



COVID-19 RESPONSE MECHANISM

# Phase 2 d'optimisation du portefeuille C19RM

5 avril 2023

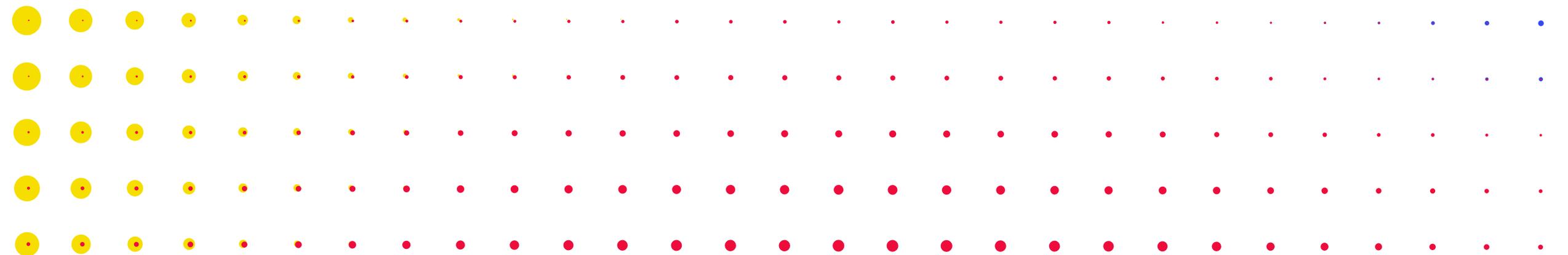
# Sommaire

Thème	Présentateur ou présentatrice	Heure
<b>1</b> Aperçu de la phase 2 d'optimisation du portefeuille C19RM	Jacqueline Bataringaya Responsable principale, Secrétariat du C19RM	<i>15 minutes</i>
<b>2</b> Note d'information technique sur le C19RM	David Lowrance Conseiller principal, Département Conseils techniques et Partenariats	<i>10 minutes</i>
<b>3</b> Cadre de performance + suivi et évaluation	Suman Jain Spécialiste principale, Équipe chargée du Suivi, de l'Évaluation et de l'Analyse des pays	<i>10 minutes</i>
<b>4</b> Formulaire de candidature	Ani Gabrielyan Responsable des activités, Département de l'Accès au financement	<i>10 minutes</i>
<b>5</b> Période de questions		<i>40 minutes</i>



1

# Aperçu de la phase 2 d'optimisation du portefeuille C19RM



# Aperçu de la phase 2 d'optimisation du portefeuille C19RM

Le C19RM a été conçu comme une source de financement pour couvrir trois principaux domaines d'investissement.

1. renforcer la riposte contre le COVID-19 ;
2. atténuer l'impact du COVID-19 sur les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme ;
3. améliorer d'urgence les systèmes de santé et communautaires.

**Le C19RM reste souple et adaptable étant donné les incertitudes liées à l'évolution de la pandémie.**

Les priorités des pays ont changé, passant de la riposte intensive à la pandémie au renforcement des systèmes pour la santé et à la préparation aux pandémies, ainsi qu'au rétablissement des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.

Les financements accordés au titre du C19RM ont été prolongés jusqu'au 30 juin 2023 et les pays peuvent continuer à mettre en œuvre les activités financées par le C19RM jusqu'au 31 décembre 2025.

**La phase 2 d'optimisation du portefeuille C19RM** facilite la transition vers un renforcement des SRPS et une préparation aux pandémies sur le long terme alignées sur les investissements du cycle de subvention 7.

**Il est possible que d'autres phases d'optimisation du portefeuille se poursuivent par la suite. Juin 2023.**



**Nouvelles exigences d'approbation :** En plus de la validation par l'ICN, validation par l'organe national de coordination de la préparation aux épidémies et aux pandémies + le ministère de la Santé et le ministère des Finances

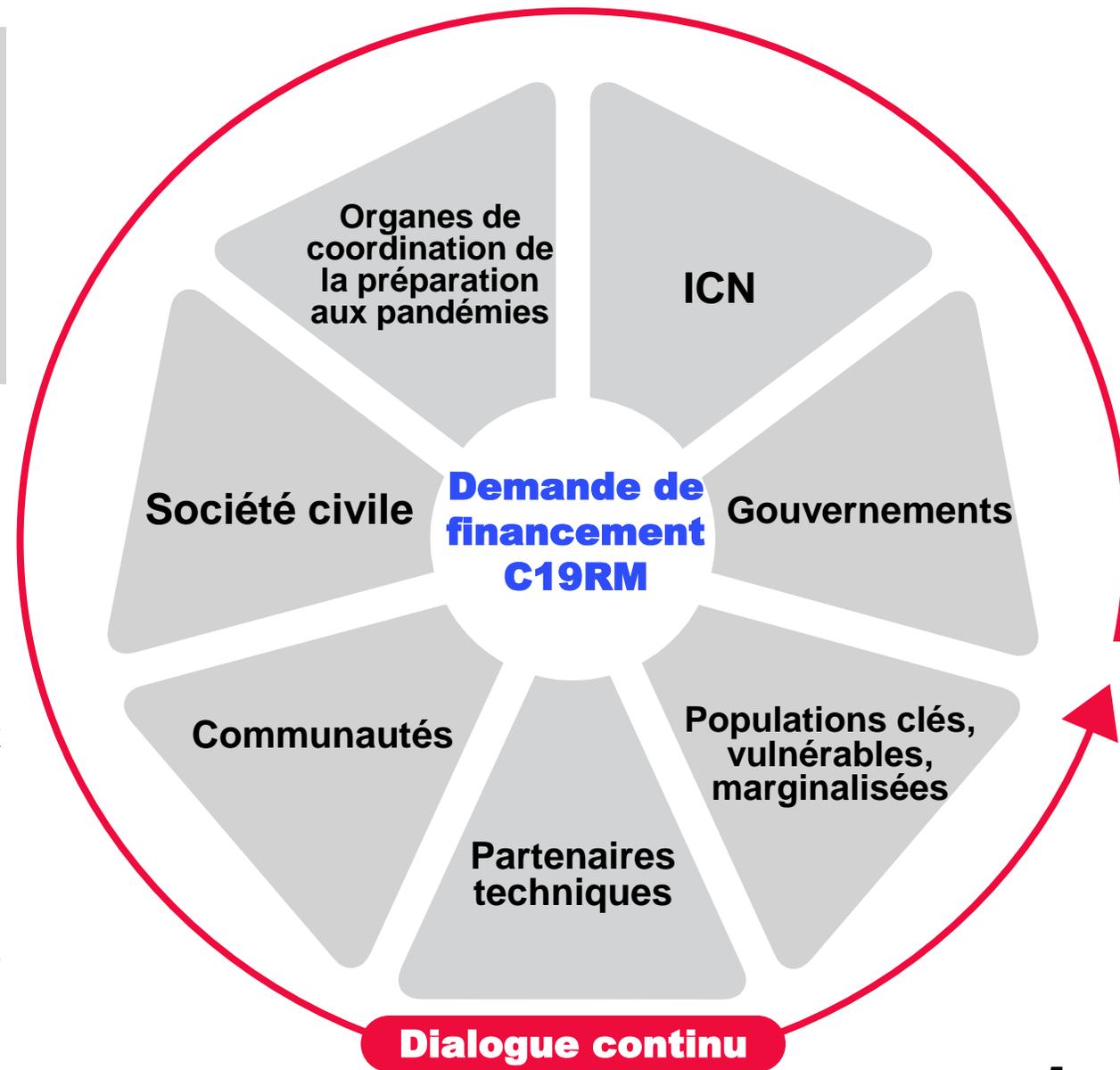
# Orientations techniques et participation des partenaires

- **Orientations techniques** , [documents de candidature et communications](#) mis à jour
- **Les partenaires participent dans le pays** lors de la préparation des demandes de financement par l'intermédiaire des ICN.
- **Les coordinations régionale et mondiale** se poursuivent avec des partenaires dans toute une série de forums.

**Remarque importante :** Participation requise des **organes gouvernementaux et des organes de coordination de la préparation aux pandémies concernés.**

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

- 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
- Surveillance épidémiologique et direction des laboratoires
- Ressources communautaires sanitaires / humaines pour les unités de santé.



