

Mises à jour sur les Activités du Comité des Partenaires pour l'Appui aux Pays et aux Régions

Réunion annuelle des Programmes Nationaux de lutte contre le
Paludisme et des Partenaires , 2023

Comité de partenaires en charge du soutien régional et par pays

Le CRSPC offre une plateforme d'engagement de la communauté du Partenariat RBM, pour coordonner l'aide aux pays et aux régions dans l'exécution de leurs programmes de contrôle et d'élimination du paludisme.

L'appui est basé sur la demande des pays et adaptée aux besoins, aux capacités existantes et au soutien des partenaires.

mécanisme de triage pour assurer que l'aide ne fasse pas concurrence ou ne soit redondante aux mécanismes qui fonctionnent déjà

Les consultants sont recrutés dans la région où ils opèrent (collaboration Sud-Sud).

Rôles et responsabilité

1

Stratégies techniques et plans de mise en œuvre

Role of the CRSPC

Coordonner l'aide à l'élaboration et à la validation de stratégies de contrôle et d'élimination du paludisme techniquement solides et réalistes, sous la conduite des pays, ainsi que de plans financiers durables

Example support provided

- Examen des programmes de lutte contre le paludisme
- Mise à jour des plans stratégiques contre le paludisme
- Plans et stratégies régionales

2

Résoudre les goulots d'étranglement de la mise en œuvre

Coordonner un système d'avertissement précoce qui **identifie les goulots d'étranglement** de manière proactive aussi bien que réactive et mettre en œuvre un mécanisme de réponse rapide qui aide les pays à surmonter ces difficultés.

- Atténuation de COVID-19
- Planification et mise en oeuvre des campagnes (MIDLA, CPS, PID)
- D'une charge élevée à un fort impact (HBHI)
- Urgences et recrudescences
- Zéro Palu je m'engage
- Partage des données pour la résolution conjointe des problèmes

3

Mobilisation de ressources

Coordonner et apporter assistance technique et aide à la mise en œuvre d'analyses complètes des écarts financiers, à l'élaboration de propositions de financement et de demandes d'investissement, à l'encouragement de coalitions nationales et à la coordination de l'engagement avec les bailleurs de fonds à tous les niveaux pour résoudre les goulots d'étranglement et les écarts.

- Analyse des écarts financiers
- Demandes de financement au Fonds Mondial
- Identification des flexibilités dans la gestion des sources de financement existantes
- Innovation en matières de mobilisation de ressources, notamment à travers la mise en place de Fonds d'Élimination du Paludisme

L'Afrique se trouve au centre des menaces palustres actuelles

1 Gap de ressources très significatif

Les pays ont identifié un déficit de ressources supérieur à **1,5 milliard de dollars** pour maintenir les services essentiels de lutte contre le paludisme en 2026. Sans ressources supplémentaires, les interventions antipaludiques ne seront pas durables, même aux niveaux de couverture actuels (insuffisants) – et il existe un risque de résurgence significative. Dans l'ensemble, les programmes de lutte contre le paludisme manquent de ressources de plus de 50 % et tout cet écart doit être comblé si nous voulons atteindre nos objectifs.

2 Menaces biologiques croissantes

Des niveaux élevés de résistance aux insecticides et aux antipaludiques se propagent à travers l'Afrique ; l'invasion du moustique *Anopheles stephensi* menace d'accroître la transmission du paludisme en milieu urbain ; et les délétions génétiques permettent au parasite d'échapper aux tests de diagnostic rapide. De nouvelles interventions, plus efficaces, sont prioritaires, mais les ressources sont insuffisantes pour les intensifier et devancer la résistance.

3 Accroissement du risque de paludisme avec le changement climatique

Les effets du changement climatique (par exemple, l'augmentation des inondations au Pakistan, les cyclones au Mozambique) affectent les populations de moustiques en augmentant les sites de reproduction et la transmission et perturbent la fourniture de services antipaludiques essentiels et vitaux.

