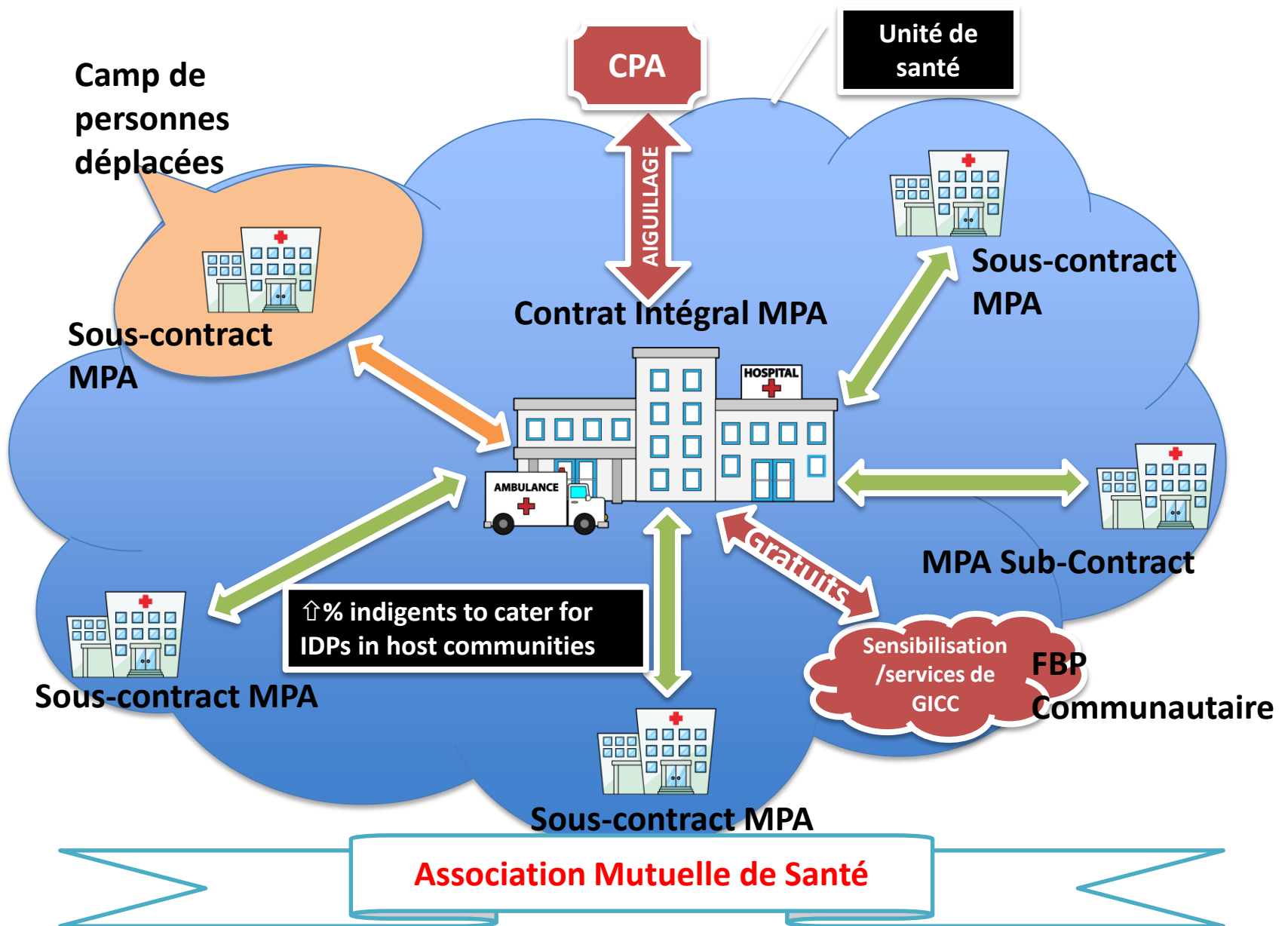
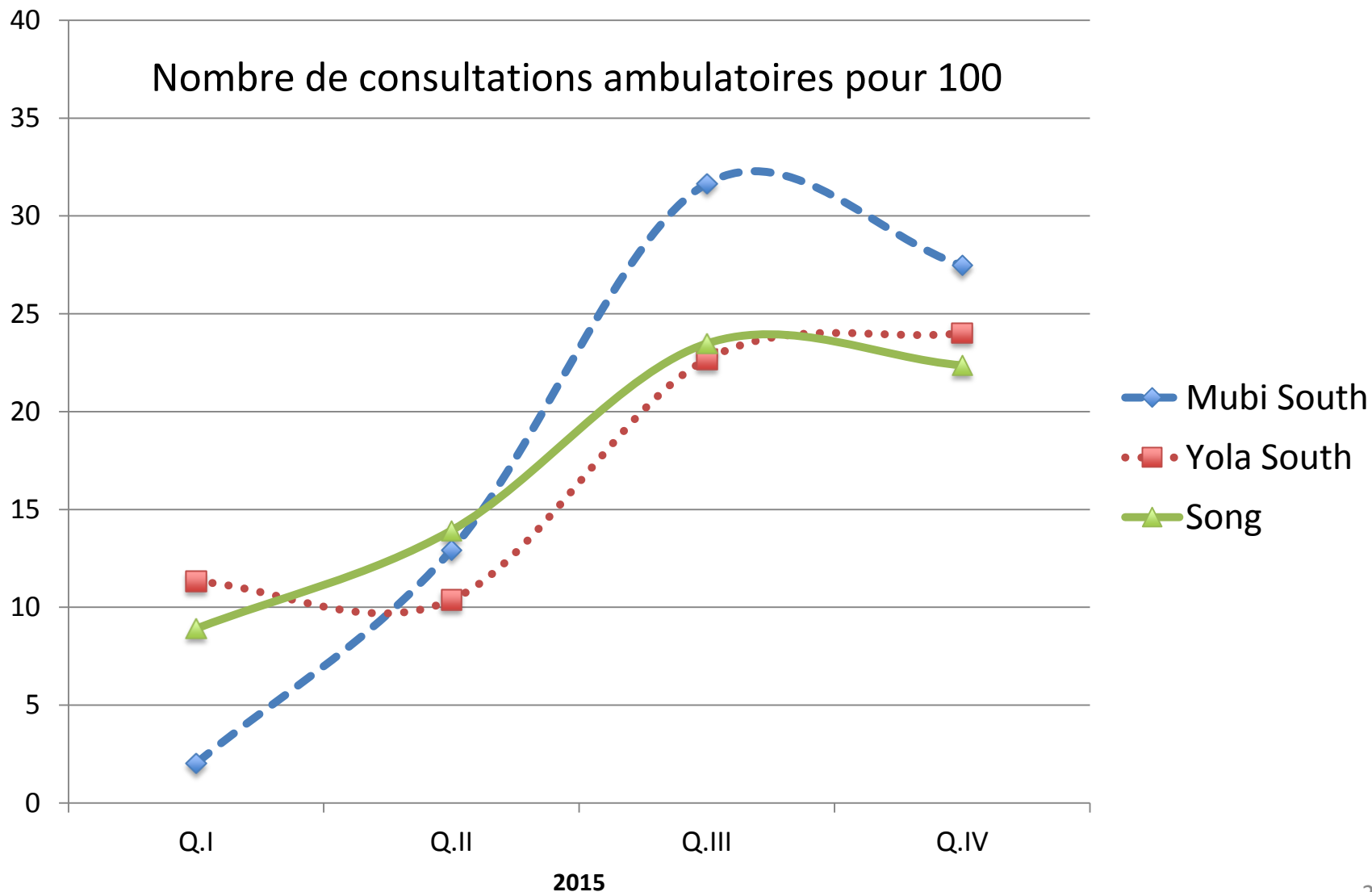


