



Atelier des Pays du GFF,  
28 janvier - 1er février  
2018

# Introduction au GFF



# Pourquoi: deux tendances ont mené à la création du GFF

# 1

**Progrès insuffisants** en matière de santé maternelle et infantile (parmi les pires dans le cadre des OMD) et, les sources traditionnelles de financement ne suffisent pas à combler le déficit.

# 2

Le monde est en train de **changer** ...

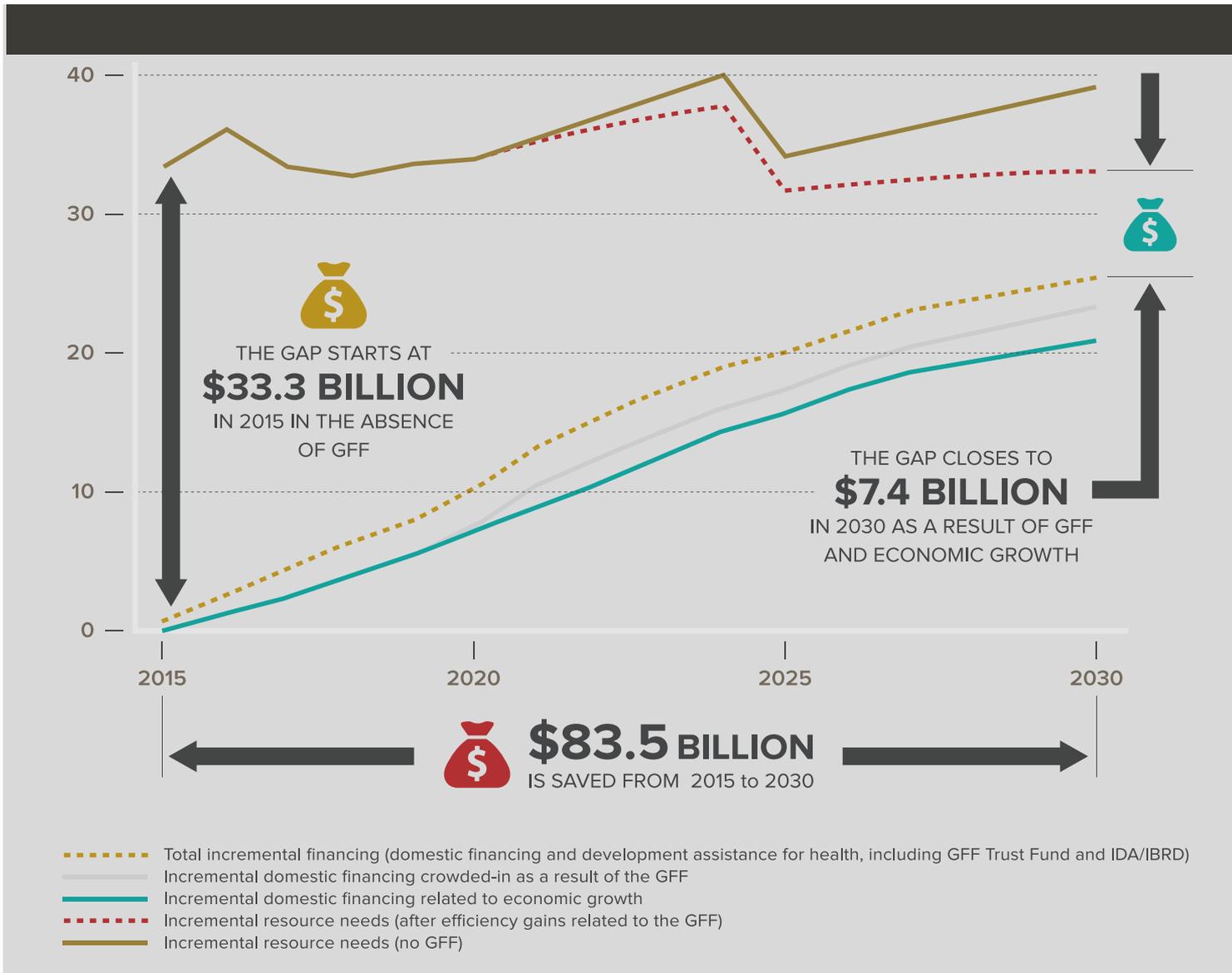
- ▶ L'aide au développement se situe à des niveaux records, mais elle ne représente qu'une fraction des financements privés provenant d'envois de fonds de l'étranger et des flux d'investissements étrangers directs.
- ▶ Les financements nationaux dépassent de loin les financements externes

