

## NOTE VISANT À METTRE D'AVANTAGE L'ACCENT SUR LES ADOLESCENTS DANS LE DOCUMENT D'APPROCHE DES DSSR POUR LA MISE EN ŒUVRE OPÉRATIONNELLE DU PROGRAMME DE DSSR DU GFF

### APERÇU

La présente note propose un aperçu du travail et des recommandations du **Groupe consultatif technique sur les droits et la santé sexuels et reproductifs (DSSR) du Mécanisme de financement mondial (GFF)** sur les modalités de renforcement de la collaboration au niveau des DSSR, en portant une attention particulière sur les adolescents de 10 à 19 ans.

La réunion du Groupe des investisseurs (GI) de juin 2022 (IG14, à l'occasion de laquelle le [document d'approche des DSSR du GFF](#) a été approuvé) a mandaté le Groupe consultatif suite à la décision des partenaires du GI d'approfondir les modalités de promotion des priorités clés pour les DSSR des adolescents (DSSR-A). Il a été demandé à ce qu'un groupe consultatif technique limité dans le temps et composé de représentants des parties prenantes du GI procède à cette identification. L'objectif était de recommander et d'identifier des domaines de renforcement de la collaboration et de la mise en œuvre opérationnelle des domaines d'investissement prioritaire du document d'approche des DSSR, en mettant l'accent sur les adolescents.

Pour soutenir le souhait du GFF de mettre l'accent sur les adolescents et d'améliorer les DSSR-A, le GI a demandé au groupe consultatif de :

1. Recommander des possibilités de mise en œuvre des domaines d'investissement prioritaire pour les DSSR, tels que détaillés dans le document d'approche des DSSR de l'IG14, en prenant en compte le souhait de cibler les DSSR des adolescents.
2. Identifier d'autres manières pour le partenariat du GFF de renforcer la collaboration en vue de soutenir les prestations dans ces domaines d'investissement de DSSR, en mettant l'accent sur l'amélioration des résultats de santé des adolescents.

### ACTION REQUISE

Il est demandé au GI de valider les engagements et recommandations proposés par le groupe consultatif technique.

## CONTEXTE

Les investissements dans les résultats en DSSR des adolescents sont des investissements dans le capital humain et le développement économique élargi. Malgré cela, le financement pour le renforcement des DSSR-A n'est pas suffisant au regard des besoins actuels. En effet, la santé des adolescents ne représente que 2,2 % des dépenses totales sur l'aide au développement en faveur de la santé<sup>i</sup>. En outre, le suivi par le GFF de l'analyse des services de santé essentiels dévoile d'importantes réductions cumulatives dans les services de planification familiale dans 6 des 12 pays disposant de données, avec des réductions considérables en volume de service de planification familiale (au moins 10 %) en Guinée, au Mali et en Sierra Leone. Pendant la période de la pandémie, la moyenne globale de diminution du nombre de consultations de planification familiale était de 4,4 %, en incluant des baisses continues au deuxième trimestre de 2021. Les améliorations globales de certains indicateurs de la santé des adolescents masquent des progrès irréguliers dans l'ensemble des pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure (PRITI), et d'un pays à l'autre, où vivent près de 90 pour cent des adolescents. La persistance des taux élevés du mariage des enfants, des grossesses d'adolescentes, de la transmission du VIH et de la faible couverture des contraceptifs modernes a des impacts sur les vies de ces jeunes<sup>ii,iii</sup>. Les filles, en particulier, sont très vulnérables à de mauvais résultats de DSSR<sup>iv</sup>.

Le besoin élevé non satisfait de contraception demeure particulièrement aigu chez les adolescents, entraînant de très nombreuses grossesses non planifiées. Sur les plus de 10 millions de grossesses non désirées chez les adolescentes chaque année, il est estimé que 5,6 millions se terminent par un avortement. La grande majorité (3,9 millions) de ces avortements sont non sécurisés<sup>v</sup>. La satisfaction des besoins de santé sexuelle et reproductive des jeunes évite des millions de grossesses non désirées chaque année, évite les coûts plus élevés de la prise en charge des complications des avortements et sauve des vies. Il est important de noter qu'elle soutient également les efforts des pays aux ressources limitées qui cherchent à atteindre leur dividende démographique<sup>vi</sup>. C'est non seulement un droit humain, mais également un choix économique sensé pour les pays. La satisfaction des besoins de santé des adolescents (dont les besoins en DSSR) a un rapport bénéfice/coût de 12,6 dans les pays à revenu faible et de 9,9 dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure<sup>vii</sup>.