4 Urgences Humanitaires

Le paludisme est touché par les urgences humanitaires qui peuvent entraîner le déplacement de populations et l'interruption des services, ce qui rend la programmation des interventions de lutte contre le paludisme plus difficiles.

Le CRSPC est prêt à aider les pays à relever ces défis

1 Support countries in the design of quality, prioritized programmes at country and regional levels

Support the design of quality, prioritized programmes at the country level

- En collaboration avec l'OMS, CRSPC aide les pays à élaborer leurs PSN et à effectuer leurs MPR.
 - Le CRSPC appui aussi les pays dans la mise en œuvre de l'outil Malaria Matchbox afin d'identifier et résoudre les obstacles liés à l'Équité, aux droits humains et au genre
-
- Aligner la planification contre le paludisme sur le programme plus large de santé et de développement et soutenir la mobilisation de ressources.
 - Occasion d'incorporer un ensemble de nouveaux outils et de pratiques exemplaires, y compris la stratégie d'accès assurée à tous.
 - Permettre aux pays de concevoir leurs politiques, de se fixer de nouveaux objectifs et d'améliorer leurs systèmes de coordination, y compris l'incorporation de la programmation Équité Droits Humains et genre

Building regional capacity in Africa and Southeast Asia

- Organismes régionaux : EAC (GLMI), SADC, SaME, and SEA soutenus dans l'élaboration des plans stratégiques contre le paludisme, des activités de coordination, etc.
 - Recrutement de points focaux a EAC, SADC and OOAS pour renforcer les capacités régionales
-
- Aligner la planification contre le paludisme sur le programme plus large de santé et de développement et soutenir la mobilisation de ressources.
 - Intégrer le Paludisme dans les agendas des organisations régionales de développement y compris au niveau des chefs d'Etat, Ministeriel et technique

Appuis approprié

Impact

Favoriser un accès rapide à l'aide à la mise en œuvre pour résoudre les goulots d'étranglement et les insuffisances

Appui à la mise en œuvre pour adresser les goulots d'étranglement et les écarts.

Un soutien à la mise en œuvre est fourni aux pays par l'intermédiaire de consultants internationaux et locaux et le dialogue au niveau des pays facilité grâce à l'octroi de subventions pour couvrir les coûts inhérent aux réunions locales. Ces appuis incluent

- Planification et mise en œuvre des campagnes de distribution de masse de MILDA (A travers l'AMP)
- Planification des campagnes CPS et PID
- Réponses aux recrudescences et aux urgences
- Développement de stratégies de communication et de changement de comportement
- Lancement et mise en œuvre des campagnes "Zéro Palu, je m'engage"
- Appui à l'élaboration de stratégies de prises en charge des cas dans le secteur privé

- Grande capacité d'absorption des ressources disponibles
- Mise en œuvre des campagnes dans les délais impartis
- Réponse aux urgences liées au Paludisme
- Maintien du Paludisme comme priorité dans l'agenda de plaidoyer et de mobilisation de ressources.
- Plus grande efficacité dans la programmation des interventions de lutte contre le Paludisme

3 Support countries with mobilizing and prioritizing domestic and other resources: Gap analysis Updates

Support provided

- CRSPC supports countries in the preparation of their programmatic and financial gap analysis
- The country gap analysis is compiled by CRSPC is available through the RBM dashboard
- Support to Global Fund funding requests (ongoing): Orientation meeting, support to in-country consultations, country dialogue and recruitment of local consultants and international consultants, Mock TRP meetings to facilitate country peer review of draft applications.; Remote expert review of final draft funding applications and support to assist countries to achieve timely grant signature (Grant making).
- Support in the development of development bank funding concept notes and other donor proposals
- Support to End Malaria Councils and Funds.