# Coordination et participation de l'ICN

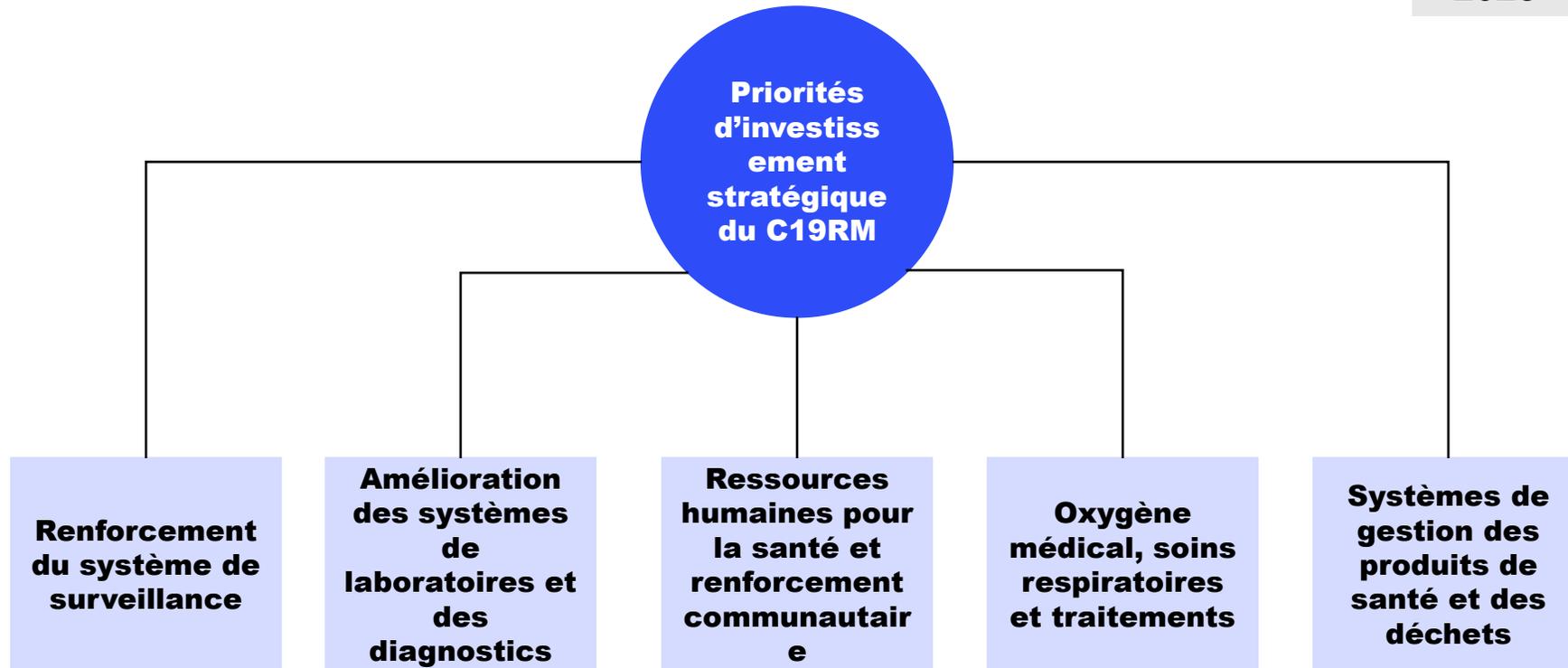
## Financement de l'ICN

- **Un financement supplémentaire des ICN (jusqu'à 25 % du budget annuel de l'ICN et selon les besoins)** est disponible, pour soutenir la participation des principales parties prenantes / communautés et coordonner avec les organismes nationaux de lutte contre le COVID-19 ou les organismes équivalents pour les SRPS et la préparation aux pandémies.

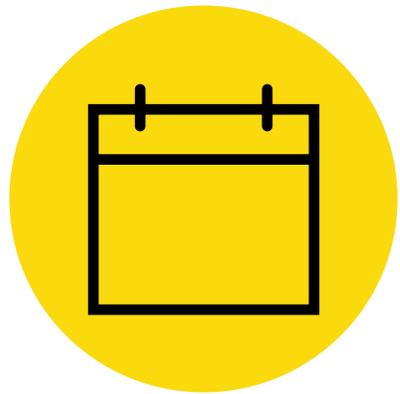
# Dispositif de riposte au COVID-19

En raison de l'évolution de la pandémie, les pays maîtres d'œuvre peuvent réinvestir les financements C19RM affectés à la riposte au COVID-19 pour **financer à plus long terme les systèmes pour la santé et la préparation aux pandémies.**

Échéancier	
30 juin 2023	Fonds octroyés au titre du C19RM
31 décembre 2025	Mise en œuvre du C19RM



# Échéancier : candidature C19RM



**Date limite mise à jour : 12 mai 2023**

Cet échéancier mis à jour appuie une meilleure coordination des sources de financement et appuie l'attribution et la mise en œuvre en temps opportun des financements par les moyens suivants :

- Complémentarité accrue avec les candidatures pour le CS7.
- Intégration et coordination avec le Fonds de lutte contre les pandémies (propositions attendues le 19 mai)
- Définir les lacunes programmatiques et maximiser le potentiel des pays à élaborer des propositions pour enregistrer la demande non financée pour de futures possibilités de financement supplémentaire – y compris le Fonds de lutte contre les pandémies et le C19RM.
- Analyse des budgets, établissement des priorités, réinvestissements / rétablissement des budgets et préparation des cadres de performance.
- Cartographie des ressources

**Le Secrétariat du Fonds mondial examinera et approuvera les candidatures C19RM sur une base continue et appuiera une période de mise en œuvre de deux ans et demi, si l'ensemble du financement est octroyé / approuvé d'ici fin juin 2023.**

# Planification intégrée pour les subventions du CS7 et du C19RM

## Étape 1 : Définir et hiérarchiser les besoins des SRPS

### Analyse des carences des SRPS

- Établissement des priorités des domaines liés aux SRPS pour chacun des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme
- Établissement des priorités des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme
- Analyse du déficit de financement



### Analyses supplémentaires des SRPS et de la préparation aux pandémies

- Établissement des priorités des lacunes des systèmes pour des services de qualité intégrés et centrés sur la personne et la préparation aux pandémies
- Établissement des coûts des besoins prioritaires supplémentaires liés aux SRPS et à la préparation aux pandémies

## Étape 2 : Traduire les besoins en demandes de financement pour le CS7 et le C19RM

### Priorités du CS7

Garantir des fonds du CS7

- Systèmes de suivi et d'évaluation (SGIS, etc.)
- Financement de la santé
- Services intégrés

### Chevauchement des priorités

Utiliser le CS7 et le C19RM de manière complémentaire

- Agentes et agents de santé communautaires et ressources humaines pour la santé / organisations à assise communautaire et organisations dirigées par la communauté
- Systèmes de laboratoire
- Chaîne d'approvisionnement (portée limitée pour le C19RM)
- Autre (gestion des déchets, prévention et contrôle des infections / résistance aux antimicrobiens)

### Priorités du C19RM

Utiliser le C19RM tout en garantissant des financements pour l'après 2025

- Surveillance des alertes précoces (y compris la surveillance des données)
- Système d'oxygène

# Coordination et complémentarité : C19RM et Fonds de lutte contre les pandémies

Permet aux pays de maximiser l'harmonisation et la synergie des sources de financement dans la préparation aux pandémies.

## Optimisation du portefeuille C19RM

### Phase 1

Décaissement de  
**547 millions de \$ US** dans 40 pays

### Phase 2

**323 millions de dollars US** supplémentaires

Priorités programmatiques du C19RM :

- 1) renforcement du système de surveillance ;
- 2) laboratoire et diagnostic ;
- 3) ressources humaines pour le renforcement des systèmes de santé et communautaires ;
- 4) oxygène médical, soins respiratoires et traitements et
- 5) systèmes de gestion des produits de santé et des déchets.

Ouvert aux pays éligibles aux financements du Fonds mondial

Les documents et les échéances de la demande de financement pour la période de prolongation du C19RM sont disponibles sur le [site Web](#) du Fonds mondial.

## Fonds de lutte contre les pandémies

**Nouveau financement**  
Environ  
**300 millions de dollars US**

Domaines prioritaires du Fonds de lutte contre les pandémies :

- 1) surveillance globale des maladies et alertes précoces ;
- 2) systèmes de laboratoire et
- 3) ressources humaines et renforcement du personnel

Ouvert à tous les pays éligibles aux financements de l'IDA et la BIRD

Les pays ont la possibilité de montrer leur intérêt à faire une demande de ressources auprès du Fonds de lutte contre les pandémies en collaboration avec le Fonds mondial (voir la [mise à jour opérationnelle](#)). Les pays peuvent également choisir de travailler avec n'importe quelle entité de mise en œuvre approuvée.

Les modalités selon lesquelles le Fonds mondial acceptera d'agir comme « entité chargée de la mise en œuvre » n'ont pas encore été établies par le Conseil d'administration du Fonds mondial.

**Remarque importante** : Une coordination est nécessaire au niveau du pays pour éviter la duplication et intégrer les investissements dans la préparation et la riposte aux pandémies dans les systèmes de santé nationaux résilients en cours d'élaboration, y compris dans les organismes nationaux de coordination de la préparation et de la riposte aux pandémies.

# Utilisation du Fonds mondial comme entité chargée de la mise en œuvre

- Le Fonds mondial est l'une des 13 entités approuvées pour le premier appel à propositions du Fonds de lutte contre les pandémies.
- Les pays doivent indiquer en première page de leur demande de financement s'ils sont intéressés à ce que des besoins non financés dans leur proposition soient considérés comme faisant partie d'une proposition du Fonds mondial pour le Fonds de lutte contre les pandémies.
- Le pays n'a pas besoin de fournir d'autres informations à étudier.
- Les pays peuvent choisir d'être étudiés pour la proposition du Fonds mondial au Fonds de lutte contre les pandémies sans faire de demande d'optimisation du portefeuille C19RM lors de la phase 2. Dans de tels cas, contactez les équipes de pays du Fonds mondial pour évaluer si un pays peut y prétendre ou non.

