



Perspectives sur la Stratégie du Fonds mondial dans le Cycle de subvention 7 - Partie III

Contexte

Notre troisième et dernier article de cette série examine comment le financement de la santé et les domaines connexes ont été reflétés dans les demandes de financement (DF) du Cycle de subvention 7 (CS7). Il met en évidence les éléments des leviers de financement de la santé – cependant, en tant qu'objectif mutuellement renforcé de la Stratégie du Fonds mondial 2023-2028, les inputs et les résultats de base sont, par définition, intégrés à travers le VIH, la tuberculose et le paludisme (VTP).

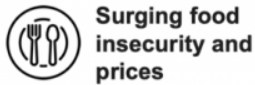
Financement de la santé

Les défis macroéconomiques susceptibles d'affecter le financement de la santé, créant des difficultés pour le financement national de la santé et les réponses nationales pendant le CS7 et au-delà

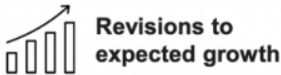
Figure 1. Défis macroéconomiques affectant le financement national de la santé



Rising debt distress Fiscal deficits and debt distress likely to affect financing of health systems



Surging food insecurity and prices Increasing food insecurity and inflation presents a risk to populations affected by HIV, TB and malaria



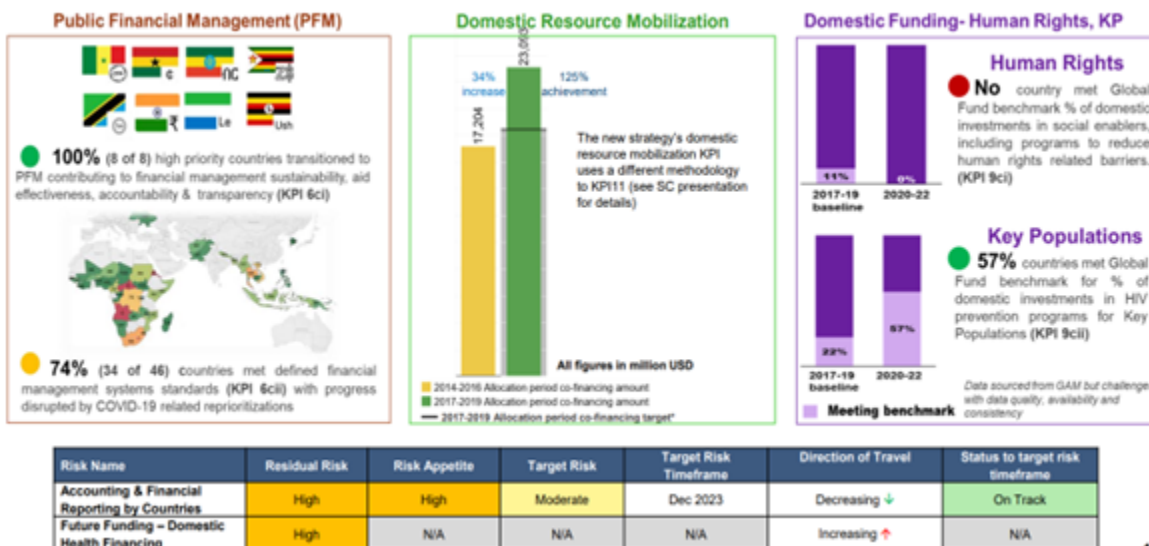
Revisions to expected growth Majority of domestic monies for health has historically been driven by **economic growth, which is stalling or downgraded in vast majority of LMICs**



Reduction in government spend According to the World Bank, "...110 countries will not get back to the average pre-COVID growth path in their pc GGE of countries in their income group even by 2027 and 41 countries out of these will see their spending capacity in 2027 contract as compared to pre covid" (Sep 2022 Report)

