



Photo : Kate Holt/MCSP

ÉQUIPE DE TRAVAIL iCCM :

Options d'assistance technique pour les pays préparant les notes conceptuelles du Fonds mondial de lutte contre le paludisme et du SSRD pour des investissements globaux, intégrés et systémiques dans la prise en charge de cas communautaire intégrée des maladies de l'enfance (iCCM)

JUIN 2023

Équipe de travail iCCM financée par l'USAID par l'intermédiaire du Groupe de travail sur la santé de l'enfant

Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant a pour objectif de soutenir les pays au cours du processus de préparation de leur proposition au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial) pour le paludisme et les systèmes de santé résilients et durables (SSRD), ainsi qu'au cours de l'octroi de subventions.

Le groupe de travail sur la santé de l'enfant vise à :

- Faciliter et coordonner l'échange de connaissances et les efforts de plaidoyer pour faire progresser les investissements des systèmes du Fonds mondial dans la santé infantile avec les partenaires mondiaux et nationaux concernés.
- Suivre et tenir à jour un inventaire des pays pouvant prétendre à un financement du Fonds mondial pour le paludisme et du SSRD de leur calendrier de rédaction et de soumission des propositions, ainsi que des consultants et organisations/partenaires spécifiques disponibles et/ou affectés au soutien de la composante iCCM des propositions des pays.
- Suivre les réunions fictives du comité d'examen technique¹ pour les examens préliminaires des propositions nationales du Fonds mondial et y assister dans la mesure du possible pour s'engager/appuyer les équipes nationales.
- Faciliter les possibilités de recruter des organisations/agences mondiales et nationales dotées d'une expertise technique en matière d'iCCM (issues, par exemple, du sous-groupe iCCM du Groupe de travail sur la santé de l'enfant) afin de contribuer à l'examen des projets de propositions nationales. Plaider en faveur d'une meilleure disponibilité des produits non liés au paludisme de l'iCCM et d'un renforcement des systèmes de santé communautaires pour soutenir la mise en œuvre de l'iCCM.

Nous sommes prêts à fournir une assistance technique (AT) sous diverses formes aux pays qui en font la demande (et qui font partie de notre groupe cible). Il peut s'agir de ceux qui sont hors cible pour atteindre la cible 2030 de l'ODD sous cinq et/ou des pays prioritaires de l'USAID et de l'Initiative présidentielle contre le paludisme.

Quelques exemples d'AT :

- Élaboration et/ou examen technique de projets de propositions relatives au paludisme et à la SSRD et de demandes de subventions complètes
- Réalisation d'analyses des lacunes et des coûts de l'iCCM

¹ L'objectif principal des TRP est de permettre aux pays de procéder à un examen complet de leurs demandes de financement du Fonds mondial pour le paludisme, avec le soutien d'experts reconnus, afin de garantir la finalisation de la demande avant sa soumission au Fonds mondial.

- Remplir le tableau d'analyse des lacunes concernant les agents de santé communautaires (ASC), qui est une nouvelle exigence pour les propositions nationales du Fonds mondial dans le cadre de ce cycle de financement.
- Quantifier les besoins en matière d'évaluation des coûts des produits de l'iCCM et de la chaîne d'approvisionnement au sens large, en tant qu'éléments importants des propositions nationales au Fonds mondial.
- Élaborer ou examiner des dossiers d'investissement en matière de santé communautaire et/ou d'iCCM, notamment en utilisant l'Outil de planification et d'évaluation des coûts de la santé communautaire 2.0.
- Contribuer aux stratégies nationales [chiffrées] en matière de santé infantile, de santé communautaire, d'agents de santé communautaires et/ou de paludisme qui sont élaborées ou mises à jour parallèlement à l'élaboration des propositions nationales au Fonds mondial.
- Élaborer des notes de plaidoyer et d'autres documents de communication stratégique, sur la base des analyses susmentionnées, que les pays peuvent utiliser pour promouvoir les priorités en matière de santé infantile, l'engagement politique et la mobilisation des ressources (en particulier nationales) pendant et après la période d'octroi des subventions du Fonds mondial.



