Formulaire de demande de financement supplémentaire

**Date de création :** 20 mars 2023 **Date de mise à jour :** 22 mai 2023

# Informations de base

|  |  |
| --- | --- |
| Pays | *[Pays ou liste de pays (en cas de demande multipays) envoyant une demande de financement C19RM supplémentaire][[1]](#footnote-2)* |
| Récipiendaire principal Nom de la subvention[[2]](#footnote-3)Date de début de la période de mise en œuvreDate de fin de la période de mise en œuvre | *[Le financement C19RM supplémentaire transitera par l’intermédiaire du ou des récipiendaires principaux existants et de la ou des subventions du cycle de subvention 6[[3]](#footnote-4).] Si le financement C19RM supplémentaire est destiné à être intégré à plusieurs subventions, veuillez indiquer la période de mise en œuvre pour chaque subvention :*1. *[Nom du récipiendaire principal 1], [nom de la subvention] – du [date de début de la période de mise en œuvre] au [date de fin de la période de mise en œuvre]*
2. *[Nom du récipiendaire principal 2], [nom de la subvention] – du [date de début de la période de mise en œuvre] au [date de fin de la période de mise en œuvre]*
 |
| Domaines prioritaires à couvrir par la demande, comme décrits dans la [Note d’information technique sur le dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM)](https://www.theglobalfund.org/media/10860/covid19_c19rm-technical_informationnote_fr.pdf) | *Le Fonds mondial accordera la priorité aux demandes de financement qui concernent les domaines prioritaires indiqués dans la* [*Note d’information technique sur le dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM)*](https://www.theglobalfund.org/media/10860/covid19_c19rm-technical_informationnote_fr.pdf)*. Veuillez sélectionner tous les domaines couverts par la demande de financement :*[ ]  Renforcement des systèmes de surveillance[ ]  Laboratoire et diagnostic[ ]  Ressources humaines pour le renforcement des systèmes de santé et communautaires (y compris la prévention et le contrôle des infections et la protection du personnel)[ ]  Oxygène médical, soins respiratoires et traitements [ ]  Systèmes de gestion des produits de santé et des déchets |
| Devise | *[Devise de la subvention. Indiquez s’il s’agit d’euros ou de dollars US.]* |
| Montant de la demande de financement C19RM supplémentaire | *[Le montant demandé par le candidat. Le montant saisi dans cette section doit être le même dans tous les documents du dossier de candidature.]* |
| Intérêt du Fonds de lutte contre les pandémies.Pour être prises en considération dans le cadre du Fonds de lutte contre les pandémies, les demandes de financement doivent concerner au moins l’un des trois domaines prioritaires du premier appel à propositions du Fonds de lutte contre les pandémies (surveillance, systèmes de laboratoire ou renforcement des ressources humaines / du personnel) | *[Veuillez indiquer (par Oui ou Non) si le candidat souhaite également que sa demande de financement soit prise en compte par le Fonds de lutte contre les pandémies avec le Fonds mondial agissant comme « entité de mise en œuvre ». Une demande de qualité non financée approuvée appartenant à cette demande de financement C19RM supplémentaire peut être prise en considération dans le cadre d’une proposition du Fonds mondial au Fonds de lutte contre les pandémies.]* |

Section 1. Résumé des objectifs

*(La longueur maximale recommandée pour la section 1 est de 1 page)*

1. Expliquez en détail les objectifs et les résultats escomptés grâce au financement supplémentaire.
2. Décrivez la façon dont le financement supplémentaire sollicité, associé aux réinvestissements existants du C19RM, appuie la transition du pays d’une riposte intensive au COVID-19 vers des systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS) et une préparation aux futures pandémies.
3. Expliquez en quoi la demande complète les investissements en faveur des systèmes résistants et pérennes pour la santé et de la préparation aux futures pandémies dans les subventions de la période d’allocation 2023–2025 (cycle de subvention 7 [CS7])[[4]](#footnote-5).
4. Décrivez la manière dont les investissements proposés prennent en compte l’égalité des genres, les droits humains, l’équité en matière de santé et les communautés les plus vulnérables. Si le financement supplémentaire ne concerne pas explicitement des interventions dans ces domaines, veuillez préciser la façon dont ils sont gérés séparément.