Impact

- The gap analysis informs the development of the Global Fund applications, development bank funding and other funding requests and is used for advocacy to mobilise additional resources, including from portfolio optimisation (malaria programmes received 57% of PO resources in 2022 and 2023)
- All GC7 grants supported to date are in grant making, with the TRP noting the high quality of the funding requests
- 8 End Malaria Councils and Funds launched to date with 15 more under development

Activités prioritaires pour 2024

Veiller à ce que les pays disposent de financements, de capacités et d'un engagement politique suffisants pour mettre en œuvre leurs plans nationaux.

1

Stratégies techniques et plans de mise en œuvre

- Appui aux MPR et au PSN
- Appui à l'évaluation Equité Droits humains et Genre en utilisant le Malaria Match Box
- Appui aux communautés économiques régionales dans le renforcement et la coordination des initiatives régionales
- Document best practices

2

Appui dans la mise en œuvre des interventions

- Appui à la résolution des Goulots d'Étranglement
- Partage des données pour faciliter une résolution conjointe des problèmes
- Appui à la mise en oeuvre des campagne HBHI et Zéro Palu je m'engage

3

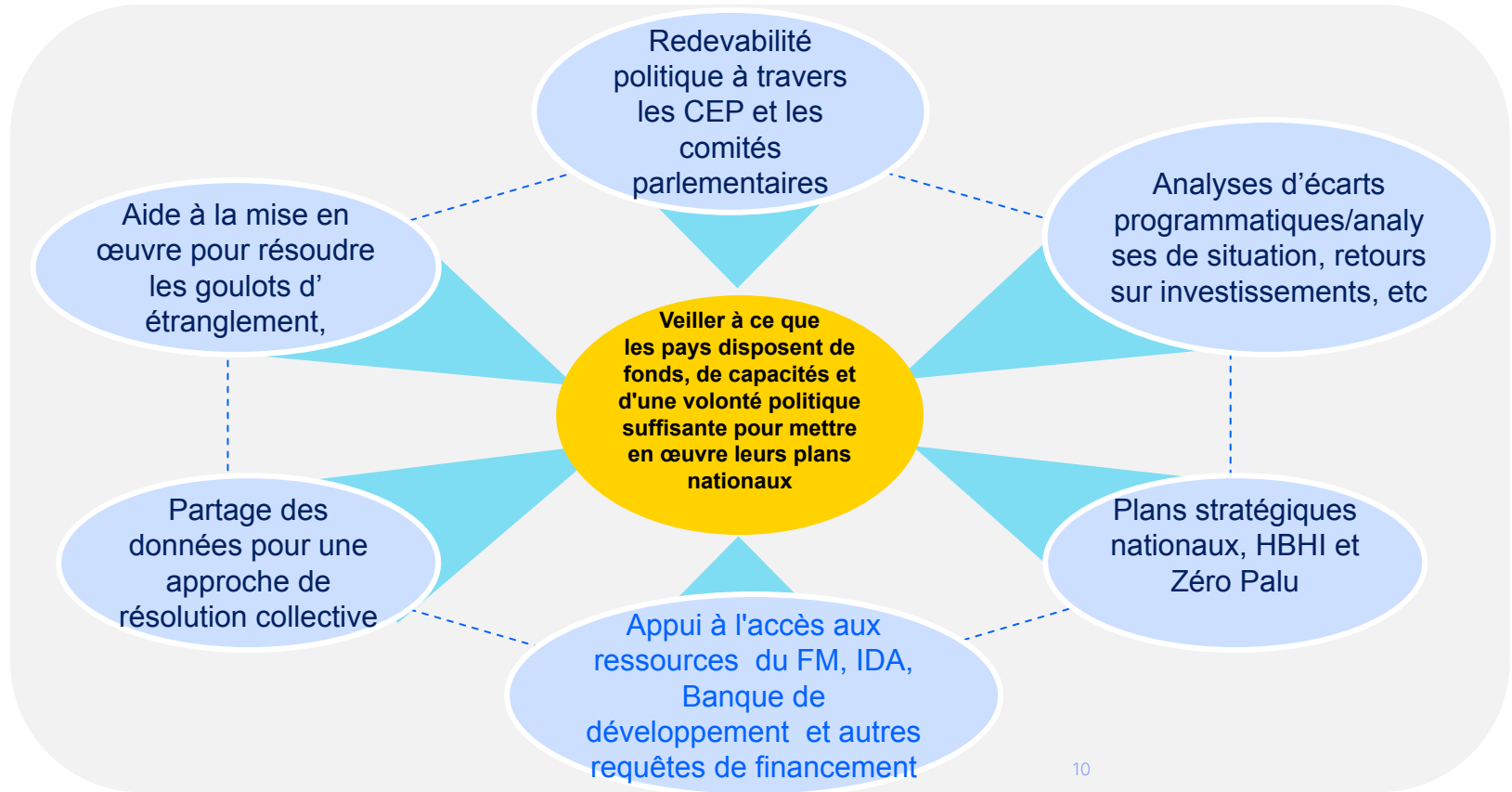
Mobilisation de ressources

- Appui aux qui n'ont pas encore soumis leurs demandes de financement paludisme au GC7 y compris le RSSH
- Redevabilité politique à travers les Conseil d'Élimination du Paludisme et les comités parlementaires
- Mobilisation des ressources domestiques
- IDA et autres demandes de financement, y compris le paludisme comme pionnier du renforcement des systèmes de santé, de la PPR, du changement climatique

CRSPC sub-regional malaria programmes and partners meetings

- Ces rencontres donneront aux pays l'occasion d'échanger leurs meilleures pratiques et de résoudre ensemble leurs difficultés concernant l'atténuation d'impact de la COVID-19 sur la lutte contre le paludisme.
