informent-elles le processus de hiérarchisation des interventions pour la survie des enfants ?</p>		
<p>Légiférer</p> 	<p>Comment les instruments politiques peuvent-ils contribuer à renforcer une culture des données et à mettre en œuvre une approche plus basée sur les données en vue de politiques plus équitables et d'un accent sans compromis sur les résultats ?</p>	<p>Comment la survie de l'enfant peut-elle s'appuyer sur les individus et les acteurs non-gouvernementaux pour influencer les priorités politiques ? Quels outils politiques peuvent être introduits pour accueillir la participation de différents acteurs non-gouvernementaux ?</p>	<p>Comment le plaidoyer législatif et l'élaboration des politiques devraient-ils être informés par les voix des communautés, des familles et des soignants ?</p>	<p>Quels instruments politiques existants - au niveau national, régional et mondial - servent de base pour informer le droit d'accès à des services de qualité, y compris les soins de santé primaires et la pédiatrie ?</p>	<p>Quels mécanismes contribueront à appliquer les politiques et les normes techniques en matière de santé de l'enfant, y compris une approche des soins équitable et fondée sur les droits ?</p>
<p>Obtenir</p> 		<p>Quelles stratégies peuvent être mises en œuvre pour exploiter le potentiel de financement des acteurs hors gouvernements et agences de développement ?</p>		<p>Comment la survie des enfants peut-elle mobiliser des ressources supplémentaires tout en encourageant l'approche de l'enfant vu dans sa globalité ?</p>	
<p>Rendre compte</p> 	<p>Comment mettre en lumière les problèmes d'égalité par des approches basées sur des données, qui responsabilisent tous les acteurs ?</p>			<p>Quels instruments non contraignants peuvent être utilisés pour favoriser la transparence, la responsabilité et la redevabilité ?</p>	

Table des matières



Contexte du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour la survie des enfants
Action pour la survie des enfants : À réviser au fil du temps

Principes

Cadre stratégique du plaidoyer

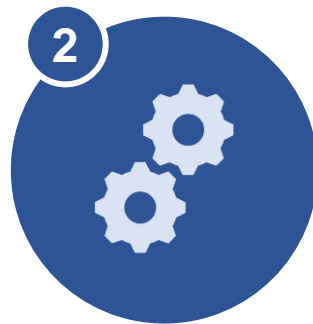
Déploiement du schéma directeur

Le schéma directeur comporte 3 principes sous-jacents de plaidoyer et d'action



Tous ensemble pour l'enfant dans sa globalité

- Il y a un **appel unanime à plaidoyer pour la survie et l'épanouissement de l'enfant dans sa globalité**, plutôt qu'à favoriser des approches verticales basées sur les maladies et menaces.
- Les **initiatives pour la survie des enfants doivent être prises comme composants d'un écosystème** d'efforts et de services visant à garantir la survie d'un enfant de sa naissance jusqu'à sa cinquième année et au-delà
- Il est également nécessaire de mettre en lumière les menaces à la survie relativement négligées qui surviennent lorsque la mère et l'enfant parviennent à surmonter l'obstacle initial à la survie entre la grossesse et le premier mois.
- Toutes les actions de plaidoyer doivent revendiquer le droit à la survie et à l'épanouissement de l'enfant dans sa globalité.



Hierarchisation pilotée par les pays, basée sur les éléments probants, et liaison avec les plateformes régionales

- La mise en place d'une initiative dans laquelle nous sommes « tous ensemble pour l'enfant dans sa globalité » nécessite une **remise en question fondamentale de la façon dont les programmes, les écarts et les investissements sont hiérarchisés**
- Tous les efforts techniques et de plaidoyer doivent être orientés vers et avoir leurs activités guidées par **des unités de coordination nationales ayant une visibilité de bout en bout** sur les besoins de l'enfant, et étant correctement équipées et informées pour orienter la hiérarchisation des ressources
- Les gouvernements peuvent tirer profit des plateformes régionales existantes dirigées par les ministres de la santé afin d'élaborer des cadres régionaux pour l'action collective et la responsabilité



Appropriation par les structures et les acteurs communautaires

- Dans l'ensemble, **les communautés, les foyers et les soignants ont été exclus** des programmes de santé de l'enfant, mais sont pourtant les mieux placés pour influencer sur la santé de l'enfant après le premier mois, lorsque la plupart des enfants commencent à quitter les services de soins postnataux
- Le statu quo, dans lequel les systèmes de santé, les professionnels et les ONG sont considérés comme les principaux responsables, ne laisse que peu de possibilités d'actions à ces parties prenantes
- Les foyers et les communautés doivent être intégrés aux programmes et aux actions de plaidoyer, et leur capacité doit être développée pour soutenir le plaidoyer et les actes pour la survie des enfants, sans pour autant nier le rôle centrale des soins de santé primaires

