

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

GFF : Réaliser des Résultats à travers des Approches Multisectorielles



- ▶ Explorer les opportunités de travail multisectoriel afin de réaliser des résultats du GFF
- ▶ Partager les enseignements importants tirés au niveau mondial
- ▶ Discuter d'exemples spécifiques utiles aux 10 nouveaux pays

Comment le GFF catalyse-t-il des résultats ?

Appropriation et leadership nationaux

1. Priorisation

- ▶ Identifier les investissements prioritaires requis pour atteindre des résultats de SRMNEA-N
- ▶ Identifier les réformes sanitaires prioritaires

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

3. Apprentissage

2. Coordonnée

- ▶ Mise en œuvre coordonnée Réforme du système de financement:
 - Financement complémentaire
 - Efficacité
 - Ressources nationales
 - Ressources du secteur privé

Financement et mise en œuvre

Accélérer les Progrès réalisés dans le domaine de la santé et du bien-être des femmes, des enfants et des adolescents

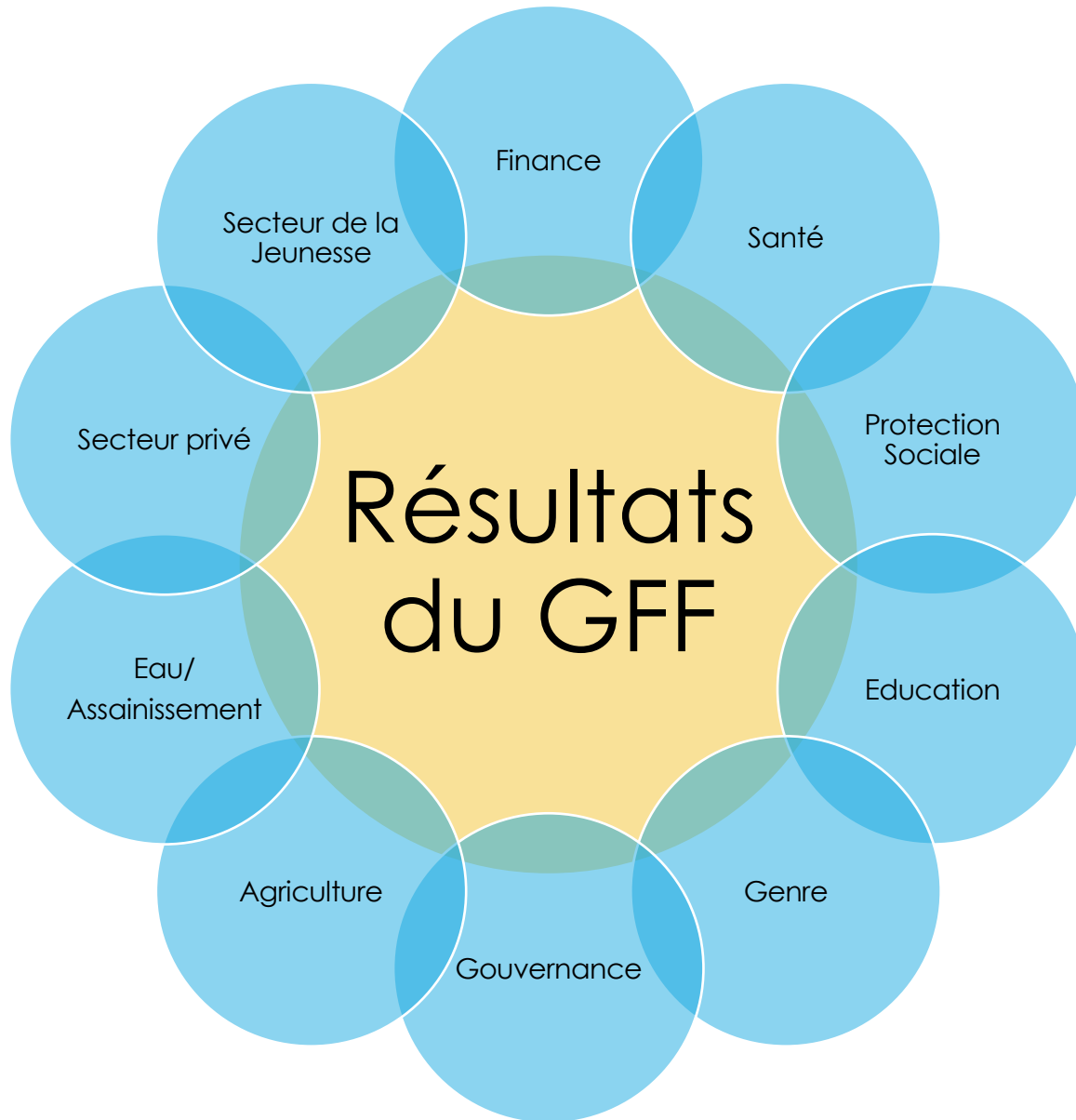
Mener des changements transformationnels, à long-terme, particulièrement en matière de financement

