

Note d'orientation sur les investissements essentiels en S&E

Février 2020

I. Contenu

Cette note d'orientation vise à faciliter les discussions entre les pays candidats et les spécialistes de la santé publique et du S&E du Fonds mondial (PHME) qui sont impliqués dans la revue des demandes de financement et la négociation des subventions et le soutien à la mise en œuvre des subventions. Le but de cette note est d'orienter le dialogue avec les pays vers les activités essentielles de S&E nécessaires à une planification, une gestion et une amélioration de la qualité des programmes réussies. Il vise également à garantir qu'un financement suffisant est disponible pour soutenir ces activités auprès du Fonds mondial et / ou du gouvernement ou d'autres ressources partenaires. Cela n'empêche pas les pays d'investir dans d'autres éléments de données essentiels à un contexte national particulier et là où des lacunes existent.

II. Contexte

Les programmes nationaux du secteur de la santé et des maladies nécessitent des données pour la planification des programmes, la gestion des programmes et l'évaluation des progrès. Divers systèmes de collecte de données et sources de données sont nécessaires pour garantir la disponibilité des données pour le suivi de routine et l'évaluation de l'impact des efforts de lutte contre la maladie. Outre les investissements dans les sources de données et les méthodes de collecte, les pays devraient également se concentrer sur la capacité de désagréger, d'analyser et d'utiliser les données pour l'amélioration et l'impact de la qualité des programmes.

III. Prioriser les investissements dans les systèmes de données

Afin d'assurer une utilisation optimale des ressources limitées, il est essentiel d'identifier un ensemble de domaines et d'activités prioritaires à soutenir par le Fonds mondial. Le but de ces directives est de mettre l'accent sur les domaines qui nécessitent une attention particulière et qui devraient être budgétisés dans les subventions du Fonds mondial s'ils ne sont pas déjà financés par d'autres ressources.

a. Quoi

Le tableau 1 résume les activités / interventions essentielles de S&E et les montants d'investissement indicatifs. Les équipes de pays du Fonds mondial (en particulier les spécialistes du PHME) devraient discuter de manière proactive de ces éléments spécifiques avec les pays et identifier les domaines qui pourraient bénéficier d'un soutien du Fonds mondial. Ces interventions devraient être soutenues par des subventions du Fonds mondial en tenant compte de la disponibilité des ressources nationales et autres. La gamme complète des activités de S&E pouvant être soutenues par les subventions est décrite dans le manuel du cadre modulaire ainsi que dans la note d'information sur les systèmes résilients et durables pour la santé par le biais des investissements du Fonds mondial.

b. Quand

Étape de la demande de financement: les candidats au Fonds mondial devraient être encouragés à inclure de manière proactive les investissements pour augmenter les capacités, établir et / ou maintenir des systèmes durables de génération, d'analyse et d'utilisation des données aux niveaux national et infranational dans leurs demandes de financement. Si des ressources suffisantes sont disponibles auprès de sources nationales ou autres, cela doit être décrit dans les demandes de financement.

Étape de l'octroi de subventions: à ce stade, les équipes de pays et les pays candidats / récipiendaires principaux devraient veiller à ce que des fonds adéquats soient alloués dans les budgets de suivi et d'évaluation des subventions pour soutenir les activités prioritaires

Étape de la mise en œuvre de la subvention: Une fois que la subvention est en phase de mise en œuvre, des révisions de la subvention sont possibles. Les PHME / CT ou PR / CCM pourraient proposer une reprogrammation des fonds de subvention afin de financer et / ou couvrir les coûts supplémentaires liés aux activités prioritaires, le cas échéant. Ceux-ci pourraient bénéficier de toute économie de subvention ou de tout fonds supplémentaire qui serait disponible, par exemple, grâce à un exercice d'optimisation du portefeuille.

c. Comment

La priorisation doit être effectuée à travers un processus itératif entre les candidats / récipiendaires principaux et les équipes de pays du Fonds mondial. Il veillera à ce que les données requises soient disponibles au bon moment pour informer et conduire des améliorations continues dans la conception et la mise en œuvre des programmes et l'évaluation des résultats. Le dialogue avec le pays au moment de la préparation de la demande de financement devrait se poursuivre pendant la phase d'octroi et de mise en œuvre des subventions afin de mobiliser les ressources nécessaires pour générer des données pour la prise de décision.