Table des matières



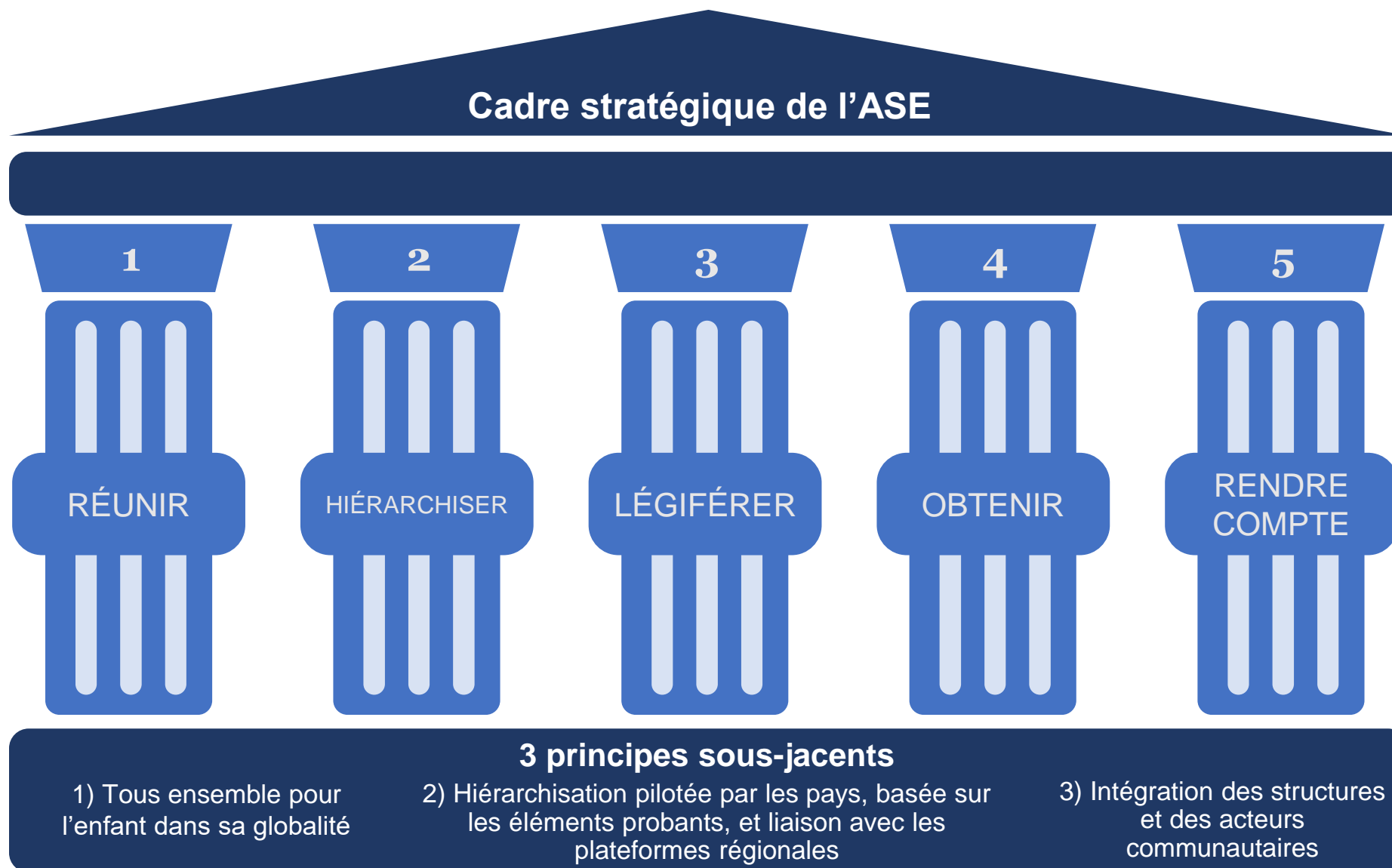
Contexte du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour la survie des enfants
Action pour la survie des enfants : À réviser au fil du temps

Principes et cadre théorique

Cadre stratégique du plaidoyer

Déploiement du schéma directeur

Le cadre de plaidoyer est constitué de 5 piliers, étayés par 3 principes sous-jacents et s'appuyant sur 5 cadres théoriques