- ▶ Meilleurs résultats durables de SRMNEA-N
 - Renforcement des systèmes qui assurent des résultats de SRMNEA-N

- ▶ Meilleurs rapport qualité-prix et volume total des financements, à partir de:
 - Ressources nationales
 - Financements de l'IDA et de la BIRD
 - Financements externes
 - Ressources du secteur privé

- ▶ Appauvrissement prévenu en cas de maladie

- ▶ Pour aborder les déterminants sectoriels inhérents aux résultats escomptés (p.ex., pour la réduction du retard de croissance en RDC, pour aborder le WASH)
- ▶ Pour atteindre les ménages les plus pauvres (p.ex., protection sociale / registres sociaux au Guatemala)
- ▶ Pour saisir les occasions offertes par les plateformes existantes (p.ex., écoles au Bangladesh pour atteindre les adolescentes)
- ▶ Pour bénéficier d'une expertise spécifique (p.ex., gouvernance, gestion financière en Indonésie)
- ▶ Pour aborder les obstacles liés à la demande et à l'offre (p.ex., protection sociale au Rwanda)
- ▶ Pour aborder les obstacles sociaux (p.ex., genre au Nigeria)
- ▶ Pour tirer profit de ressources supplémentaires (ex., financements, secteur privé, fonds de protection sociale)



- Dans votre pays, quels sont les principaux résultats de SRMNEA-N et les principales réformes du financement de la santé qui nécessitent des approches multisectorielles?
- Quels secteurs importants avez-vous besoin d'impliquer?

(10 minutes)

Acteur minimal:

- ▶ Les autres secteurs réalisent leurs activités principales et créent des retombées sanitaires
 - Le Ministère de l'Éducation s'assure que les enfants se rendent dans les établissements scolaires ou l'Énergie assure l'accès à une énergie propre

Acteur secondaire:

- ▶ Le secteur de la santé oriente les politiques intersectorielles pour résoudre les problèmes structurels et les normes sociales qui affectent l'ensemble de la société
 - Développement de politiques sanitaires pour les adolescents ou de politiques de nutrition

Partenaire bi- ou trilatéral :

- ▶ Une collaboration est requise pour produire des avantages communs et maximiser les résultats de santé
 - Utilisation de cuisinières plus propres pour réduire la pollution de l'air intérieur; éducation sexuelle au sein des établissements scolaires; taxes sur le tabac

Acteur principal :

