THE GLOBAL FUND

Demande de financement au cours de la période d’allocation 2023-2025

Simulation d’observations et de messages clés du PST

Contour

1. **Répartition du programme, échéanciers et documents clés du demandeur**
   Observations antérieures du CTEP
   L'essentiel du programme
   Domaines clés à surveiller
   Domaines intersectoriels
   Liens avec C19RM
   Ressources utiles

Répartition du programme et dialogue avec les pays

- S’assurer que la voix du paludisme est entendue pendant la scission du programme
  Recommander fortement d’avoir au moins un projet de tableau des lacunes programmatiques pour les discussions
  Assurez-vous que vos priorités en matière de SRPS sont incluses dans l’allocation SRPS - y compris l’identification des priorités SRPS intégrées dans les subventions de lutte contre le paludisme et comptez-les dans le cadre de la contribution aux SRPS
  Faites-nous savoir et informez vos partenaires s’il y a des préoccupations

Mise à jour des critères d’examen du CTEP et des dates de présentation des demandes de financement

Le Comité technique d’examen des propositions évalue les demandes de financement pour s’assurer que les investissements du Fonds mondial sont stratégiquement ciblés, techniquement solides, prêts pour la durabilité et ont un potentiel d’impact.

Critères d’examen du CTEP pour la période d’allocation 2023-2025

Window	2023 submission dates	2023 TRP meetings	Notes
Window 1	20 March	24 April – 5 May	Fortement recommandé pour les pays dont les subventions se terminent en décembre 2023
Window 2	29 May	3 July – 17 July	
Window 3	21 August	25 September – 6 October	Recommandé pour les pays dont les subventions se terminent en

THE GLOBAL FUND

Domaines de contenu dans les descriptions des demandes de financement

Justification

- Priorisation des demandes de financement
- Contexte du pays

Maximiser l'impact

- Alignement stratégique
- Cofinancement, durabilité et transition

Implémentation

- Modalités de mise en œuvre
- Risque

Dans l'ensemble de la demande de financement

- Équité, Droits de la personne, Genre
- Rapport qualité-prix
- Possibilités d'intégration

Annexes requises :

:Optional for Focused :New

- Performance Framework
- Detailed Budget
- Prioritized Above Allocation Request
- Programmatic Gap Tables
- Funding Landscape Tables
- Health Product Management Template
- RSSH Gaps & Priorities Annex
- Essential Data Tables
- Funding Priorities from Civil Society & Communities
- Country Dialogue Narrative
- National Strategic Plans
- Additional Co-financing Documentation
- CCM Endorsement of Funding Request
- CCM Statement of Compliance

Observations du CTEP de 2020 à 2022 - Paludisme

1	Les cas de paludisme et les décès dus au paludisme sont restés élevés ou ont considérablement augmenté dans de nombreux pays. La priorité devrait être accordée à la couverture durable et optimale des interventions à fort impact, telles que la lutte antivectorielle appropriée et l'accès universel au diagnostic et au traitement parmi les populations les plus à risque, avant d'envisager d'autres interventions.
2	Le Comité technique d'examen des propositions s'est félicité que de nombreuses demandes de financement aient utilisé la microstratification pour éclairer les interventions dans les pays à forte charge de morbidité et à fort impact, grâce au soutien de l'OMS et d'autres partenaires techniques. Toutefois, les demandes de financement pourraient être améliorées en utilisant une surveillance, un suivi et une évaluation localisés pour orienter l'adaptation et le ciblage des interventions de prévention et de traitement du paludisme afin de maximiser la couverture et l'impact sur la réduction de la charge.
3	Le Comité technique d'examen des propositions a jugé encourageant que certaines demandes de financement comportaient également des analyses solides contenant des données ventilées fondées sur les évaluations des droits de l'homme et de l'égalité des sexes que le pays avait menées. Il s'agit d'une augmentation par rapport aux cycles d'allocation précédents, mais pas encore universelle. Le CTEP encourage les pays à utiliser l'outil Malaria Matchbox et d'autres outils pour saisir et utiliser des données désagrégées pour la programmation.
4	Le CTEP a vu de nombreux bons exemples d'ASC dans le cadre de la gestion communautaire intégrée des cas, mais il y avait une harmonisation et une intégration inadéquates avec les ASC axés sur la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants.

