

# Résumé des résultats de l'enquête de vérification

2023

[www.childhealthtaskforce.org](http://www.childhealthtaskforce.org)

En octobre 2023, le Secrétariat du Groupe de travail sur la santé de l'enfant a mené sa cinquième enquête annuelle auprès de ses membres afin de connaître leur opinion sur l'orientation du Groupe de travail, les progrès réalisés dans l'accomplissement de son mandat et son efficacité dans cinq domaines thématiques. L'enquête a également interrogé les membres sur leur participation aux sous-groupes au cours des 12 derniers mois, leur utilisation du site web, leur intérêt à participer à l'initiative Child Survival Action, les types d'événements de renforcement des compétences qu'ils souhaiteraient voir se dérouler, ainsi que leurs préférences en matière d'engagement. Une version française a également été diffusée afin de recueillir les réactions des membres francophones du Groupe de travail, qui sont de plus en plus nombreux. Le Secrétariat a envoyé l'enquête (Annexe A) à 5 532 membres du Groupe de travail sur son serveur de liste. Les réponses recueillies sont résumées et commentées ci-dessous.

## Données démographiques concernant les répondants

L'enquête a reçu 243 réponses (taux de réponse de 5 %) provenant de 52 pays, soit trois points de pourcentage de moins que le taux de réponse de l'année précédente. Les deux premiers pays de répondants sont similaires à ceux de l'année dernière, avec une majorité de répondants des États-Unis (40), suivis de près par le Nigéria (34), puis l'Inde (17), le Kenya (14), l'Ouganda (12), l'Éthiopie (11) et le Pakistan (10). Les autres répondants représentent l'Afghanistan, l'Argentine, le Bangladesh, le Botswana, le Burkina Faso, le Cambodge, le Cameroun, le Canada, Cuba, la RDC, Djibouti, le Danemark, le Gabon, le Ghana, le Guatemala, le Honduras, l'Indonésie, l'Iran, la Côte d'Ivoire, la Jordanie, le Lesotho, le Libéria, le Malawi, le Mali, le Mozambique, la Namibie, le Népal, le Niger, le Panama, les Philippines, le Rwanda, le Sénégal, la Sierra Leone, le Soudan du Sud, la Suisse, la Tanzanie, la Thaïlande, les Émirats Arabes Unis, le Royaume Uni, l'Ouzbékistan, le Venezuela, le Yémen, la Zambie, et le Zimbabwe (figure 1). Bien que les États-Unis comptent le plus grand nombre de répondants, la proportion des réponses est tout de même nettement inférieure à celle des années précédentes. Le Nigéria suit de près et continue d'avoir un nombre substantiel de répondants similaire à l'enquête de 2022. Comme dans les enquêtes précédentes, un tiers des répondants proviennent d'organisations non gouvernementales internationales (ONGI) ou d'organisations confessionnelles (OC) mondiales (67). Les deux autres affiliations les plus courantes sont le milieu universitaire/la recherche (34) et le gouvernement/le Ministère de la santé (33). Voir la figure 2.

FIGURE 1. Localisation des répondants

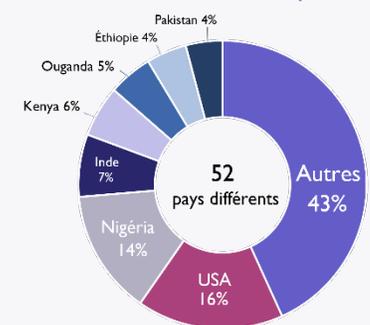


FIGURE 2. Participation des répondants aux sous-groupes au cours des 12 derniers mois

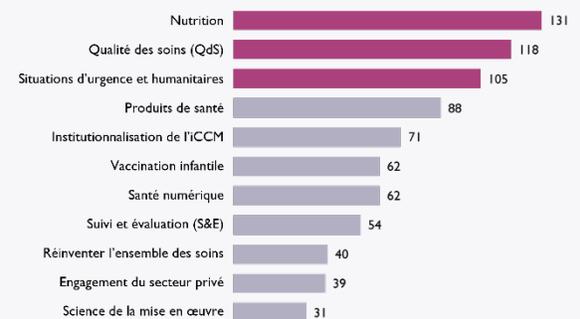
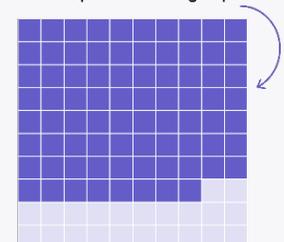


FIGURE 3. 78% des répondants qui ont participé à un sous-groupe ont adhéré à plus d'un sous-groupe



95 % des répondants ont participé à un sous-groupe au cours des 12 derniers mois (230). Parmi ces personnes, 189 ont participé à plus d'un sous-groupe (78% ; Figure 3). La participation était la plus élevée dans les sous-groupes suivants : Nutrition (131), Qualité des soins (118) et Urgences et situations humanitaires (105).

## Retour d'information des membres sur les progrès du Groupe de travail

### Progrès vers l'objectif du Groupe de travail

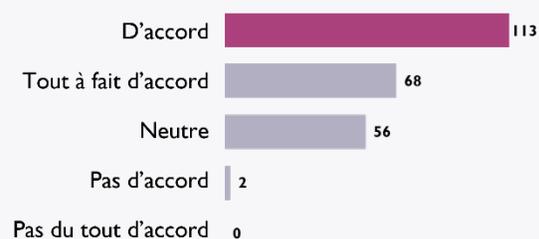
#### Objectif du Groupe de travail :

Renforcer les programmes équitables et complets de santé infantile — axés sur les enfants âgés de 0 à 19 ans, conformément à la Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent (2016-2030) — à travers les soins de santé primaires, en incluant les systèmes de santé communautaires.