**Besoin d'un nouveau modèle de financement  
du développement**





# Objectif du GFF: combler le déficit de financement pour la santé des femmes, des adolescents et des enfants



L'effet combiné permettrait d'éviter 24 à 38 millions de décès d'ici à 2030

# Pays du GFF

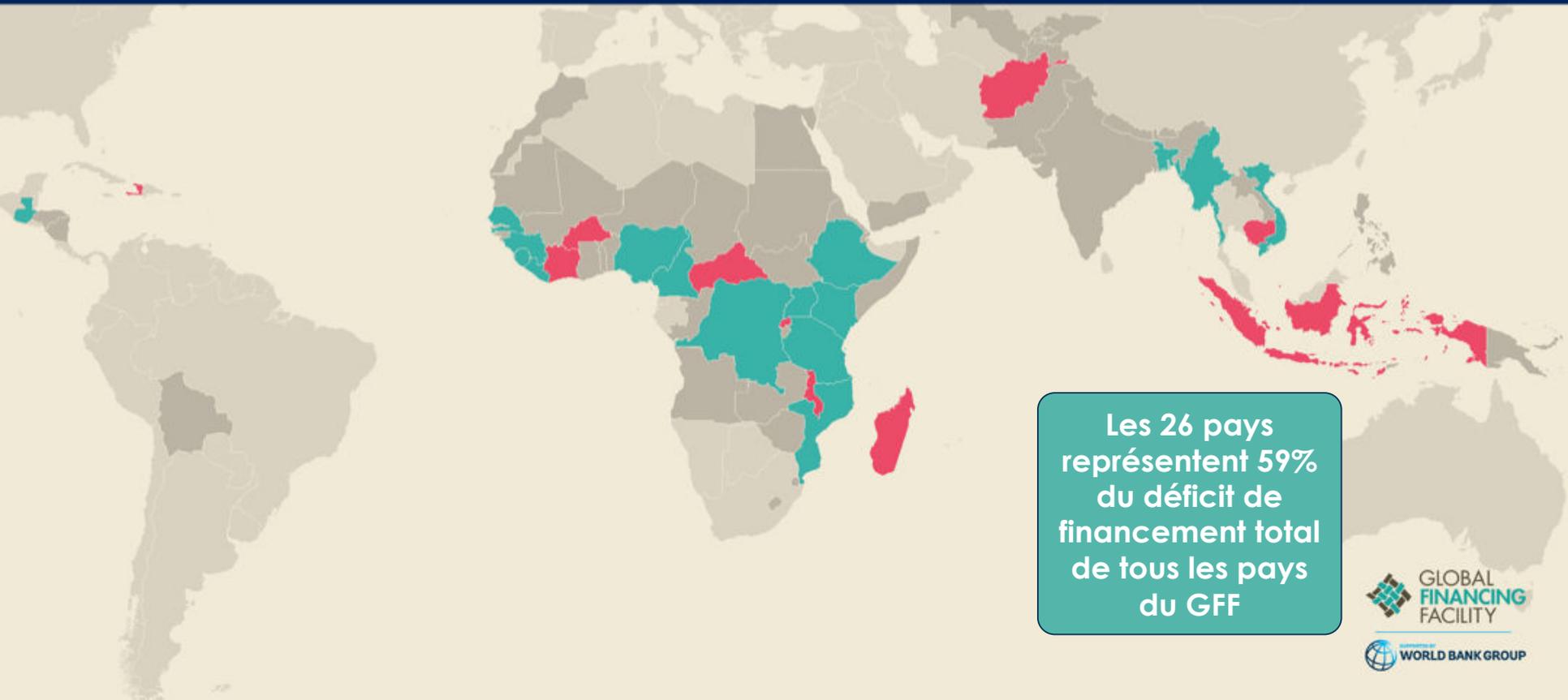
DRC  
Ethiopia  
Kenya  
Tanzania  
Bangladesh  
Cameroon

Liberia  
Mozambique  
Nigeria  
Senegal  
Uganda  
Guatemala

Guinea  
Myanmar  
Sierra Leone  
Vietnam  
Afghanistan  
Burkina Faso

Cambodia  
Central African Republic  
Côte d'Ivoire  
Haiti  
Indonesia  
Madagascar

