

# INSTRUCTIONS RELATIVES À LA DEMANDE DE FINANCEMENT :

## Adapté – Stratégies Nationales (Pilote)

Le présent livret d'instructions explique étape par étape au candidat comment remplir le formulaire de demande de financement adapté aux stratégies nationales pilotes. Toutes les parties prenantes participant à l'élaboration de la demande sont priées de parcourir le présent livret. La demande de financement expose les raisons pour lesquelles un investissement est demandé au Fonds mondial. Chaque demande de financement doit décrire l'approche programmatique du pays et s'appuyer sur des données de niveau national, des orientations techniques et un processus de dialogue au niveau du pays, qui soit ouvert à tous et multipartite. C'est le plan stratégique national de lutte contre la maladie et/ou la stratégie nationale de santé qui sert de base de travail pour remplir ce formulaire de demande adapté. La demande doit présenter par ordre de priorité les lacunes observées dans le pays considéré et décrire en quoi la mise en œuvre de la subvention demandée permettra d'optimiser l'impact de l'investissement, en mettant la subvention au service du plus grand nombre et en contribuant dans la plus large mesure possible à la lutte contre la maladie ou à son élimination.

Le livret d'instructions se divise en quatre parties :

- **La première partie** décrit les conseils génériques mis à la disposition du candidat pour l'aider à démarrer et remplir sa demande de financement ;
- **La deuxième partie** décrit chaque section de la demande de financement et propose, au besoin, des orientations plus détaillées sur les données à fournir ;
- **La troisième partie** décrit les pièces à joindre à la demande de financement ;
- **La quatrième partie** contient des listes de contrôle que le candidat peut utiliser pour vérifier que sa demande de financement est exhaustive et aboutie.

## Table des matières

<b>PREMIÈRE PARTIE : BIEN DÉMARRER.....</b>	<b>3</b>
<b>DEUXIÈME PARTIE : COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT.....</b>	<b>5</b>
RÉSUMÉ .....	7
SECTION 1 : CONTEXTE.....	7
SECTION 2 : DEMANDE DE FINANCEMENT.....	10
SECTION 3 : MISE EN ŒUVRE ET ATTÉNUATION DES RISQUES.....	12
SECTION 4 : PAYSAGE DE FINANCEMENT, COFINANCEMENT ET PÉRENNITÉ.....	14
DEMANDE DE FINANCEMENT HIÉRARCHISÉE AU-DELÀ DE LA SOMME ALLOUÉE (PAAR).....	17
FONDS DE CONTREPARTIE (si applicable).....	18
<b>TROISIÈME PARTIE : DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES À JOINDRE À LA DEMANDE DE FINANCEMENT .....</b>	<b>18</b>
Tableau(x) des lacunes programmatiques.....	19
Tableau(x) relatif(s) au paysage de financement.....	19
Cadre de performance et budget.....	20
Liste des produits de santé, hypothèses les concernant et données de quantification .....	21
Liste des abréviations et des pièces jointes .....	22
Critères d’admissibilité des instances de coordination nationale .....	22
Approbation de la demande de financement par l’instance de coordination nationale.....	24
Cartographie des modalités de mise en œuvre .....	24
<b>ANNEXE 1 : Liste de contrôle à utiliser pour vérifier que le dossier de candidature est complet .....</b>	<b>25</b>

Si vous avez des questions, veuillez les adresser à [accesstofunding@theglobalfund.org](mailto:accesstofunding@theglobalfund.org)

## PREMIÈRE PARTIE : BIEN DÉMARRER

### Introduction

Le présent livret d'instructions est destiné aux candidats souhaitant présenter une demande de financement adaptée pour le cycle d'allocation 2017/2019.

Il complète les consignes figurant dans le formulaire de demande (ou « partie narrative » de la demande) et dans les documents clés accompagnant la demande de financement. Lorsque c'est nécessaire, le présent document propose des références croisées vers d'autres orientations techniques, politiques et autres documents de référence pertinents.