**THE GLOBAL FUND**

**COVID-19 RESPONSE MECHANISM**

## Additional Funding Request Form

Date Created: 20 March 2023

---

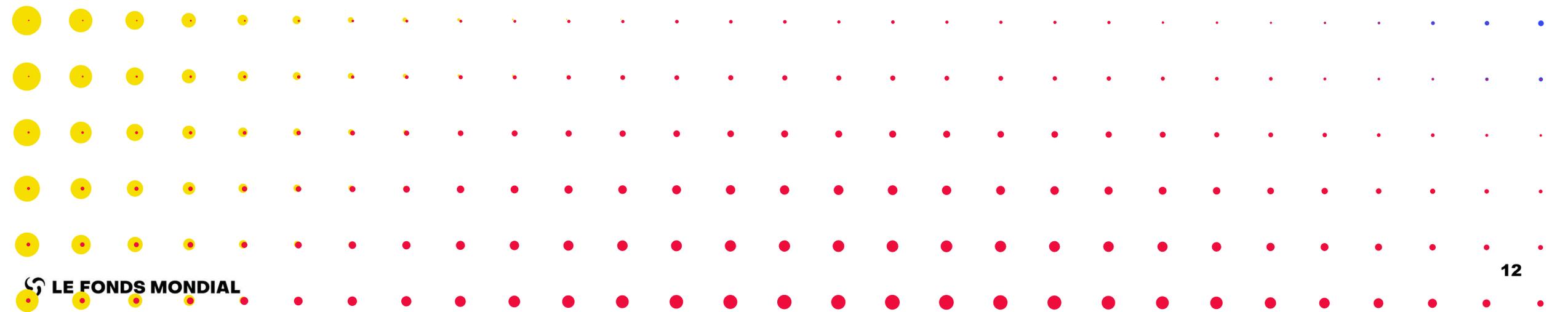
Pandemic Fund interest.  
To be considered for the Pandemic Fund, funding requests must cover one or more of the three priority areas of the Pandemic Fund's first Call for Proposals (surveillance, laboratory systems, or human resources/workforce strengthening)

*[Please indicate (Yes or No) whether the applicant would like to also be considered for funding through the Pandemic Fund with the Global Fund as an Implementing Entity. Approved, unfunded demand from this C19RM Additional Funding Request may be considered as part of a proposal from the Global Fund to the Pandemic Fund.]*

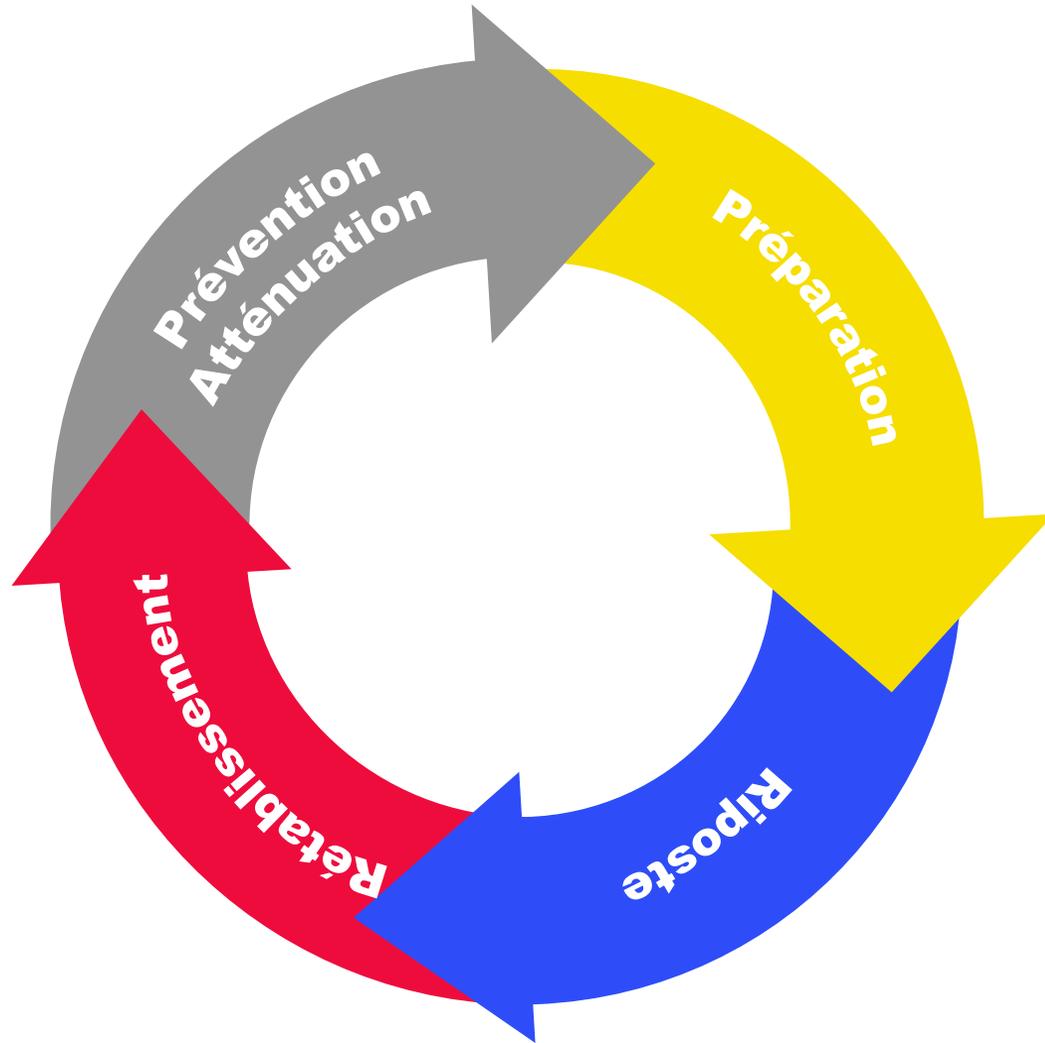


2

# Note d'information technique sur le C19RM



# Transition de la riposte au COVID-19 vers le rétablissement, la prévention et la préparation



## C19RM

- Interventions de lutte contre le COVID-19 et d'endiguement de la maladie
- Activités d'atténuation des effets de la pandémie sur les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.
- Renforcement ciblé des principaux aspects des systèmes de santé et communautaires.

## PLANIFICATION DE LA TRANSITION

L'accent a toujours été mis sur l'intégration des principales fonctions de riposte, ainsi que sur la résilience des systèmes de santé et la préparation aux pandémies.

## PRÉPARATION

Priorités programmatiques des systèmes de santé et communautaires et de la préparation aux pandémies.



# Principaux changements

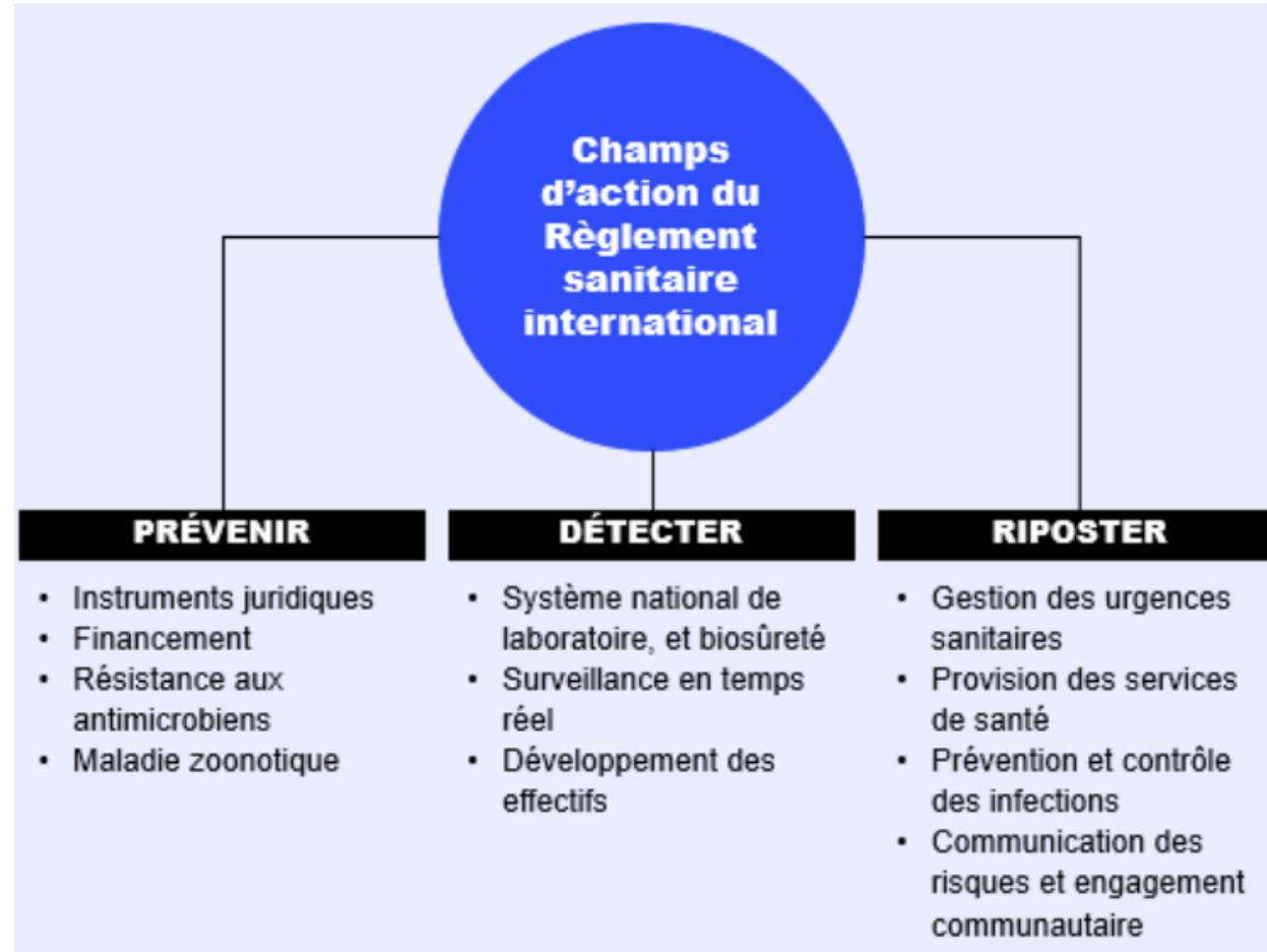
Quelles sont les nouveautés ?

