

## Cadre de renforcement des systèmes de santé pour la santé reproductive, maternelle, néonatale, de l'enfant et de l'adolescent et la nutrition (RSS pour la SRMNEA-N)

### APERÇU

Le GFF développe un cadre de Renforcement des systèmes de santé pour la santé reproductive, maternelle, néonatale, de l'enfant et de l'adolescent et la nutrition (RSS pour la SRMNEA-N), visant à améliorer la façon dont ses investissements dans le renforcement des systèmes de santé contribuent à l'amélioration de la santé des femmes, des enfants et des adolescents. En partenariat avec *Exemplars in Global Health* (EGH), le GFF a élaboré un premier projet de haut niveau du cadre de RSS pour la SRMNEA -N, résumé dans le présent document. Cette initiative pluriannuelle vise à établir un cadre cohérent qui aligne les investissements du GFF dans le système de santé sur les indicateurs mesurables des résultats et de l'impact de la SRMNEA -N. Ce faisant, le GFF vise à améliorer l'efficacité de ses investissements, à renforcer les systèmes de santé des pays et à garantir que ces efforts contribuent directement à l'amélioration de la santé des femmes, des enfants et des adolescents.

L'intention du GFF est de commencer autour d'un cadre conceptuel général clair avant de progresser de manière itérative vers une plus grande spécificité au fur et à mesure que les preuves s'améliorent et que les lacunes en matière de connaissances sont comblées. Ce cadre général de RSS pour la SRMNEA -N servira de base à « *Des preuves pour agir* », la nouvelle initiative de connaissances et d'apprentissage du GFF, qui vise à générer des idées exploitables, à intégrer systématiquement les leçons retenues et à éclairer la prise de décision afin d'optimiser les résultats en matière de santé pour les femmes, les enfants et les adolescents.

### ACTION REQUISE

Le Groupe des investisseurs (GI) est invité à faire part de ses commentaires sur ce projet initial. Le Secrétariat utilisera ces commentaires pour renforcer et affiner le cadre.

## SECTION 1 : INTRODUCTION

### Justification de l'élaboration du cadre

La mission du GFF est centrée sur l'amélioration de la santé des femmes, des enfants et des adolescents grâce à une approche intégrée des systèmes de santé. Cette approche fait partie intégrante du modèle global du GFF et est soutenue par un modèle logique qui relie les investissements et les activités à des améliorations mesurables des indicateurs de résultats et d'impact de la SRMNEA -N. Cependant, le GFF manque actuellement d'un cadre structuré pour guider les investissements dans les différents domaines du système de santé, afin de contribuer au maximum à l'impact de la SRMNEA -N. L'introduction d'un cadre général de RSS pour la SRMNEA -N vise à combler cette lacune.

L'introduction de ce cadre général est opportune, étant donné que le processus d'élaboration de la prochaine stratégie du GFF commencera bientôt. Le cadre de RSS pour la SRMNEA -N peut servir d'élément fondamental de la prochaine stratégie quinquennale du GFF, en alignant les investissements de renforcement des systèmes de santé sur les objectifs organisationnels et les mesures de résultats et d'impact prioritaires.

L'introduction de ce cadre dès maintenant facilite également l'engagement productif du GFF dans les discussions associées au programme de Lusaka et dans le travail de collaboration sur les systèmes de santé avec Gavi, le Fonds mondial et d'autres partenaires. En clarifiant son approche du soutien au renforcement des systèmes de santé menés par les pays sous la forme d'un cadre cohérent, le GFF vise à favoriser une meilleure collaboration avec les partenaires.

## Objectif

L'objectif du cadre de RSS pour la SRMNEA -N est de guider systématiquement le GFF en vue de:

- Optimiser les investissements dans les différents domaines des systèmes de santé afin d'améliorer les résultats de la SRMNEA -N.
- Faire progresser un programme de connaissance et d'apprentissage afin d'approfondir notre compréhension de l'impact de ces investissements sur les résultats de SRMNEA -N.

Le cadre examinera les investissements dans les systèmes de santé qui profitent à l'ensemble du continuum de la SRMNEA-N (par exemple, l'achat stratégique de paquets de services intégrés pour répondre aux besoins de santé des femmes, des enfants et des adolescents de manière holistique) ainsi que ceux qui offrent des avantages spécifiques pour des résultats ciblés sur une partie du continuum de la SRMNEA -N (par exemple, des stratégies d'engagement du secteur privé visant spécifiquement à améliorer les résultats en matière de droits et santé sexuels et reproductifs des adolescents). Les investissements qui ont des effets bénéfiques de grande envergure sur l'ensemble du continuum de la SRMNEA -N sont appelés dans ce cadre « **investissements généraux** », tandis que ceux qui offrent des avantages plus spécifiques à une partie du continuum sont appelés « **investissements ciblés** ». Le cadre de RSS pour la SRMNEA -N permet d'envisager la combinaison optimale d'investissements généraux et ciblés dans un contexte donné.

Le genre et l'équité sont des éléments essentiels du cadre de RSS pour la SRMNEA -N et sont pris en compte à chaque niveau.

## Comment le cadre sera-t-il utilisé ?

Une fois achevé, le cadre de RSS pour la SRMNEA -N servira à la fois des objectifs internes et externes, comme indiqué ci-dessous :

### Interne

- **Amélioration de l'établissement des priorités** : Optimiser la hiérarchisation des investissements et des activités du GFF (par exemple, par le biais des processus nationaux), afin de garantir l'impact le plus élevé possible sur les résultats de la SRMNEA -N.
- **Amélioration continue** : Améliorer en permanence le soutien au GFF et les processus opérationnels connexes.
- **Développement stratégique** : Informer le développement de la prochaine stratégie du GFF pour 2026-2030.

## Externe

- **Clarté et transparence** : Permettre aux pays partenaires et aux parties prenantes de mieux comprendre comment, où, quand et pourquoi le GFF investit.
- **Collaboration et partenariat** : Favoriser la collaboration entre partenaires, en veillant à ce que les investissements et les activités de renforcement des systèmes de santé soient fondés sur des données probantes et harmonisés.
- **Partage des connaissances** : Contribuer à la base de connaissances mondiale, régionale et pays sur les pratiques efficaces de renforcement des systèmes de santé qui améliorent les résultats de la SRMNEA -N.

## SECTION 2 : Approche du GFF en matière de RSS

### Principes guidant l'approche du GFF en matière de RSS

- **Soutenir le leadership des pays** : S'aligner sur l'identification des priorités en matière de santé menée par les pays et la soutenir pour garantir appropriation et pertinence.
- **Renforcer les cadres institutionnels** : Travailler dans le cadre de systèmes et de processus nationaux et infranationaux afin de renforcer les capacités des institutions qui remplissent des fonctions essentielles dans le domaine de la santé.
- **Comblent les lacunes et les goulets d'étranglement des systèmes sur le chemin critique de l'amélioration des résultats de la SRMNEA-N** : Se concentrer sur l'identification et la résolution des lacunes critiques du système de santé qui empêchent l'amélioration des résultats pour les femmes, les enfants et les adolescents, en s'appuyant sur une analyse systématique des données et des preuves.
- **Intégrer le genre et l'équité** : Veiller à ce que les considérations de genre et d'équité soient intégrées dans toutes les stratégies et interventions.
- **Accélérer les progrès grâce à l'innovation** : Aider les pays à accélérer les progrès dans les domaines de résultats de la SRMNEA-N dont les résultats sont en retard grâce à l'adoption, à l'institutionnalisation et à l'extension de l'innovation.
- **Tirer parti de l'expertise locale** : Établir des partenariats avec les connaissances et les capacités locales et s'appuyer sur elles pour améliorer l'efficacité et la durabilité.
- **Favoriser les partenariats de collaboration** : Collaborer avec les gouvernements, les acteurs non étatiques et les partenaires du développement pour renforcer l'alignement sur les priorités et les systèmes nationaux et faciliter la coordination.
- **Se concentrer sur des résultats mesurables** : Donner la priorité à l'analyse, à l'utilisation opportune des données et au partage des connaissances afin d'améliorer en permanence les systèmes et d'obtenir des résultats mesurables pour les femmes, les enfants et les adolescents.

### Éléments du cadre de RSS pour la SRMNEA-N

Le cadre de RSS pour la SRMNEA-N est basé sur les cadres existants des systèmes de santé, y compris le cadre de mesure et les Indicateurs des soins de santé primaires (PHCMFI). Les PHCMFI et les autres cadres pris en compte sont résumés à l'annexe 1. Les éléments clés du cadre de RSS pour la SRMNEA-N sont résumés ci-dessous.