*[Champ pour la réponse]*

Section 2. Établissement des priorités d’investissements et justification

*Confirmez que le financement demandé est conforme à la* [*Note d’information technique sur le dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM)*](https://www.theglobalfund.org/media/10860/covid19_c19rm-technical_informationnote_fr.pdf) *et aux directives de l’OMS concernées (notamment par la mise en œuvre du Règlement sanitaire international [RSI] et à l’appui des stratégies nationales, p. ex. les plans d’action nationaux pour la sécurité sanitaire).*

* 1. **Demande par ordre de priorité**

*(La longueur maximale recommandée pour la section 2.1 est de 1 page par intervention)*

Veuillez fournir les informations sur le financement demandé. Veuillez aligner les demandes sur les interventions décrites dans le cadre modulaire du C19RM[[5]](#footnote-6).

|  |  |
| --- | --- |
| Interventions |  |
| Activités principales |  |
| Justification de l’établissement des priorités |  |
| Montant demandé |  |
| Résultat(s) attendu(s)[[6]](#footnote-7) |  |
| Alignement sur les fonds de la subvention du Fonds mondial provenant du CS7 |  |
| Principales entités de mise en œuvre |  |

*Répétez l’opération pour toute intervention supplémentaire, si nécessaire.*

* 1. **Contexte**

*(La longueur maximale recommandée pour la section 2.2 est de 1 page)*

Décrivez le contexte du pays pour justifier de la demande de financement supplémentaire dans les domaines prioritaires, en rédigeant notamment des résumés :

1. Du contexte épidémiologique du pays, de ses systèmes de santé, de sa préparation aux pandémies (d’après le cadre de suivi et d’évaluation du RSI) et des besoins des communautés, qui peuvent inclure des aspects économiques, sociaux, de développement et environnementaux.
2. De la charge de morbidité actuelle du COVID-19 dans le pays et d’autres risques fondamentaux imminents dus à des pathogènes nouveaux ou ré-émergents.
3. Des conditions spécifiques au contexte du pays qui le rendent fortement exposé / vulnérable aux menaces pandémiques, d’après les indices épidémiques reconnus au niveau international.

*[Champ pour la réponse]*

* 1. **Justification et alignement sur les capacités du RSI et les plans nationaux**

*(La longueur maximale recommandée pour la section 2.3 est de 1 page)*

Décrivez l’approche globale pour ce financement supplémentaire, en vous assurant de la conformité des activités avec les principes d’[optimisation des ressources](https://www.theglobalfund.org/media/9351/core_valueformoney_technicalbrief_fr.pdf). Résumez également les éléments suivants :

1. **Défis et lacunes.** Veuillez fournir un résumé des obstacles aux systèmes résistants et pérennes pour la santé et à la préparation aux pandémies que la demande de financement vise à surmonter. Le cas échéant, expliquez de quelle manière les investissements proposés s’appuient sur les soins de santé primaires et les programmes tels que One Health et la résistance aux antimicrobiens. Décrivez la façon dont l’investissement contribuera à renforcer les capacités fondamentales et combler les lacunes identifiées dans l’évaluation externe conjointe (EEC), l’auto-évaluation de l’État partie (SPAR), la stratégie 7-1-7, les exercices de simulation (SimEx), les revues après action (RAA) ou d’autres évaluations.

Le cas échéant, indiquez dans l’[Annexe 1 [tableau : Domaines techniques visant à renforcer les capacités fondamentales de préparation aux pandémies]](#Annex1) les lacunes relatives à l’outil de la 3e édition de l’évaluation externe conjointe que la demande de financement vise à combler[[7]](#footnote-8).

1. **Établissement des priorités.** Décrivez la façon dont le candidat a sélectionné et établi les priorités pour les interventions demandées, en vous appuyant sur les évaluations des lacunes relatives aux systèmes résistants et pérennes pour la santé et à la préparation aux pandémies. Veuillez faire référence aux politiques, aux stratégies (plan d’action national pour la sécurité sanitaire, feuilles de route de mise en œuvre ou équivalent) et aux plans nationaux et/ou régionaux si la justification de l’établissement des priorités y figure. Le cas échéant, indiquez dans l’[Annexe 1](#Annex1) les références aux documents complémentaires dans lesquels figurent les informations concernant les interventions prioritaires.
2. **Règlement sanitaire international.** Veuillez fournir un résumé de la mise en œuvre du Règlement sanitaire international. Si un pays n’a pas mené d’évaluation basée sur une évaluation externe conjointe ou sur une auto-évaluation de l’État partie, indiquez si d’autres évaluations sont prévues pour identifier les lacunes et mesurer le renforcement des capacités et les aptitudes plus tard au cours du processus.