### Procédures différenciées de demande et d'examen

Le Fonds mondial a adopté une nouvelle approche concernant les demandes de financement, appelée « procédure différenciée de candidature ». L'objectif est d'assouplir et de moduler les demandes de financement en fonction des besoins et du contexte de chaque pays. Cette procédure de candidature modulable vise également à garantir que les candidats investissent davantage de temps dans la mise en œuvre des subventions destinées à sauver des vies. La procédure différenciée de demande de financement se décline en trois modalités :

1. Reconduction de programme
2. Examen adapté (contextes d'intervention difficiles, transition, stratégies nationales (pilote), ou en cas de modification(s) majeure(s)), et
3. Examen complet.

Le présent livret d'instructions concerne les demandes soumises à un examen adapté de type « stratégies nationales pilotes ».

Pour tout complément d'information sur les modalités différenciées de candidature, veuillez consulter le [Manuel du candidat](#) et la [Note de politique opérationnelle sur l'accès aux financements et l'établissement des subventions](#) (*disponible prochainement*).

### Dépôt de la candidature

Les pays candidats seront informés du montant de la somme qui leur est allouée et de la démarche de candidature à suivre dans la lettre d'allocation qui leur sera adressée.

Une fois que leur dossier de demande de financement (comprenant la partie narrative et les pièces obligatoires à fournir) est prêt, les candidats doivent le soumettre à leur gestionnaire de portefeuille et copier le Département Accès aux Financements ([accesstofunding@theglobalfund.org](mailto:accesstofunding@theglobalfund.org)).

### Demandes combinées

Lorsque plusieurs de leurs composantes sont soumises aux mêmes modalités d'examen (en l'occurrence, examen adapté pour les stratégies nationales pilotes), les candidats ont la possibilité de présenter une demande combinée. Le formulaire de demande de financement permet d'adresser : i) une demande de financement ciblant une composante unique, par exemple une demande spécifique au paludisme, ou ii) une demande combinée, ciblant au moins deux composantes, par exemple une demande portant sur les trois maladies et la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé, ou combinant la composante « tuberculose » et les systèmes pour la santé, ou encore associant les composantes « VIH et sida » et « tuberculose ».

Tel que spécifié dans la lettre d'allocation, les candidats sont fortement encouragés à maintenir ou accroître lors du prochain cycle leurs investissements dans les systèmes de santé résilients et pérennes. Le Fonds mondial encourage les candidats à présenter une demande de financement combinée : en effet, elle a ceci d'intéressant qu'elle leur permet de présenter de manière plus lisible la façon dont la somme allouée sera investie dans une riposte globale face à la maladie et aux problématiques concernant le système de santé, et d'exposer en quoi la subvention demandée optimise les synergies entre programmes.

Si le candidat décide de présenter à différents moments des demandes de financement distinctes pour les composantes admissibles, plutôt que de soumettre une demande combinée, il est vivement encouragé à inclure dans **un seul et même dossier de candidature** l'intégralité de sa demande de financement relative aux systèmes résilients et pérennes pour la santé, évitant ainsi de fragmenter sa demande en plusieurs dossiers. Il s'agit de garantir la cohérence de la démarche. De préférence, la demande ciblant les systèmes résilients et pérennes pour la santé doit également être jointe à la toute **première** demande de financement que le candidat soumet. Ainsi, si le candidat présente en premier lieu une demande combinée pour le paludisme et les systèmes pour la santé, il est invité à y joindre la demande complète concernant la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé (en plus des investissements en faveur des systèmes pour la santé qui s'appliquent plus spécifiquement au paludisme).

Il convient de noter que, dans les pays enregistrant une charge de morbidité élevée pour la coïnfection tuberculose/VIH, les candidats devront impérativement présenter des demandes combinées pour ces deux maladies<sup>1</sup>.

### **Utilisation de documents nationaux existants**

Cette démarche d'examen adaptée repose pour l'essentiel sur les plans stratégiques nationaux et/ou les plans nationaux de santé, ainsi que sur les documents d'accompagnement. En conséquence, le formulaire de demande est conçu de manière à mettre à profit les documents nationaux existants et à éviter une duplication inutile des informations figurant dans ces documents sources. Dans un souci de concision, les candidats sont priés de citer en référence les plans stratégiques nationaux ou autres documents pertinents plutôt que d'en reproduire le texte dans la partie narrative. Pour tout complément d'information, reportez-vous aux orientations détaillées figurant dans la deuxième partie du présent livret d'instructions (*Comment remplir le formulaire de demande de financement*).