#### *Piliers prioritaires du soutien du GFF au sein des systèmes de santé*

Le GFF se concentre principalement sur les six piliers des systèmes de santé par le biais de « leviers » stratégiques et opérationnels essentiels au renforcement des systèmes de santé et à l'amélioration des résultats de la SRMNEA-N. Ces six piliers sont les suivants :

- Gouvernance
- Financement de la santé
- Ressources humaines pour la santé (RHS)
- Chaîne d'approvisionnement
- Prestation de services
- Données et systèmes d'information sur la santé

Les six piliers sont des éléments établis des indicateurs clés de performance du GFF et représentent des domaines d'intervention critiques afin de garantir que les systèmes de santé sont robustes, résilients et capables de fournir des soins équitables et de haute qualité spécifiquement pour la SRMNEA-N.

#### *Leviers stratégiques et opérationnels*

Le cadre de RSS pour la SRMNEA-N du GFF utilise la définition des leviers stratégiques et opérationnels du PHCMFI. Les leviers stratégiques représentent des actions en amont qui sont des conditions préalables fondamentales pour les leviers opérationnels, qui sont des actions de renforcement mutuel des systèmes de santé qui aident à accélérer les progrès. Deux des six piliers prioritaires du GFF (gouvernance et financement de la santé) représentent des leviers stratégiques. Les quatre autres piliers (RHS, chaîne d'approvisionnement, prestation de services et systèmes de données et d'information sanitaire) représentent des leviers opérationnels.

#### *Services de santé essentiels et interventions fondées sur des données probantes*

Ce cadre se concentre sur les leviers des systèmes de santé qui optimisent l'efficacité et la mise en œuvre à grande échelle de ces interventions sanitaires essentielles et fondées sur des données probantes. Grâce à ce cadre, le GFF vise à s'aligner sur les orientations normatives élaborées par des organisations partenaires telles que l'Organisation mondiale de la santé et à soutenir leur mise en œuvre.

#### *Objectifs du système de santé*

Ces résultats reflètent un ensemble composite de mesures définies par un récent examen des cadres des systèmes de santé, résumé à l'annexe 1. Ensemble, ils représentent des aspects de la couverture sanitaire universelle (accès, qualité et protection financière) et d'autres objectifs clés des systèmes de santé.

#### *Impact de la SRMNEA-N*

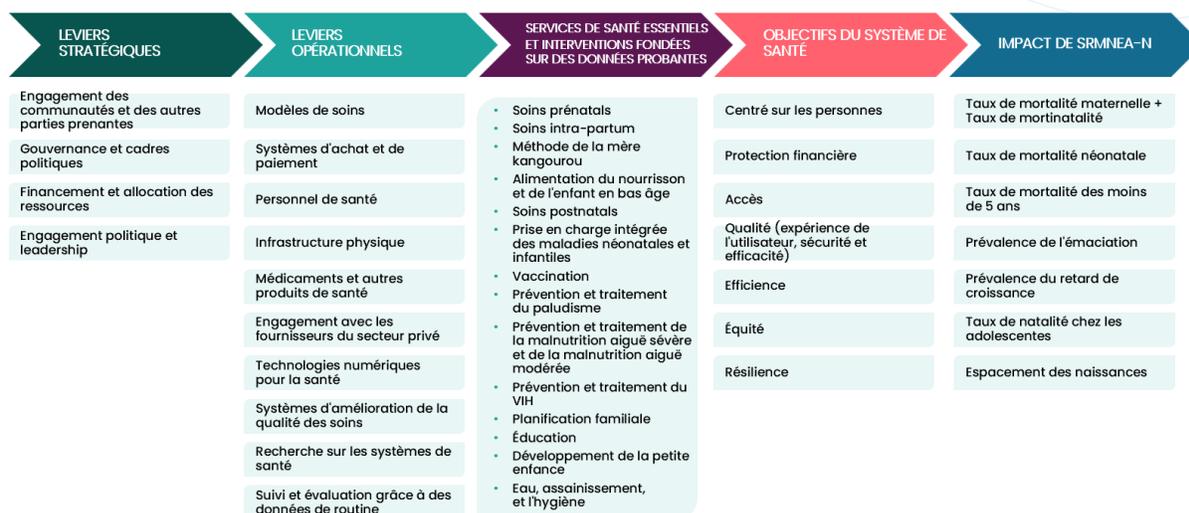
Résultats hautement prioritaires qui produiront les avantages les plus significatifs pour les femmes, les enfants et les adolescents lorsque les investissements dans les systèmes de santé seront mobilisés et mis en œuvre de manière efficace. Ces résultats ne sont pas définis *de novo* par ce cadre - ils sont définis par des indicateurs d'impact existants axés sur la santé des femmes, des enfants et des adolescents que le GFF a adoptés dans le cadre de sa stratégie. Ces indicateurs, et la manière dont ils sont utilisés avec d'autres indicateurs suivis par le GFF, sont décrits en détail dans le cadre de mesure du GFF.

#### *Thématiques transversales*

Des thématiques transversales telles que le genre et l'équité, les déterminants sociaux de la santé et la collaboration intersectorielle sont prises en compte à chaque étape du cadre.

**Figure 1 : Le Cadre de RSS du GFF pour la SRMNEA-N**

## LE CADRE DE RSS DU GFF POUR LA SRMNEA-N



THÈMES TRANSVERSAUX :  
Équité de genre, collaboration intersectorielle, facteurs macroéconomiques, déterminants sociaux de la santé

### Comment le GFF agit-il sur les leviers du cadre ?

Le GFF utilise les leviers stratégiques et opérationnels du cadre via divers moyens tels que décrits dans le schéma ci-dessus:

- **Faciliter l'établissement de priorités grâce à des processus d'élaboration de dossiers d'investissement pilotés par les pays** : Le GFF aide les pays à élaborer des dossiers d'investissement qui répondent à leurs enjeux spécifiques en matière de santé. Les dossiers d'investissement sont des plans stratégiques hiérarchisés qui identifient les interventions les plus critiques pour améliorer les résultats de la SRMNEA-N dans un contexte donné. En soutenant la cartographie des ressources, l'évaluation des coûts et la prise de décision fondée sur des données probantes, le GFF permet aux pays de hiérarchiser les besoins et d'optimiser l'utilisation des ressources financières et techniques afin d'obtenir un impact maximal.
- **Exploiter les instruments de la Banque mondiale et les possibilités de cofinancement** : Grâce à son partenariat avec la Banque mondiale, le GFF joue un rôle de catalyseur en facilitant le financement des systèmes de santé par la combinaison de subventions, prêts et ressources nationales, et en les reliant aux résultats de la SRMNEA-N. Cette approche intégrée maximise l'impact des investissements dans le domaine de la santé tout en favorisant la viabilité à long terme grâce à des systèmes et des processus dirigés par les pays.
- **Soutenir l'adoption, l'institutionnalisation et l'élargissement de l'innovation** : Le GFF soutient les pays pour qu'ils adoptent, institutionnalisent et étendent les innovations qui contribuent à accélérer les progrès dans les domaines de résultats qui sont à la traîne et pour lesquels il existe des innovations révolutionnaires. Pour ce faire, le GFF se concentre sur des solutions intégrées fournies par des systèmes de routine - par exemple, l'intégration de l'ensemble de soins pour un accouchement plus sûr en Tanzanie et en Éthiopie.
- **Fournir une assistance technique pour faire avancer les réformes des systèmes et améliorer les résultats de la SRMNEA-N** : Le GFF fournit une assistance technique adaptée aux besoins spécifiques de chaque pays

et en réponse à la demande du pays, tout en déclinant activement les orientations normatives mondiales, en réformes systémiques réalisables et soutenues par les opérations de la Banque mondiale. Il s'agit notamment de renforcer les capacités en matière de gouvernance des systèmes de santé, de financement de la santé, de prestation de services, de domaines techniques de la SRMNEA-N, d'intégration de la dimension de genre, de suivi et d'évaluation, et d'utilisation des données. Le GFF mobilise une assistance technique de grande qualité de la part du Secrétariat et de la Banque mondiale, ainsi que d'experts mondiaux et d'institutions partenaires. Le GFF reconnaît que si les solutions techniques connues sont essentielles, elles sont souvent insuffisantes. Des solutions adaptables et adaptées aux contextes nationaux sont également nécessaires, en particulier pour traiter les questions liées aux systèmes complexes.

- **Collaborer avec des partenaires aux niveaux pays, régional et mondial** : Le GFF fonctionne selon un modèle de partenariat inclusif, collaborant avec les gouvernements, la société civile, le secteur privé et d'autres bailleurs de fonds. La plateforme nationale est essentielle pour favoriser la coordination et l'alignement au niveau national, en veillant à ce que tous les efforts soutiennent les priorités des pays. Le GFF s'engage également avec des partenaires régionaux et mondiaux afin de partager les connaissances, d'harmoniser les efforts et d'encourager l'action collective pour renforcer les résultats de la SRMNEA-N.
- **Promouvoir la mesure des résultats, l'analyse et le partage des connaissances** : L'un des principaux piliers du soutien du GFF est l'accent mis sur la mesure des résultats, l'analyse des données, l'échange de connaissances et l'utilisation des données. En soutenant le développement de solides systèmes de suivi et d'évaluation (S&E), le GFF aide les pays à suivre les progrès, à identifier les défis et à prendre des décisions éclairées. Le GFF encourage également l'utilisation opportune des données et le partage des connaissances pour la prise de décision afin d'adapter continuellement les stratégies et d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé pour les femmes, les enfants et les adolescents.