*[Champ pour la réponse]*

* 1. **État d’avancement du programme actuel, enseignements tirés et domaines prioritaires de réinvestissement**

*(La longueur maximale recommandée pour la section 2.4 est de 2 pages)*

1. **Financement C19RM actuel.** Indiquez comment le financement C19RM déjà alloué a été dépensé, engagé et a permis d’atteindre les objectifs fixés. Décrivez les interventions existantes qui se poursuivront pendant la période de prolongation ainsi que les fonds alloués pour ces programmes.
2. **Réinvestissements C19RM.** Résumez la façon dont les réinvestissements C19RM répondent à l’évolution de la pandémie et au changement résultant des besoins nationaux. Indiquez de quelle manière les réinvestissements s’alignent sur les priorités stratégiques relatives aux systèmes résistants et pérennes pour la santé / à la préparation aux pandémies comme les décrit la [Note d’information technique sur le dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM)](https://www.theglobalfund.org/media/10860/covid19_c19rm-technical_informationnote_fr.pdf).
3. **Défis et enseignements tirés.** Résumez les principaux défis et enseignements tirés des interventions financées par le C19RM. Ils peuvent comprendre, par exemple, les difficultés portant sur les accords de mise en œuvre, la faible absorption, les goulets d’étranglement des capacités, la prestation de services, les problèmes concernant l’engagement communautaire, l’introduction des innovations, les contraintes exercées sur le suivi et l’évaluation ou d’autres points. Expliquez comment ces défis seront atténués et/ou résolus en cas d’attribution d’un financement supplémentaire.

*[Champ pour la réponse]*

* 1. **Paysage de financement et pérennité**

*(La longueur maximale recommandée pour la section 2.5 est de 1,5 page)*

1. **Défis.** Décrivez les principaux obstacles à la pérennité des investissements prioritaires dans cette demande de financement.
2. **Coordination du financement.** Indiquez les financements disponibles provenant des ressources nationales, des subventions du Fonds mondial, des financements d’autres donateurs et/ou d’autres ressources pour la ou les interventions spécifiques demandées, conformément à l’annexe sur l’analyse du déficit de financement.

*Veuillez inclure une description des sources et de la méthodologie utilisées pour élaborer l’analyse des carences.*

1. **Obtenir le financement des lacunes.** S’il existe des lacunes importantes persistantes pour les interventions spécifiques demandées, décrivez la manière dont le pays agira pour obtenir le financement permettant d’y remédier. Indiquez également de quelle façon le financement supplémentaire sera aligné sur les investissements d’autres partenaires et les complétera.
2. **Engagements politiques.** Décrivez les engagements politiques pertinents pris[[8]](#footnote-9) par le pays en lien avec les domaines prioritaires de la demande de financement. Décrivez comment l’impact politique sera maintenu après la fin de l’investissement pour garantir la pérennité de cet impact.

*[Champ pour la réponse]*

Section 3. Participation

*(La longueur maximale recommandée pour la section 3 est de 2 pages)*

* 1. **Participation des instances de coordination nationale.** Décrivez la manière dont la coordination régulière entre les circonscriptions de l’ICN concernées, les représentants des organes techniques et de la gouvernance de la préparation aux pandémies, les programmes nationaux de lutte contre la maladie et les partenaires impliqués dans les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme est organisée et supervisée.
	2. **Participation des organes gouvernementaux et des organes de coordination de la préparation aux pandémies concernés.** Veuillez fournir un résumé de l’engagement des parties prenantes multisectorielles dans l’élaboration et la prise de décision concernant la demande de financement supplémentaire.

Ceci comprend l’implication dans les mécanismes pertinents de la riposte nationale au COVID-19 et/ou les organes des systèmes de santé, tels que :

* Ressources communautaires sanitaires / humaines pour les unités de santé
* Surveillance épidémiologique et direction des laboratoires
* Organes de coordination de la préparation aux épidémies et aux pandémies tels que les instituts nationaux de santé publique
* Référents nationaux du Règlement sanitaire international
	1. **Participation des communautés, de la société civile et des acteurs non étatiques.** Veuillez fournir un résumé de la collaboration entre les parties prenantes et les communautés, y compris les populations clés, vulnérables et marginalisées, la société civile et les acteurs non étatiques dans l’élaboration et la prise de décision concernant la demande de financement supplémentaire. Ceci peut nécessiter une participation qui dépasse les instances de coordination nationale et les représentants des organes techniques de coordination de la préparation aux pandémies afin d’inclure des représentants communautaires hors instances de coordination nationale.

