

# Tenir la promesse du GFF :

Protéger et promouvoir la santé et le bien-être  
des femmes, des enfants et des adolescents

## Messages clés

Alors que les crises se superposent, les pays partenaires du GFF continuent de progresser dans l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes et des jeunes<sup>1</sup>.

**96 %** des pays partenaires du GFF ont enregistré une **baisse de leur taux de mortalité maternelle**

**94 %** des pays partenaires du GFF ont enregistré une **baisse de leur taux de mortalité des moins de 5 ans**

**76 %** des pays partenaires du GFF ont enregistré une **baisse de leur taux de natalité chez les adolescentes**  
100 % des pays partenaires depuis au moins 5 ans ont enregistré une baisse

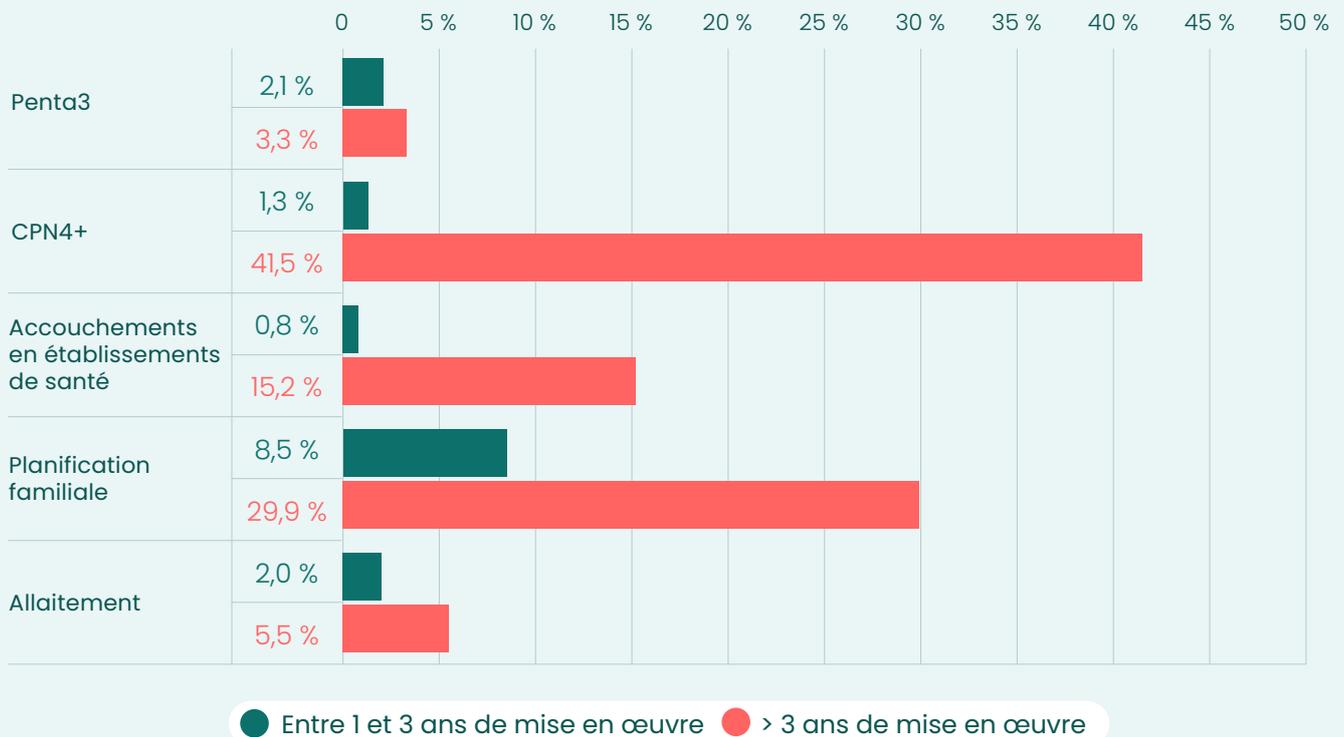
**75 %** des pays partenaires du GFF ont enregistré **une baisse des retards de croissance chez les enfants de moins de 5 ans**  
88 % des pays partenaires depuis au moins 5 ans ont enregistré une baisse

**56 %** des pays partenaires du GFF ont enregistré **une baisse des mortinaissances**  
78 % des pays partenaires depuis au moins 5 ans ont enregistré une baisse

**Plus la durée du partenariat entre les pays et le GFF est longue, plus les progrès dans l'amélioration de l'accès aux services de santé essentiels pour les femmes et les jeunes sont marqués<sup>2</sup>. Les pays partenaires qui mettent en œuvre des plans de santé soutenus par le GFF depuis plus de trois ans ont constaté :**

- une augmentation de 41,5 % de la couverture des consultations prénatales<sup>3</sup>, contre 1,3 % pour ceux qui mettent en œuvre des plans de santé soutenus par le GFF depuis un à trois ans ;
- une augmentation de 15,2 % de la couverture des accouchements en établissements de santé, contre 0,8 % pour ceux qui mettent en œuvre des plans de santé soutenus par le GFF depuis un à trois ans ;
- une augmentation de 5,5 % de la couverture de l'allaitement, contre 2 % pour ceux qui mettent en œuvre des plans de santé soutenus par le GFF depuis un à trois ans.