L'annexe 2 présente un résumé des actions du GFF pour chacun des leviers stratégiques et opérationnels spécifiques du cadre.

### SECTION 3 : Relier les investissements dans des systèmes spécifiques aux résultats prioritaires de la SRMNEA-N

#### Application du cadre de RSS pour la SRMNEA-N

Le cadre est conçu pour permettre le déploiement d'une combinaison de leviers des systèmes de santé afin d'accélérer les améliorations des résultats spécifiques à la SRMNEA-N. Il peut être interprété de gauche à droite pour montrer quels leviers influencent les résultats de la SRMNEA-N ou de droite à gauche pour travailler à rebours à partir des résultats prioritaires afin d'analyser la contribution de leviers spécifiques.

Les deux exemples ci-dessous montrent comment le cadre peut être appliqué pour comprendre comment divers leviers stratégiques et opérationnels permettent d'atteindre les objectifs des systèmes de santé et d'améliorer les résultats de la SRMNEA-N. Ces exemples s'appuient sur des études à méthodes mixtes menées dans le cadre des Exemplars in Global Health (EGH), qui identifient les pays ayant réalisé des progrès historiques, exceptionnels, et quantifiables en matière d'amélioration des résultats sanitaires et décrivent qualitativement les fonctions des systèmes à l'origine de cette réussite. Le premier exemple montre comment des leviers stratégiques et opérationnels complémentaires ont des effets étendus sur toute une série de résultats de la SRMNEA-N. Le second exemple montre comment des applications spécifiques de la stratégie de santé publique ont permis d'améliorer

les résultats. Le deuxième exemple montre comment des applications spécifiques de leviers opérationnels et stratégiques contribuent à l'amélioration des taux de fécondité des adolescentes en tant que résultat sanitaire ciblé.

### **Exemple 1 : Investissements ayant des effets bénéfiques sur l'ensemble du continuum de la SRMNEA-N**

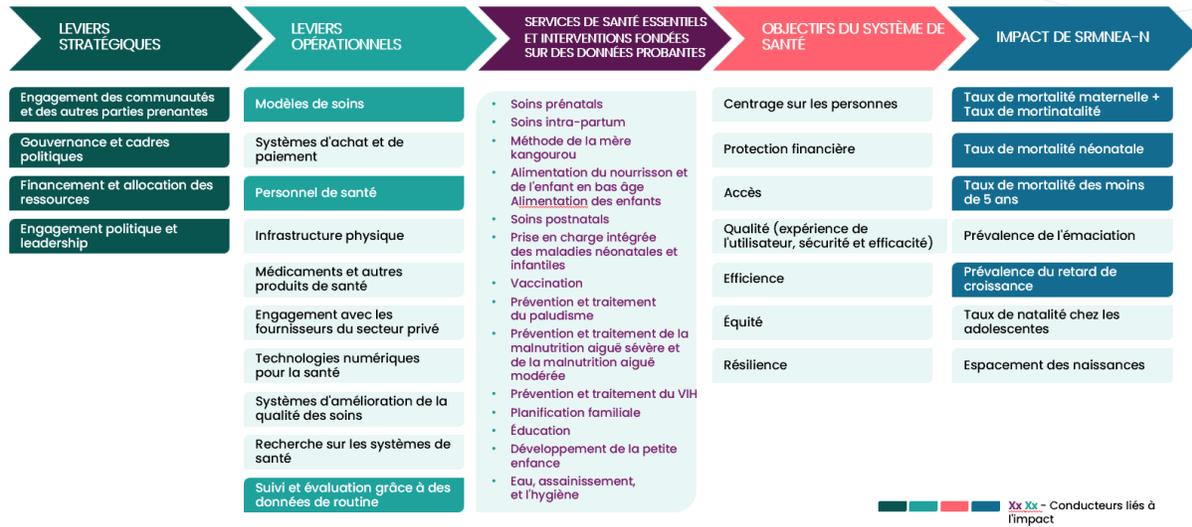
Les études EGH s'articulent autour de quatre indicateurs du GFF sur l'impact de la SRMNEA-N (mortalité maternelle, mortalité des enfants de moins de cinq ans, mortalité néonatale et réduction du retard de croissance) dans 10 pays. Ces études ont été réanalysées afin d'identifier des modèles d'investissement dans le renforcement des systèmes de santé parmi les pays exemplaires.<sup>1</sup> Sept activités de renforcement des systèmes de santé et un thème transversal ont été identifiés comme des moteurs de réussite dans les pays et les résultats. Ces moteurs sont mis en évidence sur le cadre, avec une synthèse de texte correspondante pour démontrer les modèles d'approches de renforcement des systèmes de santé avec des avantages transversaux pour la SRMNEA-N (Figure 2). Le tableau 1 fournit des détails supplémentaires, notamment une description des moteurs de réussite, des leviers des systèmes de santé auxquels ils sont associés, de l'alignement sur le modèle GFF et de la valeur ajoutée qu'il apporte aux pays. Notamment, tous les leviers stratégiques sont mis en évidence, ce qui démontre l'importance d'aborder les aspects fondamentaux du renforcement des systèmes de santé de manière holistique pour permettre une prestation de services efficace. En outre, les moteurs de réussite et le modèle du cadre financier global sont fortement alignés, en particulier sur les leviers stratégiques.

### **Figure 2 : Investissements dans le renforcement des systèmes de santé présentant de nombreux avantages**

---

<sup>1</sup> Akseer N, Phillips DE ; Réseau de partenaires "Exemplars in Global Health". Facteurs de réussite des résultats en matière de santé mondiale : A content analysis of Exemplar studies. PLOS Glob Public Health. 2024 May 9;4(5):e0003000. doi : 10.1371/journal.pgph.0003000. PMID : 38722816 ; PMCID : PMC11081220.

## CADRE DE RSS DU GFF POUR LA SRMNEA-N – BENEFICES GENERAUX



THÈMES TRANSVERSAUX :  
Équité de genre, collaboration intersectorielle, facteurs macroéconomiques, déterminants sociaux de la santé

3

**Tableau 1 : Correspondance entre les investissements ayant des retombées générales et le modèle du GFF**

Moteur d'impact transversal du EGH	Description	Positionnement dans le cadre	Alignement sur la valeur ajoutée du modèle du GFF
Coordination efficace des parties prenantes	Recenser et impliquer les différentes parties prenantes, établir des organes de coordination nationaux, collaboration entre les champions	Leviers stratégiques - Engagement des communautés et autres parties prenantes	Le soutien du GFF au renforcement des plateformes nationales vise à faciliter l'engagement des parties prenantes et à améliorer la coordination et l'alignement.
Adoption et mise en œuvre des politiques nationales	Création d'une commission nationale chargée de traiter les priorités essentielles, mise en place de plans et d'actions pour de multiples parties prenantes, politiques ciblant les communautés marginalisées.	Leviers stratégiques - Gouvernance et cadre politique	Le processus d'investissement est lié au plan stratégique national, avec une priorité donnée à des réformes et des interventions sur la base de l'enveloppe de ressources disponible ; utilisation d'instruments de la Banque mondiale tels que les opérations de politique de développement pour faire avancer la réforme juridique et politique ; institutionnalisation de l'intégration des innovations, telles que l'ensemble de soins pour un accouchement plus sûr.
Un financement efficace et durable	Des mécanismes spécifiques au contexte utilisent une planification financière détaillée, augmentent et maintiennent les dépenses nationales de santé à un niveau élevé.	Leviers stratégiques - Financement et allocation des ressources	Cartographie de toutes les ressources disponibles, mobilisation des ressources nationales, planification des dossiers d'investissement, obtention de financements plus importants par l'intermédiaire de la Banque mondiale, collaboration avec d'autres partenaires de