Cadres théoriques

- 1 Théorie de la coalition
- 2 Théorie des messages et des cadres
- 3 Fenêtres politiques
- 4 Théorie de l'organisation populaire ou communautaire
- 5 La théorie du pouvoir et de la politique

Pilier stratégique 1 : Réunir

Objet et objectif



Objets

Un mouvement mondial renouvelé en faveur de la survie des enfants est **mené par une coalition ciblée et coordonnée** qui suscite de nouveaux engagements et une action accélérée en vue d'atteindre l'objectif de développement durable 3.2.1



Objectif

Réunir et connecter une grande diversité de partisans en une **coalition multiniveaux puissante qui mène des actions de plaidoyer** et de sensibilisation en faveur de l'action pour la survie des enfants

Approche stratégique

- 1 Identifier et élaborer une campagne de plaidoyer reconnaissable par une marque :
- 2 Identifier, équiper et coordonner les organismes de l'ASE aux niveaux mondial, régional et national :
- 3 Constituer une coalition large de partisans qui tire profit de la diversité d'acteurs au sein et en dehors des secteurs de la santé et du développement :
- 4 Établir des groupes de pays pairs afin de renforcer la formation de coalitions et de s'aligner sur la stratégie de plaidoyer :
- 5 Recruter des ambassadeurs pour la survie des enfants :
- 6 Mobiliser les responsabilités et les actions des communautés, en développant leur capacité à s'approprier les problèmes et les solutions en matière de survie des enfants :

Pilier stratégique 2 : Hiérarchiser

Objet et objectif



Objets

Tous les programmes de survie de l'enfant et les investissements des partenaires ont un impact et une efficacité optimaux, et sont **alignés sur une hiérarchisation des besoins fondée sur des éléments probants** et pilotée par les pays



Objectif

Équiper et habiliter les ministres de la santé à **élaborer un plan national pour la survie des enfants qui hiérarchise les écarts et les domaines d'investissement prioritaire**, et aligner et coordonner tous les efforts des partenaires autour de ce plan

Approche stratégique

- 1 Efficacité et « plus de santé pour le même prix »
- 2 **Équiper une plateforme de hiérarchisation des besoins menée par les pays** : un organisme de coordination dédié et habilité, ayant une visibilité de bout en bout sur les priorités, les écarts et les réseaux complexes de programmes, d'actions de partenaires et de flux de financement en matière de survie des enfants,
- 3 **Réaliser une cartographie des ressources pour informer la mobilisation et la hiérarchisation des ressources** :

Pilier stratégique 3 : Légiférer

Objet et objectif

Approche stratégique



Objets

Un jeu d'**instruments politiques se renforçant mutuellement** est mis en œuvre pour guider la politique et appliquer les actions, afin d'élever l'action pour la survie des enfants au rang de priorité de développement nationale et régionale



Objectif

Élaborer et diffuser des outils pour guider les acteurs régionaux et nationaux dans l'élaboration d'instruments politiques visant à accélérer l'action pour la survie des enfants

- 1 **Élever la santé de l'enfant à l'échelle continentale via la Déclaration-cadre sur la santé et la survie de l'enfant**
- 2 **Développer les capacités de la société civile à défendre les intérêts politiques et législatifs au niveau national**
- 3 **Créer des forums parlementaires pluripartites ou tirer profit des forums existants pour représenter les priorités en matière de survie des enfants dans la politique nationale**

Pilier stratégique 4 : Obtenir

Objet et objectif



Objets

Les programmes pour la survie des enfants aux niveaux national et local ont **suffisamment de ressources pour avoir un effet sur les priorités identifiées**, grâce aux budgets nationaux et mondiaux d'aide au développement



Objectif

Soutenir les **coalitions nationales et autres parties prenantes clés** afin de plaider efficacement pour un investissement durable dans la survie des enfants

Approche stratégique

- 1 Signaler que la survie des enfants est une priorité à travers des investissements nationaux
- 2 Ancrer l'investissement dans la survie des enfants comme une priorité politique pour la croissance et les ambitions socio-économiques des pays
- 3 Créer des groupes de travail interministériels pour l'investissement dans la santé de l'enfant
- 4 Fournir des éléments suffisamment probants et tirer profit de la pression exercée par la société civile et les membres de la coalition pour obtenir des ressources au niveau national
- 5 Mobiliser les philanthropes nationaux et le secteur privé
- 6 Tirer profit des initiatives nationales en matière de financement innovant