Table 1. Domaines clés et montants indicatifs pour les investissements dans les systèmes de données dans les subventions du Fonds mondial, US\$

Composant	Domaines clés d'investissement dans les subventions du Fonds mondial	Interventions HMIS et M&E selon les modules	Budgets indicatifs			Remarques
			Fort Impact	Core	Ciblés	
VIH	Surveillance basée sur les cas et monitoring des patients	Rapportage de routine	~1M	~500K		Le budget peut être plus élevé pour les portefeuilles plus larges
	Populations clés – surveillance sentinelle		~10K	~10K	~10K	10K – l'estimation est par groupe et par site
	Populations clés – monitoring de la couverture des services		~200K	~200K	~200K	Une fois tous les 3-5 ans
	Adolescentes, filles, jeunes femmes – monitoring de la couverture des services/suivi des résultats		~200-400K	~150-200K	~30-50K	Requis uniquement dans les pays prioritaires AGYW. Le montant peut varier en fonction du contexte
	Analyse de la cascade de service VIH	Analyses, évaluations, revues et transparence	~100K	~100K		Peut être plus élevé – dépend de la taille du portefeuille
	Analyse de la cohorte TARV		~30-50K	~30K		
	Populations clés - IBBS, estimation de taille des populations clés	Enquêtes	~400K	~300-350K	~100-200K	Une fois tous les 3-5 ans
	Audit national conjoint de la qualité des données sur le VIH		~150k			Le montant du budget suppose un financement supplémentaire disponible auprès d'autres sources
	Surveillance de la résistance aux médicaments	Voir Remarques	~250K			Devrait être budgétisé sous traitement, module de soins. Une fois par cycle
TB	Renforcement du système de surveillance	Rapportage de routine	~400K	~200K	~100K	Y compris la surveillance au niveau des patients selon le contexte national
	Analyse liée à la recherche des cas de tuberculose manquants	Analyses, évaluations, revues et transparence	~50 - 100K	~50K	~25-50K	Frequency and cost vary depending on country-specific approach. La fréquence et le coût varient en fonction de l'approche du pays.
	Analyse de la cohorte de traitement		~30-50K	~30K		
	Secteurs privé et public		~30 - 50K	~30K		Surtout dans les contextes avec des prestataires importants publics non-NTP et du secteur privé
	Liens entre la TB et le HIV		~30 - 50K	~30K		Surtout dans les contextes à forte charge de tuberculose / VIH
	Enquête sur les coûts pour les patients / les ménages	Enquêtes	~100-200K	~50-100K		La fréquence dépend des besoins du pays, généralement une fois tous les 5 ans
	Enquête sur la prévalence de la TB		~3.5 - 5M	~2.5M		Dépend des besoins du pays; chaque 7-10 ans. Le coût peut varier s'il s'agit d'une enquête répétée ou d'une première enquête.
	Enquête sur la résistance aux médicaments		~300 - 500K	~200K	~100-150K	Une fois tous les 5 ans
Études d'inventaire	~300K				Dans les pays avec un large secteur privé. Une fois tous les 3-5 ans	
Malaria	Evaluation du système de surveillance & renforcement	Rapportage de routine	~250K	~200K	~200K	Surveillance au niveau du patient recommandée dans les contextes d'élimination, ce qui peut requérir un budget plus élevé