Alors que de nombreux pays soutenus par le GFF ont réalisé des progrès sur certains aspects du programme de DSSR au cours des dernières années, la pandémie de COVID-19 et les crises qui se superposent menacent ces avancées. Les pays partenaires du GFF ont enregistré d'importantes baisses du nombre de femmes et d'enfants qui accèdent aux services de santé, et notamment les DSSR, du fait d'importantes perturbations dans les services de santé essentiels.

---

<sup>i</sup> Li, Li, Patton, and Lu. 2018. Global Development Assistance for Adolescent Health from 2003 to 2015. *JAMA*, 1(4):e181072

<sup>ii</sup> Melesse, D., Mutua, M., Choudhury, A., Wado, Y., et al. (2020). Adolescent sexual and reproductive health in sub-Saharan Africa: who is left behind? *BMJ Global Health*; 5:e002231.

<sup>iii</sup> Strong, K., Pedersen, J., White Johansson, E., Caoet, B., al. (2020). Patterns and trends in causes of child and adolescent mortality 2000–2016: setting the scene for child health redesign; *BMJ Global Health*. 6:e004760.

<sup>iviv</sup> Melesse and colleagues (2020) (ibid) undertook a review of the literature and data in 33 sub-Saharan African countries demonstrating little improvement between 2004 and 2017.

<sup>v</sup> WHO (2021). Adolescent pregnancy [website accessed 25.10.21].

<sup>vi</sup> Guttmacher 2020. Adding it up: investing in sexual and reproductive health in low- and middle-income countries. Fact sheet. Guttmacher Institute, New York.

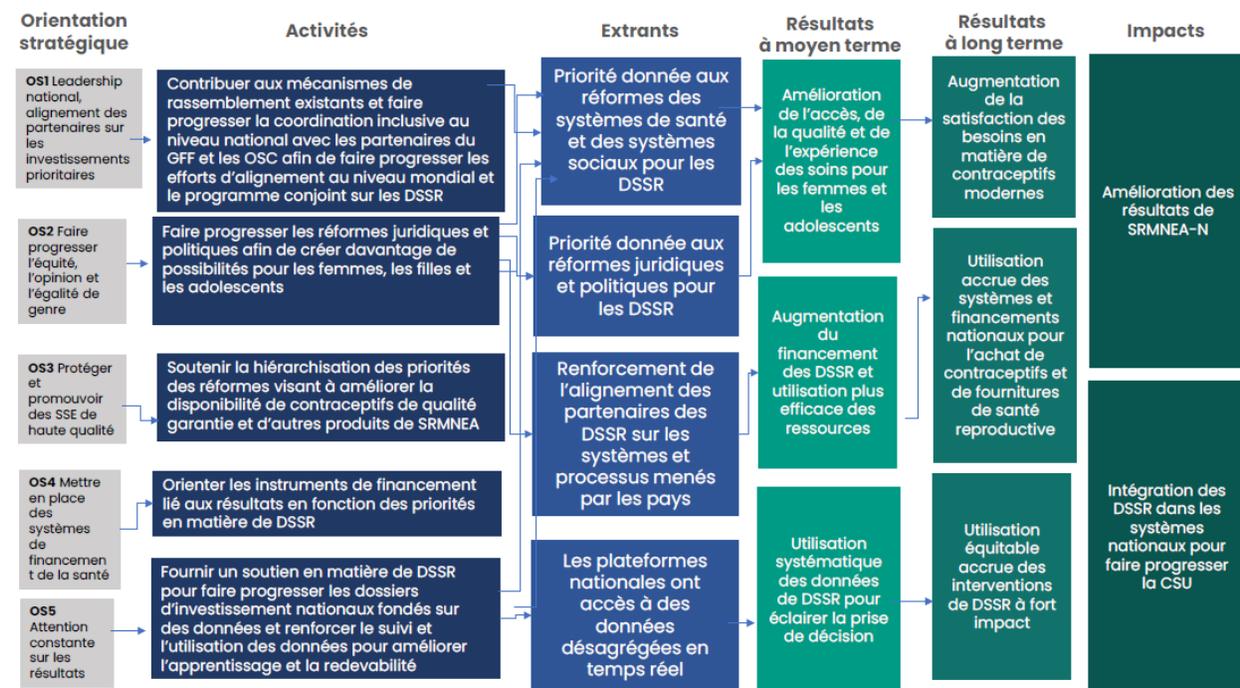
<sup>vii</sup> Sweeny et al, 2019, *Journal of Adolescent Health* 65 S8-S15.

