

COUNTRY-POWERED  
INVESTMENTS FOR  
**EVERY WOMAN,  
EVERY CHILD.**



GLOBAL  
**FINANCING**  
FACILITY

**Panel Pays: Enseignements Tirés**



SUPPORTED BY  
**WORLD BANK GROUP**

24 April, Washington D.C.

FIFTH INVESTORS GROUP MEETING

# Bangladesh

Mr. Md. Ashadul Islam

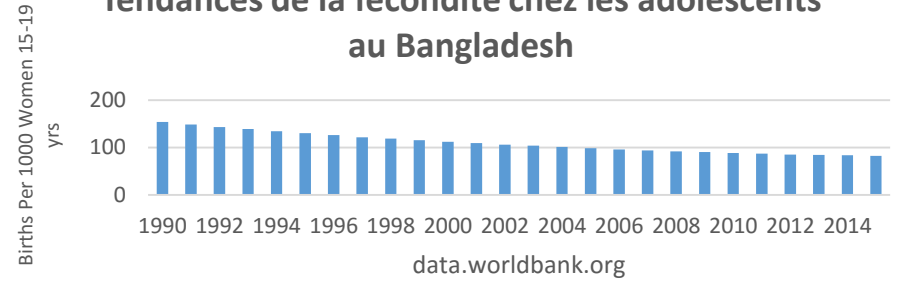
# La Santé des Adolescents au Bangladesh: Avancer sur la base des progrès

- I. Depuis 1990, nous observons un déclin brutal dans la morbidité et mortalité des adolescents au Bangladesh.
- II. Nous avons constaté de fortes diminutions des maladies infectieuses et des problèmes de santé reproductive et des troubles mentaux et physiques qui connaissent des baisses plus modestes.



- Une réduction des taux de fécondité chez les adolescents a contribué au déclin de la morbidité et de la mortalité liés à la santé sexuelle et reproductive

## Tendances de la fécondité chez les adolescents au Bangladesh

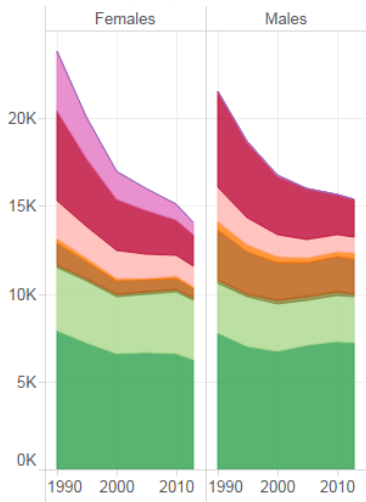


## Diminution soutenue de la morbidité et de la mortalité chez les adolescents

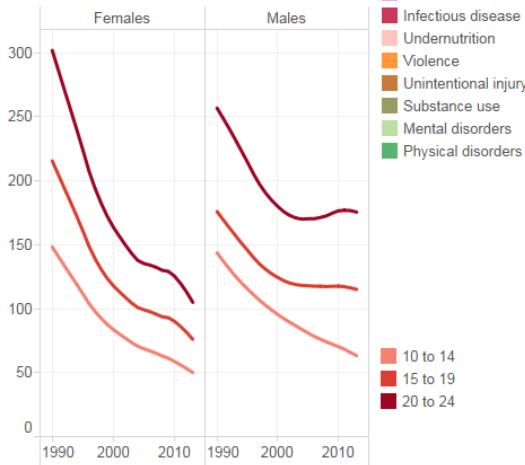


- Ces gains sont en partie attribuables au succès dans l'élargissement des possibilités d'éducation pour les filles. Le nombre moyen d'années d'études a plus que doublé depuis 1990.
- Nous continuerons d'investir dans cette voie - l'élargissement des possibilités pour les filles - en particulier les filles pauvres - d'aller à l'école et d'utiliser l'école comme plate-forme pour répondre à la gamme des besoins de santé des adolescents. De cette façon, nous voyons une collaboration entre les secteurs pour construire notre capital humain avec un accent particulier sur les femmes et les filles.