Malawi  
Rwanda



Les 26 pays  
représentent 59%  
du déficit de  
financement total  
de tous les pays  
du GFF

# La façon dont le GFF catalyse des résultats

*Appropriation nationale et leadership*

## 1. Priorisation

- ▶ Identification des investissements prioritaires pour des résultats de SRMNEA-N
- ▶ Identification des réformes prioritaires en matière de financement de la santé

## 3. Apprentissage

- ▶ Renforcement des systèmes pour suivre les progrès réalisés, apprendre et, prendre des mesures correctives

## 2. Coordination

- ▶ Obtenir davantage de résultats avec les ressources existantes et accroître les financements à partir de(s):
  - Ressources gouvernementales nationales
  - Financements de l'IDA/BIRD
  - Financements externes alignés
  - Ressources du secteur privé

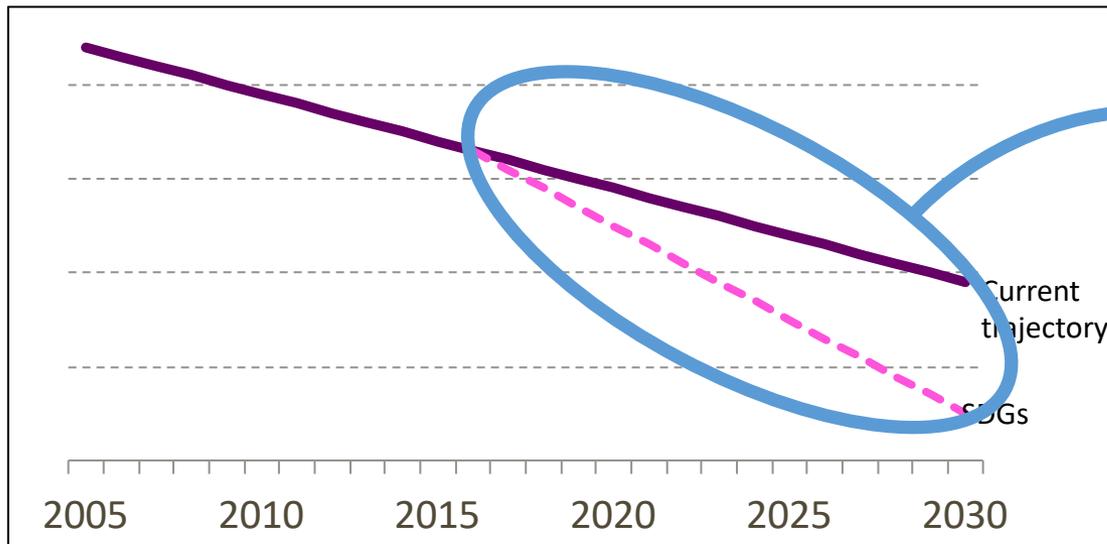
*Financement et mise en œuvre*

Accélérer les progrès réalisés en matière de santé et de bien-être des femmes, des enfants et des adolescents

Mener des changements transformationnels à long-terme du système de santé et cela, particulièrement pour le financement

- ▶ Des résultats de SMNEA-N plus durables
  - Renforcement des systèmes pour pérenniser les résultats de SRMNEA-N
- ▶ Meilleur rapport qualité - prix et augmentation du volume total de financements à partir de:
  - Ressources Nationales
  - Financements de l'IDA et de la BIRD
  - Financements externes
  - Ressources du secteur privé
- ▶ Appauvrissement évité en cas de maladie