Recommandations du Comité technique d'examen des propositions (CTEP) sur les SRPS/systèmes intégrés centrés sur les personnes pour la santé

Rapport d'observations du CTEP 2020-2022

1 **De nombreuses interventions restent verticales, spécifiques à une maladie et ne s'intègrent pas dans tous les systèmes de santé et ne s'attaquent pas à la stigmatisation et à la discrimination dans les systèmes de santé publique.**

2 **La qualité du service est souvent mentionnée, mais rarement contrôlée. Le CTEP encourage l'investissement dans la surveillance communautaire dans le cadre de cette approche.**

3 **Les systèmes et les réponses communautaires doivent prendre en compte les infrastructures et les services communautaires en plus des investissements des agents de santé communautaires, qui nécessitent également une optimisation, en particulier pour accroître les investissements dans les agents communautaires communautaires dirigés par des pairs issus de populations clés et vulnérables et s'aligner sur les orientations de l'OMS.**

4 **Le leadership gouvernemental, le financement national de la santé et les systèmes de gestion des finances publiques doivent être renforcés. Les gouvernements des pays mettant en œuvre la Convention devraient accroître le financement des systèmes communautaires globaux.**

5 Les services centrés sur la personne devraient être inclus dans les ensembles de soins primaires essentiels, y compris pour le secteur privé.

6 Les candidats doivent donner la priorité au renforcement des fonctions essentielles des systèmes de santé, y compris la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement et les services de santé essentiels.

Les éléments essentiels du programme sont des interventions et des approches clés fondées sur des données probantes pour atteindre les objectifs ambitieux énoncés dans les plans mondiaux.

Objectif général

Atteindre les objectifs mondiaux de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme en utilisant la stratégie du Fonds mondial et ses éléments essentiels du programme comme catalyseurs, que ce soit par le biais de subventions du Fonds mondial ou d'autres moyens

Comment l'essentiel du programme sera-t-il utilisé pour atteindre cet objectif au cours de la nouvelle période de financement?

1. Les pays seront invités à décrire leur « niveau d'avancement » vers la réalisation des éléments essentiels du programme et à identifier les lacunes.
2. Les pays détermineront quelles interventions traiter, les éléments essentiels du programme non satisfaits devraient être inclus dans leur demande de financement, guidés par le contexte du pays et de la maladie.
3. Lorsque les pays ont donné la priorité à l'introduction et à l'accélération des éléments essentiels du programme dans les demandes de financement, le Fonds mondial – sous réserve de l'examen du CTEP et du Comité d'approbation des subventions – aidera les pays à les atteindre et à les maintenir.
4. Le Fonds mondial suivra et examinera les progrès accomplis par rapport aux éléments essentiels du programme au moyen d'indicateurs et de processus de suivi établis.

(1/2)

Objectif	L'essentiel du programme
a) Mettre en œuvre des interventions antipaludiques adaptées au niveau infranational en utilisant des données granulaires et en renforçant la prise de décisions et l'action.	• Soutenir les capacités nationales en matière d'adaptation infranationale et de hiérarchisation fondée sur des données probantes des interventions adaptées contre le paludisme. Renforcer les capacités de production, d'analyse et d'utilisation de données de qualité aux niveaux national et infranational. Veiller à ce que la planification adaptée aux niveaux infranationaux tienne compte de facteurs allant au-delà de l'épidémiologie du paludisme, tels que les systèmes de santé, l'accès aux services, l'équité, les droits de l'homme, l'égalité des sexes (EHRGE), la culture, la géographie, le climat, etc. Assurer la qualité de tous les produits et surveiller l'efficacité. Livrer toutes les interventions en temps opportun et centré sur les personnes.
b) Assurer une couverture optimale de la lutte antivectorielle.	• Promouvoir l'établissement de priorités fondées sur des données probantes pour la sélection des produits, les modalités et le calendrier de mise en œuvre, ainsi que la fréquence de la livraison, en mettant l'accent sur la garantie d'une couverture élevée et soutenue parmi les populations les plus à risque. Étendre la surveillance entomologique. Éliminer les obstacles qui entravent la mise à l'échelle rapide de nouveaux produits. Faire évoluer les indicateurs pour améliorer le suivi de la couverture efficace de la lutte antivectorielle.