La mission du GFF de soutien des pays qui tracent des voies équitables et de plus en plus autosuffisantes vers la couverture de santé universelle (CSU) et la garantie de l'offre de DSSR pour les femmes, les adolescents et les populations vulnérables, est au centre de ce programme. Pour que ces interventions se traduisent en résultats de santé améliorés, les systèmes de santé doivent être solides. Le partenariat du GFF vient en complément de l'ensemble des partenaires qui prennent activement part au soutien du leadership des pays qui promeuvent le programme de DSSR-A. Alors que les gouvernements cherchent, avec le soutien des partenaires, à investir dans la résilience de leur système de santé, il est possible de veiller à ce que ce programme d'investissement soutienne un environnement favorable aux DSSR tout au long du continuum de soins, et en incluant les adolescents.

## Approche des DSSR du GFF

Le Secrétariat du GFF a dirigé, en 2018, un premier groupe consultatif technique sur les DSSR-A. Les résultats des recommandations de ce groupe ont entraîné un financement spécifique au niveau du Secrétariat du GFF, qui a permis la production de plusieurs synthèses probantes sur le bien-être des adolescents, ainsi qu'un document soulignant les leviers financiers pour les DSSR-A. Ces produits ont servi à éclairer le **document d'approche des DSSR du GFF**.

Le document d'approche des DSSR du GFF validé a identifié cinq domaines d'investissement prioritaire (DIP), pour chacune des cinq orientations stratégiques de la [stratégie 2021–2025 du GFF](#). Il a été déterminé que les DIP en matière d'investissement dans les DSSR contribuent à la mise en œuvre de la [feuille de route pour promouvoir l'égalité de genre](#) et la réalisation du [plan d'accélération des DSSR du GFF](#), lancé par le partenariat du GFF lors du Forum Génération Égalité.



*Théorie du changement du PA DSSR IG14*

Au long terme, les DIP cherchent à atteindre les buts ultimes d'amélioration des résultats en santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, et en nutrition (SRMNEA-N), et à veiller à ce que les DSSR soient inclus dans la réalisation de la CSU.

### Portée du travail du groupe consultatif technique en DSSR

Le groupe consultatif technique en DSSR s'est réuni, par le biais d'un processus consultatif et co-construit, lors de trois séances virtuelles afin d'identifier les engagements et recommandations pour la mise en œuvre opérationnelle du document d'approche des DSSR, en portant une attention particulière sur les DSSR des adolescents.

Le groupe s'est centré sur l'avantage comparatif du GFF en sa qualité de fonds fiduciaire à multiples bailleurs dans le domaine des DSSR-A et sur la valeur ajoutée du GFF en tant que partenariat. Il a reconnu la position unique du GFF qui lui permet de s'appuyer sur les instruments et le financement de la Banque mondiale pour promouvoir le programme de DSSR, ainsi que les possibilités de s'appuyer sur les systèmes des pays. Le groupe a affirmé l'importance de la coordination et de l'alignement en vue de soutenir les processus existants et les efforts des partenaires, tout en reconnaissant et valorisant le rôle spécifique de chacun des partenaires du GFF dans la promotion des DSSR-A.

Le groupe a reconnu les principes de leadership par les pays du GFF et reconnu que les pays partenaires sont confrontés à des difficultés au niveau de leurs programmes de DSSR-A. Il a remarqué l'importance de se mettre au niveau des pays, en particulier pour ce qui concerne les questions sensibles basées sur les droits, telles que l'autonomie corporelle et l'accès à l'avortement. La production d'études et de données sur les environnements, les approches et les lacunes des pays en matière de DSSR-A seront essentielles pour promouvoir le programme et permettre un plaidoyer basé sur les données probantes.