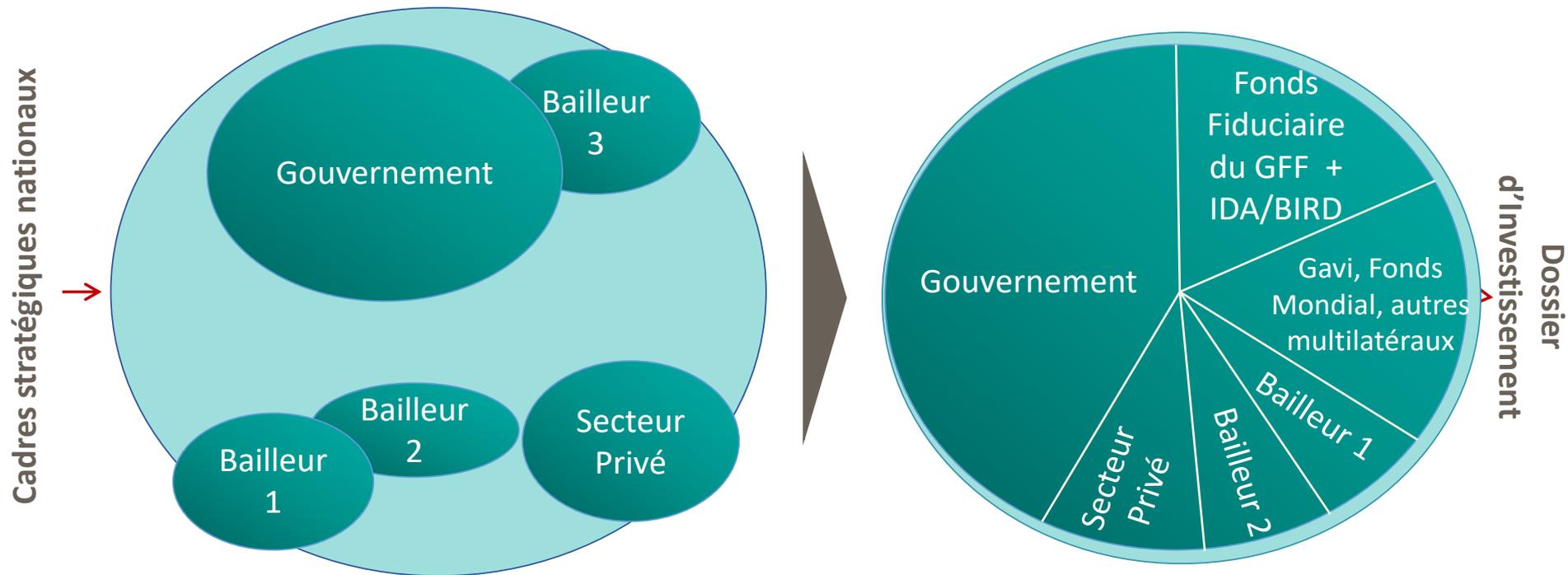
# Catalyser de meilleurs résultats à travers la priorisation



Objectif: identifier ce qu'il faut pour se placer sur la trajectoire requise pour atteindre les ODD

- ▶ À court terme: **investissements importants** (priorisés dans les limites des ressources disponibles) requis pour atteindre des résultats de SRMNEA-N (Dossier d'Investissement):
  - **Renforcer les systèmes de santé et les approches multisectorielles**, et cela, parallèlement aux interventions de SRMNEA-N à fort impact
  - Mettre l'accent sur **l'équité**
- ▶ À long terme: **réformes importantes** des systèmes de financement de la santé (stratégies de financement de la santé/plans de mise en œuvre)