- 1
  - Alignement sur les orientations mises à jour.
  - Promotion des **interventions liées aux SRPS et à la préparation et à la riposte aux pandémies**, en complément des investissements du cycle de subvention 7 (CS7).
  - **Passage de l'« atténuation » des répercussions sur la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme au « rétablissement » et à l'intégration.**
  - **Nouveau Fonds de lutte contre les pandémies.**

- 2
  - **Plan stratégique national de préparation et de riposte au COVID-19 ----->**
  - **Évaluation externe conjointe (EEC).**

- 3
  - Le cadre de suivi et d'évaluation a été mis à jour de manière à garantir une communication de l'information, un suivi et une évaluation complets et pertinents des investissements du C19RM qui, dans de nombreux pays, seront programmés en parallèle des ressources du CS7.

# Domaines de résilience des systèmes de santé et de préparation aux pandémies dans le cadre de l'évaluation externe conjointe de l'OMS



# Priorités programmatiques des systèmes de santé et communautaires et de la préparation aux pandémies



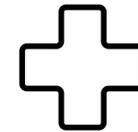
**Renforcement  
du système de  
surveillance**



**Laboratoire et  
diagnostic**



**Ressources  
humaines pour  
le renforcement  
du système de  
santé et  
communautaire**



**Oxygène  
médical, soins  
respiratoires  
et traitements**



**Systèmes de  
gestion des  
produits de  
santé et des  
déchets**

## Renforcement du système de surveillance

Accent mis sur la surveillance des alertes précoces – un système permettant de détecter et de notifier les autorités de santé publique d'éventuelles menaces de maladie infectieuse ou de schémas qui entraîneront une enquête ou une riposte plus poussée.

### Activités recommandées

- Surveillance événementielle
- Surveillance fondée sur des indicateurs (p. ex. sentinelle, communautaire)
- Intégration de la surveillance du SARS-CoV-2 dans les systèmes de routine
- Directives nationales, procédures opérationnelles normalisées et supports de formation
- Évaluation externe conjointe (EEC)
- Plan d'action national pour la sécurité sanitaire, planification opérationnelle
- Examens intra et post-action (7-1-7) et exercices de simulation
- Soutien pour le renforcement des capacités
- Soutien aux organisations communautaires et de la société civile

### Éléments transversaux

- Services de santé au niveau des structures et des communautés
- Laboratoire
- Systèmes de données, analyse et utilisation
- Personnel
- Gestion de la riposte

### Activités de surveillance spécifiques

- Évaluation des systèmes de surveillance ou des capacités de laboratoire existants
- Centre national de coordination (p. ex. l'institut national de santé publique, le centre des activités d'urgence en matière de santé publique / la salle de crise)
- Renforcement de la surveillance nationale des infections associées aux soins de santé
- Diffusion des rapports relatifs aux mesures prioritaires et aux résultats du système de surveillance
- Élaboration et mise en œuvre d'un plan d'action national pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens (conformément au pan d'action mondial pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens)

## Priorité programmatique 2

# Renforcement des systèmes de laboratoire

Les résultats des tests sont essentiels pour diagnostiquer les maladies, orienter le traitement, déterminer la pharmacorésistance et identifier les maladies importantes pour la santé publique grâce à la surveillance. Pour répondre à ces exigences du système de santé, il est nécessaire de disposer d'un système de laboratoire fonctionnel, intégré et à plusieurs niveaux, avec des tests de diagnostic appropriés.

Le module Laboratoire du [Cadre modulaire](#) couvre huit ensembles d'interventions :

Une stratégie nationale de transition du dépistage du COVID-19 doit être bien structurée et dotée d'un cadre de gouvernance interne établissant les paramètres d'intégration / de coordination du dépistage et de la collaboration avec les parties prenantes (y compris la communauté).

**Structures nationales de gestion et de gouvernance des laboratoires**

**Surveillance en laboratoire**

**Systèmes de gestion de la qualité et accréditation**

**Systèmes d'approvisionnement des laboratoires**

**Systèmes d'information de laboratoire**

**Système d'envoi et de transport des échantillons**

**Optimisation du réseau et analyse géospatiale**

**Biosûreté et biosécurité, infrastructure et matériel**

# Exemples d'activités clés

- L'utilisation d'instruments de dépistage de plusieurs pathogènes est encouragée conformément à la note d'information de l'OMS (2017) sur les [éléments à prendre en considération pour l'adoption et l'utilisation de dispositifs de dépistage conjoint des maladies](#) évoluant vers des réseaux de laboratoires intégrés qui utilisent un équipement commun pour la prise en charge de plusieurs flux de dépistage. Il est recommandé de mettre l'accent sur l'intégration du dépistage du COVID-19 dans les services de diagnostic essentiels nationaux existants.
- Planification d'une plus grande capacité des laboratoires (infrastructure, personnel et activités) dans le cadre de la préparation aux pandémies permettant un dépistage à grande échelle.
- Réseaux intégrés de transport d'échantillons, systèmes de gestion de la qualité, systèmes d'information de laboratoire, infrastructures, équipements, systèmes de gestion de la chaîne d'approvisionnement des laboratoires et capacité des ressources humaines.
- Surveillance en laboratoire qui pourrait inclure des activités de surveillance génomique, de la résistance aux antimicrobiens et des maladies zoonotiques, dépistages d'agents pathogènes multiples.
- Capacités des laboratoires à analyser et à restituer les résultats d'échantillons de maladies sujettes à flambées et épidémies, y compris les investissements qui englobent la communication de l'information par voie électronique du niveau communautaire au niveau national.
- Pratiques de biosûreté et biosécurité, et gestion des déchets.

**Pour obtenir la liste complète des activités programmatiques, veuillez consulter la Note d'information technique sur le C19RM.**

## Priorité programmatique 3

# Ressources humaines pour la santé et agentes et agents de santé communautaires

### Les investissements du Fonds mondial dans les RHS soutiennent

- l'optimisation du personnel de santé pour assurer un accès équitable à des services de santé intégrés centrés sur la personne et déployés à plus grande échelle ;
- l'amélioration des résultats des RHS et de la qualité des soins au moyen d'interventions innovantes fondées sur des éléments probants ;
- le renforcement des soins de santé primaires et de la prestation de services intégrés au niveau communautaire, ainsi que de la préparation aux pandémies.

### Démarches essentielles pour investir dans les RHS

- Interventions plus efficaces pour améliorer la performance des RHS.
- Soutien catalytique à la planification stratégique intégrée des RHS à l'appui du développement des effectifs dans les pays, y compris les agentes et agents de santé communautaires.
- Amélioration de la capacité du système à élargir le rôle des agentes et agents de santé communautaires conformément aux directives de l'OMS.