*[Champ pour la réponse]*

Section 4. Mise en œuvre

*(La longueur maximale recommandée pour la section 4 est de 2 pages)*

* 1. **Accords de mise en œuvre**
		1. Décrivez les accords de mise en œuvre et la façon dont ils garantiront l’exécution efficace des programmes. Veuillez décrire en détail la capacité des récipiendaires principaux concernant l’exécution des nouvelles interventions, la gestion des produits de santé, le flux financier, le suivi et l’évaluation ainsi que la coordination et la supervision. Indiquez tout changement prévu par rapport aux accords actuels de mise en œuvre.
		2. Indiquez comment le pays et ses organes de coordination de la préparation et de la riposte aux pandémies ainsi que les entités apparentées des systèmes résistants et pérennes pour la santé (tels que les instituts nationaux de santé publique, la direction des laboratoires et de la surveillance épidémiologique et les unités communautaires de santé) participeront à la mise en œuvre de l’investissement.
		3. Expliquez de quelle manière les organisations communautaires et dirigées par la communauté, les populations clés, vulnérables et marginalisées ainsi que les groupes de la société civile et les populations marginalisées participeront à la mise en œuvre, au suivi et à la supervision.
		4. Décrivez la façon dont les partenaires appartenant aux différents secteurs concernés garantiront la coordination permanente grâce à la mise en œuvre, au suivi et à la supervision.

*[Champ pour la réponse]*

* 1. **Risques et mesures d’atténuation**
1. Décrivez les principaux risques programmatiques et financiers et les mesures d’atténuation. Ceux-ci peuvent comprendre les préoccupations concernant la gouvernance, l’environnement, l’achat de produits de santé, la gestion de la chaîne d’approvisionnement, le suivi et l’évaluation, les questions financières et fiduciaires et d’autres éléments, le cas échéant. Indiquez tout investissement supplémentaire nécessaire à la mise en œuvre de ces mesures d’atténuation.
2. Décrivez toute autre préoccupation essentielle qui pourrait constituer une entrave à l’obtention de l’impact souhaité, notamment les considérations politiques, économiques, sécuritaires, juridiques, etc. Indiquez les mesures d’atténuation.