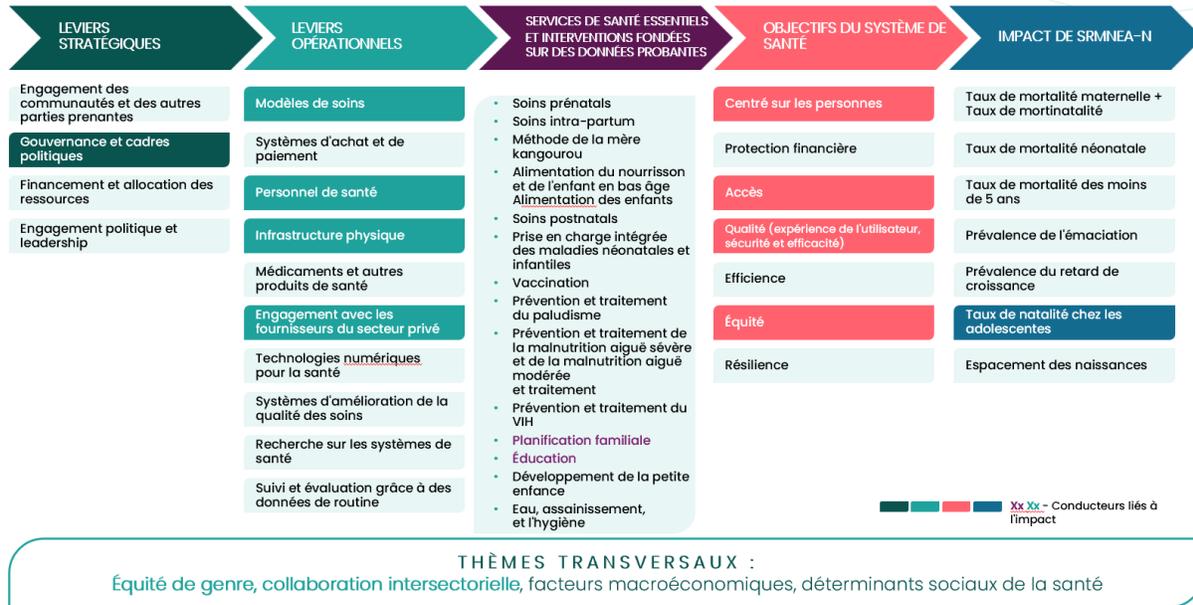
			développement afin de maximiser l'utilisation de toutes les ressources disponibles pour financer les plans prioritaires.
Engagement politique et leadership en matière de santé	Mobilisation des dirigeant-es politiques, collaboration interministérielle, organes de coordination de haut niveau	Leviers stratégiques - Engagement politique et leadership	Renforcer le leadership des pays, notamment en soutenant le leadership des points focaux du gouvernement, le programme de leadership pays et le programme des grandes leadeuses, qui se concentre spécifiquement sur les femmes leaders.
Sensibilisation et ciblage équitables et efficaces	Programmes multisectoriels axés sur les communautés les plus exposées, hiérarchisation des interventions en fonction des besoins, innovation et adaptation de la prestation de services.	Leviers opérationnels - Financement et allocation des ressources & Modèles de soins	Soutenir l'identification des lacunes en matière d'équité, la priorité est donnée aux ressources pour combler ces lacunes et l'alignement des modèles de soins pour répondre aux besoins des communautés les plus à risque. Tirer parti des projets multisectoriels (par exemple, la protection sociale) pour fournir des services de santé essentiels aux personnes qui n'en bénéficient pas.
Une main-d'œuvre locale, connectée et qualifiée	Programmes de soins de santé communautaires, surproduction délibérée de ressources humaines dans le domaine de la santé	Leviers opérationnels - Personnel de santé	Aider les pays à évaluer et à analyser les lacunes de leur personnel de santé et à établir des priorités, à financer et à mettre en œuvre des réformes visant à renforcer ce personnel ; dans de nombreux contextes, l'accent est mis sur le personnel nécessaire pour fournir des soins de santé primaires de qualité à l'échelle de la communauté
Collecte et utilisation des données pour la prise de décision	Investir dans des systèmes de données nationaux et infranationaux de qualité, piloter et évaluer les interventions avant de les étendre, donner la priorité aux populations/géographies, encourager une culture de l'utilisation des données.	Leviers opérationnels - Suivi et évaluation à l'aide de données de routine	Soutenir les systèmes de données locaux et leur utilisation en temps réel dans les politiques par le biais du programme FASTR, étendre l'utilisation des données pour la prise de décision par le biais du portail de données du GFF et des initiatives « <i>Des preuves pour agir</i> » ; investir dans le renforcement des sources de données, des systèmes et des capacités des pays par le biais de projets cofinancés par la Banque mondiale et le GFF et de l'assistance technique.
Autonomisation et engagement des femmes	Éducation des filles et investissements correspondants dans les écoles, programmes d'incitation pour maintenir les filles à l'école, politiques nationales sur les droits des femmes, l'inclusion sociale et l'égalité.	Thème transversal - L'égalité de genre	Intégration d'approches sensibles à la dimension de genre dans le cadre du programme MAGE ; suppression des obstacles juridiques et politiques dans le cadre des opérations de politique de développement ; engagement et co-investissement dans des projets intersectoriels visant à renforcer l'autonomisation et l'engagement des filles et des femmes.

## **Exemple 2 : Investissements présentant des avantages ciblés pour une partie spécifique du continuum de la SRMNEA-N**

Alors que certains investissements dans le renforcement des systèmes de santé ont des effets bénéfiques généralisés sur l'amélioration de la santé tout au long du continuum de la SRMNEA-N, d'autres investissements fonctionnent selon des voies spécifiques qui produisent des effets bénéfiques pour des parties ciblées du continuum de la SRMNEA-N uniquement. L'implication pratique est que l'amélioration des résultats de la SRMNEA-N nécessite d'investir dans un ensemble de leviers différents qui prennent en compte les diverses voies nécessaires à l'amélioration des différents résultats. Pour illustrer ce phénomène, l'hypothèse d'une réduction des taux de natalité chez les adolescentes est décrite dans le cadre (figure 3). Des détails supplémentaires, des exemples émergents de pays ayant réduit les taux de fécondité des adolescentes et des liens avec la valeur ajoutée du modèle du GFF sont fournis dans le tableau 2. Alors que certains leviers (par exemple, la gouvernance et les cadres politiques) sont mis en évidence à la fois dans les parcours des avantages généraux couvrant le continuum de la SRMNEA-N (Figure 2) et dans la réduction des taux de natalité chez les adolescentes (Figure 3), l'action spécifique requise pour ce levier est différente. En effet, dans la figure 2, ce levier fait référence à l'adoption et à la mise en œuvre de politiques nationales, alors que le même levier dans la figure 3 fait référence aux réformes juridiques nécessaires pour permettre l'accès aux méthodes modernes de planification familiale, à l'avortement sans risque et à d'autres services essentiels liés aux grossesses et naissances chez les adolescentes. De même, alors que le renforcement de la fourniture de services essentiels par le secteur public est important pour améliorer les résultats de la SRMNEA-N dans de nombreux contextes, les adolescents peuvent être plus enclins à rechercher des services auprès du secteur privé, ce qui nécessite des stratégies efficaces pour renforcer la fourniture de services de qualité, sûrs et adaptés aux besoins des client-es par le biais du secteur privé. D'autres leviers (par exemple, l'infrastructure physique) se révèlent particulièrement importants pour ce résultat, en particulier le fait de consacrer des espaces à la fourniture de services de santé sexuelle et reproductive aux adolescents, comme cela a été fait au Malawi et au Rwanda. Les travaux futurs autour du cadre décriront plus en détail les exemples propres à chaque pays et l'importance relative des différentes combinaisons de leviers.

**Figure 3 : Investissements dans le renforcement des systèmes de santé avec des bénéfices ciblés pour la réduction du taux de natalité chez les adolescentes**

## CADRE DE RSS DU GFF POUR LA SRMNEA-N / EXEMPLE CIBLÉ



2

**Tableau 2 : Mise en correspondance du modèle du GFF avec des investissements ayant des effets bénéfiques ciblés sur les taux de natalité chez les adolescentes.**