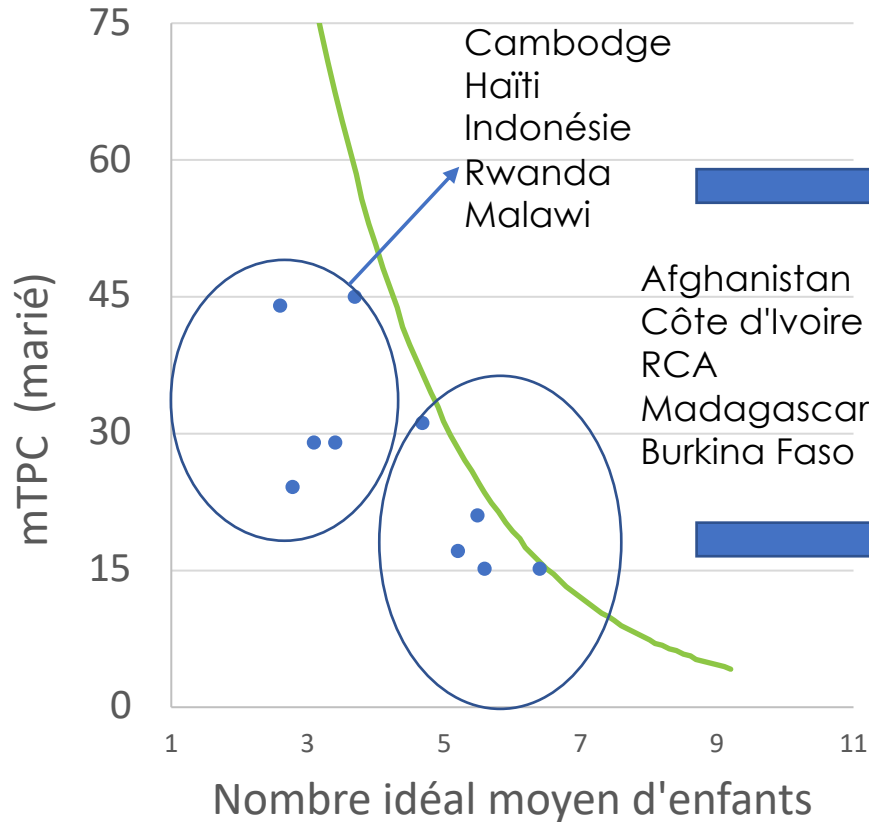
- ▶ Lorsque la collaboration avec d'autres secteurs s'avère essentielle pour que le secteur de la santé exécute son mandat principal
 - Assurer des approvisionnements adéquats en eau et en énergie à toutes les formations sanitaires, ou infrastructures routières pour un accès aux formations sanitaires

- ▶ Revue du processus de budgétisation pour la santé
- ▶ Accroître l'utilisation du budget de la santé (RDC)
- ▶ Amélioration des processus d'approvisionnement (Guatemala)
- ▶ Mécanismes de mise en commun des ressources (« contrat unique » en RDC, fonds fiduciaire au Mozambique)
- ▶ Relever les défis inhérents à la décentralisation (Indonésie)
- ▶ Transferts de ressources basés sur les résultats (Cameroun)
- ▶ Résoudre les contraintes en matière de ressources humaines, et cela, à l'échelle du système (p.ex., retraite des fonctionnaires en RDC)
- ▶ Créer des opportunités pour une redevabilité sociale (p.ex. contre-vérification par des OBC dans le cadre du FBR, plusieurs pays)

- Allocations financières pour la santé
 - Le MF dirige souvent le développement de politiques nationales permettant d'accroître la mobilisation générale des ressources nationales
 - Le MF est le décideur principal déterminant le niveau de financement public national alloué à la santé
 - Le MF peut instituer des politiques afin d'inciter un rôle accru du secteur privé dans la santé (p.ex., Nigeria)
- « Sin » taxes
 - Les taxes entraînent une diminution en matière de consommation de substances nocives (ex., cigarettes, sucre), menant à des résultats de santé améliorés
 - Les revenus provenant des taxes peuvent accroître l'allocation à la santé

- **Équité** : Cible les ménages les plus pauvres à travers l'utilisation de registres sociaux
 - Généralement développé pour cibler les transferts monétaires, mais pourrait être utilisé pour réaliser des objectifs d'équité en matière de santé au sein du GFF
- **Demande**: Résoudre les contraintes liées à la demande à travers :
 - Des mesures d'accompagnement pour les programmes de transferts monétaires (p.ex., informations sur la nutrition)
 - Conditionnalité – difficile ou souple (p.ex., utilisation des services de santé, maintenir les filles au sein des établissements scolaires)

Exemple - éducation et genre pour la santé sexuelle et reproductive



Les données suggèrent que les contraintes liées à la demande sont moins fondamentales et relèvent du mandat du secteur de la santé (disponibilité et accessibilité des services) – et, répondent également aux préoccupations concernant les effets secondaires.