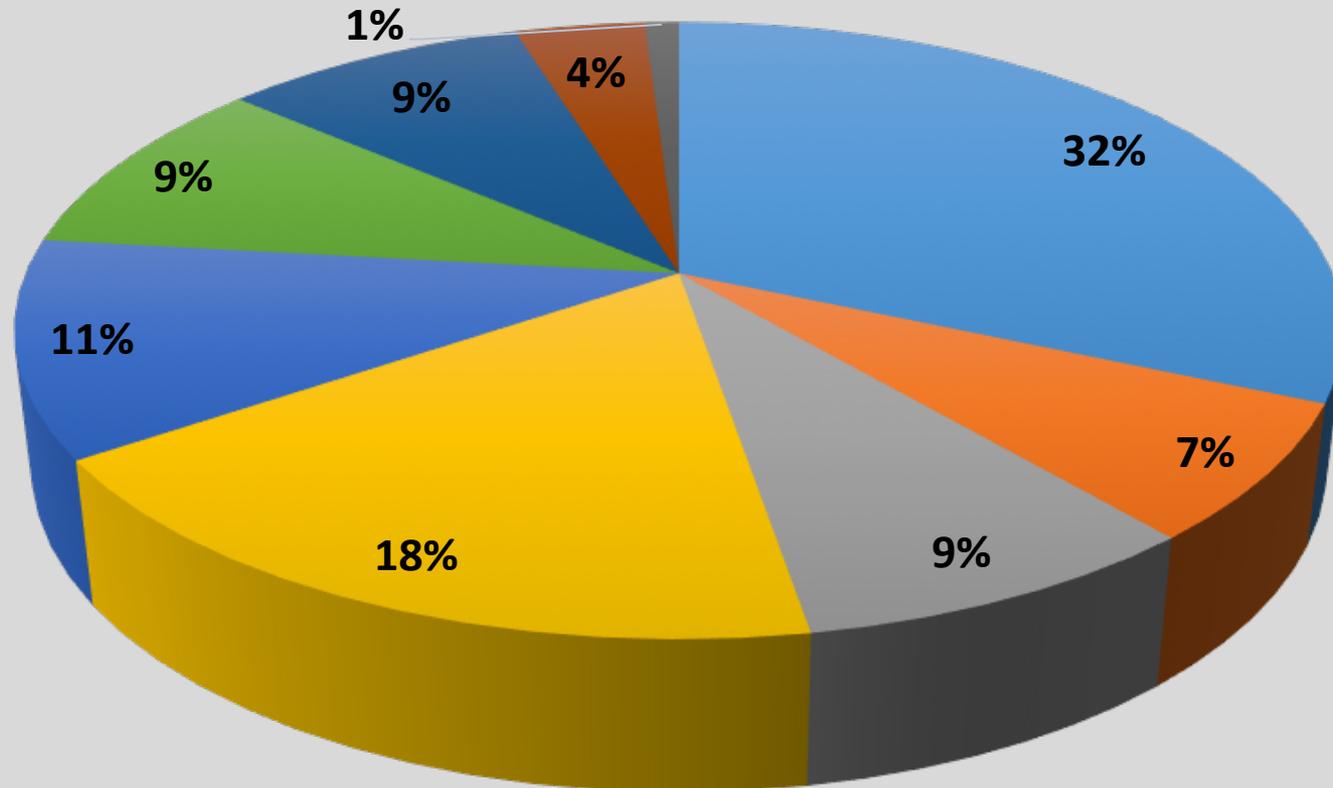
# Augmenter et mieux aligner les financements avec les priorités nationales



Le processus rassemble les partenaires afin de fournir un **financement complémentaire**: Améliorer l'alignement autour d'un ensemble de priorités claires → réduire les déficits et les duplications → obtenir davantage de résultats

# Exemple de Pays: la RDC

Cartographie des ressources :  
outil pour un meilleur alignement



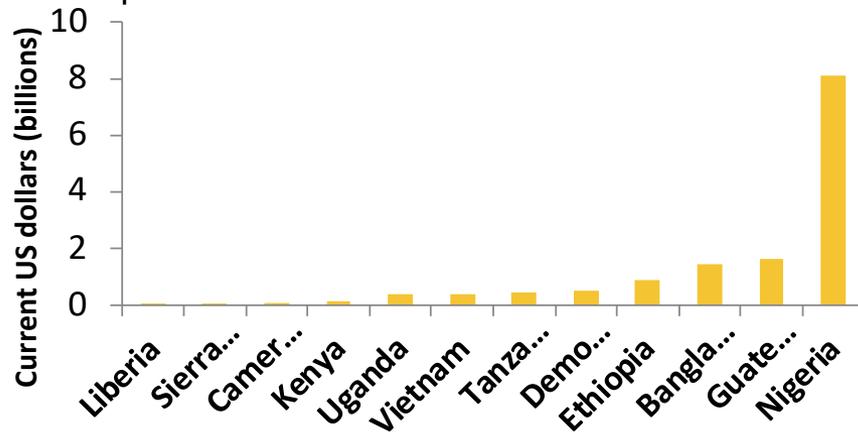
Funding gap  
World Bank  
GAVI

Government  
GFTAM  
UNICEF

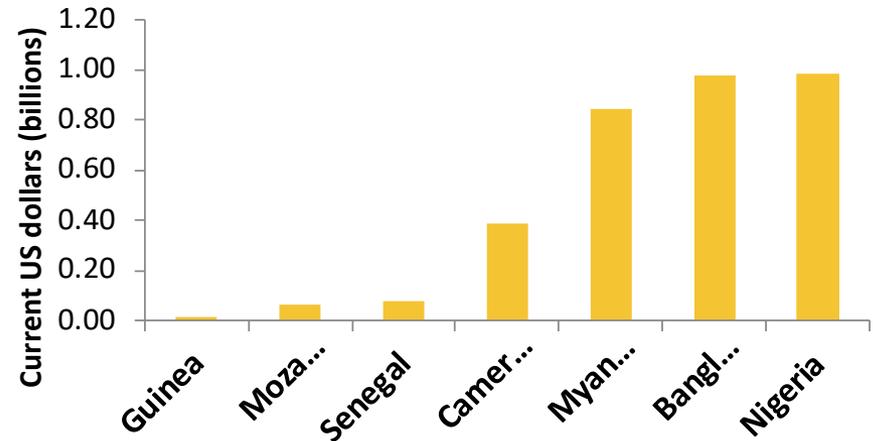
Other (non-donor)  
USAID  
Other DPs (UNFPA and CIDA)