Levier mis en évidence	Description	Exemples de pays EGH	Valeur ajoutée du modèle du GFF
Gouvernance et cadres politiques	De nombreux pays ne disposent pas actuellement de cadres juridiques garantissant l'accès à l'avortement médicalisé et à d'autres services essentiels.	Le Ghana et le Népal ont mis en place des réformes juridiques pour rendre l'avortement médicalisé plus accessible, avec des interventions axées sur l'élaboration de nouvelles lignes directrices, la formation des prestataires, l'engagement des communautés, l'accès à l'information et aux systèmes de données pour suivre et évaluer les résultats.	Soutenir les réformes juridiques et politiques par le biais d'opérations de politique de développement et d'autres instruments ; soutenir les données et les analyses pour identifier les lacunes et suivre les progrès.
Modèles de soins	Les tentatives visant à cibler spécifiquement les adolescent-es peuvent nécessiter des ajustements dans la prestation des services de routine.	Une politique visant à développer des services de santé adaptés aux jeunes a été élaborée et mise en œuvre au Malawi, soutenue par des investissements dans des systèmes transversaux.	Soutenir des stratégies de prestation innovantes pour répondre aux besoins spécifiques des adolescents - par exemple, par l'achat stratégique de services auprès du secteur privé, en soutenant des modèles de prestation de services en milieu scolaire, en soutenant l'innovation pour répondre aux besoins spécifiques des filles non scolarisées.
Personnel de santé	Pour soutenir la prestation de services adaptés aux adolescents, il peut être nécessaire de recruter des agent-es de santé au sein des communautés de jeunes et/ou de les former à la prestation de services.	Au Malawi, un groupe de jeunes agent-es formé-es offre des contraceptifs et d'autres services de santé directement dans les communautés.	Soutenir l'assistance technique pour s'assurer que : 1) les programmes des agents de jeunesse ainsi que les procédures opérationnelles standard adoptent une approche fondée sur les droits et maintiennent des normes de qualité en matière de conseil ; 2) le HMIS est adapté pour enregistrer et signaler les services fournis par les agents de jeunesse, et que les données sont régulièrement examinées pour corriger le tir et mieux cibler les programmes.
Infrastructure physique	Garantir l'anonymat et la satisfaction des utilisateur-ices peut nécessiter des changements dans les espaces physiques où les services sont fournis.	Des espaces dédiés ont été créés au sein des établissements de santé pour offrir aux adolescent-es des services de santé sexuelle et reproductive, ce qui est remarquable au Rwanda et au Malawi.	Soutenir les espaces sécurisés dans les établissements de santé et les écoles ; mener des recherches analytiques et de mise en œuvre sur les stratégies d'espaces sécurisés afin d'améliorer la compréhension de la manière dont l'utilité de ces stratégies peut être optimisée, d'une manière qui s'appuie sur les expériences, les préférences et les perspectives de demande des adolescents.
Engagement avec les fournisseurs du secteur privé	Le rôle du secteur privé dans la fourniture et la distribution des contraceptifs a été essentiel dans plusieurs pays modèles		Aider les gouvernements à renforcer les stratégies d'engagement du secteur privé, y compris les achats stratégiques auprès de fournisseurs du secteur privé. Soutenir les modèles innovants visant à inciter le secteur privé à fournir des services de haute qualité aux adolescents, dans le contexte d'un cadre cohérent dirigé par le gouvernement.

## SECTION 4 : Mesure des résultats, connaissances et apprentissage

### Cadre de mesure des résultats du GFF

Le GFF a élaboré un cadre de mesure des résultats avec le soutien du groupe consultatif sur les résultats. Le contenu clé du cadre de mesure des résultats qui est pertinent pour le cadre de RSS pour la SRMNEA-N comprend :

- Description de l'approche du GFF pour mesurer le renforcement des systèmes de santé
- Indicateurs de performance clés pour la stratégie du GFF, y compris pour les six piliers des systèmes de santé mis en évidence dans le cadre de RSS pour la SRMNEA-N
- Définitions des indicateurs et sources de données utilisées pour mesurer les indicateurs de résultats et d'impact de la SRMNEA-N
- Intégration du genre et de l'équité par le biais du suivi et de l'action pour le genre et l'équité (MAGE)
- Application d'approches analytiques et d'utilisation des données en cycle rapide dans le cadre de l'initiative FASTR
- Stratégie de recherche et d'évaluation de la mise en œuvre
- Disponibilité étendue de données, de preuves et de visuels par le biais du portail de données publiques du GFF, y compris le PHC Collaborative Data Hub.

### Initiative « *Des preuves pour agir* »

La nouvelle initiative du GFF « *Des preuves pour agir* » documentera et diffusera des preuves sur les investissements du GFF et les voies par lesquelles ils contribuent à l'amélioration des résultats de la SRMNEA-N. En utilisant le cadre de RSS pour la SRMNEA-N comme point de départ, cette initiative générera des idées spécifiques à chaque pays, y compris des études de cas provenant de divers contextes tels que les États fragiles et les pays à revenu intermédiaire, clarifiant la valeur ajoutée du GFF au renforcement des systèmes de santé mené par les pays. En recueillant systématiquement les enseignements tirés et les meilleures pratiques, elle contribuera à garantir que les investissements du GFF dans les systèmes de santé fondés sur des données probantes et s'appuient sur des résultats concrets. L'initiative « *Des preuves pour agir* » facilitera également :

- Des décisions d'investissement stratégique en fournissant des informations fondées sur des données qui permettent d'affiner et d'adapter le soutien du GFF aux pays.
- Des processus d'amélioration continue au sein du GFF, utilisant des données empiriques pour éclairer la prise de décision et optimiser ses modalités de soutien afin de maximiser les bénéfices pour les résultats de la SRMNEA-N.
- L'apprentissage transnational, qui permet aux parties prenantes de partager des idées et des innovations susceptibles d'être appliquées à des contextes similaires.

L'initiative « *Des preuves pour agir* » fournira les informations exploitables nécessaires à l'adaptation et à l'amélioration continues des stratégies définies dans le cadre de RSS pour la SRMNEA-N. Cette approche itérative et adaptative vise à garantir que les investissements du GFF dans les systèmes de santé sont efficaces, fondés sur des données probantes et des leçons apprises, et qu'ils répondent à l'évolution des besoins des pays partenaires.

### Partenariat avec d'autres parties prenantes pour contribuer à une « approche d'apprentissage des systèmes de santé ».

Le GFF reconnaît être l'une des nombreuses parties prenantes qui soutiennent les pays dans le renforcement des systèmes de santé. Le GFF adopte une approche d'apprentissage des systèmes de santé - un modèle qui encourage

l'apprentissage continu à partir de données et d'expériences afin d'améliorer les systèmes de santé pour la SRMNEA-N, en collaboration et en échange avec d'autres.

Un système de santé évolutif se caractérise par :

- Un apprentissage continu : Les interventions et les politiques de santé feront l'objet d'un suivi constant et les données seront traduites en connaissances exploitables, ce qui permettra au système de s'améliorer au fil du temps.
- Un engagement des parties prenantes : Diverses parties prenantes - notamment des décideur-ses politiques, des professionnels de la santé et des membres de la communauté - seront impliquées afin de garantir qu'un large éventail de perspectives alimente le processus d'apprentissage.
- Des cycles d'amélioration rapides : En agissant sur la base d'un retour d'information et d'éléments probants en temps réel, le GFF et ses partenaires adapteront rapidement les stratégies et les interventions en matière de santé, afin de répondre aux nouveaux défis.

En intégrant cette approche d'apprentissage des systèmes de santé dans ses opérations et en travaillant en partenariat avec d'autres, le GFF renforcera sa capacité à :

- Optimiser les interventions sanitaires en veillant à ce qu'elles soient adaptées aux besoins et aux contextes spécifiques des pays.
- S'adapter rapidement aux défis, en utilisant des données en temps réel pour éclairer la prise de décision et affiner les stratégies de santé.
- Obtenir de meilleurs résultats en matière de santé pour les femmes, les enfants et les adolescents, en contribuant à des progrès à long terme vers une couverture sanitaire universelle et des améliorations durables en matière de santé.

Les partenariats sont au cœur de cette approche. Le GFF continuera à travailler en étroite collaboration avec les parties prenantes locales, en veillant à ce que les investissements et les actions soient guidés par l'expertise et le leadership locaux. Il engagera également des partenaires techniques et financiers, notamment des agences techniques représentées au sein du Groupe des investisseurs et d'autres financeurs, y compris des partenaires bilatéraux et des initiatives sanitaires mondiales telles que Gavi et le Fonds mondial, afin d'échanger des connaissances et d'encourager l'apprentissage commun dans divers contextes. Le GFF contribue activement au processus d'alignement des mesures des soins de santé primaires mené par l'OMS. Le GFF vise à travailler avec les partenaires pour s'aligner sur un ensemble commun d'indicateurs de soins de santé primaires qui dérivent du PHCMFI, et pour renforcer l'alignement sur les approches menées par les pays afin de mesurer et améliorer leurs systèmes de soins de santé primaires, qui sont essentiels pour améliorer les résultats de la SRMNEA-N.

Au sein du Groupe de la Banque mondiale, le GFF collabore étroitement avec différentes unités, dont la Santé, la Nutrition et la Population (HNP), d'autres secteurs du Développement humain (DH), des départements régionaux, le Groupe de recherche sur l'économie du développement et le Laboratoire d'innovation sur le genre. Ces partenariats internes sont importants pour permettre aux différentes unités de la Banque, y compris le GFF, d'apprendre les unes des autres, de tirer mutuellement parti de leurs forces et de mieux servir les pays clients.