### Domaines d'intervention dans les ressources humaines pour la santé et la qualité des soins

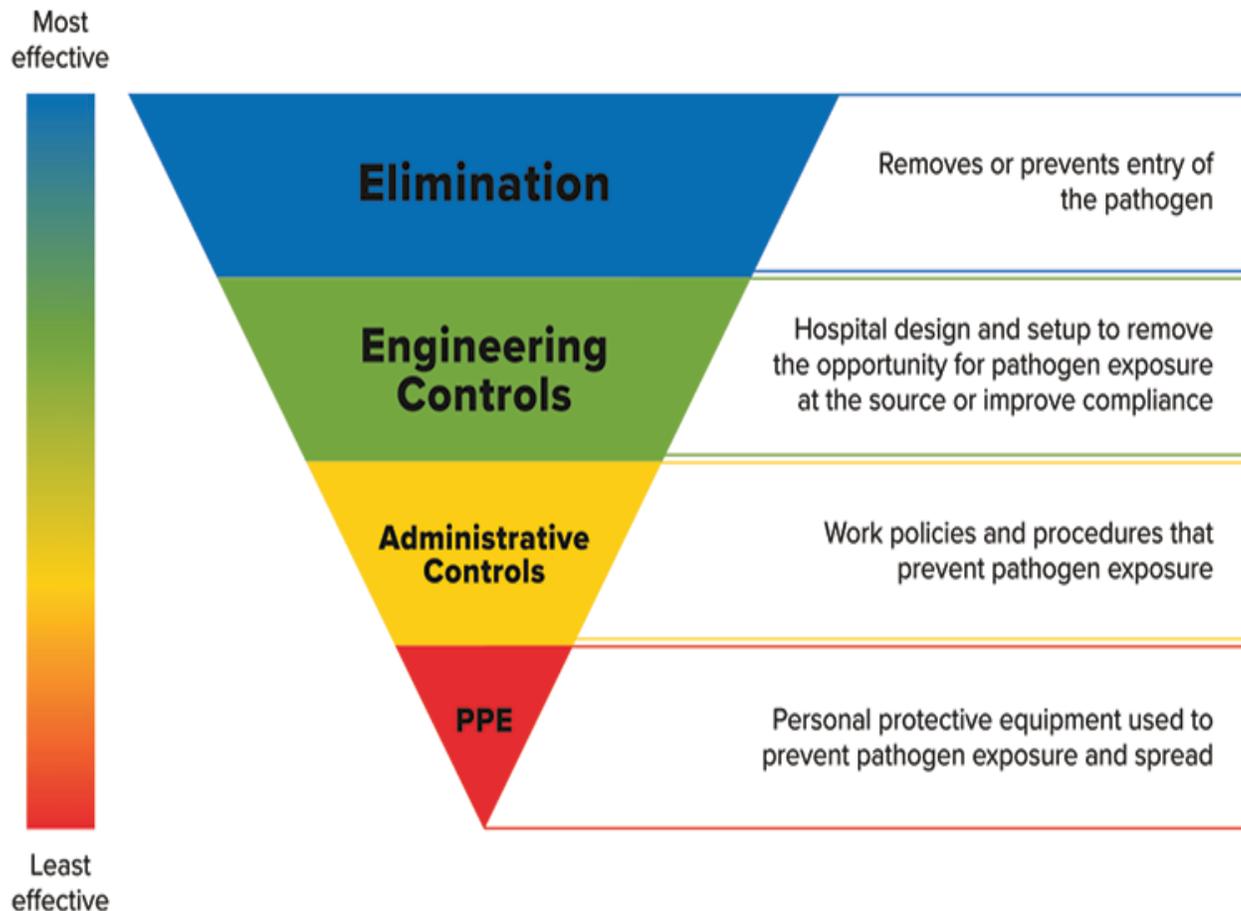
- Planification, gestion et gouvernance des ressources humaines pour la santé, y compris des agentes et agents de santé communautaires (ASC).
- Éducation et développement de nouveaux agentes et agents de santé (à l'exception des ASC).
- Rémunération et déploiement de personnel actuel ou nouveau (à l'exception des ASC).
- Formation continue (à l'exception des ASC).
- Supervision formative intégrée pour les agentes et agents de santé (à l'exception des ASC).
- Amélioration de la qualité et renforcement des capacités en matière de qualité des soins.
- Agentes et agents de santé communautaires : sélection, formation préalable et certification.
- Agentes et agents de santé communautaires : contractualisation, rémunération et rétention en poste.
- Agentes et agents de santé communautaires : formation continue.
- Agentes et agents de santé communautaires : supervision formative intégrée.

# Exemples d'activités clés

- Politique ou planification stratégique des RHS, telles que l'élaboration et le suivi d'une stratégie nationale en la matière.
- Cadre stratégique visant à établir la priorité des ressources et des investissements à l'échelle nationale dans le renforcement d'effectifs, axé sur l'approche One Health.
- Programmes nationaux de formation en épidémiologie de terrain, y compris les programmes de première ligne, intermédiaires et avancés.
- Ripostes rapides en cas d'évènements de santé publique, y compris la préparation aux pics.
- Exercices ou analyses rapides de planification des effectifs pour orienter l'optimisation et le redéploiement des compétences de la main-d'œuvre.
- Formation préalable, y compris l'élaboration et la révision de programmes de formation.

**Pour obtenir la liste complète des activités programmatiques, veuillez consulter la Note d'information technique sur le C19RM.**

# Prévention et contrôle des infections, et protection du personnel de santé (autre les EPI)



## Hiérarchie de la prévention et du contrôle des infections :

- Les EPI sont les outils les moins efficaces pour la prévention et le contrôle des infections.
- Les programmes de prévention et de contrôle des infections mettent en œuvre l'ensemble de la pyramide.

# Prévention et contrôle des infections : activités

## Activités prioritaires

- Renforcement des programmes nationaux, infranationaux ou fondés sur des structures de prévention et de contrôle des infections.
- Élaboration ou révision et mise en œuvre d'une stratégie nationale de prévention et de contrôle des infections comprenant des lignes directrices, des normes et des politiques.
- Élaboration d'un système national de suivi et d'évaluation de la prévention et du contrôle des infections, y compris des indicateurs clés.
- Renforcement des systèmes de détection et de riposte en cas de flambée épidémique, y compris la résistance aux antimicrobiens
- Formation et supervision des agentes et agents de santé (préalables ou continues)

## Activités et programmes supplémentaires

- Soutien de la mise en œuvre de stratégies de surveillance des infections associées aux soins de santé ou de la résistance aux antimicrobiens en lien avec les notifications de santé publique, conformément aux efforts nationaux de surveillance.
- Dépistage, triage et isolement des patients, dans le but de détecter rapidement les personnes atteintes d'une maladie infectieuse, y compris le COVID-19 et la tuberculose.
- Infrastructures et fournitures suffisantes (eau, produits, etc.) pour l'hygiène des mains.

**Pour obtenir la liste complète des activités programmatiques, veuillez consulter la Note d'information technique sur le C19RM.**

# Oxygène médical, soins respiratoires et traitements

### Planification appropriée des pics pour :

- S'assurer que les précédents investissements du C19RM dans l'oxygène sont bien soutenus pour assurer une mise en œuvre réussie et un impact marqué.
- Passer à la gestion de cas spécifique au COVID-19 à des approches plus intégrées, le personnel des structures de santé et communautaire doit être formé aux définitions de cas présumés de COVID-19 et d'autres maladies infectieuses à déclaration obligatoire, y compris les agents pathogènes respiratoires tels que l'influenza.
- Élaborer, diffuser et former des plans mis à jour pour les pics basés sur les exigences relatives au COVID-19 et à d'autres maladies infectieuses à déclaration obligatoire (p. ex. par le biais d'exercices de simulation)
- Appliquer des approches de dépistage et de traitement et assurer la capacité à déployer et intensifier rapidement des services intégrés et centrés sur les groupes à risque élevé atteints de formes légères à modérées de COVID-19.

### Les activités admissibles à un soutien sont les suivantes :

- Suivi des indicateurs de performance au niveau des patients afin de déterminer si les soins ont été améliorés.
- Évaluation de la mise en œuvre et de l'efficacité des procédures et des protocoles de gestion de cas.
- Les interventions liées à l'oxygénothérapie et aux soins respiratoires qui sont éligibles au soutien du Fonds mondial comprennent la fourniture d'oxygène en vrac, la distribution et le stockage d'oxygène, la fourniture d'oxygène et les soins respiratoires, et les systèmes de soutien liés à l'oxygène.

**Pour obtenir la liste complète des activités programmatiques, veuillez consulter la Note d'information technique sur le C19RM.**

# Systemes de gestion des produits de santé

### Assurance qualité

- Activités de surveillance des produits de santé avant et après leur mise sur le marché.
- Activités de suivi.
- Aide financière pour répondre aux exigences de surveillance avant et après la mise sur le marché.
- Renforcement de la réglementation.

### Chaîne d'approvisionnement

- Flexibilité de la capacité pour une gestion efficace des pics.
- Utilisation plus agile des données.
- Gouvernance efficace du système de la chaîne d'approvisionnement.

### Maintenance des équipements de santé

- Maintenance préventive régulière de tous les équipements médicaux, y compris les plateformes de diagnostic de laboratoire et l'oxygène.

# Systemes de gestion des déchets médicaux et de laboratoire

### Activités prioritaires

- Les programmes de lutte contre les maladies sont fortement encouragés à considérer la gestion des déchets comme faisant partie des subventions de base pour traiter les déchets générés par ces programmes.
- Le C19RM n'est pas destiné à traiter les problèmes de déchets courants des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose ou le paludisme.
- Les parties prenantes techniques pertinentes dans le pays (p. ex. les référents en matière de prévention et de contrôle des infections et de WASH [eau, assainissement et hygiène], le ministère de l'Environnement) doivent participer activement à la proposition et à l'élaboration alignées sur la stratégie nationale de gestion des déchets.

### Exemples d'activités

- Évaluation systématique des déchets et des besoins des soins de santé.
- Soutien des programmes nationaux de gestion des déchets et participation des principales parties prenantes, y compris les référents en matière de prévention et de contrôle des infections, WASH (eau, assainissement et hygiène), le ministère de l'Environnement et les communautés.
- Maintenance et entretien des technologies de traitement des déchets.