- Elles seront aussi l'occasion d'informer les pays sur les outils actuels de prévention et de contrôle du paludisme, les perspectives d'une meilleure planification et mise en œuvre – mises à jour de l'OMS et autres partenaires.
- Facilitent le processus de planification des besoins d'assistance technique.
- Occasion de donner des mises à jour sur la mise en œuvre du FM, le processus de demande au FM, les analyses d'écart et les initiatives mondiales, régionales et continentales.

Domaines prioritaires du CRSPC en 2024



● Une partie du support technique fourni via CRSPC depuis début 2023

Domaines de support technique	Pays/régions pris en charge
Revue des programmes de lutte contre le paludisme et/ou plans stratégiques nationaux (MPR/NSP)	Angola, Benin, Botswana, Chad, Comoros, Equatorial Guinea, Ethiopia, Nigeria, Sao Tome and Principe, Sierra Leone, South Africa, South Sudan, Sudan, Tanzania and Zanzibar as well as to EAC.
Résoudre les goulots d'étranglement de la mise en œuvre	Angola, Botswana, Burkina Faso, Chad, Madagascar, Mauritania, Tanzania, Togo, Uganda, Zimbabwe, EAC, IGAD, SADC
Planification et mise en œuvre d'une campagne de masse pour les MII	Benin, Equatorial Guinea, Gabon, Guinea Bissau, Haiti, Liberia, Madagascar, Mali, Mauritania, Nigeria, Pakistan, Sierra Leone, Togo and Uganda
Engagement du secteur privé dans la gestion des cas de paludisme	Madagascar, Tanzania, Uganda
Évaluation du CRG à l'aide de la boîte à outils Matchbox sur le paludisme	Bangladesh, Benin, DRC-phase 2, Ethiopia, Indonesia, Malawi, South Sudan, Tanzania, Togo, and Uganda
Demande de financement du Fonds mondial	Afghanistan, Angola, Benin, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, CAR, Chad, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eritrea, Eswatini, Ethiopia, Gabon, Gambia, Ghana, Guinea, India, Kenya, Liberia, Madagascar, Malawi, Mozambique, Namibia, Nepal, Niger, Nigeria, Pakistan, Rwanda, Sao Tome & Principe, Senegal, Sierra Leone, Somalia, Solomon Islands, South Sudan, Sudan, Suriname, Tanzania, Togo, Uganda, Zambia, Zanzibar, Zimbabwe

