

Bienvenue, ouverture et rapport du directeur



Point sur les avancées : Groupe de travail sur l'alignement

- Élaboration d'un **Manuel de mise en œuvre du cadre d'alignement** détaillé **incluant les modalités de gouvernance et les directives relatives au processus.**
- Intégration de **deux cycles de retours de la part des membres**, à la fois sur le manuel et sur l'exercice de diagnostic et ses liens avec le modèle de maturité de l'alignement.
- Lancement de discussions avec des **équipes de la société civile**, aux **niveaux mondial et national.**
- Mise en relation avec **des initiatives d'alignement mondiales et régionales** par la communication de documents et l'échange d'information. Il s'agit notamment de l'accélérateur de financement durable de la santé et du projet de collaboration sur les données sanitaires.

Point sur les avancées : Groupe de travail sur l'alignement

- Création d'un **portail « communauté de pratique » pour tous les membres de l'AWG** et d'un **espace de collaboration** dans lequel les pays pilotes pourront téléverser leurs sources de données.
- Finalisation de **la structure et du contenu de l'atelier d'orientation sur le projet pilote** qui permettra de former les utilisateurs à la mise en œuvre du projet et des principales **composantes logistiques de chaque événement**.
- Mise en œuvre d'un **processus de prétest avec les principales parties prenantes en Éthiopie**, qui incluait un atelier de deux jours et qui a donné lieu à la révision/restructuration des questions/énoncés d'orientation.
- Le projet pilote sera mené dans **4 pays**.

Activités prévues

- Finalisation du **recrutement** des **facilitateurs du projet pilote** dans chacun des pays participants
- Planification de la mise en œuvre du projet pilote avec chaque pays
- Mise en œuvre du projet pilote
- Communications régulières entre toutes les parties prenantes
 - Plateforme nationale
 - Dirigeants et suppléants techniques de l'AWG
 - Groupe des investisseurs

Approche des soins de santé primaires pilotés par les pays comme partie intégrante du modèle du GFF



Introduction

- Les SSP constituent la première ligne de défense pour une gestion efficace de la santé publique, ce que la pandémie de COVID-19 a encore mis en évidence

Approche proposée

- Donner la priorité aux SSP et les aligner
- Soutenir des systèmes de santé primaires de haute qualité et rapprocher les services des communautés
- Affecter davantage de ressources aux plateformes de prestation de services de première ligne
- Consolider et renforcer les résultats des SSP et le suivi et l'évaluation (S&E)
- Tirer parti du plaidoyer et de l'alignement du partenariat du GFF pour accroître les dépenses et améliorer la qualité des SSP

1. Soutenir des systèmes de santé primaires de haute qualité et rapprocher les services de santé des communautés

Le leadership du pays sur les réformes des SSP à ce jour

- 90 % ont donné la priorité aux réformes visant à améliorer la qualité des soins
- 86 % ont donné la priorité aux réformes visant à renforcer les RHS
- 90 % ont donné la priorité à la santé communautaire pour rapprocher les services de la population, et
- 80 % des pays ont mis l'accent sur l'amélioration de la gestion de la chaîne d'approvisionnement afin de garantir la disponibilité des médicaments nécessaires à la prestation des services SSP.
- Le cofinancement du GFF aide les pays à mettre en œuvre les réformes des SSP ci-dessus.



La voie à suivre

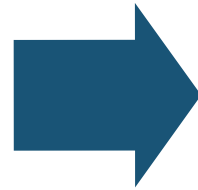
- Se concentrer davantage sur l'amélioration de la qualité clinique des soins
- Réimaginer la prestation de services et passer des soins de santé primaires pyramidaux aux soins de santé primaires en réseau
- Ressources Humaines en Santé
- Le renforcement durable des capacités est la clé du programme de réforme de l'approvisionnement pour améliorer l'accès et la qualité au niveau des établissements.
- Répondre aux contraintes de la demande, en particulier aux obstacles financiers à l'accès aux soins de santé, en concevant des programmes de protection sociale.