Pilier stratégique 5 : Rendre compte

Objet et objectif



Objets

Les initiatives et les acteurs de la santé de l'enfant **restent concentrés sur la performance et la responsabilité** les uns envers les autres, et envers les communautés et les enfants dont les vies sont en jeu



Objectif

Élaborer des mécanismes (outils, processus et plateformes) pour constituer une **culture de responsabilité mutuelle**, y compris par l'utilisation d'un tableau de bord pour suivre les progrès vers la réalisation de l'objectif de développement durable 3.2.1

Approche stratégique

- 1 **Inciter à la responsabilité et à l'action par des tableaux de bord qui** aident à distiller des informations vastes et complexes sur les programmes et leurs performances pour en tirer l'essence, et présenter ces données dans un format visuel convaincant
- 2 **Intégrer une approche fondée sur l'égalité :** les indicateurs et mesures sommaires au niveau national cachent souvent de graves disparités d'accès selon les différentes divisions infranationales (régions, districts).

Le cadre de communication pour la survie des enfants se concentre sur les principaux points de discussion suivants.

Principaux points de discussion

- 1** Les enfants doivent survivre à la petite enfance afin de pouvoir pleinement s'épanouir et atteindre leur plein potentiel, ce qui permettra aux pays de développer leur capital humain et de créer des sociétés plus équitables, prospères et durables.
- 2** Les inégalités infranationales en matière de chiffres sur la mortalité doivent être identifiées et résolues, ce qui comprend l'accès à et l'utilisation de services de santé de qualité dans les établissements et les communautés.
- 3** Il est essentiel de constituer un environnement favorable à la bonne santé de l'enfant. Cela doit passer par une action multisectorielle et comprendre une bonne nutrition, des services d'eau, assainissement et hygiène (ou services EHA), et des opportunités d'éducation pour les femmes et les filles.
- 4** Des interventions basées sur des éléments probants et abordables comme l'immunisation, l'amélioration de la nutrition, des diagnostics de qualité et des traitements pour aider les enfants à bien démarrer dans la vie sont disponibles. Il existe toutefois un écart entre connaissances et politiques, ainsi qu'une fragmentation dans la manière dont les gouvernements et les partenaires de santé publique mondiaux ont permis la mise en œuvre.

Table des matières



Contexte du schéma directeur de plaidoyer de l'Action pour la survie des enfants

Action pour la survie des enfants : À réviser au fil du temps

Principes et cadre théorique

Cadre stratégique du plaidoyer

Déploiement du schéma directeur

Après le travail de préparation initial, il y a 9 actions pour opérationnaliser la stratégie et mettre en place les efforts de plaidoyer

Travail de préparation initial

Étapes clés



Inviter les groupes/blocs régionaux à identifier les points d'entrée pour la coordination des actions régionales en faveur de la survie des enfants



Dans chacun des 43 pays, inviter les chefs gouvernementaux à identifier un organisme central de coordination pour l'Action pour la survie des enfants



Réunir un Groupe de travail pour la survie des enfants au niveau national, représenté par les acteurs clés en matière de survie des enfants identifiés dans les secteurs cibles

- 1 Réaliser une cartographie des acteurs à rallier sous le schéma directeur de plaidoyer, qui représentent des domaines clés en politique, mobilisation des ressources, défense, gouvernance, médias et communautés.
- 2 Réaliser une cartographie des organisations de la société civile (secteur de la santé ou autres) afin d'identifier les partenaires potentiels qui pourraient être suffisamment équipés pour constituer un plaidoyer en faveur d'un budget et d'une politique nationale pour la survie des enfants
- 3 Élaborer une base de données de décideurs influents comme des personnalités politiques, des leaders nationaux, des sociétés de médias, des organisations aux buts similaires, des défenseurs des intérêts politiques, des leaders communautaires et des organisations nationales et internationales qui peuvent être incorporés dans des groupes de travail nationaux pour la survie des enfants
- 4 Créer des termes de référence associés et coordonner les comités d'action dans des domaines clés comme la défense du budget, la défense des intérêts politiques et législatifs, les données et la responsabilité.
- 5 Créer un calendrier annuel de réunions de groupes de travail sur des thèmes clés afin de soutenir la planification, l'examen et l'obtention d'un consensus sur les plans d'action et les programmes nationaux en matière de survie des enfants. S'appuyer sur les réunions, les événements et les sommets existants pour placer et maintenir l'ASE à l'ordre du jour national.
- 6 Réaliser une analyse nationale pour suivre l'historique de financement des pays en matière de survie des enfants et identifier les programmes et les politiques qui ne sont pas appliqués, ou qui doivent être révisés dans le cadre de la défense du budget national.
- 7 Créer un plan national de plaidoyer pour la survie des enfants en s'appuyant sur ce document comme guide, complété par des documents connexes d'action de plaidoyer et de diffusion, comme les Principes clés de l'ASE et les Messages clés de l'ASE.
- 8 Identifier les activités spécifiques au pays à mettre en œuvre dans le cadre de la campagne nationale de plaidoyer en utilisant les niveaux d'action identifiés dans le schéma directeur, ainsi que les rôles et les responsabilités.
- 9 Contrôler et évaluer les progrès au moyen de méthodes efficaces de collecte et de synthèse de données, ainsi que d'indicateurs spécifiques et d'un rapport annuel sur les progrès en matière de survie des enfants