L'enquête présentait l'objectif du Groupe de travail et demandait aux répondants d'évaluer sur une échelle de Likert de 1 (pas du tout d'accord) à 5 (tout à fait d'accord) l'affirmation suivante : « Le groupe de travail est en voie d'atteindre son objectif ». Cent quatre-vingt-un répondants (74 %) sont d'accord ou tout à fait d'accord avec l'affirmation (Figure 4), ce qui est légèrement inférieur à la réponse d'approbation de l'année précédente (77 % d'accord ou tout à fait d'accord). Les répondants avaient la possibilité de préciser leur évaluation en ajoutant une explication par écrit.

Comme les années précédentes, les commentaires des répondants appuient les évaluations quantitatives, indiquant que le Groupe de travail est en voie d'atteindre son objectif. Les répondants soulignent l'accent mis par le Groupe de travail sur les cinq thèmes qui appuient l'objectif, et ont fourni des exemples, notamment les webinaires de qualité qui partagent des données probantes pertinentes et des expériences de mise en œuvre. Les membres ont également cité la conférence virtuelle qui met l'accent sur la lutte contre les inégalités en matière de santé infantile, le lancement de la Child Survival Action (CSA), qui a permis de rapprocher l'agenda des pays, et la série de webinaires sur le climat et la santé infantile. En outre, le lancement du nouveau sous-groupe Vaccination infantile témoigne d'une intentionnalité, d'une réactivité à l'évolution du contexte et d'une prise en compte des suggestions des membres. Ces facteurs sont mentionnés comme autant de preuves d'un accent plus marqué pour soutenir la réalisation de l'objectif, et ils correspondent aux réponses des Anglophones et des Francophones.

FIGURE 4. Réponses à la question « Le Groupe de travail est en voie d'atteindre son objectif »



*« Je pense que l'objectif visé est en train d'être réalisé, principalement parce que nous publions constamment des normes, des webinaires et des données probantes dans le domaine de la mise en œuvre, ce qui renforce le besoin d'acceptation et encourage les pays à accélérer leurs démarches. »*

*« Le Groupe de travail apporte le soutien requis aux pays [dans le cadre de la CSA] pour mettre en place des interventions spécifiques à chaque pays afin de réduire le nombre de décès d'enfants. »*

*« Au fil des années, le Groupe de travail sur la santé de l'enfant est devenu LE rassembleur des acteurs de la santé de l'enfant à l'échelle mondiale, régionale et, de plus en plus, nationale. Les webinaires sont désormais souvent suivis par des participants de pays du monde entier. En outre, l'Initiative Child Survival Action prend son envol, avec davantage de leaders aux niveaux mondial et national qui reconnaissent l'importance de s'attaquer au programme inachevé de survie de l'enfant, et la nécessité d'augmenter le financement, l'échelle et la qualité des programmes. »*

Tout en reconnaissant les progrès accomplis, certaines personnes interrogées se demandent si le Groupe de travail atteint son objectif. Les défis mentionnés incluent le fait que l'objectif est large, trop ambitieux, et qu'il manque les actions nécessaires au niveau pays pour aboutir à des résultats attribuables au Groupe de travail. En outre, des répondants soulignent le manque de preuves que le partage des connaissances et des preuves se traduit par une mise en œuvre solide des programmes. Enfin, certaines personnes interrogées souhaiteraient voir des indicateurs spécifiques pour mesurer les progrès accomplis dans la réalisation de l'objectif.

*« Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant est un excellent moyen d'échanger des informations. Toutefois, je ne suis pas sûr que nous aidions réellement les GTT [groupes de travail techniques sur la santé de l'enfant] dans les pays à continuer à plaider en faveur de ressources pour la santé de l'enfant au-delà de la période néonatale. Nous avons également besoin que ces parties prenantes dans les pays veillent à rendre leurs gouvernements et leurs donateurs redevables des progrès en matière de survie et de bien-être des enfants. »*

*« Il est difficile d'être précis, avec un groupe aussi important et un mandat aussi large, mais je pense que le Groupe de travail est bien orienté, qu'il fournit des conseils et des documents de qualité et qu'il apporte donc une contribution importante dans ce domaine. »*

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

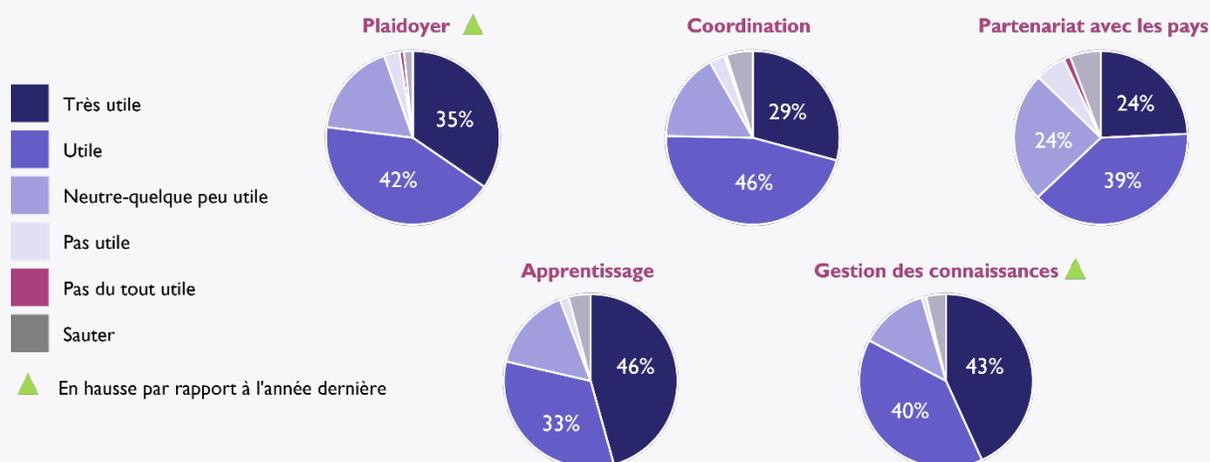
- a. Décomposer l'objectif en activités mesurables (thèmes et domaines de résultats)
- b. Élaborer des objectifs et des indicateurs pour le suivi des progrès
- c. Soutenir le plaidoyer en faveur des ressources nécessaires à la mise en œuvre au niveau pays
- d. Renforcer l'engagement auprès des entités/responsables gouvernementaux pour le renforcement de la mise en œuvre des programmes
- e. Partager la documentation en français pour les pays francophones afin d'en faciliter l'adoption
- f. Établir un lien entre les programmes nationaux de lutte contre le paludisme et les programmes de santé infantile