### Amélioration médiane entre le moment du démarrage de la mise en œuvre du dossier d'investissement des pays et l'année 2022



Source : Planification familiale et Penta3 : OMS/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage for DTP3 et Track20 pour les contraceptifs modernes. CPN4+, accouchements en établissements de santé et allaitement : données nationales du Mécanisme de financement mondial.

**Les réformes des systèmes de santé et du financement en faveur des femmes, des enfants et des adolescents continuent de se multiplier. Cela est particulièrement important pour répondre aux vulnérabilités face à des crises qui se conjuguent, notamment le changement climatique.**

- 89 % des pays partenaires du GFF ont donné la priorité aux actions de financement de la santé en lien avec la mobilisation des ressources nationales (MRN), l'efficacité et la protection financière.
- Dans les pays partenaires du GFF, le pourcentage moyen de financements de l'IDA alloués à la SRMNEA-N a augmenté de 40 % entre les périodes 2011–2015 et 2016–2023, représentant une augmentation de 3,2 milliards de dollars américains en nouveaux financements. Cela s'oppose à une baisse de 27 % dans les pays éligibles au GFF, mais non soutenus, au cours de la même période.

**Le GFF approfondit son travail avec les partenaires de la santé mondiale, notamment Gavi, le Fonds mondial, les agences des Nations Unies, les OSC nationales et les organisations de jeunes.**

- Alors que les États membres renouvellent leurs engagements en faveur de la CSU, cette année a été marquée par une plus grande attention portée à une meilleure collaboration au sein de l'écosystème mondial de la santé afin de soutenir les priorités et les progrès des pays

# Les progrès réalisés

- 1 Le GFF a toujours soutenu les initiatives visant à renforcer le leadership des pays, notamment en alignant le financement sur les priorités nationales et en travaillant dans le cadre de partenariats intersectoriels.**
  - 32 pays ont terminé et fait valider leur dossier d'investissement (DI) par le gouvernement.
  - La **République démocratique du Congo** met en œuvre un contrat unique qui aligne les bailleurs de fonds au niveau provincial et soutient la coordination intersectorielle en matière de santé par l'intermédiaire du Groupe Inter Bailleurs Santé.
  - Pour coordonner les investissements et éviter les doubles emplois, la **Sierra Leone** a déployé des données provenant de la cartographie des ressources et du suivi des dépenses (CRSD) à l'échelle du secteur.
  
- 2 Le GFF contribue à améliorer l'égalité en investissant dans des initiatives communautaires de droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR), en soutenant les réformes juridiques et en renforçant les systèmes d'enregistrement pour l'égalité des droits.**
  - 27 pays partenaires ont identifié une ou plusieurs lacunes en matière d'égalité de genre et formulé des stratégies pour y remédier. Seize de ces pays ont commencé à mettre en œuvre ces stratégies, et huit d'entre eux ont enregistré des progrès mesurables.
  - La majorité des pays partenaires du GFF ont amélioré l'équité géographique dans les domaines suivants : (1) consultations prénatales ; (2) vaccination ; (3) accouchements en établissements de santé ; (4) soins postnatals ; et (5) services de planification familiale.
  - Au **Guatemala**, les districts les moins performants ont récemment augmenté le pourcentage d'accouchements en établissements de santé, tandis que les régions les plus performantes sont restées stables. Au **Bangladesh**, le GFF cofinance des programmes de santé sexuelle et reproductive visant à maintenir les filles à l'école. Cela permettra d'étayer l'extension des programmes de santé à destination des adolescents dans le pays
  
- 3 Le GFF soutient les pays dans la mise en place de systèmes de santé résilients, qui donnent la priorité aux soins de santé primaires.**
  - Des progrès mesurables ont été accomplis dans l'amélioration de la qualité de la prestation de services de SRMNEA-N dans 23 pays.
  - Au **Tchad**, en **Côte d'Ivoire**, en **RDC**, au **Niger** et au **Pakistan**, des évaluations ont été réalisées pour identifier les lacunes dans la qualité des systèmes et les obstacles à l'accès des femmes aux soins essentiels. La refonte de la prestation des services viendra ensuite.
  - Les progrès sont plus importants dans les pays partenaires du GFF que dans les pays éligibles au GFF mais qui ne sont pas actuellement soutenus :
    - De 2016 à 2022, l'évolution annuelle moyenne du nombre de femmes utilisant des moyens de contraception modernes a été de 5,8 % dans les pays partenaires, contre 4,3 % dans les pays éligibles. L'évolution annuelle du nombre d'enfants ayant reçu les trois doses de vaccin DTP était de 0,8 % dans les pays partenaires du GFF, contre -0,3 % dans les pays éligibles.
  