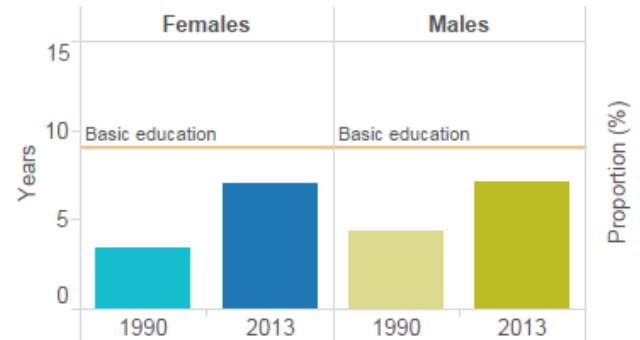
DALYs(/ 100,000 pa) by cause and sex, 10-24 years, 1990-2013



Death rate (/ 100,000 pa) by sex, 10-24 years, 1990-2013



Mean years educational attainment, 15-24 years



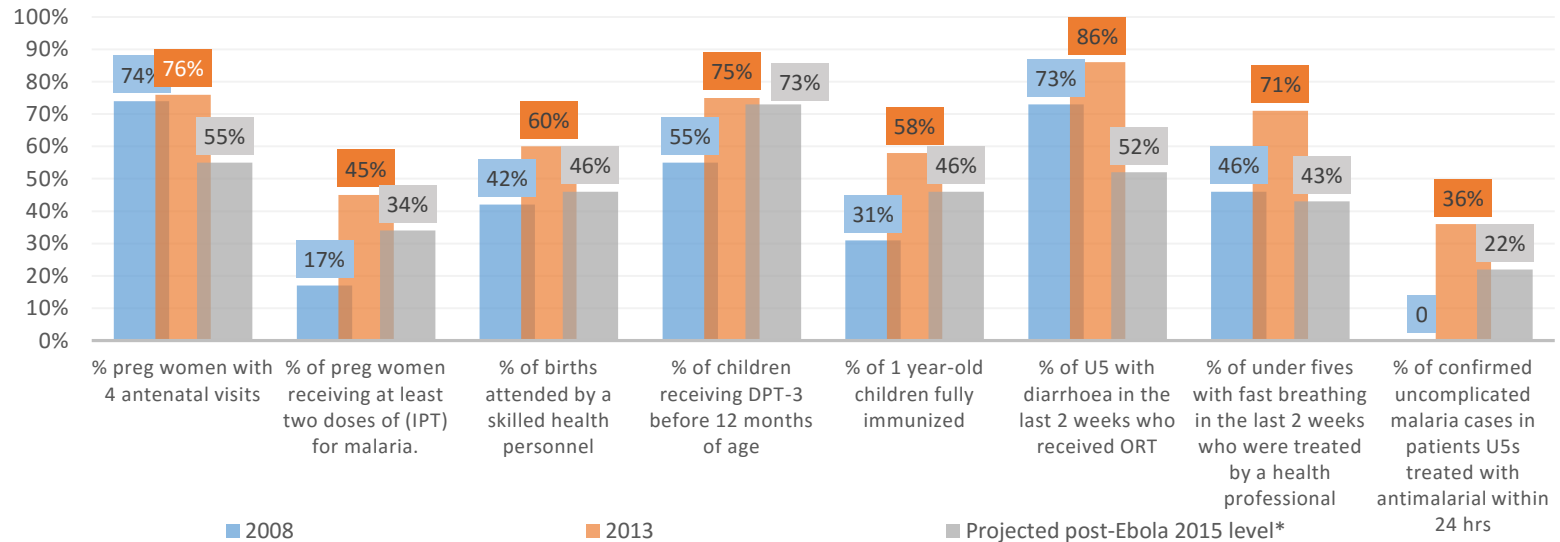
# Sierra Leone

Dr. Santigie Sesay

# Contexte du Sierra Leone

## Situation actuelle après l'Ebola

### Situation pour les femmes enceintes et moins de cinq ans en 2013 par rapport à 2008



### Situation pour adolescents dans l'EMMUS 2013

- L'EMMUS 2013 estime que les adolescents contribuent 25% du nombre total de décès maternels dans le pays
- 28% des adolescents âgés de 15 à 19 ans avaient commencé à porter leurs enfants
- 74% des femmes de 15 à 19 ans ont subi une mutilation génitale féminine
- 21% des adolescents ont déjà testé le VIH et ont reçu leurs résultats d'examen

# Objectifs stratégiques de la Stratégie RMNCAH 2017-2021

## Objectif Stratégique

So 1: Renforcement des systèmes de santé pour la prestation efficace de services SRMNEA

So 2: Amélioration de la qualité des services SRMNEA à tous les niveaux de prestation de services

So 3: Renforcement des systèmes communautaires pour la prestation efficace des services SRMNEA

So 4: Recherche, suivi et évaluation améliorés pour la prestation efficace des services SRMNEA