### **Utilité du travail du Groupe de travail et des ressources offertes**

Les répondants ont été invités à évaluer, sur une échelle de Likert allant de 1 (très peu utile) à 5 (très utile), les cinq thèmes de travail du Groupe de travail, à savoir le plaidoyer, la coordination, les partenariats avec les pays, l'apprentissage et la gestion des connaissances. Comme les années précédentes, la majorité des répondants ont choisi « très utile » ou « utile » pour chaque domaine thématique. Les répondants ont jugé le **plaidoyer** (187 ou 77%) et la **gestion des connaissances** (201 ou 83%) très utiles ou utiles, soit un taux plus élevé qu'en 2022. En particulier, le **plaidoyer** était le thème le moins bien noté l'année dernière et a connu une augmentation de 15 points de pourcentage. Le thème le moins bien noté est celui des **partenariats avec**

les pays, 63 % des répondants le trouvant très utile ou utile, même s'il n'est resté inférieur que de deux points de pourcentage à celui de l'année précédente. La figure 5 illustre la répartition des notes pour les cinq thèmes.

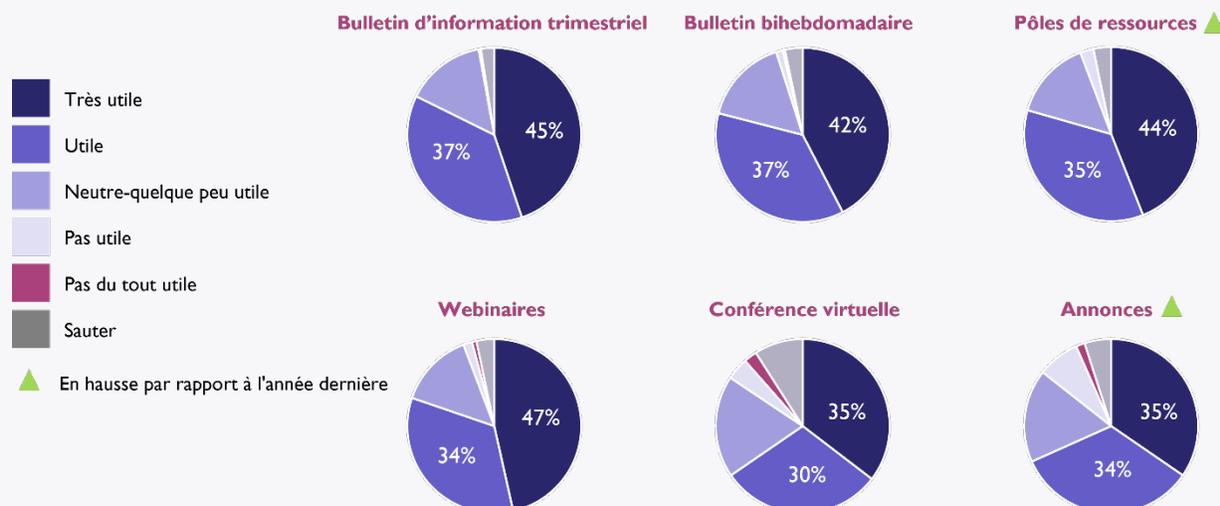
FIGURE 5. Réponses sur l'utilité des 5 thèmes de travail du Groupe de travail en 2023



Le Groupe de travail a continué à fournir plusieurs ressources pour améliorer et soutenir le travail des membres, en plus de l'organisation de sa première conférence virtuelle, *Accélérer les progrès vers les ODD 2030 : Réduire les inégalités en matière de santé infantile*. L'enquête visait à évaluer l'utilité de ces ressources et ces activités pour les membres et leur a demandé 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 revues bihebdomadaires, les cinq centres de ressources (CSA, iCCM, Réinventer l'assistance technique (AT) COVID-19 et Santé scolaire et nutrition), les nouvelles du réseau (par exemple, les appels à propositions, les événements, les ressources, les consultations, etc.), la conférence virtuelle et les webinaires organisés par le Groupe de travail. Comme dans les enquêtes précédentes, la majorité des répondants ont choisi « très utile » ou « utile » dans chaque catégorie. Les trois premières ressources sont les **webinaires organisés par le Groupe de travail** (195, soit 81 %, cinq points de pourcentage de moins qu'en 2022), le **bulletin d'information trimestriel** (200, soit 82 %, deux points de pourcentage de moins qu'en 2022) et, à égalité, les **pôles de ressources** (193, soit 79 %, trois points de pourcentage de plus qu'en 2022) et les **revues bihebdomadaires** (192, soit 79 %, pourcentage constant par rapport à 2022). Dans l'ensemble, les ressources et le soutien offerts ont reçu une note légèrement inférieure ou constante par rapport à l'année dernière ; toutefois, l'approbation des **pôles** a légèrement augmenté. Cette augmentation peut être attribuée à l'ajout du pôle CSA et au nouveau contenu ajouté aux pôles existants, notamment la boîte à outils iCCM et les infographies et vidéos du kit de micro-apprentissage de la Santé scolaire et nutrition. Étonnamment, la ressource la moins bien notée est la **conférence virtuelle**—159 répondants, soit 65 %, l'ont jugée très utile ou utile. Toutefois, plusieurs répondants ont fait remarquer qu'ils n'avaient pas assisté à l'événement ou n'en avaient pas entendu parler, ce qui indique que les résultats de l'enquête menée auprès des participants après la conférence pourraient constituer une meilleure mesure de son utilité. La figure 6 illustre la répartition des évaluations des répondants pour l'ensemble des ressources proposées.