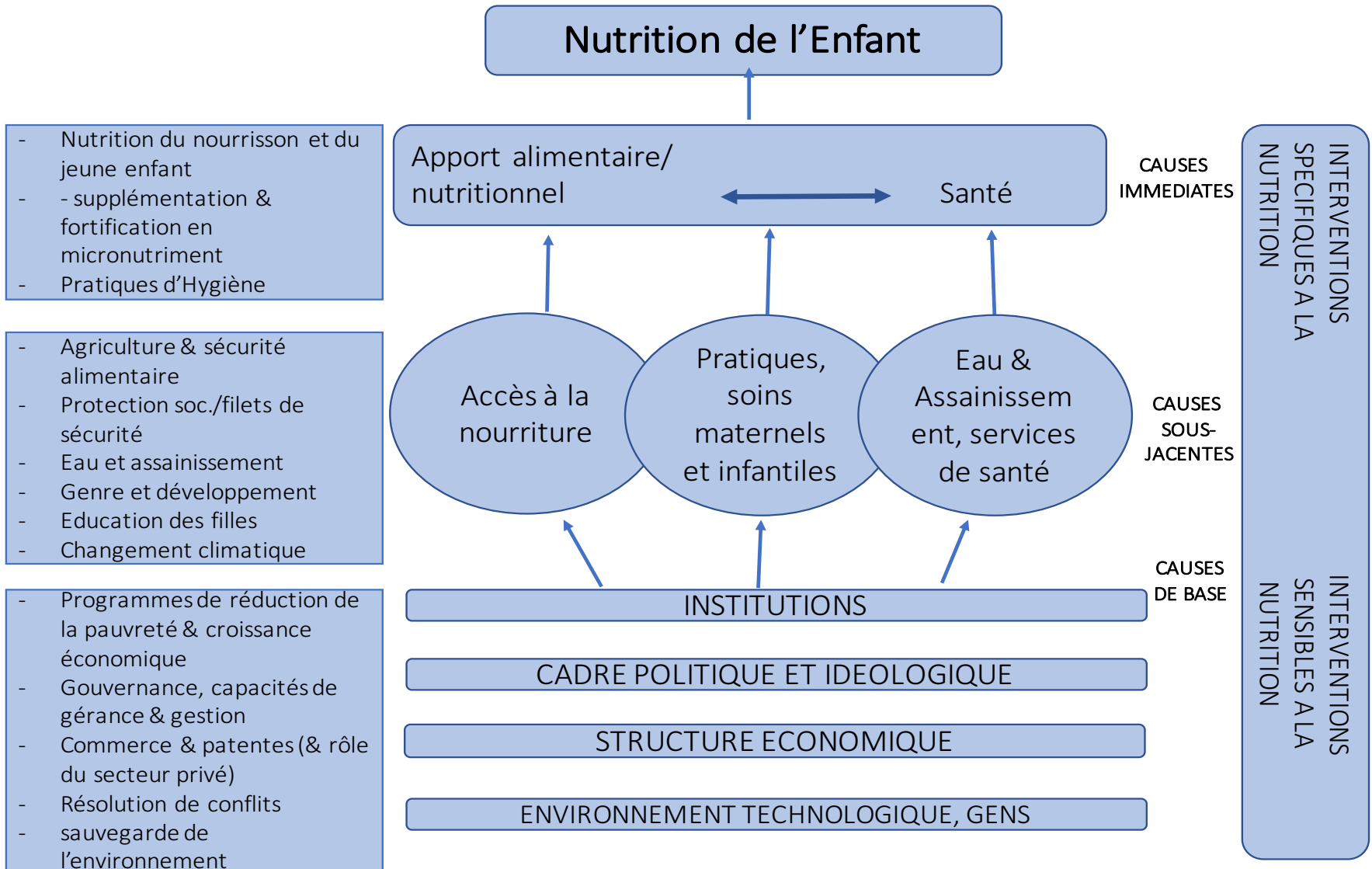
Tout plan d'augmentation du mTPC nécessiterait une forte prise en compte de la demande, et cela, dans tous les secteurs. Les données suggèrent une faible marge de croissance du marché aux niveaux actuels de fécondité idéale.

Pensez aux investissements multisectoriels (éducation, protection sociale, autonomisation des femmes, etc.)