Les demandes peuvent être soumises à Kate Ketende : katewketende@hotmail.com et Dyness Kasungami : dyness_kasungami@jsi.com

Projet sur les médicaments, les technologies et les services pharmaceutiques (Medicines, Technologies, and Pharmaceutical Services [MTaPS]) financé par l'USAID

L'équipe du projet MTaPS est en mesure d'aider les pays à envisager pleinement l'inclusion de produits iCCM non liés au paludisme dans les propositions du GFATM, qu'il s'agisse de paludisme ou de SSRD.

Ce soutien est axé sur :

- L'estimation des besoins quantitatifs et budgétaires pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement, le cas échéant, y compris les prévisions, le plan d'approvisionnement et d'autres besoins logistiques, de manière collaborative, sur la base des meilleures données disponibles et en suivant des processus structurés, et plaider pour leur inclusion dans les propositions du Fonds mondial, le cas échéant.
- L'utilisation des outils du Fonds mondial, tels que les tableaux d'analyse des lacunes, pour estimer les besoins en produits de base, ainsi que d'autres outils de quantification, tels que [le supplément de prévision SRMNI](#).
- Aider les pays à impliquer toutes les parties prenantes clés dans le processus d'élaboration de la proposition, telles que l'unité SMNI du Ministère de la Santé, l'unité de la chaîne d'approvisionnement et/ou les magasins médicaux centraux/l'agence d'approvisionnement, et le programme de lutte contre le paludisme, en plus de l'unité de santé communautaire, mais aussi les donateurs tels que l'USAID, l'UNICEF, les partenaires de mise en œuvre et d'autres parties prenantes locales, régionales et internationales après une analyse rapide des parties prenantes pour chaque pays. Cela permettra une meilleure coordination et un meilleur partage des meilleures informations disponibles, ainsi qu'un alignement des hypothèses et des approches.
- Soutenir les équipes de santé communautaire pour qu'elles plaident en faveur de l'inclusion de ces besoins en produits non liés au paludisme dans la proposition de subvention et s'assurer que le pays a envisagé des ressources suffisantes provenant d'autres sources pour couvrir les besoins de ces médicaments au niveau de l'établissement.
- Soutenir l'évaluation des coûts des activités nécessaires pour améliorer la planification et la coordination de la chaîne d'approvisionnement afin de réduire la probabilité de ruptures de stock au niveau communautaire.

Ce soutien peut prendre la forme de :

- Guide à distance vers un pays spécifique
- AT en personne dans un pays spécifique

- Ateliers virtuels ou en personne pour orienter et échanger les meilleures pratiques et les exemples avec un groupe de pays
- Participation au TRP fictif ou à d'autres réunions régionales afin d'apporter une contribution et un retour d'information aux discussions nationales

 Pour plus d'informations, veuillez contacter Jane Briggs : jbriggs@mtapsprogram.org

MOMENTUM Leadership national et mondial (Country and Global Leadership [MCGL])

MCGL est un mécanisme mondial de l'USAID visant à fournir une assistance technique et de développement des capacités aux ministères de la santé et à d'autres partenaires nationaux afin d'étendre le leadership et l'apprentissage au niveau mondial et de permettre aux partenariats dirigés par le gouvernement de fournir des interventions de haute qualité, fondées sur des preuves, qui accélèrent la réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles, néonatales et infantiles.

MCGL peut apporter le soutien suivant aux pays qui soumettent les coûts de la plate-forme communautaire à la fenêtre 3 de leurs demandes :

- examiner les projets de notes conceptuelles par pays pour les TRP fictifs
- participer à des simulations de TRP afin d'offrir la perspective de la prestation de services/programmes
- identifier les besoins et les opportunités en matière d'AT et les soumettre à l'équipe de travail de l'iCCM pour voir si/comment nous pouvons répondre à ces besoins
- contribuer aux efforts de plaidoyer aux niveaux mondial, régional et national
- fournir une AT soit directement, soit en engageant des consultants locaux dans les pays où MCGL et/ou Save the Children sont présents.