Composant	Domaines clés d'investissement dans les subventions du Fonds mondial	Interventions HMIS et M&E selon les modules	Budgets indicatifs			Remarques
			Fort Impact	Core	Ciblés	
	Développement de référentiel de données sur le paludisme	Analyses, évaluations, revues et transparence	~300K	~200K		Pour permettre la triangulation des données provenant de plusieurs sources via une plateforme unique
	Analyse spécifique du paludisme : accès, couverture, et tendances épidémiologiques ; stratification		~500K	~250K	~100K	Devrait inclure un plan pour une analyse trimestrielle, semestrielle et annuelle aux niveaux national et infranational
	Enquête sur les indicateurs du paludisme	Enquêtes	~1M	~1M		Dans les pays à forte charge, tous les 3 à 5 ans
	Surveillance de la résistance aux insecticides	Voir Remarques	~200K	~150K		Doit être budgétisé sous le module contrôle des vecteurs, chaque année
	Surveillance de l'efficacité thérapeutique (TES)		~150K	~120K		Doit être budgétisé sous le module prise en charge, chaque deux ans
Systèmes de S&E – les 3 maladies	Système de Gestion de l'Information Sanitaire (SGIS) - Déploiement, maintenance et renforcement	Rapportage de routine	~2% of grant budget	~2% of grant budget		Y compris le SIS communautaire, le module SGIS de l'hôpital, le système d'information de laboratoire, le rapportage intégré au niveau agrégé et au niveau du patient. Intégré dans le SGIS national.
	Extension / déploiement / nouvelle fonctionnalité du SGIS		~1-2M	~1-2M		Varie selon le degré d'expansion ou les fonctionnalités ajoutées.
	Rapports de mortalité (hôpitaux et communauté) et analyses de mortalité		~500K- 1M	~250-500K		Le montant dépend du stade de mise en œuvre du CRVS, de la taille du pays
	Évaluations de la qualité des programmes	Évaluations de la qualité des programmes et des données	~250-500K	~250-350K		
	Revue nationale de la qualité des données et plan d'amélioration de la qualité des données		~500K	~250-350K		Obligatoire une fois par cycle de subvention dans les pays à fort impact et les pays «core». Le plan d'amélioration nécessitera une budgétisation supplémentaire
	Renforcement des capacités en analyse et utilisation des données - profil épidémiologique, analyse infranationale, utilisation des données pour la gestion de programme, amélioration et allocation des ressources	Analyses, évaluations, revues et transparence	~1M	~600K		Renforcer les compétences analytiques des district, régionales et nationales et la production de résultats analytiques périodiques. Développement des capacités locales sur l'utilisation des données (ateliers, support sur site)
	Data use – analyse systématique des données liée aux revues trimestrielles / semestrielles, analyse infranationale, par sexe, âge		~200K	~200K	~25-50K	En cours. Partenaires dans le pays et forums conjoints du Fonds mondial pour évaluer les succès et les défis et tirer des actions
	Assistance technique	Voir Remarques	~400K	~300K		Obligatoire pour le soutien analytique des trois maladies, ainsi que la maintenance et l'expansion du HMIS. Devrait être budgétisé pour toutes les interventions
Evaluations	Country evaluation- including epi & impact analysis (integrated or disease specific)	Voir Remarques	~750K	~600K	Dépend de la taille du budget	Obligatoire une fois par cycle de subvention. Doit être budgétisé dans chaque subvention pour maladie

Composant	Domaines clés d'investissement dans les subventions du Fonds mondial	Interventions HMIS et M&E selon les modules	Budgets indicatifs			Remarques
			Fort Impact	Core	Ciblés	
	Évaluation des pays - y compris analyse épi et d'impact (intégrés ou spécifique à la maladie)					
	Évaluation - Subventions multi-pays		~150-250K	~150-250K	~150-250K	Dépend de la portée et de la couverture des subventions

IV. Annexe:

A. Foire aux questions

Q1: Pourquoi cette note d'orientation?

La «Note d'orientation sur les investissements essentiels en S&E» est destinée aux pays / candidats pour aider à identifier les éléments relatifs essentiels à inclure dans les subventions du Fonds mondial s'ils ne sont pas déjà financés par d'autres sources. Cette note appuiera également les équipes de pays du Fonds mondial (en particulier les spécialistes en santé publique / S&E) à s'engager de manière proactive avec les pays au stade de la demande de financement et de l'octroi de subventions et à s'assurer que ces activités sont correctement budgétisées.

La note ne remplace pas les orientations générales et la liste complète des activités de S&E décrites dans le manuel du cadre modulaire ainsi que dans la note d'information RSSH.

Q2: Cela signifie-t-il que les pays / candidats doivent budgétiser les activités / enquêtes / études de S&E mises en évidence dans la note d'orientation de leurs subventions?

Oui, le tableau dans la note d'orientation présente les domaines essentiels pour lesquels les équipes de pays devraient s'engager de manière proactive avec les pays / candidats afin de garantir que ces activités sont planifiées et financées par les subventions du Fonds mondial et / ou de toute autre source disponible.

Q3: Dans leur demande de financement, les candidats pourraient-ils inclure d'autres activités de S&E qui ne figurent pas dans le tableau d'orientation ?

Les activités identifiées dans le tableau d'orientation constituent un sous-ensemble essentiel qui doit être budgétisé et mis en œuvre parmi le large éventail d'autres activités de S&E. Oui, les candidats peuvent demander un financement pour d'autres activités de S&E non répertoriées dans le tableau d'orientation en fonction des besoins prioritaires des pays et de la disponibilité des fonds de subvention.

Q4: Les candidats doivent-ils respecter les montants indiqués dans le tableau d'orientation ?

Non, les montants du tableau sont donnés à titre indicatif uniquement et sont basés sur l'analyse des données historiques. Les candidats peuvent demander un montant supérieur ou inférieur dans la catégorie respective avec une justification claire et des hypothèses derrière ces chiffres.