(2/2)

Objectif	L'essentiel du programme
c) Élargir l'accès équitable à un diagnostic précoce et à un traitement du paludisme de qualité par l'intermédiaire des établissements de santé, du secteur public et des communautés, et du secteur privé.	• Comprendre et éliminer les principaux obstacles à l'accès. Inciter les fournisseurs du secteur privé à effectuer des tests parasitologiques avant le traitement. Développez les plateformes communautaires où l'accès est faible. Améliorer et faire évoluer les outils et les processus de surveillance et de collecte de données afin de permettre l'amélioration continue de la qualité (ACQ) et une surveillance précise. Utilisation de la stratification de la qualité des soins (QoC) pour adapter le soutien à la gestion des cas dans tous les secteurs. Renforcer la coordination et les liens entre les systèmes publics, privés et communautaires pour la prestation de services.
d) Optimiser la chimioprévention.	• Soutenir la sélection des interventions basées sur les données et la modalité de mise en œuvre. Soutenir la flexibilité des stratégies de mise en œuvre, y compris l'intégration dans les soins de santé primaires (SSP), le cas échéant.
e) S'efforcer d'éliminer et de faciliter la prévention de la réinsertion.	• Améliorer et optimiser la lutte antivectorielle et la gestion des cas. Accroître la sensibilité et la spécificité de la surveillance. Accélérer la réduction de la transmission.

Principaux domaines nécessitant une attention particulière

THE GLOBAL FUND

The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700
theglobalfund.org

Mettre en œuvre des interventions antipaludiques, adaptées au niveau infranational en utilisant des données granulaires et en renforçant la prise de décision et l'action

Priorités:
Veiller à ce que les programmes nationaux et de district disposent de données de qualité et opportunes et aient la capacité de les analyser et de les utiliser pour la prise de décisions sur:
Choix de l'intervention
Modalité de mise en œuvre, fréquence, etc.
Des approches sur mesure pour atteindre les plus vulnérables
Besoins/pratiques d'amélioration continue de la qualité
PSN et demandes de financement adaptés aux normes infranationales OU priorisation des activités pour combler les lacunes afin de s'assurer que le programme peut se rendre là où il doit être pour une prise de décision solide fondée sur des données probantes

Comment pouvons-nous les rencontrer:
Stratification et adaptation de la réponse locale
Prioriser une supervision ciblée pour favoriser l'amélioration continue de la qualité
Étudier l'accès aux soins et renforcer les systèmes pour éliminer les obstacles à l'échelle locale
Identifier et tester des méthodologies pour mesurer la couverture efficace des MII à un niveau granulaire
Prise en charge des feuilles de route pour les données du dénominateur de qualité afin de stimuler l'analyse et le ciblage
Adaptation des interventions dans les limites des budgets
Budget pour le renforcement des capacités sur les analyses épidémiologiques clés, au besoin
S'efforcer d'assurer une stratification infranationale, y compris les dépôts de données, les AQD et les équipes de données de financement dans les pays
Assurer la coordination et l'harmonisation entre les examens à mi-parcours, l'analyse rétrospective et l'élaboration du PSN
Assurer la coordination des partenaires et l'équipe SNT dans le pays pour l'élaboration de scénarios et la modélisation

Pour la demande de financement du CG7, ni la stratification ni la modélisation ne sont nécessaires.