 Pour plus d'informations, veuillez contacter John Borrazzo : jbrazzo@savethechildren.org

MOMENTUM résilience intégrée en matière de santé (Integrated Health Resilience [MIHR])

MIHR travaille avec des organisations locales, des gouvernements et des partenaires humanitaires et de développement dans des environnements fragiles pour accélérer la réduction des maladies et des décès maternels, néonataux et infantiles en augmentant la capacité des institutions des pays partenaires et des organisations locales—y compris des partenaires nouveaux et sous-utilisés—à introduire, fournir, augmenter et maintenir l'utilisation de services de santé maternelle, néonatale et infantile de qualité fondés sur des preuves, de planning familial volontaire et de soins de santé reproductive.

En outre, le projet peut apporter le soutien suivant aux pays qui présentent des coûts de plate-forme communautaire dans leur proposition.

- examiner les projets de notes conceptuelles par pays pour les TRP fictifs
- participer à des simulations de TRP afin d'offrir la perspective de la prestation de services/programmes,
- identifier les besoins et les opportunités en matière d'AT et les soumettre à l'équipe de travail de l'iCCM pour voir si/comment nous pouvons répondre à ces besoins
- contribuer aux efforts de plaidoyer aux niveaux mondial, régional et national, en fournissant une AT soit directement, soit en recrutant des consultants locaux dans les pays où le MIHR et/ou la JSI sont présents.

 Pour plus d'informations, veuillez contacter Anaclet Ngabonzima : ANgabonzima@momentumihhr.org

Last Mile Health through Project BIRCH (Projet « Santé du dernier kilomètre »)

Le projet BIRCH vise à fournir une assistance technique pour soutenir concrètement la programmation des ASC en fonction des besoins prioritaires des pays et de l'alignement sur les lignes directrices de l'OMS relatives aux ASC. Grâce à ce soutien, les pays sont en mesure de présenter un dossier d'investissement solide pour les systèmes de santé communautaires dans leurs demandes de financement au titre de l'AG7. Dans la troisième fenêtre de l'OG7, BIRCH soutient le Liberia, l'Éthiopie et le Kenya.

La portée de cette aide comprend :

1. Une AT de haute qualité et en temps utile pour la programmation des ASC en vue de l'élaboration de la proposition de l'OG7 :

- Examiner les plans nationaux de santé communautaire afin d'identifier les progrès réalisés dans la mise en œuvre et les investissements en cours.
- Évaluer la fonctionnalité des programmes d'agents de santé communautaire et identifier les lacunes dans les différentes composantes des systèmes.
- Tableau complet des lacunes du programme.
- Réaliser une analyse de haut niveau du paysage financier de la santé communautaire afin d'identifier les financements prévus (nationaux, partenaires autres que le Fonds mondial et C19RM) pour l'ensemble des composantes du système.
- Identifier les lacunes de financement non comblées dans les différentes composantes du système.
- Identifier les lacunes de financement qui seront couvertes par l'AG7.
- Identifier les éventuelles lacunes de financement à prendre en compte dans le PAAR.
- Soutenir l'élaboration et la soumission de la proposition de subvention de l'OG7.
- Apporter un soutien aux pays en matière d'octroi de subventions.

2. Soutenir le renforcement des systèmes de santé communautaires. Quelques exemples d'interventions:

- L'élaboration d'une liste de référence nationale géoréférencée des ASC est une priorité ; le BIRCH finançait son élaboration et le renforcement des capacités pour sa mise à jour, conformément aux orientations mondiales.
- Révision de la supervision de soutien intégrée pour les ASC. BIRCH finançait la révision de l'approche de la supervision, y compris les procédures, le matériel de formation et la mise en œuvre.
- La politique nationale de santé publique se reflète dans le secteur national de la santé. BIRCH finançait la politique nationale en matière de soins de santé, avec des rôles définis, des tâches, des relations avec le système de santé, des objectifs, des plans de mise en œuvre et de suivi et d'évaluation.



Pour plus d'informations, veuillez contacter : aithibu@financingalliance.org