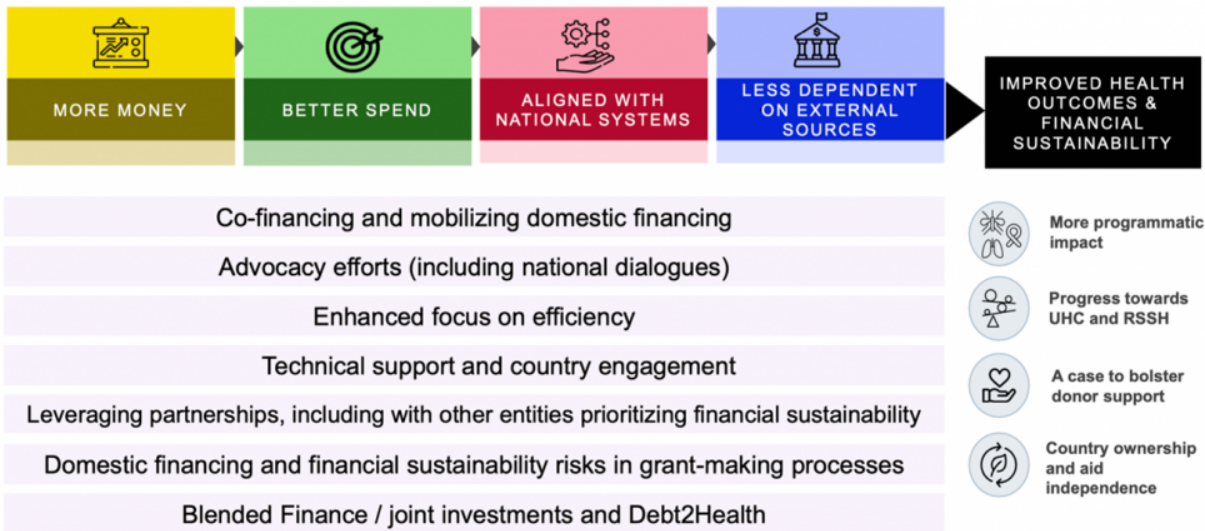
Cette réduction des dépenses gouvernementales devrait avoir des effets durables sur le secteur de la santé. Par conséquent, ces pressions externes sont susceptibles d'impacter l'exécution des indicateurs de performance clés (ICP), nécessitant des efforts continus dans la gestion financière publique (GFP), et signalant la nécessité d'une réinitialisation des indicateurs de performance clés de financement domestique, notamment compte tenu de l'évolution du paysage économique.

Figure 2. Gestion financière publique (GFP), mobilisation des ressources nationales et allocations pour les droits des droits humains et les populations clés



Soutenir les pays tout au long du CS7 pour renforcer la viabilité financière et améliorer les résultats en matière de santé nécessitera une approche à plusieurs volets

Figure 3. Approche multifacette pour soutenir la viabilité financière des pays et améliorer les résultats en matière de santé



Pour renforcer les résultats, le Secrétariat a travaillé pour aligner les exigences de cofinancement sur le contexte financier auquel les pays sont confrontés et a mis à jour les ICP pour garantir une vision de la performance.

Figure 4. Détermination du potentiel de cofinancement et mise à jour des ICP dans le CS7

In GC7, with GAC, the Secretariat used a data-driven approach to determine co-financing potential



L'analyse préliminaire du CS7 démontre davantage de rigueur, de cohérence et de qualité des engagements de cofinancement.

La figure ci-dessous montre comment, en octobre 2023, il y a des signaux précoces indiquant que le potentiel du CS7 était bien ciblé en ce qui concerne le cofinancement. Cela a été sans aucun doute facilité par des améliorations opérationnelles : une approche cohérente pour évaluer la conformité et les exigences en matière de données ; la lettre d'engagement obligatoire pour le CS7 exigeant de tous les pays qu'ils incluent des engagements financiers et programmatiques ; et un soutien accru à la gouvernance des données de financement de la santé, ainsi qu'au suivi des engagements programmatiques et des risques. Au 23 octobre, plus de 15 pays avaient été examinés par le Comité d'approbation des subventions (GAC) pour le CS7.

