



Independent observer
of the Global Fund

Le Fonds mondial publie des informations relatives aux allocations pour la période 2017/2019

Après avoir informé les pays éligibles de leurs allocations pour la période 2017/2019 (voir [l'article de l'OFM](#) dans ce numéro), le Secrétariat a publié sur son site web [un document](#) (en anglais) indiquant la liste complète des allocations.

Le document indique l'allocation totale pour chaque pays, ainsi que le montant indicatif pour chaque maladie (c'est-à-dire la répartition par programme). Dans ses lettres d'attribution, le Secrétariat a indiqué aux pays concernés qu'ils pouvaient proposer des modifications à cette répartition. Il a également encouragé les pays à inclure dans leurs demandes de financement des interventions transversales visant à soutenir des systèmes de santé résistants et pérennes (RSS). Le montant destiné au RSS n'apparaît pas dans la répartition par programmes. En fait, le financement des interventions RSS doit venir des montants indiqués dans les lettres d'allocation pour le VIH, la tuberculose et le paludisme.

Il y avait 10,3 millions de dollars disponibles pour les allocations par pays. Voir le tableau 1 pour plus de détails sur la façon dont ce montant a été calculé.

Tableau 1: Calcul du montant disponible pour les allocations pays pour la période 2017/2019 (\$ US)

Poste	Solde (en Mrd \$)
Résultats de la 5ème reconstitution annoncés le 17 sept. 2016	12,9
Moins Ajustement de 0,89 milliard de dollars pour tenir compte des taux au comptant au 22 sept. 2016	12,02

Moins Ajustement de 1,12 milliard de dollars pour l'assistance technique et autres conditions des donateurs	10,9
Moins Coûts d'exploitation du Fonds mondial de 0,9 milliard de dollars	10,0
Plus 1,1 milliard de dollars de fonds non utilisés prévus pour la période d'allocation 2014/2016	11,1
Moins 0,8 milliard de dollars réservés aux investissements à effet catalyseur	10,3

Lors de la période précédente (2014/2016), 14,82 milliards de dollars étaient disponibles pour les allocations. Cependant, il faut être prudent lorsque l'on compare les deux périodes d'allocation. Il faut d'abord tenir compte du fait que les allocations pour la période 2014/2016 constituaient une transition du système de 'rounds'. Par ailleurs, sur ce total de 14,82 milliards de dollars, 5,5 milliards de dollars représentaient des fonds existants non dépensés au début de la période d'allocation. Les allocations 2017/2019 ne comprennent que 1,1 milliard de dollars de fonds non-utilisés de la période d'allocation précédente. L'autre différence majeure tient au fait que pour la plupart des pays, les allocations pour la période 2014/2016 ont fini par couvrir une période de quatre ans, alors que les allocations 2017/2019 ne couvrent que trois ans.

Le tableau 2 montre comment les allocations pour la période 2017/2019 sont réparties par maladie.

Tableau 2: Allocations pour la période 2017/2019, par maladie

Maladie	% du total	Montant de l'allocation (en Md de \$)
VIH	49.50%	5.1
Paludisme	32.00%	3.3
TB	18.40%	1.9
Total	100.00%	10.3

Les totaux ont été arrondis et expliquent des différences

Ceci est très proche de la répartition idéale du portefeuille telle que déterminée par le Conseil d'administration (50% au VIH, 32% au paludisme, 18% à la TB). Il convient toutefois de noter que les répartitions entre programmes proposées aux pays ne sont données qu'à titre indicatif. Les pays peuvent demander un changement dans leur répartition. Cela pourrait affecter la répartition globale du portefeuille.

Les tableaux 3 et 4 présentent la répartition par région de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et par région du Fonds mondial, respectivement.

Tableau 3: Allocations pour la période 2017/2019, par région de l'OMS

Régions de l'OMS	Montant de l'allocation (en Md de \$)	% du total
Afrique	\$7.44 b	72.2%
Méditerranée orientale	\$0.53 b	5.1%
Europe	\$0.30 b	2.9%

Amériques	\$0.31 b 3.0%
Asie du Sud-Est	\$1.33 b 12.9%
Pacifique occidental	\$0.40 b 3.8%
	\$10.25 b
Total	100.0%

Tableau 4: Allocations pour la période 2017/2019, par région du Fonds mondial

Régions du Fonds mondial	Montant de l'allocation (en Md de \$)	% of total
Afrique centrale	\$0.56 b	5.5
Europe de l'Est et Asie centrale	\$0.30 b	2.9
HI Afrique 1	\$2.07 b	20.3
HI Afrique 2	\$3.04 b	29.8
HI Asie	\$1.71 b	16.8
Amérique latine et Caraïbes	\$0.31 b	3.0
Moyen Orient et Afrique du Nord	\$0.28 b	2.7
Asie du Sud-Est	\$0.28 b	2.7
Africa australe et orientale	\$0.97 b	9.5
Afrique de l'ouest	\$0.71 b	7.0
Total	\$10.43 b	100.0%