**Pour obtenir la liste complète des activités programmatiques, veuillez consulter la Note d'information technique sur le C19RM.**

# Droits humains, genre, systèmes communautaires et ripostes communautaires

1

Réponse aux obstacles liés aux droits humains et au genre entravant l'accès aux services

2

Suivi dirigé par la communauté

3

Plaidoyer et recherche dirigés par les communautés

4

Mobilisation sociale, tissage de liens communautaires et coordination

5

Renforcement des capacités institutionnelles, planification et développement du leadership

6

Prévention et prise en charge de la violence fondée sur le genre

# L'assistance technique soutient l'élaboration de la demande de financement et plus encore

Renforcement du système de surveillance	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Surveillance des investissements limités en gestion centralisée</b> : soutien technique étendu du Groupe de travail sur la santé mondiale (TFGH) pour un maximum de 9 pays pour la <b>surveillance des alertes précoces</b></li><li>• <b>Soutien de RTSL</b> : soutien virtuel financé par la Fondation Bill et Melinda Gates et dirigé par Resolve to Save Lives (RTSL) dans 7 pays pour l'élaboration d'une demande de financement pour la surveillance des alertes précoces et l'assistance technique intensive pour 4 pays</li></ul>
Laboratoire et diagnostic	<b>Projet STELLAR</b> : l'Initiative Clinton pour l'accès à la santé (CHAI), la Société africaine pour la médecine de laboratoire (ASLM) et l'Association des laboratoires de santé publique (APHL) soutiennent l'assistance technique dans 23 pays pour le diagnostic en laboratoire et le renforcement des investissements dans les systèmes, y compris la surveillance basée sur les eaux usées et le séquençage génomique dans 6 pays.
Plusieurs domaines, y compris Laboratoire et surveillance	<b>Réserve du gouvernement des États-Unis</b> : Agence des États-Unis pour le développement international et Centres pour le contrôle et la prévention des maladies des États-Unis par l'intermédiaire de divers partenaires y compris FHI360, ICAP, JHPIEGO, Georgetown pour divers domaines
Ressources humaines pour la santé et renforcement du système communautaire	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Projet BIRCH</b> : soutien de Last Mile Health par le biais de divers partenaires (MUSO, Living Goods, Financing Alliance for Health, Community Health Impact Coalition, UNICEF et plus encore et en collaboration avec les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies africains) apporté aux programmes d'<b>ASC</b> dans au moins 11 pays, y compris pour soutenir la préparation de la demande de financement et accompagner la mise en œuvre de la subvention</li><li>• <b>Suivi communautaire des investissements limités en gestion centralisée du Département Communautés, Droits et Genre</b> : assistance technique à court terme sur demande pour la mise en place de dispositifs de suivi communautaire et d'adaptations au COVID-19, et soutien à la mise en œuvre du suivi communautaire dans les subventions C19RM. Assistance technique fournie 22 fois dans 13 pays.</li></ul>
Oxygène médical, soins respiratoires et traitements	<b>Projet BOXER</b> : soutien de BHI (Build Health International) dans 51 pays apporté aux usines d'adsorption par inversion de pression (AIP) pour la production d' <b>oxygène</b> en vrac
Dépistage-traitement	<b>Projet TNT</b> : soutien de l'Initiative Clinton pour l'accès à la santé (CHAI) apporté au <b>dépistage et au traitement du COVID-19</b> dans 3 pays

# Principaux éléments à prendre en compte en matière de préparation et de riposte aux pandémies

Principes clés pour orienter la mobilisation, la consultation et la planification intégrée en vue d'élaborer des demandes de financement de la préparation aux pandémies techniquement solides et alignées sur l'exécution et les finances :

1

Renforcer la préparation aux pandémies grâce à la mise en œuvre du Règlement sanitaire international.

2

Financer les stratégies nationales de préparation aux pandémies et travailler en partenariat avec les instituts nationaux de santé publique ou des organes de gouvernance équivalents.

3

Utiliser des stratégies et des outils de suivi de préparation aux pandémies normalisés et éprouvés, adaptés au contexte du pays.

4

S'appuyer sur les systèmes développés pendant le COVID-19 et d'autres urgences de santé publique.

5

Envisager des approches One Health comprenant une participation multisectorielle (p. ex. animaux, environnement).

6

Soutenir les capacités complémentaires de première ligne (dont les ressources humaines) au niveau des soins de santé primaires et des communautés.

7

Adapter, modifier ou étendre le modèle de gouvernance de l'ICN pour soutenir la coordination, la planification et la supervision efficaces des programmes de préparation aux pandémies.

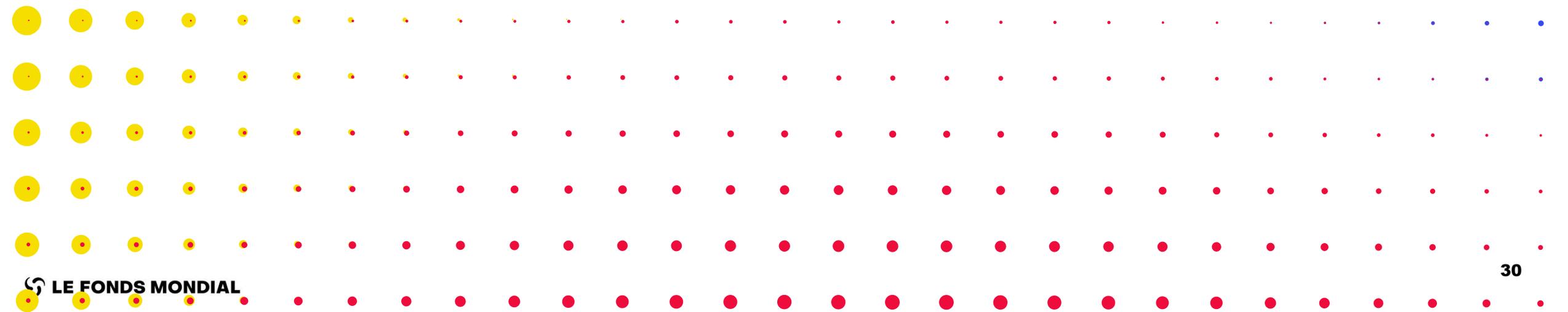
8

Une riposte efficace nécessite la confiance de la communauté et les investissements dans la préparation aux pandémies doivent se concentrer sur le renforcement de cette confiance grâce à une participation communautaire holistique et continue.



5

# Cadre de performance et suivi et évaluation



# Cadre de suivi et d'évaluation révisé

Mettre l'accent sur cinq priorités pour la prolongation du C19RM pour les SRPS et la préparation aux pandémies, qui comprennent :

- indicateurs pour l'oxygène médical, les ASC, les systèmes de laboratoire, les systèmes de surveillance, la gestion des produits de santé et les systèmes de gestion des déchets, la prévention et le contrôle des infections
- ensemble plus restreint d'indicateurs pour les autres interventions du C19RM

## 1. basé sur un cadre logique – mesure les intrants, les extrants, les résultats

- A. Intrants** : investissements dans les activités soutenues par le C19RM, suivis au moyen des budgets de subventions et des dépenses.
- B. Processus** : suivis au moyen des **mesures de suivi du plan de travail** pour surveiller la mise en œuvre des activités clés
- C. Résultats programmatiques** (extrants / couverture / résultats) : mesure les résultats immédiats des investissements du Fonds mondial, tels que la disponibilité des produits, les structures de santé équipées et fonctionnelles, etc.

## 2. Communication de l'information

Les données seront recueillies auprès de diverses sources dans le pays et communiquées par divers canaux, comme les documents relatifs à la subvention du Fonds mondial (budgets et cadres de performance), les évaluations sur les lieux, les rapports nationaux, les données / rapports des partenaires, etc.

## 3. Analyse, diffusion et utilisation des données

Des données seront disponibles pour la prise de décision, notamment pour identifier les goulets d'étranglement dans la mise en œuvre et pour agir en temps opportun.

# Résumé des indicateurs

Total de 85 indicateurs programmatiques ; accent mis sur 52 indicateurs relevant de cinq priorités

- La communication de l'information dans le cadre de performance commencera en 2024 et les résultats seront disponibles pendant ou après le T3 (communication de l'information semestrielle ou annuelle)
- Données de l'OMS disponibles chaque année, sur la base des résultats de l'année précédente
- Des indicateurs sont attribués aux interventions dans le cadre modulaire actuel du C19RM.

Le cadre de suivi et d'évaluation comprend des indicateurs pour toutes les interventions, y compris les cinq priorités de l'optimisation du portefeuille

52 indicateurs relevant de cinq domaines prioritaires de la note d'information technique (répartis sur huit interventions du cadre modulaire) représentent 62 % d'un total de 85 indicateurs programmatiques pour toutes les interventions.

52 indicateurs programmatiques, tirés de **quatre principales sources de données**, communiqués **chaque semestre ou année**.