Figure 5. Premiers enseignements du CS7 sur les résultats du cofinancement

Country	Components	Status of GCI backward-looking compliance	Status of SCT forward-looking compliance
Country AA	HRV, BI	Conditional compliance (pending submission of further budget reports)	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AB	MORO	Not met	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AC	MORO	Compliant	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AD	HRV, BI	Compliant	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AE	HRV, BI, MORO	Compliant	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AF	HRV, BI	Compliant	Compliant
Country AG	HRV, BI, MORO	Exempt given low GCI status	Exempt given low GCI status
Country AH	BI	Compliant	Compliant
Country AI	MORO, ROM	Not met	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AJ	HRV, BI, MORO	Compliant	Compliant
Country AK	HRV	Compliant	Compliant
Country AL	HRV, BI, MORO, ROM	Compliant	Compliant
Country AM	MORO	Not met	Compliant
Country AN	HRV, MORO	Not met	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AO	HRV	Conditional compliance (pending submission of further budget reports)	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AP	HRV, BI	Conditional compliance (pending submission of further budget reports)	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)
Country AQ	MORO	Conditional compliance (pending submission of further budget reports)	Conditional compliance (pending finalisation of Commission Letter)

Note: One further country has also already been assessed for GCI backward-looking and SCT forward-looking requirements. © GAC Recommendations, but not Board-approved yet

THE GLOBAL FUND

Gestion des Finances Publiques

Des efforts visant à renforcer l'IPM sont en cours.

Figure 6. Interventions du Secrétariat concernant la PFM

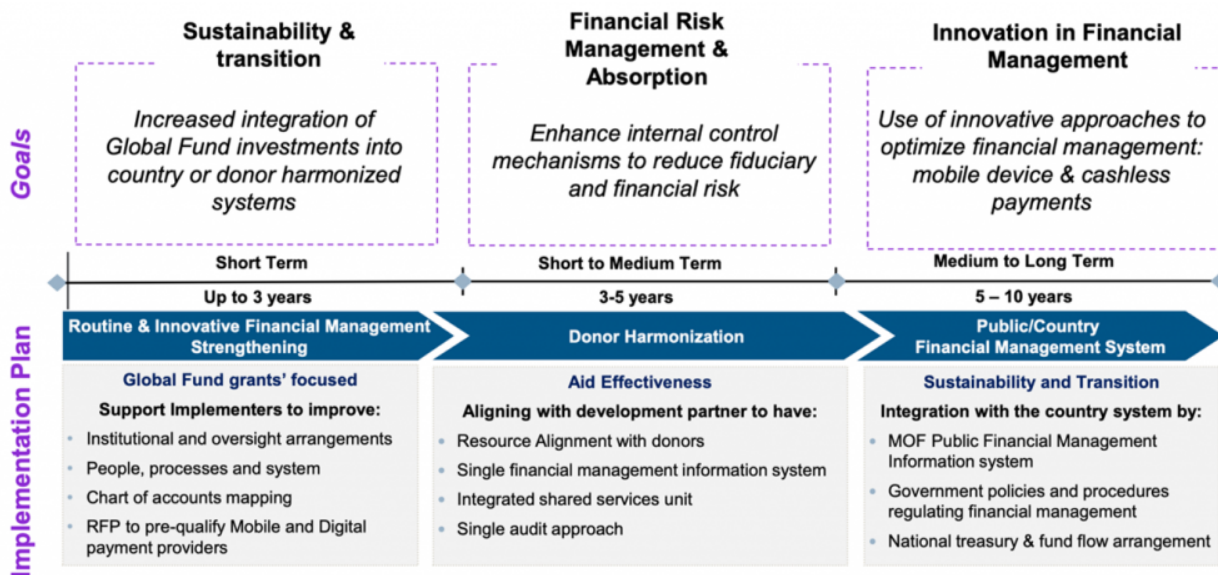


Figure 7. Réalisations et focus des efforts en cours démontrent une opportunité croissante dans la PFM