Phase de plaidoyer II : Opérationnaliser le schéma directeur

1. National

- Sensibiliser aux niveaux élevés et constants de mortalité des enfants de moins de cinq ans par région du pays
- Inviter les secteurs public et privé à engager des ressources et à les optimiser
- Renforcer le mécanisme de coordination (ravigé/fonctionnel)
- Impliquer les acteurs nationaux et infranationaux mobilisés adéquats.
- Produire et mettre en œuvre des plans nationaux de plaidoyer en faveur de la survie des enfants qui mettent en lumière les fonds mal attribués pouvant être redistribués ainsi que les écarts à combler.

2. Régional

- Mobiliser les institutions et les partenaires régionaux
- Signature de la Déclaration régionale de l'Union africaine sur la survie des enfants par les chefs d'État de 43 pays en retard lors d'un événement majeur de l'Union africaine
- Lancer la campagne africaine de plaidoyer pour la survie des enfants
- Mettre en œuvre la Déclaration
- Identification des organismes coordinateurs pouvant soutenir les réunions régionales ou entre pairs organisées par les pays sur la santé et la survie des enfants
- Intégrer les activités en faveur de la survie des enfants dans les structures et systèmes existants de la CDAA, de l'UA, du COMESA et de la CAE.

3. Mondial

- Coordonner l'équipe d'action de plaidoyer
- Soutenir le groupe de travail de l'ASE pour qu'il plaide auprès des bailleurs de fonds internationaux en faveur de la santé de l'enfant pour un financement flexible et/ou commun
- Identifier et cibler de nouveaux bailleurs de fonds
- S'accorder avec les efforts complémentaires et les programmes financés ou les organisations spécifiques à certaines maladies.
- Soutenir le plaidoyer, la mobilisation des ressources et l'implication des parties prenantes tant sur le plan régional que spécifique à chaque pays
- Diriger l'élaboration de documents de plaidoyer pouvant être adaptés aux niveaux régional et national
- Soutenir les mini-lancements
- Se coordonner et se lier aux autres organisations et actions de plaidoyer

Comment les membres du Groupe de travail peuvent contribuer aux actions de plaidoyer ?

Action pour la survie des enfants : Lancement

★ Second Forum sur la pneumonie à Madrid

★ Moment : 10ème anniversaire, AMS

Conférence virtuelle et prochaine réunion des membres

- La conférence virtuelle aura lieu du **6 juin 2023 au 7 juin 2023** (de 13 h 00 à 17 h 00 GMT)
- Soumettez un [résumé](#) **avant le 30 mars 2023** (Nous acceptons les résumés en français et en anglais)
- La prochaine réunion des membres aura lieu le **19 avril 2023** (de 9 h 00 à 10 h 00 EST)
 - Vous utiliserez le même lien Zoom que celui utilisé pour cette réunion

Nous contacter

- Contactez le Groupe de travail sur la santé de l'enfant ici : www.childhealthtaskforce.org/subscribe et suivez-nous sur LinkedIn : www.linkedin.com/company/child-health-task-force
- Toute suggestion d'amélioration ou de ressources supplémentaires est bienvenue. Envoyez un e-mail à childhealthtaskforce@jsi.com

Merci de votre participation aujourd'hui !



Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant est géré par JSI Research & Training Institute, Inc. via le projet USAID en action pour la nutrition et financé par l'USAID et la Fondation Bill & Melinda Gates.

Cette présentation a été rendue possible grâce à la généreuse contribution du peuple américain travers l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), selon les termes du Contrat 7200AA18C00070 accordé à JSI Research & Training Institute, Inc. Le contenu de la présente est la responsabilité de JSI et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.