Le tableau ci-après définit les engagements identifiés pour la mise en œuvre opérationnelle des DIP en matière de DSSR-A par le partenariat du GFF. Il mentionne également les possibilités de mise en œuvre en cours ou prévues par le biais du Fonds fiduciaire du GFF et l'assistance technique du Secrétariat du GFF. Il s'agit, par exemple, des cycles restants de subventions pour les services de santé essentiels (SSE) ; la collaboration entre l'UNFPA et le GFF pour renforcer l'impact des DSSR au niveau des pays ; Apprentissage, actions et analyse comparative de la santé des adolescents (ADLAB) ; Suivi et action en faveur du genre et de l'équité (MAGE) ; et d'autres initiatives.

### RECOMMANDATIONS, ENGAGEMENTS ET PROCHAINES ÉTAPES

Le groupe consultatif technique a identifié les recommandations suivantes comme autant de possibilités de mise en œuvre des domaines d'investissement prioritaire pour les DSSR, tels que détaillés dans le document d'approche des DSSR de l'IG14, en prenant en compte le souhait de cibler les DSSR des adolescents.

#### **Recommandations pour poursuivre la mise en œuvre des domaines d'investissement prioritaire en DSSR, particulièrement DSSR-A, par le biais du partenariat du GFF :**

1. Le Secrétariat du GFF veillera à organiser trois séances intensives de travail en 2023 sur les enseignements, les difficultés et les possibilités pour les pays partenaires en matière d'approche basée sur les droits des DSSR complets et la poursuite de la mise en œuvre des DIP en DSSR, particulièrement les DSSR-A et le lien avec le plan d'accélération (PA) des DSSR.

2. Le GI a accepté une mise en œuvre du PA et des DIP des DSSR, et notamment l'accent spécifique sur les DSSR-A, sur une période de 18 mois, suivie par un examen des progrès lors de l'IG18 et d'adaptations éventuelles.
3. Le Secrétariat du GFF procédera au suivi annuel sur la base de la méthodologie disponible et rendra compte au GI de la part de l'IDA fléchée sur la santé adolescente afin de mesurer les progrès des financements.

**Tableau 1 : Engagements du partenariat du GFF pour la mise en œuvre opérationnelle des DIP en matière de DSSR-A.**

Engagements clés du partenariat du GFF pour la mise en œuvre opérationnelle des DIP en matière de DSSR-A		
Domaines d'investissement prioritaire (DIP)	Engagements du GFF envers les DIP	Engagements complémentaires identifiés par le groupe consultatif technique
DIP1 : Faire progresser la coordination et l'alignement au niveau des pays grâce à un programme technique conjoint	<p><b>Engagement : Mettre davantage l'accent sur les DSSR-A dans les mécanismes de coordination et l'assistance technique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En partenariat avec les acteurs des OSC, veiller au soutien continu des volets pour la jeunesse dans les OSC par le biais d'une subvention de DIP en appui au mouvement des OSC nationales, en insistant sur la facilitation de la participation des OSC de jeunes et de femmes dans les mécanismes nationaux de coordination, en vue de faire porter leurs voix et de veiller à l'intégration d'outils et de directives sur les DSSR-A.</li> <li>▪ Continuer à s'appuyer sur le programme d'apprentissage conjoint sur le financement de la santé et inclure un accent sur le financement des DSSR, et en particulier les DSSR-A.</li> <li>▪ S'appuyer sur l'initiative Apprentissage, actions et analyse comparative de la santé des adolescents (ADLAB) du GFF avec le Groupe d'études en développement économique (GEC) de la Banque mondiale afin de soutenir les études sur la mise à l'échelle des interventions en santé adolescente, en partenariat avec les adolescents eux-mêmes et elles-mêmes, et renforcer l'apprentissage autour de l'approche multisectorielle afin d'aborder les déterminants sociaux et environnementaux qui impactent les DSSR-A.</li> <li>▪ Déployer le programme des bénéficiaires de DSSR et genre avec 6 spécialistes principaux qui seront basés dans toute l'Afrique, afin de</li> </ul>	<p><b>Engagement : S'appuyer sur les partenariats et les points d'entrée actuels pour renforcer la coordination et l'alignement sur les DSSR-A au niveau national</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>ONU</b> : analyser les points d'entrée sur la manière dont la collaboration entre le H6 et le PAM sur l'ODD3 (SDG3 GAP) peut être mise à contribution et renforcée dans les mécanismes des plateformes nationales et contribuer aux DIP (OMS) ; les agences de l'ONU s'engageront activement dans le processus du DI au niveau national. <b>OSC des jeunes</b> : i) par le biais du PSMNE, identifier les points d'entrée pour tirer parti de l'engagement du partenariat du GFF dans le Forum mondial pour les adolescents de 2023 ; ii) soutenir les plateformes de coordination conjointe aux niveaux infranational, des districts et des communautés pour engager les adolescents et les communautés de la base au-delà du niveau central.</li> <li>▪ <b>Bailleurs de fonds, multilatéraux, secteur privé</b> : i) dynamiser les partenariats multisectoriels pour les DSSR des adolescents et veiller à l'alignement et à l'adoption par leur assistance technique au niveau du pays pour soutenir les mécanismes de coordination et promouvoir les DSSR-A, notamment selon le prisme des déterminants sociaux ; ii) cartographier, contacter et créer des alliances centrées sur les DSSR avec des OSC professionnelles, des</li> </ul>