By the Numbers | Achievements to Date

- ✓ **22%*** increase in budget absorption in priority countries (from 2016 - 2020)
- ✓ **52** countries have undergone resource alignment for HIV funding, advancing strategic alignment & aid effectiveness with PEPFAR
- ✓ **34** countries (or 74% targeted countries) have completed 80+% of action items for financial management capacity building (as of EOY 2022)
- ✓ **14** Mobile money pilots started incl. 4 end-to-end deployments and
- ✓ **44** countries are covered for cashless payments by pre-qualified providers (RFP)
- ✓ **8**** countries (or 100% targeted countries) piloting donor-harmonized / PFM systems for GF grants

Focus of Ongoing Efforts

Public Financial Management Continued efforts to ensure strengthening and uptake of PFM focus areas built into wider Global Fund grant-making and implementation processes***

Routine Financial Management Continued pre-qualification of service providers; Revamp of routine financial management to align it with new strategy with focus on communities and organizations supporting them for last mile delivery

Digital payments Proactive review and mitigation of risks prior to implementation; PR engagement to ensure successful deployment and build local accountability

* There has been a decline in absorption in 2020 – 22 driven by C19RM

** 6 PFM countries (of which 4 from HI Africa II, 1 each from HI Asia & HI Africa I region) & 2 donor-harmonization

*** Focus on 31 high impact and core countries.

Utilisation de nouveaux outils innovants pour augmenter les ressources en soutien au VIH, à la tuberculose et au paludisme (VTP) ainsi qu'à la Résilience des Systèmes de Santé (RSS)

Alors que le Fonds mondial avance à travers le CS7 et au-delà, tirer parti de nouveaux outils – y compris le financement mixte – est essentiel pour mobiliser des ressources supplémentaires et influencer les

ressources existantes en soutien aux objectifs de VTP et de RSS. Un autre mécanisme consiste à combiner les subventions du Fonds mondial avec des investissements des banques multilatérales de développement / institutions financières pour encourager de nouveaux financements ou influencer les financements existants en soutien aux objectifs de VTP et de RSS. Ces mesures peuvent compléter les subventions du Fonds mondial pour atteindre les priorités stratégiques, programmatiques et opérationnelles :

Figure 8. Mécanismes pour atteindre les impératifs stratégiques, programmatiques et opérationnels



Exemples de pays

Quelques exemples de la manière dont le Fonds mondial et ses partenaires d'investissement ont renforcé l'impact dans le CS7 :

- Inde et Indonésie : Les rachats de prêts ont incité à un financement domestique supplémentaire dans deux contextes de tuberculose, en encourageant et en soutenant les ministères des Finances à emprunter pour le secteur de la santé et les efforts de lutte contre la tuberculose, et à entreprendre des réformes de santé critiques.
- Pakistan : Un investissement conjoint conçu pour promouvoir la notification et la recherche de cas de tuberculose ainsi que renforcer les soins de santé primaires/la couverture sanitaire universelle (PHC/UHC).

- Transactions supplémentaires pour soutenir les populations migrantes à accéder à la thérapie antirétrovirale (TAR) grâce à l'assurance maladie sociale dans un pays à revenu intermédiaire supérieur (UMI) et intégrer les interventions de lutte contre le paludisme au niveau communautaire dans les mécanismes nationaux d'achat.

Le Fonds mondial fait des progrès majeurs à travers les leviers de financement de la santé pour catalyser les ressources : et peut aller plus loin avec de solides partenariats

Le Fonds mondial est engagé envers la durabilité – dans la situation/contexte microfiscal actuel avec des pressions budgétaires, il pose des bases plus solides pour soutenir les réponses et continuer à fournir.