*[Champ pour la réponse]*

# Annexe 1. Domaines techniques à considérer pour renforcer les capacités essentielles de préparation aux pandémies

**Tableau : Domaines techniques à considérer pour renforcer les capacités essentielles de préparation aux pandémies**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Interventions du cadre modulaire du C19RM avec un ou plusieurs domaines connexesde l’évaluation externe conjointe[[9]](#footnote-10)***Veuillez sélectionner tous les domaines prioritaires pertinents parmi les indicateurs en vigueur de la 3e édition de l’évaluation externe conjointe que la demande de financement vise à soutenir* | **Section(s) et/ou page(s) correspondantes dans le plan d’action national pour la sécurité sanitaire dans lesquelles l’intervention prioritaire est décrite** (le cas échéant) | **Le cas échéant, veuillez fournir un lien ou une référence vers d’autres politiques / stratégies / feuilles de route / plans pertinents** (en précisant le numéro de page) |
| **Systèmes de surveillance / surveillance = enquête épidémiologique et systèmes de surveillance et de suivi des contacts**[ ]  EEC D2.1 Fonction de surveillance et d’alerte précoces [ ]  EEC D2.2 Vérification et enquêtes relatives aux événements [ ]  EEC D2.3 Analyse et communication des informations [ ]  EEC P4.2 Surveillance de la résistance aux antimicrobiens [ ]  EEC P5.1 Surveillance des maladies zoonotiques[ ]  EEC R4.2 Surveillance des infections nosocomiales  |  |  |
| **Systèmes de laboratoire**[ ]  EEC D1.1 Système de traitement et de transport des échantillons [ ]  EEC D1.2 Qualité du système de laboratoire [ ]  EEC D1.3 Modalités de dépistage en laboratoire [ ]  EEC D1.4 Efficacité du réseau national de diagnostic [ ]  EEC P7.1 Système gouvernemental de biosûreté et de biosécurité en place pour les installations humaines, animales et agricoles [ ]  EEC P7.2 Pratiques et formations liées à la biosûreté et la biosécurité dans tous les secteurs concernés (y compris les secteurs humain, animal et agricole) |  |  |
| **Agentes et agents de santé communautaires : supervision formative intégrée / formation continue / sélection, formation initiale et certification**[ ]  EEC D3.1 Stratégie multisectorielle pour le personnel [ ]  EEC D3.2 Ressources humaines pour la mise en œuvre du Règlement sanitaire international [ ]  EEC D.3.3 Formation du personnel[ ]  EEC D.3.4 Croissance des effectifs en cas de menace pour la santé publique[ ]  EEC R1.4 Activation et coordination du personnel de santé en cas d’urgence de santé publique |  |  |
| **Renforcement des systèmes communautaires liés au COVID-19 : renforcement des capacités institutionnelles des organisations communautaires /****Renforcement des systèmes communautaires liés au COVID-19 : suivi dirigé par la communauté /****Renforcement des systèmes communautaires liés au COVID-19 : plaidoyer et recherche dirigés par la communauté / Renforcement des systèmes communautaires liés au COVID-19 : mobilisation sociale / communication des risques / prévention de la violence fondée sur le genre et prise en charge des victimes / élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l’accès aux services /**[ ]  EEC P.1.2 Équité et égalité des genres en cas d’urgences sanitaires[ ]  EEC R5.1 Système de communication des risques etengagement communautaire pour les urgences [ ]  EEC R5.2 Communication des risques [ ]  EEC R5.3 Engagement communautaire |  |  |
| **Prévention et contrôle des infections et protection du personnel de santé**[ ]  EEC P4.1 Coordination multisectorielle sur la résistance aux antimicrobiens[ ]  EEC P4.3 Prévention des organismes multirésistants[ ]  EEC R4.1 Programmes de prévention et de contrôle des infections [ ]  EEC R4.3 Environnement sûr dans les structures de santé[ ]  EEC P4.4 Utilisation optimale des médicaments antimicrobiens pour la santé humaine |  |  |
| **Gestion de cas, opérations cliniques et traitements**[ ]  EEC R3.1 Gestion de cas[ ]  EEC R3.2 Utilisation des services de santé[ ]  EEC R3.3 Continuité des services de santé essentiels[ ]  EEC R4.3 Environnement sûr dans les structures de santé |  |  |
| **Systèmes de gestion des produits de santé et des déchets**[ ]  EEC R1.5 Logistique d’urgence et gestion de la chaîne d’approvisionnement |  |  |
| **Coordination et planification au niveau du pays**[ ]  EEC P1.1 Instruments juridiques [ ]  EEC P1.2 Équité et égalité des genre en cas d’urgences sanitaires [ ]  EEC P3.1 Fonctions des référents nationaux du Règlement sanitaire international[ ]  EEC P3.2 Mécanismes de coordination multisectorielle[ ]  EEC P3.3 Planification stratégique pour la préparation au Règlement sanitaire international ou à la sécurité sanitaire[ ]  EEC P5.2 Riposte aux maladies zoonotiques [ ]  EEC R1.1 Évaluation et préparation aux risques en cas d’urgences [ ]  EEC R1.2 Centre d’opérations d’urgence de santé publique [ ]  EEC R1.3 Gestion de la riposte aux urgences sanitaires[ ]  EEC R3.3 Continuité des services de santé essentiels  |  |  |

# Annexe 2. Liste des documents

Veuillez vérifier que votre dossier de candidature est complet à l’aide de la liste ci-dessous