Les documents nationaux sources doivent être clairement référencés et joints au dossier de candidature. Ne joignez aucun document non référencé dans la demande de financement et n'incluez que les documents qui permettent de justifier le choix des interventions.

### **Nombre limite de pages**

Pour chaque question, le candidat devra respecter le nombre maximum de pages indiqué pour développer sa réponse. Une page contient environ 500 mots. Veuillez respecter la limite fixée pour chaque question, en utilisant une police Arial standard de taille 11 et un interligne simple. Vous pouvez ajouter des illustrations graphiques (diagrammes ou tableaux, par exemple) pour mettre en évidence des informations ou tendances essentielles. L'ajout de tels supports est apprécié et n'est pas pris en compte dans le décompte des pages.

---

<sup>1</sup> Les pays présentant une charge de morbidité élevée pour la coïnfection tuberculose et VIH sont notamment les suivants : Afrique du Sud, Angola, Botswana, Cameroun, Congo, Congo (République démocratique du), Éthiopie, Ghana, Guinée-Bissau, Inde, Indonésie, Kenya, Lesotho, Libéria, Malawi, Mozambique, Myanmar, Namibie, Nigéria, Ouganda, Papouasie-Nouvelle-Guinée, République centrafricaine, Swaziland, Tanzanie (République-Unie de), Tchad, Thaïlande, Zambie et Zimbabwe.

Le formulaire de demande exige du candidat un maximum de concision et de pertinence dans ses réponses. Le Fonds mondial se réserve le droit de retourner un dossier qui dépasserait le nombre maximum de pages autorisé, afin que le candidat le modifie et le soumette à nouveau.

## Calendrier de la soumission

La période de mise en œuvre de toute nouvelle subvention doit commencer juste après la fin de la période de mise en œuvre de la subvention en cours pour la composante de pays considérée, affectée au titre de la période d'allocation précédente. Par exemple, si une subvention arrive à échéance en décembre 2017, la date de démarrage de la subvention suivante, octroyée au titre du cycle 2017/2019, sera janvier 2018. Les financements affectés au titre de deux périodes d'allocation distinctes doivent s'enchaîner, mais ne peuvent se chevaucher. Chaque pays peut accéder à la somme allouée pour les composantes admissibles une fois par période d'allocation et par composante, par le biais de demandes combinées ou séparées, le Conseil d'administration devant donner son approbation avant la fin de la période d'allocation (soit le 31 décembre 2019). En principe, la planification et la mise en œuvre des subventions doivent s'aligner sur les cycles nationaux de planification. Les subventions octroyées par le Fonds mondial s'étendent classiquement sur trois ans, sauf autorisation contraire du Conseil d'administration.

Veillez-vous reporter au [Manuel du candidat](#) pour tout complément d'information sur la méthodologie d'allocation, et au [Document de politique opérationnelle sur les révisions](#) des subventions pour des informations détaillées sur la période de mise en œuvre et les prorogations possibles.

## Traduction des documents

Le Fonds mondial accepte les documents de candidature en anglais, en français, en russe et en espagnol.

Les candidats sont **encouragés** à faire traduire tous les documents requis en anglais, avant de remettre leur dossier de candidature, sachant que la langue de travail du Secrétariat et du Comité technique d'examen des propositions est l'anglais.

Le Fonds mondial ne traduira que le formulaire et les **documents principaux du dossier de candidature** (par exemple, la partie narrative de la demande de financement et les tableaux obligatoires) soumis en français, en espagnol ou en russe. Les documents annexes joints par ailleurs peuvent être soumis dans la langue originale dans laquelle ils ont été rédigés, mais le Fonds mondial ne fera traduire que les sections précises auxquelles il est fait référence dans la demande de financement. Par conséquent, il est important que les candidats indiquent clairement les sections à consulter, en précisant les numéros des pages où figurent les informations utiles. Étant donné que le Secrétariat ne peut assurer la traduction de tous les documents supplémentaires, **il encourage par ailleurs les pays à soumettre les annexes les plus importantes en anglais**. Veuillez contacter votre gestionnaire de portefeuille si nécessaire.