Assistance technique en appui aux pays pour les demandes de financement du FM

- Pour l'assistance technique au processus de demande de financement du Fonds mondial - 43 (sur les 45 pays prévus) ont reçu un soutien par le biais du CRSPC (consultant international ou national ou réunions des parties prenantes dans le pays). Sur ces 40 projets soutenus par des consultants internationaux et 18 des 20 projets prévus ont reçu des subventions RBM pour recruter des consultants nationaux locaux et organiser des réunions de consultation des parties prenantes dans le pays.
- Les 3 ateliers de TRP simulés prévus pour les fenêtres 1-3 ont été menés. Au total, 51 pays (alors que le plan comptait 45) y ont participé.
- L'objectif de l'AT était d'assurer la soumission en temps opportun des demandes de financement de haute qualité et d'éviter les lacunes dans la mise en œuvre - Tous atteints - Une seule itération
- L'AT fournie pour la demande de financement du Fonds mondial permettra de mobiliser un total de 4 milliards USD pour les pays sur 3 ans.

Procédures de demande d'Assistance Technique

- **Mecanisme de triage** : Épuisez d'abord le potentiel des différentes capacités au niveau national ou régional.
- Les AT prévus dans notre plan annuel d'AT, OU des nouvelles requêtes d'AT peuvent être demandées.
 - ✓ Utiliser [Le Formulaire d'AT](#) , et joindre les TDRs
- Soumettre les besoins en AT (Email, lettre) à notre équipe sous régionale. Les demandes d'AT peuvent aussi être soumises en ligne a travers le RBM Global Malaria Dashboard
 - ✓ Les délais de soumission sont particulièrement importants quand quand des voyages sont prévus
 - ✓ Adresser les demandes d'AT tels pour la RPP, PSN à l'OMS
- Mises a jour sur l'état de mise en oeuvre de l'AT, retours et finalisation

Délais de soumissions des demandes d'AT 1/2

- **Consultants internationaux** (incrists dans les rosters CRSPC) - Demande d'At au moins un mois avant la date prévue de début..
 - ✓ Specialists Palu (au sens large du terme)
 - ✓ Consultants planification et mise en oeuvre des campagnes de distribution de masse de MILDA
 - ✓ Consultants pour Communication pour le changement de comportement Social (SBCC)
 - ✓ Consultants mobilisation de ressources
 - ✓ Consultants plaidoyer
 - ✓ Consultants, communauté, droits humains et genre
 - ✓ Spécialistes santé numérique
 - ✓ Consultants estimation des couts (costing)

Délais de soumissions des demandes d'AT 2/2

- **Consultants nationaux**- Le CRSPC transférera les fonds au ministère de la Santé du pays demandeur ou aux organisations des Nations Unies. Dans les deux cas, les pays doivent élaborer une note conceptuelle et signer un accord avec l'UNOPS. Ce processus prendra au moins 1 mois.
- Mettre en rapport le point focal du programme ou le consultant national avec le consultant international dans l'objectif d'un processus de renforcement des capacités locales.
- Si le domaine d'appui nécessite des profils différents d'expertise ne figurant pas dans les rosters, le CRSPC peut recruter via une **procédure accélérée** - Ceci peut prendre jusqu'à 3 semaines.
- Petites subventions pour faciliter l'organisation de rencontres au niveau pays Ceci peut prendre - 1 mois pour être mis en place

Assurer la qualité de l'Assistance technique

Objectif : Evaluer la performance des prestataires fournissant l'AT afin de garantir que le RBM continue de donner une AT de bonne qualité aux pays/régions.

- L'AT ne doit être basée que sur les demandes des pays.
- Les pays indiqueront les noms d'au moins 3 consultants avec lesquels ils préfèrent travailler.
- S'engager en permanence avec les fournisseurs d'assistance technique et identifier les lacunes au moins une fois par semaine
- Examiner les résultats
- Faire vos commentaires en renseignant et soumettant le formulaire d'évaluation de l'AT (en ligne)

Merci