En plus de l'échelle de Likert, les répondants ont eu la possibilité de faire des commentaires pour expliquer leur évaluation.

**FIGURE 6.** Réponses sur l'utilité des ressources et du soutien offerts par le Groupe de travail en 2023



**Plaidoyer :** Avec l'augmentation de la notation du plaidoyer comme étant très utile ou utile, de nombreux répondants ont souligné l'accent mis par l'initiative CSA sur le plaidoyer pour permettre aux pays d'atteindre la cible de l'ODD pour la réduction de la mortalité des enfants de moins de cinq ans. Les répondants ont en particulier apprécié le processus d'élaboration du plan de la CSA en Sierra Leone. Le soutien à la mobilisation des ressources de l'ICCM a également été cité dans le cadre du travail de plaidoyer du Groupe de travail. En établissant ce lien, un répondant a souligné la nécessité de créer des points d'entrée clairs pour les programmes verticaux comme la lutte contre le paludisme dans le cadre de l'initiative CSA.

*« Le cadre de Child Survival Action est essentiel et représente une valeur ajoutée considérable pour le mouvement en faveur de la santé de l'enfant. »*

Un répondant a insisté sur le fait que le plaidoyer doit mettre l'accent sur la mobilisation des ressources et la redevabilité, car ce sont elles qui se traduiront par des actions et des résultats. Les répondants francophones ont particulièrement insisté sur la nécessité de plaider pour l'obtention de ressources humaines et financières supplémentaires, comme l'a remarqué l'un d'entre eux :

*« Bien que la coordination fonctionne, elle ne peut pas apporter de réponses aux problèmes rencontrés. Elle ne résout pas les problèmes de manque de ressources. »*

Les répondants ont apprécié l'accent croissant sur les approches multisectorielles, notant que la diminution des ressources pour la santé mondiale rend impératif le plaidoyer pour une action multisectorielle et multipartenaires afin d'obtenir un impact avec moins de ressources. Certains répondants au niveau pays, en particulier les francophones, soulignent le manque de visibilité de la CSA dans leurs pays et appellent à un soutien direct accru aux groupes de travail techniques sur la santé de l'enfant qui prendront en charge le programme de plaidoyer local afin de générer les ressources nécessaires à la mise en œuvre et à l'impact.

*« J'apprécie les présentations appuyées par les webinaires du Groupe de travail sur la santé infantile sur les principaux progrès, mais je ne suis pas sûr de l'ampleur du soutien généré aux plans financier et technique, pour répondre aux besoins nationaux. »*

**Coordination :** Les répondants continuent de considérer que les efforts de coordination du Groupe de travail sont utiles, en utilisant des qualificatifs tels que « excellent », « fort » et « important ». Ils notent que la coordination mondiale est plus forte qu'au niveau pays, où ils mentionnent des lacunes dans le suivi des

programmes, la volonté politique et la coordination technique, et qu'il est nécessaire de renforcer la coordination au niveau pays. En outre, les associations professionnelles sont considérées comme absentes des groupes de travail techniques sur la santé de l'enfant. Enfin, les répondants souhaitent que la coordination inclue la redevabilité sur les progrès.

*« Une coordination forte dirigée par les pays avec le soutien d'un groupe de travail mondial est ce qu'il faut pour faire avancer l'agenda. »*

**Partenariat avec les pays :** L'engagement à établir des partenariats avec les pays pour renforcer les programmes de santé infantile est essentiel pour le Groupe de travail, mais sa portée reste limitée et doit être renforcée. Les personnes interrogées souhaitent voir plus d'engagement de la part des pays, ce qui se traduit par une légère baisse de l'évaluation. L'implication des représentants des pays en tant que présentateurs et panélistes de webinaires est insuffisante, et les répondants ont exprimé le souhait de voir plus d'engagement au niveau ministériel, citant la Sierra Leone comme un exemple d'engagement efficace à haut niveau à imiter.

*« Étant donné que la plupart des pays disposent de ressources très limitées ou connaissent mal leurs systèmes de santé, le partenariat et le renforcement des capacités seront essentiels pour mettre en œuvre des interventions de santé infantile à fort impact et fondées sur des données probantes. »*

**Apprentissage et gestion des connaissances :** Les répondants continuent d'apprécier les possibilités d'apprentissage et de mise en réseau offertes par le Groupe de travail. Plusieurs répondants ont déclaré avoir utilisé les pôles de ressources du Groupe de travail sur le site web et ont salué la qualité du contenu et la rapidité des communications du Secrétariat.

*« Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant organise régulièrement des webinaires, partage d'excellentes mises à jour en matière de recherche, héberge un excellent site web et communique rapidement et efficacement avec ses membres. »*

*« Le Groupe de travail sur la santé de l'enfant est une excellente plateforme pour s'informer sur les lignes directrices fondées sur des données probantes en matière de santé de l'enfant »*

*« Le bulletin, les informations partagées sur les articles sont l'une de mes principales sources de lecture et d'information. Merci beaucoup. »*

D'autres ont indiqué que la conférence virtuelle et les webinaires étaient leur principale source d'apprentissage en matière de santé infantile cette année. Les répondants ont mentionné le large éventail de webinaires de sous-groupes qui ont été utiles à leur travail tout au long de l'année, et la richesse de l'offre des sous-groupes permet en fin de compte à chaque membre de participer à quelque chose. La boîte à outils sur l'institutionnalisation de l'iCCM, la série sur la santé et la nutrition de l'enfant et sur le climat et la santé de l'enfant du sous-groupe Réinventer l'ensemble des soins pour les enfants se sont distingués parmi les événements clés de l'année.