Assurer une couverture optimale et efficace de la lutte antivectorielle

Priorités:
Priorisation fondée sur des données probantes pour la sélection des produits, les modalités et le calendrier de mise en œuvre, ainsi que la fréquence de la livraison, en mettant l'accent sur la garantie d'une couverture élevée et soutenue parmi les populations les plus à risque.
Étendre la surveillance entomologique.
Éliminer les obstacles qui entravent la mise à l' échelle rapide de nouveaux produits.
Faire évoluer les indicateurs pour améliorer le suivi de la couverture efficace de la lutte antivectorielle

Note: Recommandation de l'OMS sur les MII doubles en vue de mars 2023.

Comment pouvons-nous les rencontrer:
Assurer des plans nationaux de lutte antivectorielle adaptés au niveau infranational (types d'outils, modalité et fréquence de déploiement) sur la base de données granulaires
Grâce à une hiérarchisation rigoureuse des priorités, assurer la disponibilité du financement pour les outils les plus efficaces
La mise en œuvre/les campagnes de MII poursuivent l'amélioration de la qualité de la distribution – y compris la prise en compte du rôle de la numérisation, de la distribution continue, de la surveillance communautaire, des contrats basés sur les activités, etc.
Toute AMP TA doit être incluse dans le budget de la subvention
Renforcer la surveillance entomologique, soutenue par une meilleure compréhension et des orientations sur la portée et l' échelle appropriées, en particulier dans les zones d'An. stephensi

Gestion de cas : Lutter contre la résistance aux

Dans le contexte de la résistance partielle émergente à l'artémisinine en Afrique, et en complément de la Stratégie de l'OMS pour lutter contre la résistance aux médicaments antipaludiques, GF soutient fermement les pays à inclure des interventions visant à atténuer les risques et à répondre à l'émergence et à la propagation de la résistance aux médicaments antipaludiques dans la demande de financement.

Surveillance de l'efficacité des médicaments	Réponse	Interventions visant à façonner le marché
Les candidats sont encouragés à : **Investir pour améliorer la portée, l'actualité et la qualité des données sur la surveillance de l'efficacité et de la résistance aux médicaments** **Donner la priorité au renforcement des capacités et à la mise en œuvre des TES et fournir des données aux réseaux régionaux pour la coordination et la cartographie de la résistance aux médicaments** **Nous nous attendons à ce que le soutien de TES dans le cadre des subventions de lutte contre le paludisme soit complété par les initiatives des partenaires.** **Effectuer des évaluations de pays comme indiqué dans la stratégie de RD de l'OMS et investir en conséquence selon les quatre piliers, y compris la surveillance**	**Pour préserver la durée de vie thérapeutique des ACT actuelles, le Fonds mondial soutiendra :** **Dans les pays présentant des signes de résistance partielle à l'artémisinine ou de diminution de l'efficacité des médicaments partenaires, soutenir l'introduction d'autres ACT pour réduire la pression sur les médicaments partenaires efficaces et les protéger.** **En l'absence de DR documentée, envisager une planification proactive de la diversification des ACT afin de retarder l'émergence d'une résistance** **Les approches de diversification doivent s'appuyer sur des évaluations, des stratégies et des cadres de mise en œuvre clairement articulés par pays pour introduire, gérer et documenter la mise**	○ Le Fonds mondial et ses partenaires travaillent activement à des interventions visant à façonner le marché afin d'accroître la base de fournisseurs de toutes les ACT et leur accessibilité financière et, partant, de se développer l'accès aux ACT actuellement approuvées; Les candidats sont encouragés à : Commencer à planifier l'état de préparation des pays à l'utilisation d'autres ACT, y compris l'enregistrement, l'inclusion dans les directives de traitement, la coordination avec les systèmes MSP, etc. L'analyse des lacunes programmatiques (GF et GAR) révisée pour aider à une approche optimale de la diversification des ACT, et la hiérarchisation et la justification dans le contexte d'autres interventions devraient être clairement décrites dans la demande de financement

Gestion communautaire intégrée des cas (ICC) : (Nouveau)