Le partenariat plus large peut être un élément déterminant de la manière suivante :

1. Maintien de la priorité de la santé parmi les chefs d'État et l'Union africaine.
2. Assurer une opérationnalisation pragmatique du cofinancement dans le contexte post-COVID ; un partenariat crédible et réaliste avec les pays.
3. Innover avec les banques multilatérales de développement (MDBs) pour tirer parti et accroître le financement concessionnel et mobiliser des ressources pour atteindre l'objectif de développement durable 3.
4. Travailler ensemble avec les partenaires et les gouvernements sur la planification de la durabilité financière pays par pays

Façonnement du marché NextGen et Mécanisme d'approvisionnement mutualisé (PPM)/Wambo.org

Objectifs et focus du Façonnement du marché NextGen

L'approche NextGen Market Shaping est conçue pour favoriser l'accès équitable à des produits de santé de qualité et encourager l'innovation en mettant l'accent sur:

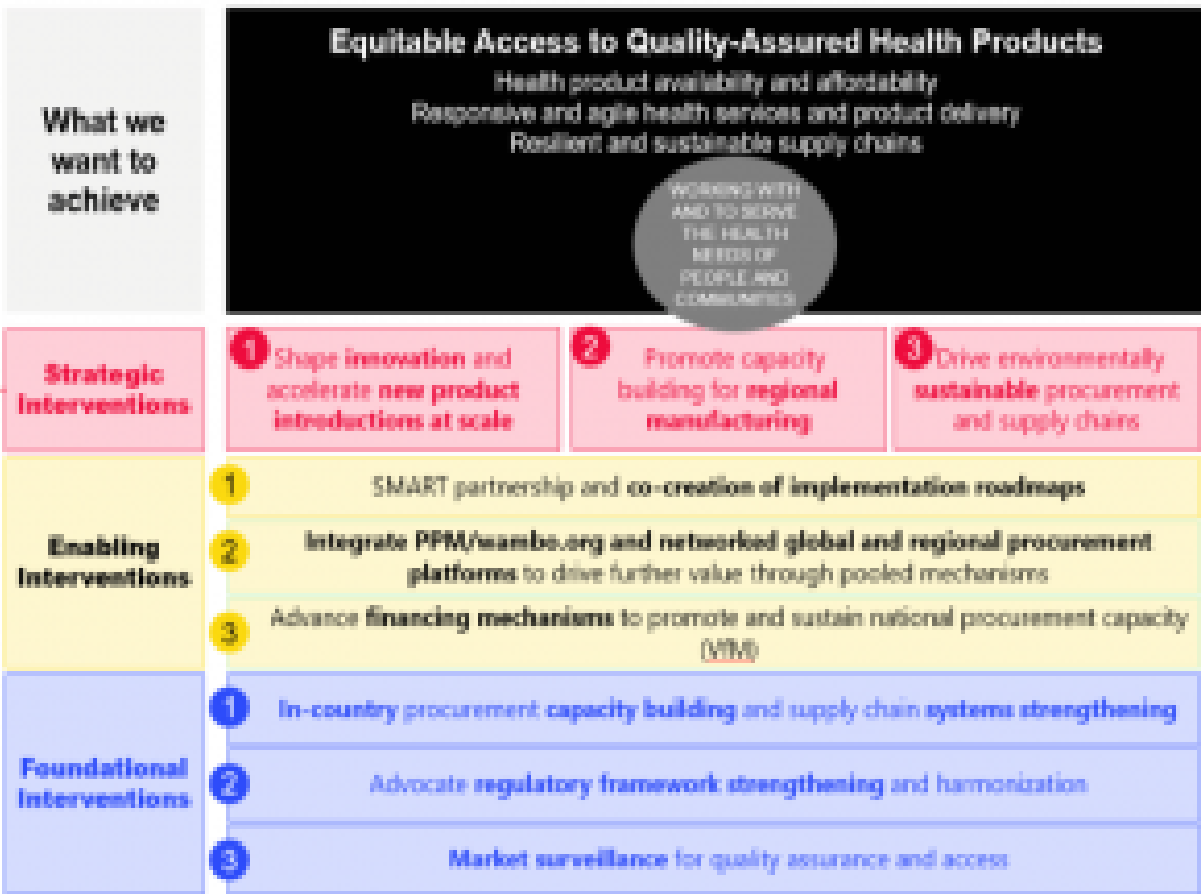
1. Accélérer l'introduction à grande échelle de nouveaux outils et innovations pour de meilleurs résultats et impacts.
2. Promouvoir la diversification de la base d'approvisionnement régional pour une meilleure sécurité d'approvisionnement.
3. Soutenir les chaînes d'approvisionnement et d'approvisionnement durables pour garantir la réactivité et les gains d'efficacité.