|  |
| --- |
| **Liste des documents requis**  |
| ☐ | Formulaire de demande de financement supplémentaire |
| [ ]  | Budget de la subvention C19RM – *orientations à venir*  |
| [ ]  | Analyse du déficit de financement |
| [ ]  | Cadre de performance, le cas échéant |
| [ ]  | Document type de gestion des produits de santé pour un financement supplémentaire par subvention |
| [ ]  | Priorités de financement de la société civile et des communautés |
| [ ]  | Approbation de la demande de financement supplémentaire par l’instance de coordination nationale |
| [ ]  | Approbation par le ministère de la Santé et le ministère des Finances et le cas échéant, d’autres ministères concernés, avec notamment un résumé de la contribution en nature |
| [ ]  | Approbation par l’organe national de coordination de la préparation aux épidémies et aux pandémies, p. ex. l’Institut national de santé publique, le cas échéant, le référent national pour le Règlement sanitaire international et/ou preuve d’harmonisation avec les structures pertinentes de gouvernance des systèmes de santé, p. ex. les directions de la surveillance épidémiologique, des laboratoires et/ou de la santé communautaire et des ressources humaines pour la santé. |
| **Liste des documents requis, si disponible**  |
| [ ] ☐ | Budget et plan nationaux pour la transition et la durabilité de la lutte contre le COVID-19  |
| ☐ | Exemplaires des politiques nationales / régionales, des stratégies et des plans cités dans cette demande de financement, p. ex. le plan d’action national pour la sécurité sanitaire, les feuilles de route de mise en œuvre, les ateliers nationaux pour créer des passerelles  |
| ☐ | Joignez les versions les plus récentes des évaluations externes conjointes, des auto-évaluations de l’État partie et d’autres évaluations internationales (stratégie 7-1-7, exercices de simulation, revues après action, etc.)  |

[ ]

1. Ci-après dénommé « candidat » dans le reste de la demande de financement. [↑](#footnote-ref-2)
2. En cas de multiples périodes de mise en œuvre du C19RM, il est recommandé de les regrouper dans le cadre du processus de révision / prolongation afin de réduire les duplications, les efforts de communication de l’information et de révision, sauf si le programme le justifie (ou pour des raisons d’efficacité). [↑](#footnote-ref-3)
3. Exceptionnellement, le recours à de nouvelles entités de mise en œuvre peut être envisagé, à condition qu’elles disposent de dispositifs d’assurance satisfaisants et qu’elles aient la capacité d’entreprendre la mise en œuvre des interventions proposées après confirmation de la subvention. Si c’est le cas, les candidats doivent contacter dès que possible l’équipe de pays du Fonds mondial concernée. Veuillez vous reporter aux Directives relatives au dispositif de riposte au COVID-19 pour en savoir plus. [↑](#footnote-ref-4)
4. Pour les candidats qui devront élaborer leur demande de financement pour le CS7 au moment de l’envoi de la demande de financement C19RM supplémentaire, veuillez fournir une réponse basée sur les informations les plus récentes provenant des discussions et des priorités stratégiques dans le pays. [↑](#footnote-ref-5)
5. Veuillez utiliser les noms des interventions tels qu’ils sont décrits dans le cadre modulaire du C19RM. Veuillez vous limiter aux domaines prioritaires tels qu’ils sont indiqués dans la [Note d’information technique sur le dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM)](https://www.theglobalfund.org/media/10860/covid19_c19rm-technical_informationnote_fr.pdf). La section 1 du cadre modulaire du C19RM indique la façon dont ces domaines prioritaires sont cartographiés par rapport aux interventions. [↑](#footnote-ref-6)
6. \* Les candidats peuvent consulter le [cadre de suivi et d’évaluation du dispositif de riposte au COVID-19](https://www.theglobalfund.org/media/12964/covid19_c19rm-monitoring-evaluation_framework_fr.xlsx) pour appuyer la définition des résultats dans la présente section. [↑](#footnote-ref-7)
7. Si les pays n’ont pas mené d’évaluation externe conjointe, mais ont effectué une auto-évaluation de l’État partie au cours des cinq dernières années, veuillez indiquer l’indicateur le plus proche équivalent à une évaluation externe conjointe. [↑](#footnote-ref-8)
8. Ces engagements sont des postes auxquels profitent les vastes débats et négociations entre partenaires. Il peut s’agir d’une planification nationale comme la réalisation des objectifs de l’évaluation externe conjointe / du plan d’action national pour la sécurité sanitaire, y compris la planification opérationnelle annuelle ou d’autres plans nationaux et/ou régionaux (p. ex. les plans stratégiques nationaux de laboratoire, les plans stratégiques nationaux de surveillance), le cas échéant, qui doivent être alignés sur les objectifs des demandes de financement C19RM. [↑](#footnote-ref-9)
9. Si les pays n’ont pas mené d’évaluation externe conjointe, mais ont effectué une auto-évaluation de l’État partie au cours des cinq dernières années, veuillez indiquer l’indicateur le plus proche équivalent à une évaluation externe conjointe. [↑](#footnote-ref-10)