Si le gouvernement (dans le cadre du cofinancement) ou les partenaires ne peuvent pas financer les médicaments non antipaludiques (NMM), GF peut désormais soutenir les NMM suivants :
Antibiotiques pour la pneumonie (traitement de première intention chez les U5 uniquement)
SRO et zinc pour la diarrhée chez les U5 seulement
Pour être admissible au financement de NMM, les critères suivants doivent être respectés :
Investissements de GF uniquement pour les NMM pour les enfants de moins de 5 ans et uniquement pour les plateformes communautaires
Des investissements de GF et d'autres partenaires sont en place pour l'équipement de diagnostic approprié (p. ex. TDR, minuteries respiratoires) et la formation afin d'assurer un diagnostic de qualité rapide du paludisme, de la pneumonie et de la diarrhée conformément aux protocoles nationaux de ICM.
Investissements de GF et d'autres partenaires dans la surveillance et la gestion de la résistance aux antimicrobiens (RAM)
Investissements de GF / autres partenaires couvrant les composants des systèmes nécessaires à la prestation de services de santé communautaire de qualité, y compris le respect du protocole iCCM, l'utilisation rationnelle des médicaments et les systèmes d'aiguillage et de contre-orientation

Des investissements dans les SRPS pour soutenir la prévention réussie du paludisme

Systèmes de gestion des produits de santé
Capacité de planification, de quantification et d'approvisionnement
Capacité de stockage et de distribution, conception et opérations
Réglementation/assurance de la qualité
Gestion des déchets

Ressources humaines pour la santé :
Programme des agents de santé communautaire avec aiguillage vers les SSP
Ressources humaines pour la planification, la gestion et la gouvernance de la santé – pour les plateformes intégrées (ANC, EPI & communauté)
Supervision de soutien pour les services intégrés – public, privé, communautaire

---

Systèmes de données/d'information :
Plateformes numériques (campagne, communauté, installation, finances, chaîne d'approvisionnement)
Cartographie géospatiale
Enquêtes de couverture, etc.

Renforcement du système communautaire de suivi dirigé par la communauté (CLM) pour les services de prévention des campagnes et des installations; Engagement CBO/CLO pour la prestation de services, SBCC
***CLM peut être un outil pour fournir des informations utiles sur les défis rencontrés avec la prestation de services / l'utilisation des services**
Systèmes de financement de la santé : renforcement de la budgétisation, de la gestion financière et de la comptabilité des campagnes, etc.

Équité, droits de la personne et égalité des sexes

Améliorer l'accès à des services de qualité pour les populations mal desservies

- Bien que les interventions de prévention et de traitement du paludisme aient été intensifiées, des lacunes en matière de couverture et des inégalités dans l'accès aux services persistent.
  Si une population est exposée au risque de paludisme, il est essentiel que les programmes comprennent comment les obstacles liés à l'équité, aux droits de la personne et au genre affectent leur capacité à accéder et à utiliser la prévention, le diagnostic et le traitement du paludisme, et comment les interventions répondront à leurs besoins spécifiques.
  Les programmes devraient concevoir des changements programmatiques concrets et fondés sur des données probantes ou de nouvelles interventions pour s'attaquer aux obstacles et aux inégalités identifiés avec la pleine participation des groupes défavorisés.

Comment démontrer les efforts, les défis et les opportunités des programmes de lutte contre le paludisme
Beaucoup a été fait pour éliminer les obstacles liés au paludisme et aux soins de santé primaires EHRGE par les programmes de lutte contre le paludisme – nous ne sommes tout simplement pas bons pour l'exprimer car une grande partie du travail dans ce domaine pour le paludisme est implicite – nous devons le rendre explicite dans les RF
Réfléchissez à ce que votre programme a fait pour aborder : Paludisme urbain vs paludisme rural Accroître l'accès aux services de lutte contre le paludisme pendant la grossesse et le paludisme pour les enfants de moins de 5 ans Atteindre les campagnes difficiles à atteindre Développer des plateformes communautaires pour rapprocher l'accès des populations vulnérables Interventions adaptées pour traiter les milieux non sécurisés, les populations mobiles, etc.
Regardez les données désagrégées que vous avez dans MIS/EDS - géographiques, urbaines/rurales, sexe, niveau d'éducation, etc. Utilisez ces données dans votre récit et pour justifier les différentes approches que vous souhaitez explorer
Intégrez les métriques EHRGE dans votre planification SNT
Envisagez une Matchbox ou un autre outil pour explorer les zones difficiles d'accès et/ou les populations