# Mobiliser les ressources nationales pour la SRMNEA-N

Ressources qui peuvent être mobilisées en accroissant les recettes générales du gouvernement, en tant que part du PIB ...



... ou en priorisant davantage la santé au sein des budgets du gouvernement



Mener un travail analytique pour évaluer les options en matière de MRN (p. ex., analyses de l'espace fiscal)

Développer des approches de MRN (p. ex., stratégie pour l'introduction de taxes sur l'alcool et le tabac)

Fournir un appui pour la mise en œuvre (p. ex., AT afin de traduire les stratégies de haut niveau en plans de mise en œuvre)

# Exemples de pays: Mobilisation des Ressources Nationales

## ► Réformes pour prioriser la santé

- Mozambique: Les ILD doivent permettre de maintenir et d'augmenter les dépenses nationales de santé en tant que part des dépenses totales publiques nationales (stables au cours des trois premières années, puis augmentation).
- Guatemala: Acheter à taux d'intérêt réduits les ressources utilisées pour la santé → l'achat à taux d'intérêt réduits ne se déclenche que lorsque le gouvernement dépense le double du montant acheté à taux d'intérêt réduits (18M US\$) sur le programme CCT pour la santé

## ► Réformes pour augmenter les revenus

- Mise en œuvre de taxes spéciales: Tabac (Mozambique, Sierra Leone et Sénégal) & TVA et alcool (Libéria)

## ► Planification stratégique

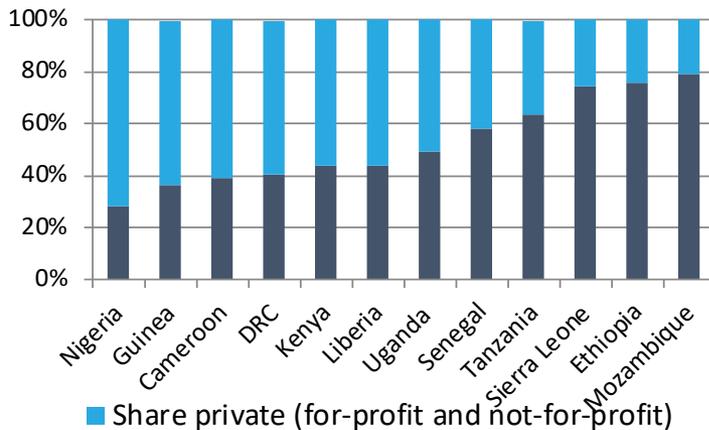
- Développement de stratégies de financement de la santé et de plans de mise en œuvre (Cameroun, Sénégal, Kenya, Ouganda, etc.)