Le GFF envisage de poursuivre son partenariat étroit avec l'initiative Exemplars in Global Health à mesure qu'il développe le cadre de RSS pour la SRMNEA-N et qu'il l'adapte de manière itérative par le biais de l'initiative « *Des preuves pour agir* ». Les boucles rétroactives qui relient intentionnellement l'apprentissage généré par les études

Exemplars in Global Health à l'application par le GFF dans le cadre de son modèle d'appui dans les pays, peuvent générer des idées cruciales sur ce qui fonctionne dans divers contextes et sur la manière dont cela fonctionne. Ces informations peuvent contribuer à combler les principales lacunes en matière de connaissances sur le terrain et permettre l'apprentissage entre les pays et les partenaires, en plus d'éclairer la manière dont le soutien du GFF au renforcement des systèmes de santé mené par les pays peut être optimisé pour améliorer les résultats de la SRMNEA-N.

## SECTION 5 : Prochaines étapes

Au fur et à mesure que nous avançons dans l'élaboration du cadre de RSS pour la SRMNEA-N, les étapes suivantes seront initiées, autour des calendriers correspondants :

### Phase 1 : septembre à novembre 2024 Réunion du GI

- **Élaboration du projet initial** : Finaliser le projet initial de haut niveau du cadre de RSS pour la SRMNEA-N sur la base du retour d'information reçu et des consultations menées.
- **Consultations internes** : Engager les parties prenantes concernées au sein du GFF pour discuter du projet initial et recueillir des avis.
- **Retour d'information du GI**: rechercher un retour d'information structuré de la part des partenaires sur le projet initial lors de la réunion du GI, tout en garantissant l'alignement sur la stratégie du GFF et la réactivité aux besoins des pays.

### Phase 2 : Réunions de suivi post-GI jusqu'en avril 2025

- **Poursuivre le développement du cadre** : Affiner le cadre de RSS pour la SRMNEA-N sur la base du retour d'information du GI, en incorporant des preuves supplémentaires et les points de vue des parties prenantes.
- **Donner corps aux données probantes** : Relier les différents types d'investissements dans les systèmes de santé aux mesures des résultats prioritaires de la SRMNEA-N, en établissant une relation plus claire et mieux étayée entre les investissements et les résultats.
- **Affiner l'approche stratégique du GFF** : Améliorer l'approche stratégique du GFF dans chacun des domaines d'impact de la SRMNEA-N et des piliers des systèmes de santé tels que définis dans le cadre de RSS pour la SRMNEA-N afin d'en assurer la cohérence et l'efficacité.
- **Consultations supplémentaires avec les partenaires** : Mener des consultations ciblées avec les partenaires afin d'aborder des domaines techniques spécifiques et d'obtenir un retour d'information permettant d'affiner le projet.

### Phase 3 : à partir de mai 2025

- **Application itérative du cadre** : Commencer l'application itérative du cadre de RSS pour la SRMNEA-N afin d'informer et de renforcer le soutien du GFF.
- **Élaboration de stratégies fondées sur des données probantes** : Utiliser le cadre comme un élément important pour guider l'élaboration de la prochaine stratégie du GFF, en veillant à ce qu'elle soit fondée sur des données et alignée sur les résultats de la SRMNEA-N.

- **Intégrer le cadre dans la nouvelle stratégie** : Intégrer pleinement le cadre de RSS pour la SRMNEA-N dans la nouvelle stratégie du GFF, en renforçant son rôle de document d'orientation pour les investissements et les actions à venir.
- **Accroître la spécificité et le caractère concret** : Par une application itérative et un renforcement de la base de données, apporter progressivement plus de spécificité et de concret aux voies de causalité du cadre.

## Guide de discussion

- **Développement de preuves** : Quelles sont les sources de données ou les éléments probants à intégrer dans la prochaine version du cadre ?
- **Engagement des partenaires** : Comment engager au mieux les partenaires du GFF et les parties prenantes nationales dans l'élaboration du cadre et dans le programme plus large de connaissances et d'apprentissage concernant la manière dont les pays et les partenaires investissent dans les systèmes de santé ?
- **Orientation stratégique** : Dans la perspective de la prochaine stratégie, comment pouvons-nous conserver ce qui est utile dans l'approche actuelle du GFF en matière d'investissement dans les systèmes de santé (par exemple, un ancrage fort dans le leadership national ; la possibilité de combiner des investissements larges et ciblés, en fonction du contexte national), tout en recalibrant certaines parties du modèle pour accélérer l'impact (par exemple, en encourageant les investissements dans des domaines spécifiques en retard, en particulier lorsqu'il existe des innovations de pointe) ?

## Annexe 1 : Cadres d'organisation

Le cadre de RSS pour la SRMNEA-N s'appuie sur les cadres existants pour garantir une compréhension commune des activités de renforcement des systèmes de santé. Il s'agit notamment du modèle logique du GFF, du cadre des éléments constitutifs des systèmes de santé de l'OMS, du cadre des « boutons de contrôle » de la Banque mondiale, du cadre des systèmes de santé de haute qualité à l'ère des ODD (HQSS), du cadre d'évaluation des performances des systèmes de santé (HSPA) de l'OMS pour la CSU, et du PHCMFI. Conformément aux recommandations du HSPA, trois domaines conceptuels sont décrits pour réconcilier les divergences dans la compréhension des cadres des systèmes de santé :

- **Les limites du système de santé à évaluer** : Ce cadre adopte la définition de l'OMS, à savoir l'ensemble des organisations, des personnes et des actions dont l'objectif premier est de promouvoir, de rétablir ou de préserver la santé. Le GFF considère le système de santé d'un point de vue large et holistique, tout en investissant dans des parties spécifiques du système qui ont le lien le plus direct avec l'amélioration de la santé des femmes, des enfants et des adolescents, conformément à la stratégie du GFF.
- **Facteurs qui influencent la performance des systèmes de santé** : Le cadre de RSS pour la SRMNEA-N adopte les leviers stratégiques et opérationnels pour accélérer les progrès en matière de SSP et de systèmes de santé, tels qu'ils sont décrits dans le PHCMFI. Ces leviers s'appuient sur les éléments constitutifs des systèmes de santé de l'OMS (leadership et gouvernance, financement, prestation de services, ressources humaines pour la santé, fournitures et équipements médicaux, systèmes d'information sanitaire) et décrivent des domaines d'action pour le renforcement des systèmes de santé, ce qui permet de montrer les voies à suivre pour atteindre les résultats. Cette approche tient compte de l'importance des soins de santé primaires et de l'effort d'alignement des bailleurs de fonds et des partenaires dans le cadre de l'agenda de Lusaka.
- **Identifier les objectifs des systèmes de santé** : Il existe un consensus sur le fait que les objectifs finaux des systèmes de santé sont d'améliorer la santé d'une manière qui soit centrée sur les personnes et qui garantisse une protection financière, tout en recherchant l'équité et l'efficacité. Ce cadre comble une lacune en reconnaissant que les leviers de renforcement des systèmes de santé ont probablement des effets différenciés et interdépendants sur les résultats sanitaires tout au long de la vie des femmes, des enfants et des adolescents. Pour mieux décrire ce phénomène, ce cadre reconnaît l'importance des objectifs consensuels des systèmes de santé (par exemple, centrage sur la population, protection financière, équité et efficacité) tout en rehaussant l'objectif d'« amélioration de la santé » en décrivant les voies d'amélioration des principaux résultats sanitaires (par exemple, mortalité maternelle, néonatale et infantile). Du point de vue du cadre du RSS pour la SRMNEA-N, la force du système de santé se résume en fin de compte à l'amélioration de la santé des femmes, des enfants et des adolescents.

Le projet de cadre de RSS pour la SRMNEA-N représente une approche préliminaire pour démontrer les combinaisons et les séquences des leviers de renforcement des systèmes de santé qui ont été historiquement utilisés par les pays pour obtenir des améliorations des résultats en matière de santé. Le cadre est conçu pour fournir des enseignements sur les investissements du GFF qui permettent de mieux comprendre les systèmes de santé. Au fil du temps, les détails concernant les leviers spécifiques et leurs interactions peuvent soutenir des améliorations du modèle du GFF fondées sur des données probantes, en particulier par le biais de la nouvelle initiative « *Des preuves pour agir* » du GFF.