*« La diffusion d'informations est l'une des fonctions les plus réussies du Groupe de travail sur la santé de l'enfant - de plus en plus, les webinaires sont très suivis. La préparation des webinaires est extrêmement professionnelle. »*

Toutefois, au-delà des webinaires, les répondants souhaitent un apprentissage de pays à pays ou par les pairs. Il s'agit d'un domaine dans lequel le Groupe de travail pourrait faire davantage pour améliorer l'apprentissage à un niveau pratique.

« Les visites d'échange sont rares, pour encourager le partage de notes entre les États les plus performants et les États les moins performants. »

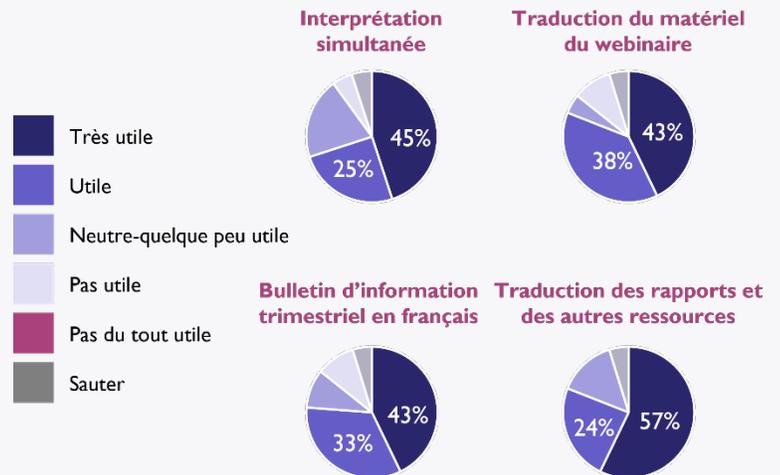
« La gestion des connaissances est essentielle à la durabilité du processus d'intervention, qui garantit que les agents de santé et d'autres interventions de santé publique ont accès aux archives de ce qui a bien fonctionné, ainsi qu'aux pièges pour orienter la programmation future. »

### Ressources pour les Francophones :

Dans la version française de l'enquête, les répondants devaient évaluer, sur la même échelle de 1 (très peu utile) à 5 (très utile), les ressources destinées aux membres francophones, notamment l'interprétation simultanée lors des webinaires, la version française du bulletin d'information et les ressources traduites sur le site web (par exemple, les notes d'information et les rapports). Avec un total de 20 réponses, le taux de réponse pour la version française a été faible ; toutefois, pour chaque ressource, la majorité des répondants l'ont jugée très utile ou utile. Les réponses qualitatives à l'enquête confirment les évaluations quantitatives. Les intervenants francophones apprécient l'interprétation simultanée et la traduction du bulletin d'information et du site web en français.

Toutefois, il semble que certains répondants aient rencontré des difficultés pour accéder à l'interprétation pendant les webinaires ou aient eu des problèmes de qualité. En outre, malgré les efforts déployés pour inclure les intervenants francophones grâce à la traduction simultanée, certains répondants souhaitent que l'on mette davantage l'accent sur les intervenants non anglophones, notamment en offrant davantage de ressources de programme en français.

FIGURE 7. Réponses sur l'utilité des ressources en français offertes en 2023



### Autres informations

**Accès au site web du Groupe de travail :** Cent neuf répondants (45 %) ont indiqué qu'ils ne consultaient le site web du Groupe de travail qu'occasionnellement/une fois par mois ou moins, et 81 ont indiqué qu'ils consultaient le site 2 à 4 fois par mois (33 %). Les deux principales raisons citées par les répondants pour la consultation du site web sont similaires aux enquêtes précédentes et sont l'accès aux enregistrements et aux présentations des webinaires (170 répondants) et l'accès et la recherche de ressources dans la bibliothèque de ressources (134 répondants).

**Connexion via LinkedIn :** En 2022, le Secrétariat du Groupe de travail a créé une page LinkedIn pour communiquer avec les membres par le biais des médias sociaux. La page est un autre mécanisme pour le partage d'annonces à la fois du Secrétariat et des partenaires, ainsi que des informations sur les ressources et les événements. Les répondants ont été interrogés sur l'utilité du contenu de LinkedIn. Cent trente-cinq répondants l'ont jugé très utile ou utile (56 %). De nombreux répondants qui l'ont jugé peu utile ou qui ont

sauté la question ont indiqué qu'ils n'utilisaient pas la plateforme, ce qui constitue une information précieuse pour le Secrétariat qui se penche sur d'autres plateformes de médias sociaux.

**Renforcement des compétences :** La majorité des répondants étaient prêts à assister à un événement de renforcement des compétences, les éléments les plus mentionnés étant les sessions sur la rédaction de subventions/propositions, les méthodes de suivi et d'évaluation (S&E) et les articles à soumettre à des revues (190 répondants ou 78 %). Les répondants étaient également très intéressés par des informations sur les possibilités de financement (168 répondants, soit 69 %) et par la participation à des tables rondes sur les nouvelles ressources (157 répondants, soit 65 %). Voir la figure 8. Quelques répondants ont suggéré d'autres sujets, notamment l'apprentissage bilatéral entre les pays, les points sur les progrès réalisés par les pays pour assurer la redevabilité, les possibilités de mise en réseau, les liens avec les donateurs intéressés par le financement de projets liés à la santé de l'enfant et les retraites de rédaction scientifique.