22 indicateurs à inclure dans les cadres de performance à communiquer par le biais des dossiers de programme et/ou des systèmes de routine

Certains seront communiqués par des évaluations sur les lieux (14) et d'autres par la communication de l'information de l'OMS (17)

Élaboration d'une liste suggérée de mesures de suivi du plan de travail (pour faire le point sur les principales activités)

# Répartition des indicateurs du cadre de performance entre les interventions prioritaires

Priorité	Nombre d'indicateurs programmatiques par intervention	Nombre d'indicateurs programmatiques communiqués au moyen du cadre de performance
1. Systèmes de surveillance	8	3
2. Systèmes de laboratoire	9	4
3. Ressources humaines pour la santé		
• Prestation de services au niveau communautaire (ASC)	2	0
• Prévention et contrôle des infections, et protection du personnel de santé	8	6
4. Gestion de cas		
• Généralités	3	0
• Oxygène médical	4	3
• Dépistage-traitement	1	0
5. Systèmes de gestion des produits de santé et des déchets	17	2
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>18</b>

La communication de l'information dans le cadre de performance sera rédigée par

**Indicateurs communiqués ou collectés par d'autres mécanismes**

+

**Mesures de suivi du plan de travail**

# Cartographier les domaines prioritaires pour les interventions du C19RM

Note d'information technique sur le C19RM 2023	Interventions du cadre modulaire du C19RM 2023
Renforcement du système de surveillance	Systèmes de surveillance
Laboratoire et diagnostic	Systèmes de laboratoire
Ressources humaines pour le renforcement des systèmes de santé et des systèmes communautaires	Agentes et agents de santé communautaires : sélection, formation préalable et certifications (NOUVEAUTÉ)
	Agentes et agents de santé communautaires : formation continue (NOUVEAUTÉ)
	Agentes et agents de santé communautaires : supervision formative intégrée (NOUVEAUTÉ)
	Renforcement des systèmes communautaires pour la lutte contre le COVID-19 : renforcement des capacités institutionnelles des organisations communautaires
	Renforcement des systèmes communautaires pour la lutte contre le COVID-19 : suivi communautaire
	Renforcement des systèmes communautaires pour la lutte contre le COVID-19 : plaidoyer et recherche communautaires
	Renforcement des systèmes communautaires pour la lutte contre le COVID-19 : mobilisation sociale
Oxygène médical, soins respiratoires et traitements	Prévention et contrôle des infections et protection du personnel de santé
Systèmes de gestion des produits de santé	Gestion de cas, activités cliniques et traitements
	Systèmes de gestion des produits de santé et des déchets

# Admissibilité et exigence pour l'élaboration d'un cadre de performance

- Les subventions recevant des fonds C19RM nécessiteront un cadre de performance basé sur un seuil et des critères « par exclusion » convenus par le Comité des Investissements.
- Les subventions qui reçoivent plus de 10 millions de dollars US ou un montant équivalent devront être élaborées et communiquées dans un cadre de performance.
- La liste des subventions répondant à ces critères sera communiquée sous peu. Elle comprend 87 subventions sur un total de 224 subventions et 63 pays sur 124 pays et représente 90 % de l'enveloppe d'investissement du C19RM.
- Les subventions allouées aux pays des portefeuilles ciblés figurant sur la liste ont la possibilité de se retirer.
- Un document type simplifié de cadre de performance a été élaboré pour le C19RM. Les indicateurs d'impact et de résultats et la ventilation ne sont pas nécessaires. L'onglet Instructions fournit des informations sur la manière de remplir le formulaire. La liste des interventions et des indicateurs figure dans les listes déroulantes.

<b>Pour l'étape de la demande de financement</b>	<b>Un seul cadre de performance consolidé par pays</b> doit être envoyé.  Le document type permettra aux pays d'identifier le « récipiendaire principal responsable » pour chaque indicateur.
<b>À l'étape de la révision de la subvention</b>	<b>Un cadre de performance distinct par récipiendaire principal</b> doit être élaboré.

# Sélection de l'indicateur au moyen du cadre de performance

Le cadre de performance comprend 22 indicateurs dans une liste déroulante, répartis sur huit interventions. Ces indicateurs reflètent les priorités de prolongation du C19RM telles qu'elles sont décrites dans la Note d'information technique sur le C19RM et sont destinés au suivi des investissements du Fonds mondial dans ces domaines.

- Les indicateurs doivent être alignés sur les priorités programmatiques décrites dans la demande de financement et les interventions appuyées par les subventions.
- Sélectionner les indicateurs liés aux interventions ayant un budget relativement élevé, et selon leur pertinence et leur importance pour le suivi de la subvention et des résultats attendus.
- Les indicateurs doivent être sélectionnés dans les listes déroulantes fournies dans le formulaire, en fonction des interventions soutenues par le Fonds mondial.
- Les indicateurs personnalisés ne doivent pas être inclus.
- Les mesures de suivi du plan de travail peuvent être incluses pour suivre les activités et les étapes clés.
- Certains de ces indicateurs sont communiqués au moyen de systèmes de routine établis (p. ex. le système de gestion de l'information sanitaire, le système de gestion de l'information logistique, le système d'information de laboratoire, etc.). Certains indicateurs sont nouveaux et le bénéficiaire principal pourrait devoir mettre en place des canaux appropriés pour la collecte des données.
  - Certains indicateurs peuvent également être inclus dans d'autres subventions du cadre de performance du CS7, et s'ils sont financés par des fonds C19RM, ils doivent également être inclus dans le cadre de performance du C19RM. Dans ce cas, ils peuvent avoir les mêmes objectifs si les objectifs et les résultats ne peuvent être attribués à l'un ou l'autre des financements.
- Des mécanismes d'assurance seront mis en place pour contrôler la qualité des données autodéclarées provenant des dossiers du programme.

# Garanties contre les risques pour le suivi et l'évaluation

## Objectif

vérification sur place des résultats communiqués afin d'identifier les lacunes de mise en œuvre et d'éclairer l'amélioration de la qualité.

- Vérification de l'agent local du Fonds au moins une fois par an
- Vérification de la mise en place d'un système de communication de l'information, du niveau opérationnel au niveau national
- Exemple de contrôle des résultats reçus par rapport aux résultats communiqués
- Échantillon de sites délibérément sélectionnés (jusqu'à 20 sites) en fonction du volume de résultats et/ou d'autres facteurs de risque liés à l'oxygène / au VIH, à la tuberculose et au paludisme, tels que déterminés par l'agent local du Fonds

# Documents de référence et assistance

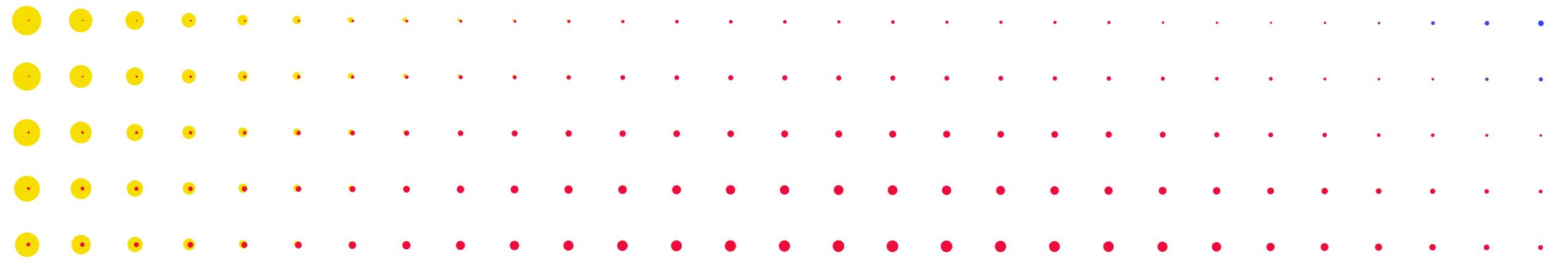
1. [Cadre modulaire du C19RM](#) – comprend une liste d'interventions et un sous-ensemble d'indicateurs requis pour la subvention du cadre de performance
2. **Fiches d'orientation sur les indicateurs pour le C19RM** – comprend une description des indicateurs et des orientations de mesure sur les indicateurs dans le cadre modulaire – lien à venir
3. [Cadre de suivi et d'évaluation du C19RM](#) – comprend la liste complète des indicateurs qui seront utilisés pour suivre les progrès et communiquer l'information sur les investissements du C19RM. Il comprend des indicateurs financiers et programmatiques, ainsi que relatifs aux achats, pour l'ensemble des 22 interventions.
4. [Note d'information technique sur le C19RM](#) – décrit le nouvel accent mis sur la résilience des systèmes de santé et les interventions connexes de préparation aux pandémies et les activités liées qui pourraient être soutenues par des subventions du Fonds mondial pendant la période de prolongation du C19RM.
5. **Des orientations générales sur la [mise en œuvre de la prolongation du C19RM](#)** sont disponibles sur le site Web du Fonds mondial.