	<p>mieux souligner l'accent sur les DSSR-A dans les opérations de la Banque mondiale à partir de 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Continuer le travail d'analyse et la production de données probantes pour convaincre d'autres secteurs, tels que la protection sociale et l'éducation, et fournir des données probantes aux décideurs en dehors du secteur de la santé, élaborer et soutenir des arguments et des récits narratifs sur les DSSR-A.</li> </ul>	<p>jeunes, pour les femmes et pour la santé ainsi qu'avec le leadership politique élargi.</p>
<p><b>DIP2 : Soutenir les réformes juridiques et politiques afin de créer davantage d'opportunités pour les femmes, les filles et les adolescents</b></p>	<p><b>Engagement : Poursuite de la mobilisation de l'instrument de financement des politiques de développement (FPD) de la Banque mondiale pour la réforme des DSSR-A</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fournir une assistance technique continue pour le développement des politiques afin d'intégrer les réformes de DSSR incluant un accent sur les adolescents.</li> <li>Promouvoir les produits de connaissances sur l'impact sur les DSSR-A, en insistant sur les liens entre les changements juridiques et l'impact au niveau communautaire, tels que par le biais de la cartographie des processus législatifs nationaux.</li> <li>Renforcer la collaboration avec les plateformes juridiques nationales existantes (SWEDD) pour le processus de réformes juridiques politiques et les changements au niveau du système de la santé, incluant les changements systémiques afin de prendre en compte les adolescents.</li> <li>Stimuler les activités de promotion de la précision des valeurs et de réponses à la confusion au niveau des prestataires de services, de la stigmatisation et des craintes relatives aux lois, politiques et directives en matière de DSSR.</li> </ul>	<p><b>Engagement : Soutenir les partenariats, notamment avec les OSC, dans les pays soutenus par le GFF de manière ciblée afin de promouvoir les réformes juridiques et politiques au niveau communautaire</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>ONU</b> : Soutenir les processus politiques et la mise en œuvre des réformes des DSSR, notamment au niveau communautaire et à propos des DSSR-A, par le biais d'une assistance technique et d'expertise, ainsi que par le prochain contrat entre l'UNFPA et le GFF pour les DSSR. Analyser les opportunités de réformes au niveau des prestataires de services, notamment sur la base des nouvelles directives de l'OMS sur l'avortement sécurisé.</li> <li><b>Bailleurs de fonds, multilatéraux, secteur privé</b> : i) soutenir les processus politiques et la mise en œuvre des réformes de DSSR par le biais du financement, et notamment la production de messages et la sensibilisation visant à expliciter les lois et les politiques, en prenant en compte le contexte des pays ; ii) soutenir l'identification de pratiques à fort impact pour les services adaptés aux adolescents à soutenir au niveau politique ; iii) soutenir les initiatives de production de messages et de sensibilisation au niveau national en vue d'explicitier les lois et les politiques, et veiller à ce que les politiques et les directives soient largement accessibles et mises en œuvre ; iv) partager les outils de promotion de prestation de services de SSR pour les adolescents en tant que compétences clés pour les prestataires de SMNE et de SSP.</li> <li><b>OSC des jeunes</b> : Identifier des actions concrètes au niveau communautaire pour garantir la sensibilisation aux changements juridiques et politiques dans au moins trois</li> </ul>