Cela s'appuie sur des interventions fondamentales critiques pour des systèmes de santé nationaux et communautaires robustes et résilients : renforcement des capacités dans le pays, renforcement du cadre réglementaire et surveillance du marché. L'approche vise à servir de plateforme de collaboration pour exploiter l'engagement à l'échelle du partenariat afin de faire avancer les efforts prioritaires, en mettant

l'accent sur la complémentarité et l'accélération des progrès. S'inspirant des leçons tirées de la pandémie de COVID-19, il y a un intérêt croissant pour les impacts du changement climatique. L'accent est particulièrement mis sur l'introduction de nouveaux produits, et lorsqu'il y a un déséquilibre et/ou un désalignement entre la demande et l'offre ou la portée géographique qui pourrait entraîner une disponibilité limitée, des délais prolongés et des coûts plus élevés.

Les efforts de Façonnement du Marché NextGen soutiennent la fourniture d'un composant important de la Couverture Maladie Universelle : l'accès équitable aux médicaments et aux outils de santé qui sauvent des vies.

Figure 9. Cadre de Façonnement du Marché NextGen



Amélioration de l'accès aux produits de santé de qualité pour le CS7 et au-delà

Progrès à ce jour

- Mise en place de la Facilité de Rotation pour accélérer l'introduction à grande échelle de produits de

santé. Capacité d'approvisionnement sécurisée à des prix d'accès inférieurs pour l'introduction accélérée de moustiquaires CFP à double substance active (AI) (>45% plus efficaces) pour faire face aux menaces biologiques du paludisme.

- En collaboration avec des partenaires, réalisation de prix durables plus bas contribuant à un accès plus équitable à des produits de santé de qualité à des prix abordables : (a) réduction des coûts pour le traitement de première ligne des antirétroviraux (ARV) TLD à moins de 45 dollars par personne et par an ; et (b) réduction majeure des prix du traitement de la tuberculose (y compris une réduction de 55% du coût du Bedaquilin pour la TB-MDR) et des diagnostics (réduction de 20% du prix des cartouches de GeneXpert TB), ainsi qu'amélioration des soins pour l'entretien des équipements.
- Accélération du renforcement des capacités pour la fabrication et l'approvisionnement régionaux de diagnostics rapides. Lancement de l'appel à propositions du Panel d'experts en Diagnostic (ERP-D) pour les tests de diagnostic rapide (TDR) du VIH fabriqués en Afrique.
- En bonne voie pour finaliser le plan d'investissement de l'Initiative Stratégique de Façonnement du Marché NextGen pour approbation par le Comité d'Approbation des Subventions (GAC) d'ici fin 2023.
- Révision et mise à jour des politiques existantes en matière d'Assurance Qualité (QA). Le Comité Stratégique a recommandé deux politiques d'assurance qualité pour une décision du Conseil en novembre.

Engagement des partenaires

Le Fonds Mondial :

1. Exploite la Force Opérationnelle Fonds Mondial-Unitaid pour une collaboration élargie afin d'accélérer l'innovation en VTP et l'introduction de produits.
2. Collabore avec des partenaires techniques et des donateurs à travers des salles de situation sur les maladies pour prioriser et aligner l'approche de façonnement du marché pour l'accélération de l'introduction de produits de santé.
3. Dialogue avec l'Organisation Mondiale de la Santé et le gouvernement des États-Unis (USG) via le PEPFAR pour favoriser des voies réglementaires accélérées et simplifiées afin de permettre le renforcement des capacités de fabrication et d'approvisionnement régionaux et l'introduction de nouveaux produits.
4. Développe des interventions pour le renforcement des capacités de fabrication et d'approvisionnement régionaux avec des partenaires clés, notamment le Bureau de la Circonscription Africaine, la GIZ, l'USG et plusieurs communautés économiques régionales en Afrique.
5. Développe une approche alignée pour renforcer les capacités nationales en matière d'approvisionnement et de chaînes d'approvisionnement en mettant l'accent sur la numérisation, l'interopérabilité des données, la distribution jusqu'au dernier kilomètre, y compris l'évaluation des opportunités pour des solutions écologiquement durables.