*** Gardez à l'esprit que la perspective sous-nationale à ce sujet peut varier considérablement d'un pays à un autre**

- Tous les pays n'auront pas besoin du même équilibre entre les approches de la demande et de l'offre
- A quel point aborder les contraintes sous-jacentes « en profondeur » ? (p. ex., l'autonomisation des adolescents) ; et, à quel coût?
- Rôle du secteur de l'éducation: une plateforme pour atteindre les adolescents ; maintenir les filles au sein des établissements scolaires afin de retarder l'âge de la première maternité ; fournir des informations sur les DSSR, et cela, à travers des programmes scolaires

Exemple – de multiple secteurs pour la nutrition



Exemple - de multiples secteurs pour la nutrition

ÉDUCATION ET AUTONOMISATION DES FEMMES

- Éducation maternelle
- Éducation sur la stimulation précoce, la croissance et le développement
- Petite enfance & éducation préliminaire

Source: Anne Provo

SERVICES DE REPRODUCTION & DE SANTÉ

- Améliorer l'accès à une alimentation plus diversifiée, nutritive et sûre
- Réduire la charge de travail des femmes
- Enrichissement des aliments de base en micronutriments

AGRICULTURE & SYSTÈMES ALIMENTAIRES

- Améliorer l'accès à une alimentation plus diversifiée, nutritive et sûre
- Réduire la charge de travail des femmes
- Enrichissement des aliments de base en micronutriments

EAU, ASSAINISSEMENT & HYGIÈNE

- Accès à l'eau potable, assainissement adéquat
- Promotion de l'hygiène / du lavage des mains

DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ ET RÉPONSE AUX CHOCS

- Transferts monétaires et autres programmes d'assistance sociale
- Enregistrement des naissances
- Congé parental et garde d'enfants adéquats
- Services de protection de l'enfance
- Réponse d'urgence

- Clarifier les résultats à réaliser
- Identifier les déterminants / obstacles
 - A quel point aborder les contraintes sous-jacentes « en profondeur »?
- Déterminer quels secteurs sont les mieux placés pour aborder les déterminants / obstacles
- Convenir d'une théorie du changement
- Définir quels incitatifs sont disponibles dans chaque secteur afin de réaliser les résultats escomptés
- Identifier un leader / champion fort au niveau intersectoriel
- Chercher à faire bon usage des plateformes existantes, susceptibles de faciliter une convergence (p.ex. conseils communautaires, structures décentralisées)
 - La convergence doit être encouragée à tous les niveaux

Planifier de façon multisectorielle; mettre en œuvre de façon sectorielle; revoir / évaluer de façon multisectorielle

- Créer un environnement propice
 - Urgence → coalition → action
- Créer un mécanisme de coordination
- Créer un cadre conjoint de résultats
 - Résultats sectoriels spécifiques pouvant être réalisés de façon indépendante
- Identifier les incitations requises pour réaliser des résultats sectoriels et pour la coordination
- S'assurer que les données seront disponibles afin de suivre les progrès réalisés
- Instituer des revues régulières de performance


```
graph TD; A[Planifier de façon multisectorielle] --> B[Mettre en œuvre de façon sectorielle]; B --> C[Revoir les performances de façon multisectorielle]; C --> A;
```

Planifier de façon multisectorielle

Revoir les performances de façon multisectorielle

Mettre en œuvre de façon sectorielle

- Placer le leader multisectoriel au sein d'un ministère de tutelle (p.ex., SUN)
- Impliquer trop de secteurs à la fois
- Se concentrer outre mesure sur le processus, au dépit d'une focalisation sur les résultats
- Rôles sectoriels peu clairs / domaines d'avantage comparatif
- Oublier les incitations / « qu'est ce que cela peut m'apporter? »
- Ne pas revoir la performance de façon régulière, ne pas effectuer les ajustements requis
- Ne pas investir dans les données afin de suivre les performances



Débat :

« L'approche multisectoriel
est-elle... un investissement
utile... ou une perte de temps? »

- Dans votre pays, quels sont les principaux résultats de SRMNEA-N et les principales réformes du financement de la santé qui nécessitent des approches multisectorielles?
- Quels secteurs importants avez-vous besoin d'impliquer?
- À votre avis, quels seront les défis?
- Comment allez-vous assurer une coordination et une redevabilité multisectorielles?

GFF Partners



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



MSD for mothers



Norad



The Partnership
for Maternal, Newborn
& Child Health



UKaid
from the British people



unicef



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



WORLD BANK GROUP



World Health
Organization

Learn More



www.globalfinancingfacility.org



GFFsecretariat@worldbank.org



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