		des pays où des changements juridiques ont récemment été opérés.
<p><b>DIP3</b> : Améliorer la disponibilité des contraceptifs et des produits de base de qualité assurée grâce à un programme de réforme conjoint</p>	<p><b>Engagement</b> : Le GFF contribuera à résoudre les lacunes en matière de financement des contraceptifs et de promotion de l'éventail contraceptif, particulièrement pour les adolescents, et à améliorer le lien avec le programme de financement durable de la santé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Poursuivre l'assistance technique aux pays par le biais de subventions (« EHS ») pour les services de santé essentiels (SSE) et autres leviers de financement en vue de créer un environnement favorable aux approvisionnements de haute qualité.</li> <li>▪ Renforcer l'inclusion d'approvisionnements de qualité et durables de produits de DSSR et de planification familiale pour les femmes et les adolescentes dans les opérations cofinancées par le GFF. Ceci inclut de résoudre les déficits à court terme de financement des produits, au besoin.</li> <li>▪ Soutenir les pays avec des plans de transition du financement des contraceptifs et autres produits de santé reproductive dans le cadre d'une mobilisation élargie des ressources nationales et du programme d'utilisation de ces ressources.</li> <li>▪ Soutenir les manquements au niveau de la capacité de réglementation des pays, notamment par le soutien aux institutions de réglementation locales et régionales (tels que l'AMA) au niveau de l'assurance de la qualité, l'autorisation réglementaire et l'enregistrement des produits.</li> <li>▪ Soutenir et promouvoir les partenariats publics-privés pour améliorer le choix de la méthode pour les adolescents et multiplier les points de prestation de services, et identifier les liens potentiels avec les programmes de paiement des prestataires.</li> </ul>	<p><b>Engagement</b> : soutenir la pérennité des fournitures de contraceptifs et de produits, notamment en créant une demande et en garantissant l'accessibilité et le choix des produits par le biais du renforcement des systèmes de santé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>ONU (UNFPA)</b> : Soutenir un programme conjoint éprouvé relatif aux systèmes de santé de DSSR adaptés aux adolescents et un programme de financement par le biais de la stratégie de transition des fournitures de l'UNFPA et le pilotage d'un cofinancement.</li> <li>▪ <b>OSC des jeunes</b> : Renforcer la participation dans les conversations sur les produits au niveau national, tels que des comités nationaux pertinents, et défendre et soutenir des ressources nationales pour l'approvisionnement de fournitures afin d'éviter les pénuries.</li> <li>▪ <b>Bailleurs de fonds, multilatéraux, secteur privé</b> : i) créer des liens avec des initiatives ciblant l'approvisionnement mutualisé au niveau régional de produits de SSR de qualité assuré par des agences nationales d'approvisionnement ; ii) faciliter et financer la fabrication locale de produits de santé sexuels et reproductifs par le biais de prêts ou de subventions.</li> </ul>
<p><b>DIP4</b> : Orienter les instruments de financement liés aux résultats vers les priorités en matière de DSSR</p>	<p><b>Engagement</b> : Multiplier les interventions pour tirer parti du financement pour des résultats dans l'amélioration des DSSR des adolescents</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tirer profit des opérations du programme axé sur les résultats (P4R) afin de veiller à ce que les DSSR-A soient une priorité par le biais des indicateurs liés aux décaissements (DLI).</li> <li>▪ Intégrer des composants de DSSR-A dans les achats stratégiques et réviser les indicateurs afin de parvenir à intégrer une définition complète des DSSR.</li> </ul>	<p><b>Engagement</b> : Rassembler les forces et aligner le soutien pour un financement en lien avec les résultats qui inclut les DSSR et les adolescents</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>OSC des jeunes</b> : Défendre, au niveau national, une meilleure inclusion des adolescents dans les achats stratégiques, notamment dans les systèmes de gestion des finances publiques, ainsi qu'une inclusion basée sur l'équité mettant en avant les voix des jeunes par le biais de la redevabilité sociale.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Obtenir davantage de données probantes en soutien à l'analyse de la rentabilité comparative des interventions en DSSR-A, dans l'objectif de résoudre le déficit de financement et renforcer leur caractère prioritaire.</li> <li>▪ Augmenter les liens entre les investissements en DSSR-A et les résultats de dividendes démographiques clés et les projets de la Banque mondiale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Bailleurs de fonds, multilatéraux, secteur privé</b> : i) renforcer l'alignement sur les investissements et tirer un meilleur parti du potentiel total des ASC dans l'engagement des jeunes, des ménages et des communautés au niveau des DSSR-A dans le processus national du GFF ; ii) augmenter les investissements dans le renforcement des capacités organisationnelles et institutionnelles des acteurs du secteur public et non public, en reliant éventuellement ces financements avec des résultats connexes à plus long terme.</li> </ul>
<p><b>DIP5</b> : Développer les investissements conjoints pour améliorer les dossiers d'investissement nationaux fondés sur des données et pour renforcer le suivi et l'utilisation des données</p>	<p><b>Engagement : S'appuyer sur le projet Suivi et action en faveur du genre et de l'équité (MAGE) pour obtenir de meilleurs indicateurs de DSSR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Continuer à soutenir les systèmes d'informations nationaux sur la santé et les programmes d'utilisation des données pour les DSSR et la santé des adolescents, en incluant les approches de cycle rapide par le biais du FASTR.</li> <li>▪ Tirer profit de la collaboration du projet MAGE entre le GFF et l'Université Johns Hopkins pour renforcer le suivi avec des cibles et des indicateurs solides en matière de DSSR-A, et notamment des DSSR complets allant au-delà de la planification familiale.</li> <li>▪ Soutenir les pays et les cadres mondiaux dans la mesure des questions basées sur les droits, telles que le choix des méthodes contraceptives et les transformations politiques.</li> <li>▪ Par le biais de l'initiative ADLAB, augmenter la production de données probantes et d'analyses sur les DSSR des adolescents à destination des décideurs afin de combler les lacunes dans la compréhension de la diversité des jeunes et de leurs besoins et difficultés spécifiques.</li> </ul>	<p><b>Engagement : Se connecter avec d'autres initiatives de données qui mettent en œuvre la ventilation des données pour renforcer le partenariat du GFF</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>ONU</b> : S'aligner sur la résolution des manquements dans les systèmes de données administratives et renforcer l'accent porté sur des services de DSSR complets pour les adolescents et de qualité dans les pays soutenus par le GFF.</li> <li>▪ <b>OSC des jeunes</b> : Au niveau national, défendre la disponibilité de données ventilées en DSSR-A.</li> <li>▪ <b>Bailleurs de fonds, multilatéraux, secteur privé</b> : Soutenir les institutions locales au niveau de la formulation et de l'efficacité de la communication sur les conclusions des recherches en DSSR-A afin de renforcer la crédibilité et de garantir l'appropriation totale, qui contribuent au processus du GFF dans le pays.</li> </ul>