Politique relative au Centre d'excellence

Les centres d'excellence sont un large éventail de pays, allant des pays chroniquement instables aux situations d'urgence dont les contextes sont fragiles et en évolution rapide.

Innovation

Appliquer de nouvelles approches et de nouveaux mécanismes
[Exemple]
Entente contractuelle sur mesure avec des organisations humanitaires locales pour la livraison du dernier kilomètre dans une région fragile du Mali.

Flexibility

Appliquer les exceptions de stratégie
[Exemple]
Flexibilités fondées sur le processus : documents de demande sur mesure, délais prolongés pour l'UP/PUDR.
Flexibilités opérationnelles : Simplification des ententes contractuelles pour la prestation de services dans des zones peu accessibles et dangereuses.

Partnership

Optimiser les partenariats et la coordination.
Promouvoir l'approche du lien entre l'aide humanitaire, le développement et la paix
[Exemple]
Intégration de l'approche Nexus à travers l' évolution de CCM
Faciliter la collaboration synergique avec les grappes de santé ainsi qu'avec d'autres grappes.

Zones transversales

- **SBCC - Les investissements dans le SBC doivent être fondés sur des données probantes, axés sur les résultats, fondés sur la théorie et faisant partie de la stratégie nationale de lutte contre le paludisme SBC, en s'appuyant sur les meilleures pratiques existantes et les efforts de SBC dans d'autres secteurs de la santé**
  Situations d'urgence liées au paludisme : Le Fonds d'urgence du Gouvernement du Fmi est un mécanisme visant à fournir un financement d'urgence pour les situations d'urgence, y compris, mais sans s'y limiter, les épidémies de paludisme, les catastrophes naturelles et les déplacements de population.
  Gestion du programme : La demande de financement peut comprendre des activités liées au leadership, à la coordination et à la gestion du programme de lutte contre le paludisme à l' échelle nationale et infranationale.
  Environnement et climat : Les facteurs environnementaux, y compris les événements climatiques et les changements climatiques, ont une incidence proportionnelle sur le paludisme. On s'attend à ce que les données climatiques soient systématiquement intégrées dans les dépôts de données sur le paludisme et utilisées comme l'un des facteurs pour orienter la planification, les adaptations et la couverture des programmes.

N’oubliez pas les délais de livraison des produits de base **COMMANDEZ TÔT!!**

COMMANDEZ TÔT!!

Bien que les délais d’approvisionnement après la pandémie diminuent, il reste encore des délais plus longs et en particulier pour les nouveaux types de NTI, il existe des contraintes d’approvisionnement
Il est toujours conseillé aux bénéficiaires principaux de passer des commandes plus tôt que d’habitude pour compenser les contraintes de capacité de transport des marchandises
Discutez avec votre CT du calendrier de vos commandes et du besoin potentiel de passer une commande avant la signature de la prochaine subvention (« approvisionnement avancé »)

- **https://www.theglobalfund.org/media/10755/psm_categoryproductlevelprocurementdeliveryplanning_guide_en.pdf**

Commodity	Lead times in days
ACTs (AL and AS-AQ)	210
Other ACTs	240
LLINs – pyrethroid only	210
PBO	300
Dual AI nets (IG2)	365
IRS products	270

New Funding to Strengthen Health Systems and Pandemic Preparedness

Allowing countries to maximize alignment and synergies across pandemic preparedness investments.