# Réponse multisectorielle dans la stratégie SRMNEA

- Approche multisectorielle reconnue comme l'un des principes directeurs ainsi qu'une partie des approches techniques pour la mise en place d'un ensemble d'interventions prioritaires.
- Stratégie reconnaît les secteurs non sanitaires , y compris les ministères de l'éducation, le gouvernement local, la protection sociale, qui entre autres:
  - Ont un impact sur l'accès et l'utilisation des interventions de SRMNEA
  - Sont des points d'entrée pour la mise en œuvre des interventions de SRMNEA, le secteur de l'éducation, par exemple, offre l'occasion de mettre en œuvre une éducation sexuelle complète (CSE)
- Réponse plurisectorielle traitée dans le cadre Stratégie 3.4: **Adresse autres déterminants du secteur, d'accès et d'utilisation des services SRMNEA tels que l'éducation, la protection sociale, la sécurité alimentaire et l'agriculture et WASH au niveau communautaire.** Avec des actions clés pour promouvoir une réponse multisectorielle étant:
  - Établir / renforcer et promouvoir des plates-formes multisectorielles fonctionnelles pour la SRMNEA au niveau communautaire.
  - Pilotage et documentation d'interventions multisectorielles prometteuses dans la SRMNEA et au niveau communautaire.

# Résilience du secteur de la santé

- Un domaine d'intérêt important pour le système de santé de Sierra Leone à l'avenir est de construire pour pouvoir résister à des chocs importants, tels que le virus Ebola
- Le renforcement des interventions de santé communautaire constituera un élément clé de cette approche et constitue l'un des 4 objectifs stratégiques de la Stratégie SRMNEA actuellement en cours d'élaboration. Il existe également une politique et une stratégie d'agents de santé communautaire en développement
- L'une des leçons de la crise de l'Ebola en Sierra Leone est que la capacité du mécanisme de financement fondé sur la performance à assurer que des fonds arrivent aux établissements de santé et dans les communautés a contribué à renforcer la réponse. La Stratégie SRMNEA continue l'appui au FBP national, qui inclura éventuellement le niveau communautaire
- Le leadership et la gouvernance, conjugués à l'approche de renforcement des systèmes de santé, est essentielle à la résilience



# Nigeria

Dr. Banji Filani

# Les résultats de santé dans le Nord du Nigeria ne sont pas comparables à ceux du sud

Tendances: taux de mortalité des moins de 5 ans dans les six (6) zones géopolitiques du Nigeria



# Insurrection dans le Nord Est du Nigeria a davantage empêché la prestation efficace de services de santé

État	Vitamine A	Penta3	Rougeole	Accouchement avec un Personnel Qualifié	TPC (Moderne)
Adam-Awa	33.2	45.4	61.1	37.8	22.9
Bauchi	13.6	14.9	23.8	25.5	13.1
Borno	13.8	32.0	27.9	29.3	0.7
Gombe	8.8	23.9	34.4	46.9	14.7
Taraba	8.1	26.0	50.0	32.7	21.6
Yobe	7.7	7.8	7.1	9.0	1.3
National.	41.9	48.8	50.6	47.3	20.2

# Notre approche pour aborder cela, incorporer une stratégie pour mobiliser les compétences du secteur privé

## *Un processus compétitif pour accélérer l'adoption de modèles innovants pour la prestation de services de santé*

### Activités initiales et plan de Travail

Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Développer un appel à candidatures (priorités importantes, critères) et défis liés à la conception</li> <li>▪ Dissémination de l'appel à candidature</li> <li>▪ Développement d'un outil d'évaluation/ critères de sélection</li> <li>▪ Convenir de la logistique pour présenter l'innovation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MFDS, BM, HFN, PSHAN</li> <li>▪ HFN, PSHAN</li> <li>▪ MFDS, BM, HFN, PSHAN</li> <li>▪ HFN, PSHAN</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Constituer de conservation</li> <li>▪ Envoyer des invitations aux parties prenantes</li> <li>▪ Clôture du processus et sélection</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MFDS, BM, HFN, PSHAN</li> <li>▪ MFDS, BM, HFN, PSHAN</li> <li>▪ HFN, PSHAN</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Atelier avec les organisations sélectionnées</li> <li>▪ Développer les critères finaux de sélection</li> <li>▪ Identifier les stratégies d'inclusion et de financement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ HFN, PSHA, N</li> <li>▪ FMOH, WB, HFN, PSHA, N</li> <li>▪ FMOH, WB</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Présentation de l'innovation</li> <li>▪ Réunions de décisions et stratégies d'inclusion et de financement</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ALL</li> <li>▪ MFDS, BM</li> </ul>

**Jusqu'ici...**

**Efficacité du Programme – Les Six (6) États dans la région peuvent à présent recourir aux fonds**

**Préparer la voie – Les formations sanitaires sont actuellement formées sur les approches basées sur les résultats, ainsi que sur les attentes et les résultats escomptés du programme**

**Contractualisation – Efforts en cours pour fournir des services aux Agences de Gestion des Contrats et de Vérification et les Agences Indépendantes de Vérification**