# FBP dans l'Adamawa au cours de l'insurrection



# Effacité du FBP dans les LGA affectées par le conflit (Mubi South) vs. les LGA non-affectées



|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Réussites</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Unités Sanitaires Fonctionnelles établies</b></li> <li>• <b>Communautés qui gèrent très bien les contrats de FBP</b></li> <li>• <b>Paquets de services clairement définis et cibles poursuivies</b></li> <li>• <b>Haute synergie entre le FBP et les programmes à base d'intrants comme la vaccination, ATM, personnes déplacées, PF, etc.</b></li> <li>• <b>Personnes déplacées dans les camps entièrement couvertes par les services de base</b></li> </ul>   |
| <b>Défis</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Barrières financières en matière d'accès – forte proportion d'indigents</b></li> <li>• <b>Faible capacité (ressources humaines) pour accroître la couverture</b></li> <li>• <b>Pas d'intervention du côté de la demande</b></li> <li>• <b>Terrain difficile – zones difficiles d'accès/zones d'insurrection potentielle</b></li> <li>• <b>Systèmes faibles de communication et de rapportage</b></li> </ul>   |
| <b>Rôle du GFF</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Couverture des coûts totaux du MPA pour les personnes déplacées dans les communautés d'accueil, les indigents et les communautés difficiles d'accès incluant les TMC et les bons de transport</b></li> <li>• <b>Utilisation des prestataires du secteur privé à travers des contrats de performance</b></li> <li>• <b>Clinique mobiles pour les zones difficiles d'accès</b></li> <li>• <b>Programme de Bénévolats des Travailleurs – CORPs</b></li> <li>• <b>Utilisation des firmes du secteur privé en tant qu'Agences de Gestion des Contrats et Agences de Vérification (CMVA); et Agences Indépendantes de Vérification</b></li> </ul> |