C19RM Portfolio Optimization

Wave 1
US$547 million to 40 countries

Wave 2
Additional **US$320** million

Priority will be given to countries that:

1) Did not get funding during Wave 1.
2) Have a compelling need to strengthen critical health systems components contributing to pandemic preparedness.
3) Have limited opportunities to reinvest C19RM awards already provided.

New Pandemic Fund (hosted by the World Bank)

New Funding
US$300 million

Support **pandemic preparedness efforts** in countries that the Global Fund supports.

Countries have the opportunity to access a portion of the total available of in new funding, in collaboration with the Global Fund, which has been designated as one of the Pandemic Fund's "Implementing Entities".

Important note: The Global Fund will not act as an implementer it will play the role it normally does. Countries can choose to apply for Pandemic Fund resources in collaboration with the Global Fund and the related advantages of this. Countries can also choose to work with any approved Implementing Entity.

To support countries in coordination and alignment of funding applications, an Operational Update describes the process to access funding from C19RM through Portfolio Optimization Wave 2 and the new Pandemic Fund.

Helpful resources (1 / 2)

File Name	Published by	Type	URL Link
Malaria Information Note	The Global Fund	Applicant Guidance Materials	https://www.theglobalfund.org/media/4768/core_malaria_infonote_en.pdf
World Malaria Report 2022	WHO	Report	https://www.who.int/teams/global-malaria-programme/reports/world-malaria-report-2022
WHO Guidelines for Malaria	WHO	Normative guidance (interactive/live)	https://www.who.int/publications/i/item/guidelines-for-malaria
WHO Guidelines for Malaria - MAGICApp	WHO	Normative guidance	https://app.magicapp.org/#/guideline/LwRMXj/section/nVp9wj
Malaria Threat Map	WHO	Dashboard	https://apps.who.int/malaria/maps/threats/
Global Malaria Dashboard	RBM	Dashboard	https://dashboards.endmalaria.org/dashboard
Alliance for Malaria Prevention	AMP	Operational guidance	https://allianceformalariaprevention.com/tools-guidance/
Commodity pricing and lead times	The Global Fund	Operational guidance	**https://www.theglobalfund.org/en/sourcing-management/health-products/**

Helpful resources (2/2)

File Name	Published by	Type	URL Link
Severe Malaria Observatory	MMV	Resource centre	https://www.severemalaria.org/complicated-malaria
SMC Alliance	MMV	Resource center	https://www.smc-alliance.org/smc-alliance
Campaign Effectiveness	HCEC	Resource centre	https://campaigneffectiveness.org/
President Malaria Initiative	PMI	Resource center	https://www.pmi.gov/resources/
PMI VectorLink	PMI	Resource Centre	https://pmivectorlink.org/
Strategy to respond to antimalarial drug resistance in Africa	HO	Strategy Document	https://www.who.int/publications/i/item/9789240060265
Malaria Vaccine allocation framework	WHO	Applicant Guidance Materials	https://www.who.int/publications/m/item/framework-for-allocation-of-limited-malaria-vaccine-supply
Malaria vaccine: WHO position paper – March 2022	WHO	Normative guidance	https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9709-61%E2%80%9380

Thank you!

The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700
theglobalfund.org

THE GLOBAL FUND

Diapositives de sauvegarde

RSSH Gaps and Priorities Annex ★

Analyser les lacunes du RSSH (y compris les systèmes communautaires) et planifier la façon dont elles seront comblées. Requis pour Core/HI.

THE GLOBAL FUND

RSSH Gaps and Priorities Annex – Template

Date Published: 31 July 2022

Instructions and illustrative examples to support applicants complete this template are available below.

Section 1 – Analysis of RSSH priorities, including those related to community systems strengthening, based on programmatic gaps

Identify the top three priorities for RSSH (by module) for each disease program and briefly explain how investing in these areas will help to address specific programmatic gaps for HIV, TB and malaria, while contributing to RSSH and pandemic preparedness.

