Élaborer un cadre mondial d'investissement pour la SRMNEA-N

POUR DISCUSSION À L'IG

CONTEXTE ET FONDEMENT

Malgré des progrès significatifs, de nombreux pays demeurent en retard concernant la mortalité maternelle, néonatale, infantile ainsi que la santé des adolescents, la nutrition et les objectifs de santé reproductive. En parallèle, la diminution des financements extérieurs et la demande croissante pour des systèmes de santé durables et sous le leadership des pays appellent à l'élaboration d'un nouveau cadre d'investissement qui aiderait les gouvernements et leurs partenaires à prioriser les investissements ayant le plus fort impact dans l'ensemble du continuum de soins de santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, et la nutrition (SRMNEA-N).

S'appuyant sur le cadre d'investissement de la Banque mondiale pour la nutrition, le cadre proposé fournira une base de données probantes pertinente à l'échelle mondiale, mettant en relation les résultats en santé, le développement du capital humain, l'emploi, les retombées économiques, les stratégies de financement et les modalités de mise en œuvre des politiques et programmes. Le cadre sera ancré dans les objectifs et cibles internationaux, notamment les Objectifs de développement durable en santé ainsi que l'objectif de la Banque mondiale d'étendre l'accès à des services de santé abordables et de qualité à 1,5 milliard de personnes d'ici 2030. Il a vocation à constituer un bien public mondial au service des gouvernements, de la société civile, des banques de développement, des agences des Nations unies, des initiatives de santé mondiale, des autres partenaires de financement, des établissements d'enseignement et de recherche et des parties prenantes au niveau régional. À la lumière d'analyses comparables, et en tenant compte des différents niveaux de financement disponibles, le cadre contribuera à adapter les interventions aux différents contextes et à préserver celles qui ont le plus d'impact et présentent le meilleur rapport coût-efficacité.

OBJECTIF ET CHAMP D'APPLICATION

Le cadre répondra à cinq questions :

- Pourquoi investir dans la SRMNEA-N ?
- Quels dispositifs intégrés et quelles réformes systémiques ont le plus d'impact ?
- Quelles pistes privilégier pour progresser selon les contextes nationaux ?
- Quelles stratégies de financement sont viables jusqu'en 2030 et au-delà ?
- Dans un contexte de contraintes budgétaires, comment les pays devraient-ils prioriser leurs investissements et planifier un avenir durable ?

PILIER N° 1 : pourquoi investir ? Le continuum de soins de SRMNEA-N et le capital humain
Ce pilier mettra l'accent sur l'articulation intrinsèque entre le parcours de SRMNEA-N et le continuum de soins, tout en étayant, par des données probantes, le plaidoyer en faveur d'investissements dans la SRMNEA-N. Plutôt que d'envisager la SRMNEA-N comme des domaines cloisonnés, il mettra en évidence les liens étroits entre les différentes phases de ce continuum, ainsi que la manière dont les résultats obtenus à chaque étape de la vie influencent ceux des étapes ultérieures et contribuent au développement du capital humain à long terme, y compris par leurs effets intergénérationnels. Parmi les principaux thèmes abordés figurent la survie, la morbidité, la nutrition, les droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR), l'égalité de genre, l'apprentissage, la productivité ainsi que le développement économique et du capital humain. Ces thèmes semblent faire explicitement référence au cadre « survivre, s'épanouir, transformer », tout en reconnaissant que le secteur de la santé a été identifié comme l'un des cinq secteurs clés présentant un fort potentiel de création d'emploi. Les objectifs et cibles mondiaux seront intégrés aux analyses.

PILIER N° 2 : quelles approches sont efficaces ? Prestation intégrée des services et systèmes de soins de santé primaires
Le cadre mettra l'accent sur des ensembles complets de services dispensés par des systèmes de soins de santé primaires (SSP) solides. L'analyse portera sur les ensembles de services, les personnels de santé, le financement, les produits de santé, la qualité des soins, l'implication communautaire, les systèmes de données, la gouvernance ainsi que sur l'action multisectorielle, notamment l'éducation, la nutrition, l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH), et la protection sociale. Le cadre tiendra compte des orientations définies dans le Plan de mise en œuvre des objectifs de santé de la Banque mondiale concernant le recours au numérique dans les systèmes de SSP et les solutions fondées sur les données probantes. Ce pilier accordera également une place importante au déploiement d'innovations ainsi qu'à l'utilisation de l'intelligence artificielle et des outils numériques, selon les cas, aux niveaux national et infranational, dans le cadre de paquets de services intégrés, dispensés à travers le système de SSP. Cette démarche soulignera l'importance d'approches intégrées et axées sur les systèmes, visant à améliorer les résultats de SRMNEA-N et à assurer la continuité des soins, que ce soit à domicile, au sein de la communauté, dans les établissements de SSP ou dans les établissements de niveau tertiaire / spécialisés. Le rôle des systèmes de santé mixtes sera également examiné, en s'appuyant sur le rapport phare à paraître de la Banque mondiale sur la prestation de services public-privé dans les secteurs de l'éducation et de la santé.