- **Réforme conjointe et alignement du programme de santé primaire dirigés par le pays à travers les des cas dossiers d'investissement.**
- **Plate-forme nationale pour soutenir la mise en œuvre et renforcer la redevabilité des résultats**
- **Financement supplémentaire pour soutenir et modifier les approches de prestation de services avec les subventions des soins de services essentiels COVID 19**

2. Affecter davantage de ressources aux plateformes de prestation de services de première ligne

Country leadership on PHC financing

- Accroître à la fois le volume et l'efficacité des ressources publiques nationales pour la santé
- Passer des achats passifs (basés sur les intrants) à des formes d'achat plus stratégiques et basées sur les résultats.
- Efficacité des dépenses en matière de santé y compris les paquets de soins et le modèle assurantiel



La voie à suivre

- Identifier comment créer un espace fiscal pour la santé, en particulier pour les SSP
- Soutenir les établissements de soins de santé primaires une plus grande autonomie et à harmoniser les paiements

- **Cartographier et suivre systématiquement le financement des SSP à l'aide du RMET.**
- **Soutien accru à la mise en œuvre et à l'alignement des réformes du financement de la santé et des SSP par le biais de l'assistance technique et du renforcement des capacités.**
- **Soutenir le cadre de mesure du financement spécifique au pays**

3. Consolider et renforcer les résultats des SSP et le suivi et l'évaluation (S&E)

Leadership du pays sur les résultats des SSP

- Le modèle d'engagement du pays (logique) met l'accent sur la mesure des résultats et l'utilisation des données pour améliorer les soins de santé primaires.
- Des théories du changement qui identifient les chemins de causalité entre les réformes et les intrants prioritaires et les résultats et l'impact.
- L'établissement d'un lien entre les cadres de résultats et la théorie générale du changement dans le DI du pays pour :
 - corriger le tir
 - permettre l'apprentissage des réformes prioritaires
- Portail de données pour faciliter le partage des données entre les pays



La voie à suivre

- Affiner les indicateurs des dossiers d'investissement en utilisant les orientations normatives existantes et les outils et ressources des partenariats.
- Intégrer et institutionnaliser le suivi COVID-19 du travail sur le suivi des services essentiels à l'appui d'un programme plus large de renforcement des systèmes, en mettant l'accent sur les SSP.
- Renforcer le partenariat avec le PHCPI déployé pour le suivi de la prestation des services de santé essentiels pour des mises à jour plus fréquentes du profil des signes vitaux.
- Mise à jour du portail de données avec des approfondissements sur des sujets clés, y compris une plateforme interactive avec des données désagrégées et des notes d'information téléchargeables avec des données sur les SSP.

4. Tirer parti du plaidoyer et de l'alignement du partenariat du GFF pour accroître les dépenses et améliorer la qualité des SSP

L'approche du GFF

Le partenariat du GFF donne également la priorité à la participation au sein des communautés de pratique sur la santé mondiale et à leur renforcement ainsi qu'au plaidoyer conjoint et ce, afin de maximiser le partage des connaissances et des meilleures pratiques.

Ceci est également essentiel pour faciliter l'alignement et des politiques et investissements plus efficaces et efficaces sur un programme mondial de SSP guidé par les priorités des besoins des pays.

La voie à suivre

Reconnaissant l'importance d'une coordination et d'un alignement mondiaux plus efficaces – et la manière dont les communautés de pratique peuvent autonomiser les experts et les acteurs de la santé – le GFF s'est fortement engagé dans la conception et la mise en œuvre d'initiatives clés de collaboration en matière de santé mondiale, qui offrent un espace pour une collaboration plus forte, le partage des connaissances et l'innovation, dans la poursuite d'un programme de SSP renforcé et aligné, tel que :

- Le Programme d'apprentissage conjoint (JLA) sur le financement de la santé et la couverture santé universelle
 - Le Réseau d'apprentissage conjoint (JLN) et –
 - La Communauté de pratique de l'alignement P4H
-