Disease component (based on allocation letter)	*Top three RSSH priorities (by module), including those related to community systems*	*Link with specific programmatic challenges and/or priorities to ensure quality*
HIV		
TB		
Malaria		

Comment il est utilisé

- Encourage une discussion conjointe axée sur les données sur les priorités et les lacunes des RSSH
  Trois sections : 1) analyse des priorités de rssh, 2) processus d'établissement des priorités et 3) analyse des lacunes en matière de financement
  Recommandé de cerner les lacunes et les priorités dès le début du dialogue avec les pays, afin d'appuyer les discussions sur la répartition des programmes
  Tenue de soumettre la même annexe avec chaque FR (à mettre à jour si des RF distincts sont soumis dans des fenêtres différentes).

Priorités de la demande de financement de la société civile et des communautés

Les candidats sont invités à énumérer les 20 principales priorités identifiées par les communautés lors du dialogue avec les pays et de l’ élaboration des demandes de financement.
Requis pour toutes les demandes de financement.

Récit du dialogue avec les pays

Décrire le processus entrepris pour faire participer un large éventail d’intervenants au processus de dialogue avec les pays.
Seulement une page ou deux de récit nécessaire.

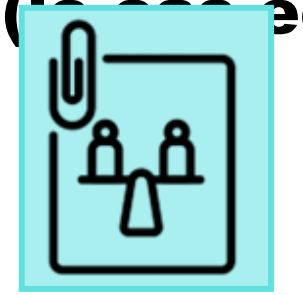
Soutien à la durabilité et à la transition Documentation (S'Il Y A Lieu)

Informations relatives au renforcement de la durabilité et/ou aux préparatifs de la transition du financement du Fonds mondial. Peut inclure le plan de travail de transition et les évaluations de l'état de préparation, les évaluations et les plans de durabilité, ou d'autres preuves de travail pour renforcer la durabilité et / ou préparer la transition.

Documentation sur le financement novateur (s'il y a lieu)

Requis uniquement pour les candidats qui utilisent certains mécanismes de financement innovants.

Évaluation des obstacles aux services liés aux droits de la personne (le cas échéant)



Évaluer les programmes actuels pour éliminer les obstacles liés aux droits de la personne.
Le cas échéant, des évaluations des composantes du VIH, de la tuberculose et du VIH/tuberculose sont demandées.
En ce qui concerne le paludisme, les demandeurs doivent utiliser des évaluations qualitatives (p. ex., boîte d'appariement du paludisme).

Évaluation comparative entre les sexes (si disponible)

- Évaluation distincte, si elle est disponible, pour chaque composante. Aucun modèle ou formulaire standard n'est requis.
  D'autres évaluations ou plans liés au genre, aux droits de la personne ou à l'équité en santé devraient également être utilisés pour éclairer le dialogue sur les pays, être référencés et être joints.

Plongée profonde sur l'évaluation du genre

Analyse qui aide à éclairer la demande et est utilisée pour mesurer les progrès vers les objectifs d'égalité des sexes.

Score	
Not targeted (score 0): Any funding request not meeting *Significant* or *Principal* criteria	
Significant (score 1): Gender equality is not the principal reason for undertaking the project/programme but is an important and deliberate part of the intervention	
Principal (score 2): Gender equality is a contributory objective of the project/programme and is fundamental in its design and expected results	

Comment il est utilisé

- L'évaluation du genre est un élément essentiel du nouveau score du marqueur d'égalité des genres (GEM)
  TRP attribuera un score GEM
  Scores GEM agrégés utilisés pour rendre compte des contributions du Fonds mondial à la promotion de l'égalité des sexes

Exploitation sexuelle Abus et harcèlement Évaluation (facultative/sur demande)

Identifier et atténuer les risques liés à l'exploitation sexuelle, aux abus et au harcèlement (SEAH) dans les programmes financés par le Fonds mondial.

S'il y a matière, une évaluation des risques liés à l'HSAH est demandée avec chaque RF soumise. Requis pour 10 pays pilotes (pays pilotes à confirmer).