PILIER N° 3 : les voies du progrès
Partant du principe qu'il n'existe pas de feuille de route standardisée, ce pilier élaborera des typologies de pays et des pistes pour le passage à l'échelle reflétant les différents degrés de charge, de fragilité, d'espace fiscal, de transition démographique, de maturité du système,

de conditions de marché et de capacité à déployer des innovations et des solutions à fort impact. Ce travail s'appuiera sur les modèles de transition existants (par ex., pour la santé maternelle et néonatale) ainsi que sur ceux en cours d'élaboration (par ex., pour la santé et la nutrition intégrées de l'enfant). Les pays pourront envisager des trajectoires ambitieuses, modérées ou adaptées à des ressources limitées.

PILIER N° 4 : financer la transformation et les progrès durables

Ce pilier évaluera les tendances de financement actuelles, notamment les tendances macroéconomiques, comme l'évolution de l'aide publique au développement (APD) et des ressources domestiques consacrées à la SRMNEA-N, les besoins prévisionnels en ressources et les mécanismes de financement innovants permettant d'atteindre les objectifs mondiaux et nationaux, ainsi que les leviers permettant d'accroître l'impact des ressources disponibles. Les thèmes traités comprendront la mobilisation des ressources domestiques, l'efficience, la gestion des finances publiques, l'achat stratégique, la participation du secteur privé, les financements extérieurs, ainsi que les investissements multisectoriels. Ce pilier analysera l'importance de la priorisation et de l'optimisation du panier de prestations, tant d'un point de vue technique que sous l'angle de la gouvernance et de l'économie politique. Il prendra également en compte les éléments nécessaires à la pérennisation des progrès.

PILIER N° 5 : planification par scénario

Ce pilier examinera l'impact qui peut être obtenu selon différentes trajectoires et différents scénarios de financement. Il examinera les cas atypiques, tant positifs que négatifs, et prendra en compte les leviers nécessaires pour infléchir les courbes. Une approche de déviance positive sera adoptée afin d'évaluer la manière d'accélérer les progrès dans différents contextes en reproduisant et en étendant à plus grande échelle les pratiques exemplaires ayant permis des améliorations significatives ces dernières années, dans des contextes spécifiques. Ceci comprendra l'examen des innovations et autres solutions que es pays les plus performants ont déployées à grande échelle, en tant que composantes à part entière de leurs systèmes.

Thématiques transversales

L'égalité de genre, l'équité, la résilience climatique, la fragilité, le capital humain, l'appropriation par les pays, la mobilisation des technologies, l'intelligence artificielle, les besoins en données et leur utilisation, ainsi que la redevabilité seront intégrés dans l'ensemble des piliers plutôt que traités séparément. Ceci comprendra un examen du rôle de certaines thématiques en tant que facteurs clés pour l'obtention de résultats, notamment un leadership et un engagement politique forts, l'égalité de genre, des systèmes d'information sanitaires robustes, des applications ciblées de l'intelligence artificielle et une utilisation des données en temps opportun.

OUTILS ET SUPPORTS

- Un rapport phare de 25 à 30 pages, accompagné d'un résumé exécutif.
- Annexes techniques et documents de modélisation.
- Notes de synthèse sur le financement et les politiques publiques (facultatif).
- Boîte à outils pour l'adaptation au contexte national (facultatif).
- Sélection d'un ensemble d'innovations et de solutions à intégrer aux systèmes nationaux, lorsque cela est pertinent (facultatif).

Mesure à prendre : les membres de l'IG sont invités à formuler leurs commentaires sur le document présentant les contours du cadre d'investissement pour la SRMNEA-N. Leurs avis sont particulièrement attendus sur la structure proposée, les axes prioritaires ainsi que sur la manière dont l'IG peut favoriser l'appropriation et l'utilisation de ce cadre d'investissement.