Q5: Ces montants sont-ils par cycle de subvention ?

Oui, les montants indiqués dans le tableau sont par cycle de subvention, c'est-à-dire pour trois ans.

Q6. Y a-t-il des circonstances où il peut ne pas être nécessaire de planifier et de budgéter certains des domaines énumérés dans le tableau ?

Oui. Certaines activités peuvent ne pas être pertinentes pour un contexte de pays donné. Par exemple, un plan d'enquête sur la prévalence de la tuberculose (qui devrait être réalisé tous les 7 à 10 ans) peut ne pas relever du cycle de subvention actuel.

Q7: Il semble que nous ne suggérions pas grand-chose aux pays ciblés (pays focus) dans ce guide. Pourquoi donc ?

Nous ne proposons que quelques éléments dans la liste essentielle pour les pays ciblés car, pour la plupart, les subventions dans ces pays sont destinées à des groupes de population ou à des domaines programmatiques spécifiques. Les investissements en S&E dépendent largement des ressources disponibles de la subvention et de la pertinence de ces activités par rapport à l'objectif de la subvention. Ainsi, le Fonds mondial ne peut pas investir dans le Système de Gestion de l'Information Sanitaire (SGIS) dans un pays ciblé où la subvention est destinée à des populations clés dans une zone géographique spécifique. Cependant, si, par exemple, la subvention soutient un programme national de lutte contre le paludisme, le renforcement du SGIS serait une priorité.

Q8: La revue / évaluation du programme et l'analyse épi doivent-elles être budgétisées pour chaque composante de la maladie ?

Oui, les revues / évaluations de programme et les analyses d'épi et d'impact doivent être budgétisées pour chaque composante de la maladie. En ce qui concerne la mise en œuvre de ces activités, les pays peuvent choisir de réaliser des revues / évaluations combinés de plusieurs composantes de la maladie ou des revues / évaluations de programmes distincts pour chaque composante de la maladie.

Q9: Le Fonds mondial requiert-il des investissements pour les revues et évaluations de programmes dans les pays ciblés et à quelle fréquence ces investissements devraient-ils être effectués ?

Des évaluations de programme ciblées sont requises dans tous les pays ciblés et doivent être effectuées au moins une fois pendant le cycle de subvention. Dans la mesure du possible, ceux-ci devraient être financés par le biais des budgets de S&E des subventions. Dans certains cas, lorsque les fonds de subvention ne sont pas suffisants pour couvrir ces coûts, ceux-ci pourraient être financés par le biais d'un financement catalytique disponible pendant la période d'allocation en cours.

Dans la mesure du possible, les évaluations requises par le Fonds mondial pourraient être combinées avec tout processus national planifié ou en cours, tel que la revue / l'évaluation du programme national, et financées par des subventions.

Q10: L'assistance technique est-elle limitée au Système de Gestion de l'Information Sanitaire (SGIS) , inclus le système d'information sanitaire pour la communauté (CHIS) ? Est-il possible d'envisager d'autres formes d'assistance technique pour les systèmes de données ?

L'assistance technique n'est pas limitée au SGIS ou au CHIS. Il peut être demandé de soutenir l'un des domaines identifiés dans la note d'orientation, mais la priorité doit être accordée à certains domaines comme construire la capacité d'analyse pour les trois maladies, les systèmes de notification / surveillance de routine et les plateformes de notification électronique.

Q11: Pouvons-nous inclure les évaluations des établissements de santé dans les budgets de suivi et d'évaluation des subventions?

Oui. Les évaluations des établissements de santé relèvent des «Revue et évaluations de la qualité des programmes et des données».

Q12: Pouvons-nous inclure le financement des visites de supervision dans les budgets de S&E?

La supervision de routine des programmes est une activité importante qui devrait être soutenue par les budgets des programmes nationaux. Si un financement suffisant est disponible dans les subventions, cette activité peut être incluse dans les subventions du Fonds mondial. Toutefois, il faut s'assurer avant cela que l'investissement relatifs aux éléments essentiels de S&E est adéquat.

Veillez noter que les coûts globaux liés à la supervision du programme doivent être inclus dans le module « Gestion du programme ».

Si les activités liées à la supervision sont spécifiquement destinées à la collecte, au rapportage et / ou à la validation des données, elles peuvent être incluses dans le module « Système d'information sanitaire et S&E » sous l'intervention « Rapports de routine ».