En plus de ce qui précède, les consultants en matière de SRPS **aideront les équipes de pays** durant la négociation du cadre de performance, ainsi que dans **la sélection des indicateurs et dans l'établissement des objectifs et la finalisation du cadre de performance.**



4

# Formulaire de candidature



# Dossier de candidature pour une demande de financement supplémentaire

## Formulaire de demande de financement



COVID-19 RESPONSE MECHANISM

### Additional Funding Request Form

Date Created: 20 March 2023

#### Summary Information

Country(ies)	[Country or list of countries (if multicountry request) making the C19RM Additional Funding Request] <sup>1</sup>
Principal Recipient(s) Grant name(s) <sup>2</sup> Implementation Period start date Implementation Period end date	[C19RM additional funding will be channelled through existing PR(s) and Grant Cycle 6 grant(s). <sup>3</sup> If C19RM additional funding is intended to be incorporated into several grants, please indicate Implementation Period for each grant: [PR1 name], [grant name] – [IP start date] to [IP end date] [PR2 name], [grant name] – [IP start date] to [IP end date]
Priority areas to be covered by the request as outlined in the <a href="#">C19RM Technical Information Note</a>	The Global Fund will prioritize funding requests that address the priority areas specified in the <a href="#">C19RM Technical Information Note</a> . Please check all areas the funding request covers: <input type="checkbox"/> Surveillance system strengthening <input type="checkbox"/> Laboratory and diagnostics <input type="checkbox"/> Human resources for health and community systems strengthening (including IPC and workforce protection) <input type="checkbox"/> Medical oxygen, respiratory care and therapeutics <input type="checkbox"/> Health product and waste management systems
Currency	[Grant currency. Indicate EUR or US\$.]
C19RM Additional Funding Request amount	[The amount requested by the applicant. The amount entered in this section should be consistent across all application documents.]
Pandemic Fund interest. To be considered for the Pandemic Fund, funding requests must cover one or more of the three priority areas of the Pandemic Fund's first Call for Proposals (surveillance, laboratory systems, or human resources/workforce strengthening)	[Please indicate (Yes or No) whether the applicant would like to also be considered for funding through the Pandemic Fund with the Global Fund as an Implementing Entity. Approved, unfunded demand from this C19RM Additional Funding Request may be considered as part of a proposal from the Global Fund to the Pandemic Fund.]

<sup>1</sup> Referred to as "applicant" in the rest of the funding request.

<sup>2</sup> Where there are multiple C19RM Implementation Periods, it is recommended to consolidate these as part of the revision/extension process to reduce duplication, reporting and revision efforts, unless there are programmatic (or efficiency) reasons not to do so.

<sup>3</sup> New Implementers may be considered in exceptional circumstances, subject to satisfactory assurance arrangements and the ability to start implementing proposed interventions after award confirmation. Applicants should contact the relevant Global Fund Country Team as soon as possible if new implementers are being considered. Please refer to the COVID-19 Response Mechanism Guidelines for further details.

## Sections du formulaire de demande de financement

Section 1 : Résumé des objectifs

Section 2 : Établissement des priorités d'investissement et justification

Section 3 : Participation

Section 4 : Mise en œuvre

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

Annexe 2 : Liste de vérification des documents

## Ressources

Les documents de la demande de financement C19RM sont disponibles sur le site Web du Fonds mondial :

<https://www.theglobalfund.org/fr/covid-19/response-mechanism/how-to-apply/>

# Demande de financement supplémentaire

## 1. Résumé des objectifs

Expliquez en détail les objectifs et les résultats escomptés grâce au financement supplémentaire.

- A. 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.
- B. 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]).
- C. 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, précisez la façon dont ils sont gérés séparément.

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, fournissez une réponse basée sur les informations les plus récentes provenant des discussions et des priorités stratégiques dans le pays.

# Formulaire de demande de financement supplémentaire

## Section 2. Établissement des priorités d'investissements et justification

<b>Demande par ordre de priorité</b>	Fournissez des informations sur le financement demandé. Aligned les demandes sur les interventions décrites dans le cadre modulaire du C19RM.
<b>Contexte</b>	Décrivez le contexte du pays pour justifier de la demande de financement supplémentaire dans les domaines prioritaires, en rédigeant notamment des résumés du contexte épidémiologique du pays, de la charge de morbidité actuelle du COVID-19 et des conditions spécifiques.
<b>Justification et alignement sur le RSI et les plans nationaux</b>	Décrivez l'approche globale pour ce financement supplémentaire, en vous assurant de la conformité des activités avec les principes d' <a href="#">optimisation des ressources</a> . Résumez les défis et les lacunes, l'établissement des priorités et le règlement sanitaire international.
<b>État d'avancement du programme actuel, enseignements tirés et domaines prioritaires</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indiquez les financements C19RM actuels.</li><li>• Résumez la façon dont les réinvestissements C19RM répondent à l'évolution de la pandémie et aux besoins nationaux changeants.</li><li>• Résumez les principaux défis et enseignements tirés des interventions financées par le C19RM.</li></ul>
<b>Paysage de financement et pérennité</b>	Décrivez les principaux obstacles à la pérennité des investissements prioritaires dans la présente demande de financement, indiquez les financements disponibles pour les interventions spécifiques demandées, les lacunes qui subsistent pour ces interventions et les moyens d'obtenir un financement, ainsi que les engagements politiques pertinents.

# Formulaire de demande de financement supplémentaire

## Section 3. Participation

### **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.

### **Participation des organes gouvernementaux et des organes de coordination de la préparation aux pandémies concernés**

Résumez la participation des parties prenantes multisectorielles dans l'élaboration et la prise de décision concernant la demande de financement supplémentaire. Ceci comprend la participation aux mécanismes pertinents de la riposte nationale au COVID-19 et/ou les organes des systèmes de santé.

### **Participation des communautés, de la société civile et des acteurs non étatiques**

Résumez 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.

# Formulaire de demande de financement supplémentaire

## Section 4. Mise en œuvre

### Accords de mise en œuvre

- Décrivez les accords de mise en œuvre et la façon dont ils garantiront l'exécution efficace des programmes.
- Indiquez la mise en œuvre du leadership dans 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.
- Décrivez la participation des organisations communautaires et dirigées par la communauté.
- Décrivez la coordination permanente des partenaires grâce à la mise en œuvre, au suivi et à la supervision.

### Risques et mesures d'atténuation

- Décrivez les principaux risques programmatiques et financiers.
- Décrivez toute autre préoccupation essentielle qui pourrait constituer une entrave à l'obtention de l'impact souhaité.

# Formulaire de demande de financement supplémentaire

## 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**

<p><b>Interventions du cadre modulaire du C19RM avec un ou plusieurs domaines connexes de l'évaluation externe conjointe<sup>3</sup></b></p> <p><i>Veillez sélectionner tous les domaines prioritaires pertinents parmi les indicateurs en vigueur de la 3<sup>e</sup> édition de l'évaluation externe conjointe que la demande de financement vise à soutenir</i></p>	<p>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)</p>	<p>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)</p>
<p><b>Systèmes de surveillance / surveillance = enquête épidémiologique et systèmes de surveillance et de suivi des contacts</b></p> <p><input type="checkbox"/> EEC D2.1 Fonction de surveillance et d'alerte précoces</p> <p><input type="checkbox"/> EEC D2.2 Vérification et enquêtes relatives aux événements</p> <p><input type="checkbox"/> EEC D2.3 Analyse et communication des informations</p> <p><input type="checkbox"/> EEC P4.2 Surveillance de la résistance aux antimicrobiens</p> <p><input type="checkbox"/> EEC P5.1 Surveillance des maladies zoonotiques</p> <p><input type="checkbox"/> EEC R4.2 Surveillance des infections nosocomiales</p>		
<p><b>Systèmes de laboratoire</b></p> <p><input type="checkbox"/> EEC D1.1 Système de traitement et de transport des échantillons</p> <p><input type="checkbox"/> EEC D1.2 Qualité du système de laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> EEC D1.3 Modalités de dépistage en laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> EEC D1.4 Efficacité du réseau national de diagnostic</p> <p><input type="checkbox"/> EEC P7.1 Système gouvernemental de biosûreté et de biosécurité en place pour les installations humaines, animales et agricoles</p>		

# Dossier de candidature pour une demande de financement supplémentaire

## Annexe 2. Documents requis

### Liste des documents requis

- Formulaire de demande de financement supplémentaire 
- Budget de la subvention C19RM
- Analyse du déficit de financement
- Cadre de performance, le cas échéant
- Document type de gestion des produits de santé
- Priorités de financement de la société civile et des communautés
- Validation de la demande de financement supplémentaire par l'ICN
- 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.

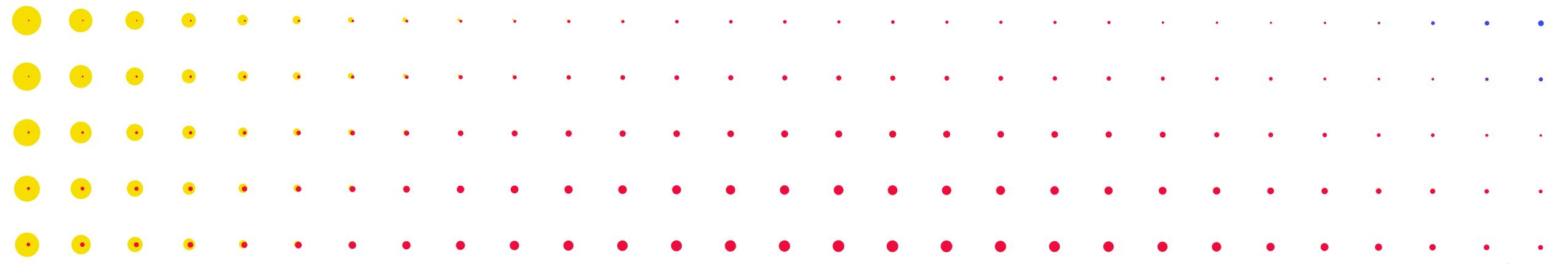
### Liste des documents requis, si disponibles

- Budget et plan nationaux pour la transition et la pérennité 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.)



**5**

# Période de questions



**Thank you!**

**Merci !**

**¡Gracias!**

**Obrigado!**



The Global Fund to Fight  
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700  
[theglobalfund.org](http://theglobalfund.org)