**FIGURE 8.** Événements/activités de renforcement des compétences qui pourraient être utiles :



**Initiative Child Survival Action :** Étant donné que le Groupe de travail dirige la CSA pour accélérer la réduction de la mortalité des enfants de moins de cinq ans afin d'atteindre l'objectif 2030 des ODD, les répondants ont été invités à choisir l'un des trois domaines thématiques auxquels ils aimeraient participer, le cas échéant. L'engagement des pays a été le domaine le plus populaire avec 149 répondants (61 %). Le plaidoyer est arrivé en deuxième position avec 131 répondants (54 %), et 122 répondants ont choisi le cadre de résultats/la redevabilité (50 %). Le Secrétariat assurera le suivi auprès de ceux qui ont fourni une adresse électronique afin de les mettre en relation avec les équipes d'action respectives. De même, lorsqu'on leur a demandé comment ils aimeraient être impliqués par le Secrétariat, la majorité des répondants ont opté pour que le Secrétariat partage les informations provenant des pays (177 répondants, soit 73%), suivi par la fourniture par le Secrétariat de points réguliers sur la CSA (151 répondants, soit 62%), et enfin, pour que le Secrétariat sollicite les retours d'information des membres sur les produits (111 répondants, soit 46%). D'autres suggestions ont été faites, notamment des opportunités de bénévolat ou de travail, des invitations à participer à une conférence annuelle sur la santé infantile, et l'utilisation de l'expertise des répondants en cas de besoin.

## Discussion et actions

### Participation et progrès vers notre objectif

L'enquête annuelle 2023 auprès des membres permet de prendre le pouls de la valeur perçue du Groupe de travail, de ses stratégies d'engagement des membres et de l'efficacité de ses services et de son soutien. Depuis la dernière enquête, le nombre de membres a connu une augmentation stupéfiante de 80 %. Bien que le taux de réponse à l'enquête reste faible, il est conforme aux niveaux d'engagement des années précédentes. Il est également important de noter que notre calcul du taux de réponse utilise comme dénominateur le nombre d'envois de courriels réussis à toutes les personnes inscrites sur le serveur de liste, ce qui peut ne pas refléter avec précision les membres actifs. Toutefois, nous considérons que les conclusions sont une bonne indication de la santé du réseau, car les classements et les réponses qualitatives concordent et illustrent ce qui fonctionne bien et ce qui ne fonctionne pas. Nous continuerons à présenter un répondant, choisi au hasard, dans le bulletin d'information du Groupe de travail et sur le site web afin de motiver les membres à répondre aux futures enquêtes.



**Task Force Member Spotlight**

Nom : Rabiu Idris You  
Pays : Nigeria  
Poste et organisation : Responsable du suivi et de l'évaluation, Projet de promotion de la nutrition de l'USAID

Objectif de carrière : J'ai une passion pour l'amélioration de la santé infantile et de la nutrition maternelle et infantile et je fournis une assistance technique à l'état pour générer des preuves pour le plaidoyer et la mise en œuvre de politiques. J'ai travaillé au niveau communautaire et j'ai vu des personnes souffrant de maladies évitables (c'est-à-dire l'anémie pendant la grossesse) qui entraînent un faible poids à la naissance, des mortinasses et parfois la mortalité maternelle. Pour cette raison, j'ai consacré mon temps à fournir l'assistance technique nécessaire aux personnes à différents niveaux de la mise en œuvre du programme. Ces défis ont également renforcé ma curiosité pour en apprendre davantage sur la santé des enfants en apprenant certaines des composantes de la qualité des soins et pour aider le gouvernement du Nigeria à atteindre le développement durable.

Merci à tous ceux qui ont répondu au sondage annuel auprès des membres du Groupe de travail. Rabiu Idris You a été sélectionné comme lauréat vedette 2023.

[Lire l'intégralité des projets](#)

Le Groupe de travail compte plus de 6 300 membres, dont 9 % Francophones, et comprend une riche diversité de pays et d'organisations. Notamment, 61 % des membres proviennent de pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI), ce qui correspond à notre objectif de soutenir le renforcement des modèles d'engagement en faveur des enfants. Bien que le nombre de répondants représentant des entités gouvernementales ait augmenté, nous cherchons à accroître davantage la participation des représentants gouvernementaux au niveau pays. L'augmentation du nombre de groupes de travail techniques sur la santé de l'enfant en partenariat avec nous dans le cadre de la CSA sera une des tactiques pour atteindre cet objectif. Nous testerons également diverses méthodes de gestion des sous-groupes, notamment l'introduction d'une rotation des co-présidents des sous-groupes afin d'accroître la participation au leadership et l'appropriation de l'ordre du jour, la créativité et l'engagement du Groupe de travail. Si les ressources le permettent, nous étendrons l'interprétation simultanée en français à un plus grand nombre d'événements et la traduction des ressources.

La participation aux sous-groupes a reflété les groupes les plus actifs de l'année précédente, la Nutrition étant le sous-groupe le plus actif, suivi par la Qualité des soins et la Santé de l'enfant dans les situations d'urgence et humanitaires. En général, les membres s'engagent souvent dans plusieurs sous-groupes, en mettant l'accent sur les thèmes transversaux qui sont pertinents pour leur travail. Certains sous-groupes, comme le suivi et l'évaluation, ont été mentionnés comme « manquants » au niveau de l'action et doivent être redynamisés au cours de l'année à venir. En particulier, le travail de l'équipe d'action CSA sur les résultats et la redevabilité doit être élevé au rang de travail du sous-groupe Suivi et évaluation du Groupe de travail.