## ANNEXE A : LISTE DES MEMBRES DU GROUPE CONSULTATIF TECHNIQUE

Nom	Groupe/organisation
Mariama Abdou Gado	Société civile (coprésidente)
Tewodros Bekele	Buffett Foundation (coprésident)
Anshu Mohan / Helga Fogstad	PSMNE
Willibald Zeck/ Jean-Pierre Monet	UNFPA
Noortje Verhart /Jennie van de Weerd	Pays-Bas
Vincent Batiene / Nadine Tambou	Burkina Faso
Anshu Banerjee	OMS
Amy Ocello /Lisa Goodwin	USAID

## ANNEXE B : Résumé des domaines d'investissement prioritaire en DSSR du GFF, en lien avec les orientations stratégiques

<b>Orientation stratégique n° 1</b> : Renforcer le leadership des pays et l'alignement des partenaires sur les investissements prioritaires dans la santé des femmes, des enfants et des adolescents	<b>DIP1</b> : Faire progresser la coordination et l'alignement au niveau des pays grâce à un programme technique conjoint
<b>Orientation stratégique n° 2</b> : Donner la priorité aux efforts visant à faire progresser l'équité, l'opinion et l'égalité de genre	<b>DIP2</b> : Soutenir les réformes juridiques et politiques afin de créer davantage d'opportunités pour les femmes, les filles et les adolescents
<b>Orientation stratégique n° 3</b> : Protéger et promouvoir des services de santé essentiels de haute qualité en repensant la prestation de services	<b>DIP3</b> : Améliorer la disponibilité des contraceptifs et des produits de base de qualité assurée grâce à un programme de réforme conjoint
<b>Orientation stratégique n° 4</b> : Mettre en place des systèmes de financement de la santé plus résilients, équitables et durables	<b>DIP4</b> : Orienter les instruments de financement liés aux résultats vers les priorités en matière de DSSR
<b>Orientation stratégique n° 5</b> : Maintenir une attention constante sur les résultats	<b>DIP5</b> : Développer les investissements conjoints pour améliorer les dossiers d'investissement nationaux fondés sur des données et pour renforcer le suivi et l'utilisation des données