Remarque: Les totaux des tableaux 2, 3 et 4 devraient être identiques, soit 10,3 milliards de dollars, mais il y a quelques différences mineures. Certaines divergences, mais pas toutes, sont dues au fait que les chiffres ont été arrondis. Le temps imparti pour rédiger cet article ne nous a pas permis d'expliquer les autres écarts. Nous suggérons donc que le lecteur (a) considère que les montants donnés dans cet article sont approximatifs et (b) que le lecteur consulte le document du Fonds pour les chiffres officiels. Une partie du problème réside dans le fait que le Fonds a indiqué des montants en dollars américains et d'autres en euros et n'a pas tenté de convertir les euros en dollars. Il a donc été difficile d'additionner les allocations pour obtenir des totaux par maladie et par région. Sur l'avis du Secrétariat du Fonds mondial, nous avons utilisé un taux de change de 1,12 dollar pour 1 euro. Il s'agit du taux au comptant en vigueur le 22 septembre 2016, juste après la fin de la Conférence sur la reconstitution des ressources.

Dans le tableau 5, nous fournissons une liste des 10 allocations les plus importantes, ainsi qu'une comparaison avec ce que ces pays avaient reçu pour la période 2014/2016. Nous mettons en garde contre le fait de tirer trop de conclusions de la comparaison, pour les raisons exposées ci-dessus. Le tableau 6 présente la liste des 10 allocations les plus faibles.

Tableau 5: Les 10 allocations les plus importantes pour la période 2017/2019, avec le montant des allocations pour la période 2014/2016 pour chaque pays.

Rang	Pays	Région du Fonds mondial	Allocation 2017/2019 (en Md de \$)	Allocation 2014/2016 (en Md de \$)
			660,686,133	
1	Nigeria	HI Afrique 1		1,137,314,849
2	Tanzanie	HI Afrique 2	579,595,776	632,547,564
3	RDC	HI Afrique 1	526,986,425	701,418,878
4	Mozambique	HI Afrique 2	502,881,708	450,276,363
5	Inde	HI Asie	500,000,000	850,000,000,
6	Zimbabwe	HI Afrique 2	483,980,512	477,653,142
7	Ouganda	HI Afrique 2	465,057,044	420,990,516
8	Malawi	Afrique australe et orientale	450,475,140	574,342,956
9	Ethiope	HI Afrique 2	375,608,887	591,183,361
10	Kenya	HI Afrique 2	355,631,851	495,374,013

Tableau 6: Les 10 allocations les plus basses pour la période 2017/2019, montrant l'allocation 2014/2016 pour chaque pays

Rang	Pays	Région du Fonds mondial	Allocation 2017/2019 (en Md de \$)	Allocation 2014/2016 (en Md de \$)
1	Montenegro	Europe de l'Est et Asie centrale	623,771	n/a
2	Serbie	Europe de l'Est et Asie centrale	1,230,153	n/a
3	Gabon	Afrique centrale	1,397,245	5,336,611
4	Albanie	Europe de l'Est et Asie centrale	1,638,134	6,006,282
5	Belize	Amérique latine et Caraïbes	1,916,278	4,504,323
6	Egypte	Moyen Orient et Afrique du Nord	2,058,336	18,095,158
7	Costa Rica	Amérique latine et Caraïbes	2,120,098	4,883,405
8	Algérie	Moyen Orient et Afrique du Nord	2,312,936	6,533,577
9	Ile Maurice	Asie du Sud-Est	2,487,917	5,128,597
10	Panama	Amérique latine et Caraïbes	2,685,892	7,812,375

Dans les tableaux 5 et 6, les montants pour la période 2014/2016 sont tirés de la base de données d'allocation d'Aidspan 'Portal Workbench' (accessible à partir de la [page d'accueil](#) d'Aidspan).

Dans un [communiqué de presse](#), le Fonds mondial a déclaré que les programmes nationaux dont le financement augmentent par rapport aux niveaux de financement de 2014/2016 se voient allouer une somme en moyenne 15% plus élevée par rapport aux niveaux de dépenses actuels et prévus. « Les financements vont davantage aller aux programmes nationaux dont la charge de morbidité liée au VIH, à la tuberculose et au paludisme est grave ou critique, à l'Afrique subsaharienne, aux pays ayant de forts taux d'infection au VIH parmi les femmes et les filles, aux pays fortement touchés par la tuberculose multirésistante et aux 15 pays les plus touchés par le paludisme », a indiqué le Fonds mondial.

[Read More](#)