Nom du cadre	Auteurs	Année de publication	Objectif	Contribution au RSS pour le Cadre de résultats de la SRMNEA-N
Modèle logique du GFF <sup>2</sup>	GFF	2020	Fournit une base pour mesurer les progrès en suivant la progression graduelle des intrants vers les activités, les extrants, les résultats et les impacts.	Informar l'organisation du cadre et de l'alignement sur le modèle du GFF
Évaluation des performances des systèmes de santé pour la CSU (HSPA) <sup>3</sup>	L'OMS ;  Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé	2022	Harmoniser et aligner les approches existantes en matière d'évaluation des systèmes de santé	Fournit une base pour les résultats des systèmes de santé ; fournit un examen utile des cadres existants
Cadre de mesure et indicateurs des soins de santé primaires (PHCMFI) <sup>4</sup>	OMS ; Unicef	2022	i) aider les États membres à évaluer, suivre et contrôler l'amélioration des performances des soins de santé primaires ;  ii) aligner le suivi des soins de santé primaires sur les cadres et orientations existants en matière de suivi du système de santé, de la santé publique universelle et des OMD ; et  iii) permettre un suivi mondial des progrès réalisés par les États membres de l'OMS dans le renforcement des soins de santé primaires en vue de la réalisation de l'accès universel à la santé d'ici 2030.	Fournit une base pour les leviers stratégiques et opérationnels en mettant à jour les éléments constitutifs des systèmes de santé.
Cadre des systèmes de santé de haute qualité à l'ère des ODD (HQSS) <sup>5</sup>	Kruk et al (Lancet Global Health Commission)	2018	Fournir un cadre pour définir, mesurer et améliorer les performances des systèmes de santé de haute qualité.	Contribue à la conceptualisation de la qualité en tant que résultat des systèmes de santé et de résultats sanitaires spécifiques (par exemple, la mortalité maternelle et la mortalité infantile).
Cadre des éléments constitutifs des systèmes de santé <sup>6</sup>	OMS	2007	Décrire les fonctions des systèmes de santé en termes d'apports structurels et les relier aux indicateurs de base.	Informe les leviers du PHCMFI
Cadre des boutons de commande <sup>7</sup>	Banque mondiale	2003	Décrire les facteurs qui influencent les objectifs des systèmes de santé	L'approche permet de relier les investissements dans les systèmes de santé aux objectifs.

## Annexe 2 : Définition des leviers stratégiques et opérationnels et de leur utilisation par le GFF

Leviers stratégiques	Définition tirée du cadre et des indicateurs de mesure des soins de santé primaires (PHCMFI)	Comment le GFF utilise le levier pour renforcer les systèmes de la SRMNEA-N
Engagement politique et leadership	Un engagement et un leadership politiques qui placent les soins de santé primaires au cœur des efforts déployés pour parvenir à une couverture sanitaire universelle et qui reconnaissent la large contribution des soins de santé primaires aux objectifs du Millénaire pour le développement.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer le rôle central de leadership des principaux responsables au sein des ministères de la Santé et d'autres agences gouvernementales, le cas échéant, en s'alignant sur leurs priorités et leurs processus et en travaillant dans le cadre des systèmes nationaux.</li> <li>• mener des programmes de renforcement du leadership, en lien avec les priorités clés identifiées dans les dossiers d'investissement.</li> <li>• Initiatives de plaidoyer visant à garantir que les résultats de la SRMNEA-N soient prioritaires dans les agendas nationaux.</li> <li>• Des stratégies d'engagement qui encouragent les dirigeants politiques à promouvoir et à soutenir le renforcement des soins de santé primaires et les résultats de la SRMNEA-N.</li> <li>• Développement de partenariats permettant d'exercer une influence politique sur les réformes durables de la politique de santé.</li> <li>• En dehors du champ d'application : s'engager dans la défense des intérêts d'une manière qui conduit à la fragmentation.</li> </ul>
Gouvernance et cadres politiques	Des structures de gouvernance, des cadres politiques et des réglementations en faveur des soins de santé primaires qui établissent des partenariats au sein des secteurs et entre eux et qui encouragent le leadership communautaire et la redevabilité mutuelle.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutenir les politiques et les processus qui favorisent la collaboration intersectorielle, la participation des communautés et la redevabilité mutuelle.</li> <li>• Soutien au renforcement de la gouvernance, des cadres politiques et réglementaires qui garantissent l'alignement sur les objectifs de renforcement des soins de santé primaires, l'amélioration de la prestation de services de SRMNEA-N grâce à une gouvernance efficace.</li> <li>• Stratégies facilitant les partenariats intersectoriels pour un renforcement global des systèmes de santé.</li> <li>• En dehors du champ d'application : soutien à la gouvernance et aux cadres politiques d'une manière qui donne lieu à une fragmentation ou à des silos.</li> </ul>
Financement et allocation des ressources	Un financement adéquat des soins de santé primaires, mobilisé et alloué pour promouvoir l'égalité d'accès,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Des mécanismes de financement durables qui soutiennent l'allocation équitable des ressources dans les systèmes de santé.</li> <li>• Des stratégies qui améliorent la mobilisation efficace et l'alignement des ressources pour les résultats de la SRMNEA-N, en</li> </ul>

<sup>2</sup> [https://www.globalfinancingfacility.org/sites/gff\\_new/files/documents/GFF-Strategy-2021-2025.pdf](https://www.globalfinancingfacility.org/sites/gff_new/files/documents/GFF-Strategy-2021-2025.pdf)

<sup>3</sup> [Évaluation des performances des systèmes de santé \(who.int\)](#)

<sup>4</sup> [Cadre de mesure et indicateurs des soins de santé primaires : suivi des systèmes de santé à travers le prisme des soins de santé primaires \(who.int\)](#)

<sup>5</sup> [Systèmes de santé de haute qualité à l'ère des objectifs de développement durable : l'heure de la révolution - The Lancet Global Health](#)

<sup>6</sup> [L'affaire de tous : renforcer les systèmes de santé pour améliorer les résultats sanitaires \(who.int\)](#)

<sup>7</sup> Roberts, Marc J.. « Réussir la réforme de la santé : Un guide pour améliorer la performance et l'équité ». (2003).

	fournir une plateforme et un environnement incitatif pour permettre des soins et des services de haute qualité, et minimiser les difficultés financières.	<p>veillant à ce que le financement soit alloué et dépensé pour des interventions qui auront le plus grand impact sur la santé des femmes, des enfants et des adolescents.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Initiatives visant à créer des incitations qui favorisent la qualité des soins et réduisent les charges financières qui pèsent sur les communautés.</li> <li>• En dehors du champ d'application : perpétuer la dépendance à l'égard des ressources externes ou fausser l'affectation des ressources d'une manière qui ne correspond pas à ce qui est susceptible d'avoir le plus grand impact sur la santé des femmes, des enfants et des adolescents.</li> </ul>
Engagement de la communauté et des autres parties prenantes	Engagement des communautés et des autres parties prenantes de tous les secteurs pour définir les problèmes et les solutions et hiérarchiser les actions par le biais d'un dialogue politique.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer le rôle des plateformes nationales en rassemblant des groupes de parties prenantes afin d'améliorer la coordination et l'alignement.</li> <li>• Des approches qui favorisent la collaboration entre diverses parties prenantes afin de relever collectivement les défis en matière de santé.</li> <li>• Mécanismes permettant de s'assurer que les voix des communautés sont entendues et intégrées dans les décisions relatives à la politique de santé.</li> <li>• Les initiatives qui soutiennent le leadership local et le renforcement des capacités afin d'améliorer les interventions sanitaires menées par les communautés.</li> <li>• En dehors du champ d'application : renforcement du cloisonnement entre les groupes de parties prenantes ou suppression du rôle de chef de file du pays dans la convocation des parties prenantes.</li> </ul>
<b>Leviers opérationnels</b>	<b>Définition tirée du cadre et des indicateurs de mesure des soins de santé primaires (PHCMFI)</b>	<b>Comment le GFF utilise le levier pour renforcer les systèmes de SRMNEA-N</b>
Modèles de soins	Des modèles de soins qui promeuvent des soins primaires de haute qualité, centrés sur l'individu, et des fonctions essentielles de santé publique au cœur de services de santé intégrés tout au long de la vie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fourniture d'une assistance technique et d'analyses pour l'évaluation des modèles actuels et l'élaboration d'une nouvelle conception.</li> <li>• Soutenir l'institutionnalisation et l'extension des ensembles intégrés d'innovations, tels que l'ensemble de soins pour un accouchement plus sûr.</li> <li>• Recherche sur la mise en œuvre pour tester différents modèles et résoudre les problèmes de mise en œuvre.</li> <li>• Fourniture d'une assistance technique et d'un soutien à la mise en œuvre afin de jeter les bases de la transposition à plus grande échelle des nouveaux modèles de manière institutionnalisée.</li> <li>• Fourniture d'un soutien en matière de connaissances et d'apprentissage pour l'échange et l'apprentissage entre les pays sur la manière de redéfinir les modèles de soins.</li> <li>• En dehors du champ d'application : soutien à des modèles de distribution parallèles ou à des programmes verticaux.</li> </ul>