# Ressources de l'IDA et du Fonds Fiduciaire du GFF

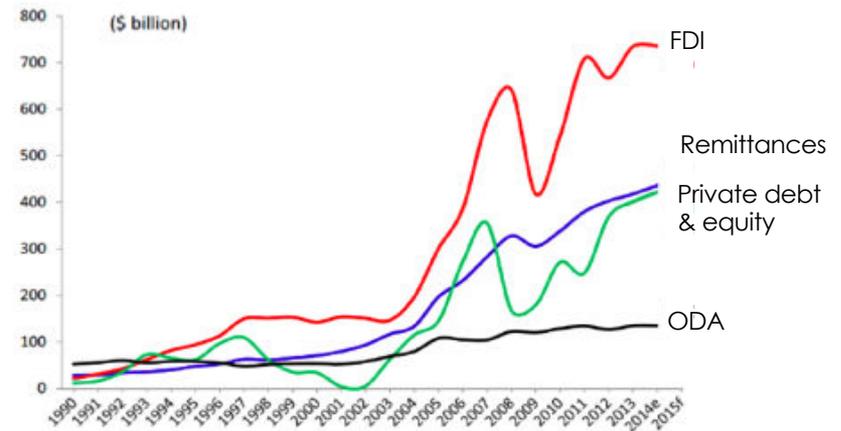
- ▶ 573 millions d'US\$ engagés jusqu'ici par les gouvernements du Canada, de la Norvège et du Royaume-Uni, ainsi que par la Fondation Bill & Melinda Gates et MSD for Mothers
- ▶ Subventions flexibles opérationnellement liées aux financements de l'IDA/BIRD
  - 11 projets approuvés : ~ 1,8 milliard d'US\$ pour les financements de l'IDA/BIRD et, 307 millions d'US\$ du Fonds Fiduciaire du GFF → \$5,8 de financements concessionnels pour chaque \$1 de subvention
  - 8 projets supplémentaires en cours de préparation: ~ 770 millions d'US\$ de l'IDA/BIRD, ~ 107 millions d'US\$ du Fonds Fiduciaire du GFF
- ▶ Sélection du pays
  - Éligibilité: 67 pays à faible et à moyen revenus
  - Doivent être disposés à mobiliser davantage de ressources nationales et, à utiliser l'IDA/BIRD pour la SRMNEA-N

# Mobiliser les ressources privées pour la SRMNEA-N

Les femmes et les enfants pauvres se reposent déjà beaucoup sur le secteur privé pour accéder aux soins ...



... et l'aide au développement est actuellement éclipsée par les flux privés



## Stratégie à Trois Volets pour Mobiliser des Ressources Privées,

Stratégie à trois volets pour mobiliser les ressources privées, expertise et innovation:

1. Fournir des ressources financières, p. ex., des financements innovants, des financements complémentaires
2. Entraîner une innovation disruptive, p. ex., de nouveaux modèles de prestation de services et de nouveaux produits sanitaires
3. Fournir une capacité et une expertise complémentaires au gouvernement, p. ex., contrats pour les services sanitaires essentiels

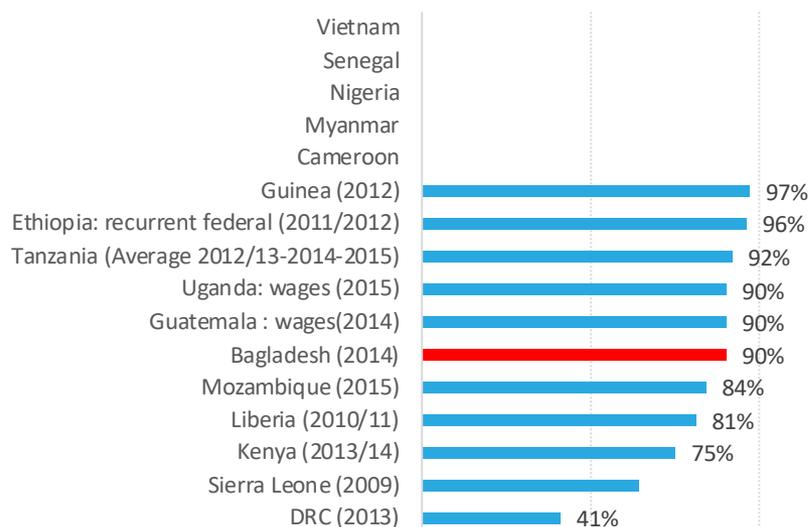
# Réaliser davantage avec les ressources disponibles

- ▶ L'élimination des inefficacités dans les pays du GFF permettrait de libérer entre 13,5US\$ et 27US\$ par habitant et par année.
- ▶ Montrer que les ressources sont dépensées de façon adéquate et profitent surtout aux groupes défavorisés fournit un argument de poids dans les négociations budgétaires avec le MF.