- 4 Le GFF soutient l'augmentation et l'efficacité des ressources nationales pour les services de SRMNEA-N.**
  - Le GFF a aidé 27 pays à élaborer et mettre en œuvre des réformes en matière d'efficacité financière, telles que les réformes de paiements et des améliorations de la gestion des finances publiques.
  - Au **Rwanda**, où le DI se concentre sur l'amélioration de la nutrition, la CRSD a étiqueté les lignes liées à la nutrition dans le budget national, ce qui permet au gouvernement de contrôler les allocations aux programmes de nutrition.
  
- 5 Les pays du GFF investissent davantage dans la création, l'analyse et l'utilisation des données.**
  - Presque tous les pays du GFF ont élaboré des cadres de résultats solides, ce qui témoigne de leur engagement en faveur d'une planification et d'une mise en œuvre systématiques des initiatives décrites dans le DI.
  - Le GFF soutient la **Zambie** avec la visualisation en temps réel des données relatives aux établissements de santé afin d'éclairer la prise de décision – y compris la disponibilité des services de santé et l'état de santé de la population à l'aide de fiches de résultats, ainsi que les indicateurs numérisés des systèmes d'enregistrement et de statistiques de l'état civil (CRVS) au niveau des hôpitaux provinciaux et des hôpitaux de district.
  - Le **Kenya** a piloté des projets d'enregistrement mobile dans certains comtés afin d'améliorer le système d'enregistrement des naissances. Dans le comté de Narok, des agents d'enregistrement ont été déployés dans plus de 20 communautés difficiles à atteindre. En l'espace de deux mois, près de 10 000 naissances ont été enregistrées et plus de 8 000 certificats de naissance ont été délivrés.
  - Le **Libéria** a introduit les CRVS dans 65 % des hôpitaux, 17 % des centres de santé et 29 % des districts sanitaires.

## Les défis

Les crises mondiales qui se superposent ont exacerbé les inégalités en matière de santé entre les pays et à l'intérieur de ceux-ci<sup>4</sup>.

**40 %** des pays partenaires du GFF étant classés dans la catégorie des environnements fragiles ou touchés par des conflits, les conséquences d'événements climatiques ou de pandémies risqueraient de perturber des services de santé déjà très sollicités et d'accroître la vulnérabilité des femmes et des jeunes.

**> 60** pays à travers le monde, dont 35 des 36 pays partenaires du GFF, ne sont pas sur la bonne voie pour atteindre les objectifs mondiaux de réduction de la mortalité maternelle et néonatale et des mortinaissances d'ici à 2030.

## Les ouvertures

Pris dans leur ensemble, ces défis continuent de mettre à mal la santé, les droits et les opportunités pour les femmes, les enfants et les adolescents des communautés les plus durement touchées. Il y a néanmoins un nombre croissant d'exemples de leadership national fort, d'engagement sans relâche en matière d'amélioration de la santé des femmes et des jeunes, et d'investissements ininterrompus dans les réformes des systèmes de santé et du financement qui permettent de renforcer la couverture des services de santé et d'améliorer les résultats de santé. L'approche du financement durable qu'adopte le GFF fonctionne et garantit que les services de santé à destination des femmes, des enfants et des adolescents demeurent une priorité et sont déployés dans les pays.

## Notes

1. Cette analyse inclut tous les pays partenaires du GFF qui disposent de données provenant de deux enquêtes réalisées au cours des dix dernières années.
2. Cela se traduit par : 100 millions de femmes enceintes bénéficiant d'au moins quatre consultations prénatales ; 130 millions de femmes bénéficiant de soins d'accouchement en toute sécurité ; 135 millions de nouveau-nés bénéficiant d'un démarrage précoce de l'allaitement ; 630 millions de femmes et d'adolescents bénéficiant de contraceptifs modernes, contribuant ainsi à éviter 230 millions de grossesses non désirées.
3. CPN4+
4. Le risque de décès maternel est 100 fois plus élevé pour une femme née dans un pays à faible revenu que pour une femme née dans un pays à revenu élevé ; un enfant né en Afrique subsaharienne a 15 fois plus de risques de mourir avant son cinquième anniversaire qu'un enfant né dans un pays à revenu élevé ; et une adolescente vivant dans un pays à faible revenu a 8 fois plus de risques de donner naissance avant son 18<sup>e</sup> anniversaire qu'une adolescente vivant dans un pays à revenu élevé. Source : <https://childmortality.org/wp-content/uploads/2023/01/UN-IGME-Child-Mortality-Report-2022.pdf>.

[globalfinancingfacility.org/fr](https://globalfinancingfacility.org/fr)

[@theGFF](https://twitter.com/theGFF)

[linkedin.com/company/thegff](https://www.linkedin.com/company/thegff)