Personnel des soins de santé primaires	La quantité, les niveaux de compétence et la répartition d'une main-d'œuvre pluridisciplinaire engagée dans les soins de santé primaires, qui comprend des agents de santé en établissement, des agents de proximité et des agents de santé communautaires, soutenus par une supervision efficace de la gestion et une rémunération appropriée.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien aux évaluations, analyses et systèmes d'information en matière de santé humaine.</li> <li>• Développement et application d'un outil d'optimisation des ressources humaines, afin d'améliorer la hiérarchisation et la planification des investissements en ressources humaines.</li> <li>• Renforcer la politique, la gouvernance et le financement des ressources humaines, ainsi que les systèmes de données et d'information.</li> <li>• Soutenir le développement, la formation et la gestion des ressources humaines, en mettant l'accent sur les soins de santé primaires au niveau communautaire.</li> <li>• En dehors du champ d'application : utilisation des ressources du GFF pour combler les lacunes dans le financement des intrants afin de maintenir le personnel de santé existant.</li> </ul>
Infrastructure physique	Des installations de soins primaires sûres et accessibles pour fournir des services efficaces avec de l'eau fiable, des installations sanitaires, l'élimination ou le recyclage des déchets, une connectivité de télécommunications et une alimentation électrique, ainsi que des systèmes de transport qui peuvent relier les patients à d'autres prestataires de soins.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer et optimiser la répartition et les liens entre les établissements de santé, en tenant compte des normes de soins à différents niveaux, notamment en ce qui concerne les soins obstétricaux d'urgence.</li> <li>• Orienter la hiérarchisation des investissements dans les infrastructures en fonction des besoins.</li> <li>• Adapter l'infrastructure pour permettre la fourniture de soins de haute qualité et la réponse aux besoins des clients, y compris des espaces sûrs pour les adolescents.</li> <li>• En dehors du champ d'application : Couvrir les coûts des intrants pour les projets d'infrastructure à grande échelle.</li> </ul>
Médicaments et autres produits de santé	Disponibilité et accessibilité financière de médicaments et d'autres produits de santé appropriés, sûrs, efficaces et de haute qualité, par le biais de processus transparents, afin d'améliorer la santé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien aux évaluations, analyses et diagnostics sur les lacunes et les défis en matière de financement, de passation de marchés et de gestion.</li> <li>• Soutien aux réformes financières pour renforcer la disponibilité constante de produits de qualité nécessaires à l'amélioration des résultats de la SRMNEA-N.</li> <li>• Catalyser l'innovation et le financement supplémentaire pour les médicaments/approvisionnements par le biais du Challenge Fund.</li> <li>• La stratégie de la chaîne d'approvisionnement du GFF, en cours d'élaboration, permettra d'affiner l'approche stratégique des médicaments/approvisionnements.</li> <li>• En dehors du champ d'application : utilisation des ressources du GFF pour le financement à grande échelle d'intrants pour les coûts récurrents d'achat de produits de base (l'accent est mis sur le renforcement des capacités de financement et d'achat par l'intermédiaire des systèmes nationaux).</li> </ul>
Engagement avec les fournisseurs du secteur privé	Un partenariat solide entre les secteurs public et privé pour la fourniture de services de santé intégrés.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien à l'évaluation et à l'analyse de la combinaison des prestations de services des secteurs public et privé.</li> <li>• Aider les gouvernements à renforcer leurs stratégies d'engagement du secteur privé.</li> <li>• Faciliter le dialogue et l'engagement des parties prenantes dans les secteurs public et privé.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutenir l'achat stratégique de services auprès de fournisseurs du secteur privé, dans le cadre d'une gestion dirigée par le gouvernement.</li> <li>• Soutenir l'intégration des établissements privés dans les systèmes de données nationaux et les processus d'assurance qualité, avec une réglementation efficace.</li> <li>• L'examen de la stratégie du secteur privé permettra d'affiner l'approche stratégique des fournisseurs privés.</li> <li>• En dehors du champ d'application : exacerber les divisions entre les secteurs public et privé, ou financer le secteur privé en dehors d'un cadre de gouvernance cohérent qui oriente la manière dont les prestataires des différents secteurs contribuent aux objectifs de santé prioritaires de la SRMNEA-N.</li> </ul>
Systèmes d'achat et de paiement	Des systèmes d'achat et de paiement qui favorisent une réorientation des modèles de soins pour la fourniture de services de santé intégrés, avec les soins primaires et la santé publique au centre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tirer parti des instruments financiers, des ressources et de l'expertise de la Banque mondiale pour faire avancer les réformes en matière d'achats et de paiements.</li> <li>• Cofinancement avec l'IDA (ou la BIRD) pour donner plus d'élan aux réformes clés.</li> <li>• L'accent est mis sur les achats stratégiques fondés sur des ensembles intégrés de services, mais qui, le cas échéant, peuvent dans certains cas être ciblés sur des services spécifiques présentant des lacunes en matière de qualité et de couverture et des incitations mal alignées qui entravent les performances.</li> <li>• Le soutien aux systèmes d'achat et de paiement est presque toujours lié au renforcement des systèmes de gestion des finances publiques.</li> <li>• En dehors du champ d'application : contribuer à la fragmentation des systèmes de financement ou soutenir les réformes en matière d'achat en spécifiant mal l'ensemble des services à fournir.</li> </ul>
Technologies numériques pour la santé	Utilisation des technologies numériques pour la santé de manière à faciliter l'accès aux soins et la prestation de services, à améliorer l'efficacité et l'efficience et à promouvoir la redevabilité.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promouvoir l'intégration des solutions numériques pour la prestation de services de santé intégrés.</li> <li>• Investir dans les systèmes d'information sanitaire pour améliorer la collecte, l'analyse et l'utilisation des données et les rendre plus opportunes.</li> <li>• Renforcer la capacité des professionnels de la santé à utiliser efficacement les technologies numériques dans le cadre de leur travail (et non pour des interventions isolées ciblant une seule maladie ou pathologie).</li> <li>• Soutenir la recherche sur la manière d'institutionnaliser et d'étendre les innovations numériques et autres</li> <li>• En dehors du champ d'application : investissement dans des technologies numériques susceptibles de contribuer à la fragmentation ou de rester à petite échelle (pas d'exacerbation de la profusion de projets pilotes).</li> </ul>
Systèmes d'amélioration de la qualité des soins	Des systèmes aux niveaux local, infranational et national pour évaluer et améliorer en permanence la	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Développement de cadres et d'approches de mesure pour le suivi et l'évaluation de la qualité des services et des efforts d'amélioration de la qualité.</li> </ul>

	qualité des services de santé intégrés.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien à la mise en œuvre de normes de qualité et de protocoles d'assurance qualité qui intègrent le retour d'information de la communauté et les pratiques fondées sur des données probantes.</li> <li>• Incitation à l'amélioration de la qualité à grande échelle par le biais d'instruments de financement de la Banque mondiale (par exemple, le programme pour les résultats).</li> <li>• En dehors du champ d'application : financement d'efforts fragmentés ou isolés d'amélioration de la qualité sans alignement national.</li> </ul>
Recherche axée sur les soins de santé primaires	La recherche et la gestion des connaissances, y compris la diffusion des enseignements tirés, ainsi que l'utilisation des connaissances pour accélérer la mise à l'échelle des stratégies réussies visant à renforcer les systèmes axés sur les soins de santé primaires.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutenir la recherche et les évaluations de la mise en œuvre afin d'évaluer l'efficacité des différents modèles et interventions de soins de santé primaires et de résoudre les problèmes de mise en œuvre, en lien direct avec les dossiers d'investissement et les projets cofinancés par la Banque mondiale et le Fonds mondial de financement.</li> <li>• Soutenir la recherche sur la santé des adolescents par l'intermédiaire d'ADLAB</li> <li>• Soutien aux initiatives de recherche collaborative qui engagent les institutions académiques, les organisations de santé et les communautés à explorer des solutions innovantes pour relever les défis du système de santé.</li> <li>• Soutenir le partage des résultats, faciliter l'échange de connaissances entre les parties prenantes et soutenir l'utilisation de données probantes pour la prise de décision.</li> <li>• En dehors du champ d'application : financement de recherches qui ne sont pas directement liées aux priorités définies dans les dossiers d'investissement.</li> </ul>
Suivi et évaluation	Le suivi et l'évaluation grâce à des systèmes d'information sanitaire performants qui génèrent des données fiables et soutiennent l'utilisation de l'information pour améliorer la prise de décision et l'apprentissage par les acteurs locaux, nationaux et mondiaux.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer les sources de données, les systèmes et les capacités des pays.</li> <li>• Renforcement des cadres de résultats pilotés par les pays pour les dossiers d'investissement et les projets cofinancés par la BM et le GFF</li> <li>• Renforcer la capacité des pays à mettre à jour annuellement les analyses de couverture et d'équité de la SRMNEA-N sur la base de toutes les sources de données disponibles, en partenariat avec Compte à rebours 2030.</li> <li>• Faciliter l'utilisation des données pour la prise de décision par l'intermédiaire des plateformes nationales et d'autres forums pertinents.</li> <li>• Renforcer l'intégration du genre et de l'équité grâce au partenariat MAGE</li> <li>• Soutenir l'analyse en cycle rapide et l'utilisation des données par le biais de l'initiative FASTR</li> <li>• En dehors du champ d'application : investissement dans des activités de données parallèles ou fragmentées, en dehors des systèmes nationaux</li> </ul>