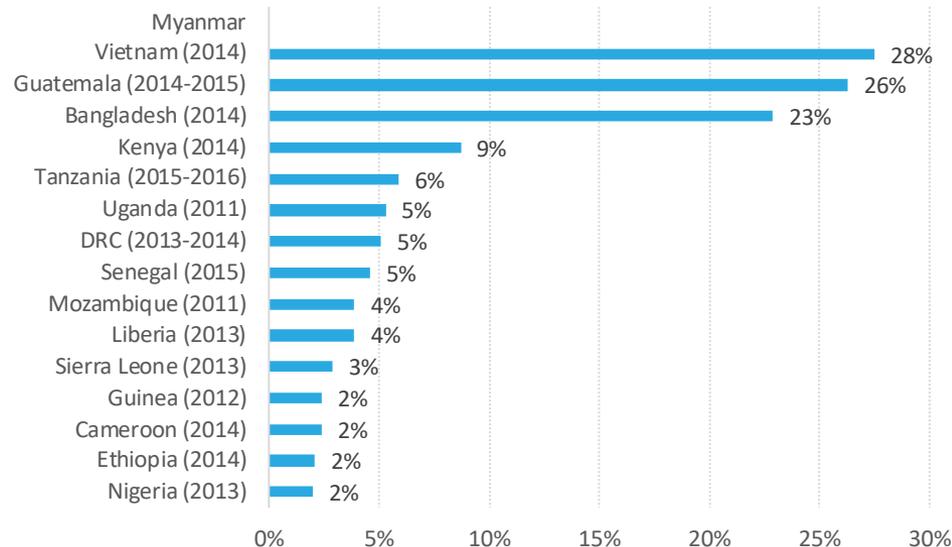
## Sources d'inefficacité :

- ▶ Agir à mauvais escient
- ▶ Agir au mauvais endroit
- ▶ Mal agir

Taux d'exécution du budget (%)



Taux de césarienne (%)



# Partenariat du GFF au niveau national: la plateforme nationale

## Partenaires

- ▶ Gouvernement
- ▶ Société civile (à but non lucratif)
- ▶ Secteur privé
- ▶ Populations affectées
- ▶ Agences multilatérales et bilatérales
- ▶ Agences techniques (H6 et autres)

## Approche

- ▶ Pas prescriptive quant à la forme
  - ▶ S'appuie sur les structures existantes tout en veillant à ce qu'elles intègrent deux principes fondamentaux:  
**l'inclusion et la transparence**
- ↓
- ▶ Diversité des Approches :
    - La plupart des pays ont utilisé des structures existantes.
    - Une alternative serait de mettre en place une nouvelle plateforme nationale/comité de pilotage national.

## Rôles

- ▶ Préparation et finalisation des Dossiers d'Investissement et des stratégies de financement de la santé
- ▶ Financements complémentaires
- ▶ Coordination de l'assistance technique et de l'appui à la mise en œuvre
- ▶ Coordination du suivi et de l'évaluation

# Suivi des Résultats du GFF

En matière d'utilisation de données, le GFF se concentre sur trois axes (mondial, national et dossier d'investissement) en:

- Guidant la planification, la coordination et la mise en œuvre des réponses de SRMNEA-N ainsi que des réformes du financement de la santé (DI).
- Évaluant l'efficacité du programme de la SRMNEA-N et, en identifiant les domaines à améliorer au cours de la mise en œuvre.
- Corrigéant les trajectoire en temps réel.



Assurer une redevabilité envers les personnes affectées par les résultats de SRMNEA-N ainsi qu'envers ceux qui fournissent des ressources (gouvernements à tous les niveaux, OSC, donateurs, autres parties prenantes).

## Rôle du Secrétariat du GFF

- ▶ Appuie la gouvernance du GFF, y compris le Groupe des Investisseurs du GFF et le Comité du Fonds Fiduciaire du GFF
- ▶ Supervise les ressources du Fonds Fiduciaire du GFF
- ▶ Gère les opérations quotidiennes du GFF
- ▶ Appui les processus du GFF au sein des pays
  - Fournit une assistance technique (p.ex., CRVS, financement de la santé, nutrition, secteur privé, mesure des résultats, SDSR/santé des adolescents, etc.)
  - Favorise l'apprentissage entre les pays
- ▶ Assure le suivi des résultats

# Partenaires du GFF



BILL & MELINDA  
GATES foundation

Canada



MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS  
OF DENMARK  
Danida



EVERY WOMAN  
EVERY CHILD  
FOR HEALTHY AND EMPOWERED WOMEN,  
CHILDREN AND ADOLESCENTS



The Global Fund  
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria



Grand Challenges Canada™  
Grands Défis Canada™  
BOLD IDEAS FOR HUMANITY.™



innovating to save lives  
Jhpiego  
an affiliate of Johns Hopkins University



Norad



The Partnership  
for Maternal, Newborn  
& Child Health



unicef



USAID  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



WORLD BANK GROUP



World Health  
Organization

## En apprendre davantage



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



[GFFsecretariat@worldbank.org](mailto:GFFsecretariat@worldbank.org)



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