Perspectives sur les principaux défis et actions

Défis en cours

- La mise en œuvre de NextGen est impactée par les incertitudes géopolitiques et les défis économiques affectant les chaînes d'approvisionnement mondiales, notamment les tendances inflationnistes et les fluctuations des prix des matières premières.
- Les ressources limitées pour toutes les priorités NextGen dans le CS7 entraînent des priorités concurrentes, poussant les pays à prendre des décisions difficiles, notamment dans des domaines comme le contrôle du paludisme.
- Une gestion efficace du changement est nécessaire à différents niveaux, notamment au niveau des pays, du Secrétariat et de la gouvernance, pour mettre en œuvre de nouvelles interventions à grande échelle telles que la Facilité de Rotation, les nouvelles introductions de produits de santé et les politiques.
- La gestion des attentes des parties prenantes est cruciale en raison de la complexité du travail requis à travers l'écosystème de partenariat et les pays.

Actions pour les principales parties prenantes

Pays : Maintenir une collaboration et une coordination étroites avec les Équipes Pays du Fonds Mondial pour l'exécution optimale du CS7, en mettant l'accent sur l'innovation et la couverture étendue.

Secrétariat : Persister dans l'utilisation de l'approche de Façonnement du Marché NextGen pour réduire l'écart vers la réalisation des objectifs 2030, en contribuant activement au PPR, en abordant l'agenda climatique et de santé, et en intégrant les considérations futures des initiatives mondiales de santé (FGHI).

Considérations pour les partenariats plus larges : Maintenir un engagement continu pour aligner les priorités communes, en mettant l'accent sur une approche simplifiée et complémentaire des interventions pour des résultats et un impact maximum.

En regardant ensemble vers le CS7 et au-delà

Les premiers indicateurs suggèrent que le CS7 est bien positionné pour maintenir les progrès dans des domaines cruciaux en priorisant des programmes de Technologie et de Fabrication de Santé stratégiquement axés sur les objectifs de la Stratégie. L'augmentation de la portée des services de prévention, de dépistage et de traitement, facilitée par la baisse des prix des produits de base et des marchés robustes, est remarquable. Un engagement renforcé de la communauté, ainsi qu'un accent central sur les droits humains, l'équité en santé et l'égalité des genres, se révèlent essentiels pour étendre la portée, la résilience et la qualité des programmes dans le contexte mondial difficile. De plus, les

investissements améliorés et complets en RSSH-PPR sont stratégiquement positionnés pour renforcer la résilience du système face aux VTP et aux menaces pandémiques plus larges.

Cependant, le Fonds Mondial et ses partenaires font face à une menace imminente pour la réalisation de leur mission. Les défis comprennent le financement global des VTP tombant significativement en dessous des niveaux nécessaires pour atteindre les ODD, la discrimination croissante, la réduction de l'espace civique, les contraintes budgétaires limitant les dépenses de santé gouvernementales, et les crises multiples impliquant les droits humains, le climat et les conflits. De plus, le changement de priorités mondiales et des donateurs loin des VTP et de la santé pose un risque grave de résurgence des maladies. Sans une attention et des ressources partenariales soutenues et accrues, il y a un risque réel de perdre et de renverser les progrès, de réduire l'extension du traitement, d'augmenter les infections et d'élargir la résistance aux médicaments, limitant ainsi l'efficacité des outils existants. S'attaquer à ces défis est crucial pour protéger les progrès et atteindre le succès à long terme.

[Read More](#)