### Actions

1. **Organiser des réunions de membres pour expliquer la vision, les progrès et les défis à relever pour atteindre l'objectif du Groupe de travail et recueillir un retour d'information en temps réel**
2. **Continuer à tester de nouveaux formats de webinaires, y compris des tables rondes propres à chaque pays**

3. **Encourager les sous-groupes à mettre l'accent sur l'application des connaissances et des outils partagés pour améliorer les programmes**
4. **Introduire la rotation des co-présidents des sous-groupes**

### **Thèmes du Groupe de travail**

Dans l'ensemble, les cinq thèmes de travail du Groupe de travail restent pertinents. Les répondants reconnaissent les progrès réalisés dans le cadre du plaidoyer tout en observant que le nombre de pays de la CSA reste limité. L'engagement de haut niveau au niveau ministériel en Sierra Leone est considéré comme un succès. La coordination au niveau pays et l'engagement des pays restent des défis qui accusent un retard par rapport aux progrès réalisés au niveau mondial. Le CP et le Secrétariat doivent réfléchir à une meilleure façon de travailler avec les pays. Ils doivent tout d'abord chercher à savoir si l'engagement au niveau ministériel est un modèle plausible pour chaque pays et gérer les attentes en conséquence. En outre, tester le rôle des OSC dans l'engagement des pays et le plaidoyer pourrait être un modèle alternatif à envisager dans certains contextes. Des ressources et un renforcement des capacités pour les GTT sur la santé de l'enfant pourraient s'avérer nécessaires pour renforcer la coordination au niveau pays.

#### **Actions :**

1. **Impliquer les membres des pays dans les équipes d'action de l'initiative CSA**
2. **Mobiliser des ressources pour renforcer la capacité des GTT sur la santé de l'enfant à coordonner les partenaires et les programmes**
3. **Explorer des mécanismes pratiques pour soutenir les GTT sur la santé de l'enfant [selon leur point de vue]**

### **Ressources et activités du Groupe de travail**

Dans l'ensemble, les différents services et ressources offerts aux membres restent pertinents et très appréciés. Contrairement aux enquêtes précédentes, aucune réponse n'a indiqué qu'une ressource ou un service était soit excessif, soit inutile. Toutefois, les répondants montrent un niveau de familiarité mitigé avec les plateformes de médias sociaux. Quelques répondants n'ont pas bien compris les annonces, certains collègues pays supposant qu'elles sont destinées aux membres internationaux. Tout en saluant l'excellence de la gestion des connaissances, les répondants souhaitent que l'apprentissage, les outils et les ressources soient mis à profit pour améliorer les programmes. Ainsi, à l'avenir, nous devons mieux comprendre le problème que nous résolvons et la manière dont les outils de gestion des connaissances peuvent être utilisés au mieux pour progresser. De nouvelles ressources telles que la boîte à outils pour l'institutionnalisation de l'iCCM et la boîte à outils pour la CSA (en cours d'élaboration), associées à l'engagement des pays, sont autant d'occasions d'offrir un soutien concret aux pays. La conférence virtuelle, étape importante pour le Groupe de travail, a fait l'objet d'une évaluation mitigée. De nombreux répondants apprécient la qualité de l'organisation et la flexibilité – en termes de temps et d'argent – offerte par l'événement virtuel, mais ils souhaitent également disposer d'un forum en présentiel pour échapper aux distractions du travail quotidien et se concentrer sur l'ordre du jour de la conférence en vue d'une mise en réseau fructueuse. En outre, malgré les efforts déployés pour répondre aux besoins de tous les continents, les fuseaux horaires posent un problème pour une participation cohérente à un événement virtuel. Enfin, malgré l'offre de plusieurs ressources en français, certains membres n'en ont pas connaissance et ne peuvent pas en profiter pleinement.

#### **Actions**

1. **Poursuivre la diffusion des outils et des ressources, les trousseaux à outils de l'iCCM et de la CSA, etc.**
2. **Offrir une orientation périodique aux plateformes de médias sociaux utilisées par le**

### Groupe de travail

3. **Proposer le renforcement des compétences et l'application des outils à la programmation au niveau pays**
4. **Continuer à annoncer aux membres la disponibilité des ressources en français**
5. **Organiser des tables rondes propres à chaque pays sur les défis de la mise en œuvre afin de soutenir la mise en pratique des connaissances**

## Conclusion

L'enquête 2023 donne un aperçu de la perception qu'ont les membres du Groupe de travail des progrès accomplis dans la réalisation de son objectif et de la valeur des ressources et des activités proposées par le Secrétariat et les sous-groupes. La plupart des répondants estiment que le Groupe de travail est en voie d'atteindre son objectif. En outre, les répondants considèrent l'initiative CSA comme une occasion tangible de s'associer aux pays pour plaider en faveur de l'accent sur la santé de l'enfant et mobiliser des ressources supplémentaires. L'élargissement de la composition du groupe et l'ajout du sous-groupe Vaccination infantile offrent un autre moyen de renforcer le plaidoyer et de tirer parti des ressources au niveau pays pour la coordination, le plaidoyer et la mise en œuvre d'actions qui changent la donne afin de réduire de manière significative les décès évitables d'enfants. Les enfants sont le capital humain d'une nation prospère et une nation qui néglige ses enfants néglige son avenir. Nous sommes impatients de mobiliser le réseau pour travailler avec tous les pays en 2024 afin d'accélérer les progrès vers leur objectif 2030 de réduction de la mortalité des enfants de moins de cinq ans et de renforcement du capital humain.

## Annexe A : Questions de l'enquête

1. Quelle est la meilleure description de votre organisation ?
  - Universitaire/recherche
  - Soins cliniques/fournisseur de soins médicaux
  - Organisme donateur - bilatéral
  - Organisme donateur - multilatéral
  - Gouvernement (par exemple, Ministère de la santé)
  - ONGI, organisation professionnelle mondiale
  - ONG locale, organisation communautaire, organisation professionnelle
  - Fondation privée
  - Secteur privé/à but lucratif
  - Autre \_\_\_\_\_
2. Où êtes-vous basé ? Veuillez indiquer le pays.  
\_\_\_\_\_
3. À quel(s) sous-groupe(s) avez-vous participé au cours des 12 derniers mois (participation à des réunions, écoute d'enregistrements de webinaires et/ou participation à des consultations ou à des enquêtes, etc.) ?  
Cochez toutes les réponses applicables.
  - Santé de l'enfant dans les situations d'urgence et humanitaires
  - Santé numérique et innovations
  - Science de la mise en oeuvre
  - Institutionnalisation de l'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
  - Réinventer l'ensemble des soins pour les enfants
  - Vaccination infantile (nouveau)

L'objectif du Groupe de travail est de « Renforcer les programmes équitables et complets de santé infantile - axés sur les enfants âgés de 0 à 19 ans, conformément à la Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent (2016-2030) - à travers les soins de santé primaires, en incluant les systèmes de santé communautaires. »

4. Évaluez votre réponse à l'affirmation suivante : *Le Groupe de travail est en voie d'atteindre son objectif.*  
(Pas du tout d'accord) 1 2 3 4 5 (Tout à fait d'accord)
5. Veuillez expliquer votre évaluation et toute suggestion sur ce que le Secrétariat peut faire pour faciliter la réalisation de son objectif.
6. Le Groupe de travail planifie son travail autour de cinq thèmes. Veuillez évaluer l'utilité du Groupe de travail pour chacun des thèmes suivants au cours des 12 derniers mois.
  - **Plaidoyer** : Engager les parties prenantes mondiales et nationales sur la nécessité d'augmenter les ressources, la redevabilité et une approche multisectorielle de la santé infantile  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)  
Veuillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.
  - **Coordination** : S'aligner sur des objectifs communs et des mesures de réussite pour la santé des enfants en général et la réduction du taux de mortalité post-néonatale  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.

- **Partenariat avec les pays :** Aider les gouvernements à améliorer la qualité, la couverture, le suivi et le financement des interventions de santé infantile à fort impact et fondées sur des données probantes, et suivre les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs des ODD.

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.

- **Apprentissage :** Favoriser la production et le partage de données probantes, d'enseignements, d'outils et d'approches prometteuses en matière de programmes.

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication ou un exemple pour votre réponse.

- **Gestion des connaissances :** Améliorer l'accès aux connaissances et leur utilisation pour renforcer les programmes de santé infantile.

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez 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 les plus pertinentes pour votre travail quotidien ? Veuillez énumérer les activités et fournir une explication.

Veillez 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 pour favoriser une meilleure communication et collaboration sur le travail des membres.

Veillez évaluer leur utilité dans le cadre de votre travail :

- **Bulletin d'information trimestriel**

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication pour votre réponse.

- **Revue bi-hebdomadaire de synthèse des articles publiés dans les revues sur la santé de l'enfant**

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication pour votre réponse.

- **Pôle de ressources sur le site web (Child Survival Action, iCCM, Réinventer l'AT, COVID-19, Santé scolaire et nutrition)**

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication pour votre réponse.

- **Webinaires organisés par le Groupe de travail**

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez fournir une explication pour votre réponse.

- **Conférence virtuelle**

(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)

Veillez 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)

Veillez fournir une explication pour votre réponse.

- Autre (précisez) \_\_\_\_\_

8. Quels types d'événements ou d'activités de renforcement des compétences vous seraient utiles ?
- Formation : rédaction de subventions/propositions
  - Formation : rédaction de manuscrits et soumission à des revues
  - Ateliers sur les possibilités de financement, par exemple le Fonds mondial
  - Autre (précisez) \_\_\_\_\_
9. À quelle fréquence consultez-vous le site web du Groupe de travail sur la santé de l'enfant ?
- Jamais
  - Une fois par mois ou moins
  - 2 à 4 fois par mois
  - Plus de 4 fois par mois
10. Dans quel(s) but(s) consultez-vous le site web ?
- Accéder aux enregistrements et aux présentations des webinaires et des réunions de sous-groupes
  - Accéder et/ou rechercher des ressources dans la bibliothèque de ressources
  - Partager des informations sur le Groupe de travail sur la santé de l'enfant avec d'autres personnes
  - Autre (précisez) \_\_\_\_\_
11. Dans quelle mesure le contenu publié sur la page LinkedIn du Groupe de travail est-il utile ?  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)  
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
13. le Groupe de travail dirige l'initiative Child Survival Action ([Child Survival Action initiative](#)) pour accélérer la réduction de la mortalité des enfants de moins de cinq ans afin d'atteindre l'objectif de 2030 des ODD. Il y a 3 équipes d'action qui se réunissent toutes les deux semaines pour soutenir les pays de la CSA, le plaidoyer et les mesures. Veuillez sélectionner les équipes auxquelles vous souhaiteriez participer :
- Engagement des pays
  - Plaidoyer
  - Cadre de résultats/ redevabilité
  - Sans objet. Pas intéressé
14. À l'avenir, comment souhaiteriez-vous que le Secrétariat vous fasse participer à l'initiative en tant que membre du Groupe de travail ?
- Que le Secrétariat fasse des points réguliers sur la CSA
  - Que le Secrétariat demande aux membres leurs retours d'information sur les produits
  - Que le Secrétariat partage les informations provenant des pays
  - Autre (précisez) \_\_\_\_\_

\*\* version en français uniquement

16. Au cours des 12 derniers mois, le Secrétariat a partagé des ressources traduites en français et a organisé plusieurs webinaires bilingues. Veuillez évaluer le niveau d'efficacité de ces ressources pour l'inclusion des collègues francophones dans les discussions des groupes de travail :
- **Interprétation simultanée lors des webinaires**  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)  
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
  - **Matériel du webinaire (diapositives, enregistrements, etc.) en français**  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)  
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.

- **Bulletin d'information trimestriel en français**  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)  
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.
- **Version française des rapports, lignes directrices et autres ressources sur la santé de l'enfant**  
(Pas utile) 1 2 3 4 5 (Très utile)  
Veuillez fournir une explication pour votre réponse.

17. Quels autres types de ressources souhaiteriez-vous avoir (ou avoir davantage) en français ?

18. Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions à faire au Secrétariat sur les mécanismes d'inclusion des collègues francophones ?