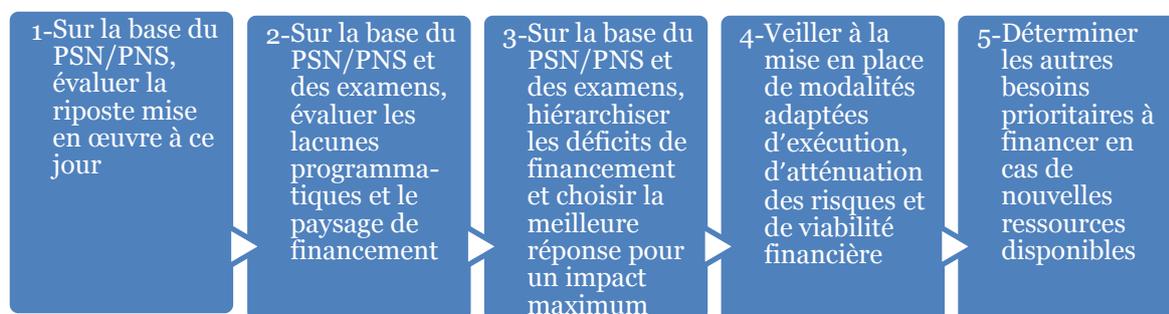
## DEUXIÈME PARTIE : COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

La formulation de la demande de financement fait partie intégrante du processus continu de dialogue au niveau du pays, lequel permet à un large éventail de parties prenantes de s'associer à la définition des besoins, à l'élaboration des stratégies nationales, aux efforts de mobilisation de ressources, ainsi qu'à la hiérarchisation des interventions et actions qui produiront un impact maximum. Pour qu'un dossier de candidature soit validé, la demande de financement doit s'appuyer sur des documents stratégiques nationaux en application qui reflètent avec justesse le contexte dans lequel s'inscrit la demande, ainsi que sur d'autres sources d'information actualisées disponibles.

Les candidats sont invités à prendre différentes mesures pour analyser les informations stratégiques disponibles avant et pendant l'exercice de formulation de la demande de financement. Ils peuvent par exemple procéder à des études épidémiologiques, à des évaluations d'impact, à des examens des programmes en cours, ainsi qu'à des analyses de lacunes. Il est essentiel d'axer la réflexion sur la notion d'investissement stratégique pendant l'ensemble du processus d'élaboration de la demande de financement afin de privilégier le financement des interventions qui auront l'impact le plus marqué. Au fil de cette phase d'analyse et du processus de dialogue au niveau du pays, il faut veiller à impliquer les populations-clés et vulnérables<sup>2</sup>, le cas échéant, et les organisations de la société civile participant à la lutte contre les maladies.

Pour tout complément d'information, reportez-vous à la note d'orientation du Fonds mondial sur le dialogue au niveau du pays (*disponible prochainement*).

La demande de financement suit la séquence logique décrite ci-dessous :



Le plan stratégique national/plan national de développement sanitaire (PSN/PNDS) constitue le point de départ de cette demande de financement adaptée. Par conséquent, on pose ici l'hypothèse que le plan en question comprend une description précise du contexte épidémiologique et des facteurs clés qui l'entourent. Or, le Groupe technique de référence en évaluation a récemment procédé à un examen systématique des plans stratégiques nationaux<sup>3</sup> et s'est appuyé sur des critères minimums afin de déterminer si les plans pouvaient être utilisés dans la procédure de candidature du Fonds mondial. Le Groupe a estimé que les plans examinés brossaient pour la plupart un tableau assez complet du contexte épidémiologique et des priorités programmatiques propres à chaque pays. En revanche, il a constaté que, de manière générale, ces plans ne décrivaient pas explicitement le processus et le raisonnement employés pour déterminer les priorités programmatiques énoncées.

Par conséquent, le présent formulaire adapté permet au candidat d'utiliser les éléments du plan stratégique national et/ou du plan national de santé jugés solides, tout en l'amenant à fournir les informations manquantes. Dans ce formulaire, l'accent est donc mis sur la hiérarchisation des priorités et la mise en œuvre.

<sup>2</sup> Le Fonds mondial définit le terme « population-clé » comme suit : groupe de personnes davantage frappées par l'une des trois maladies et dont l'accès aux services est plus limité. Ce terme s'applique également aux groupes visés par des mesures pénales ou marginalisés. Par exemple, dans le contexte du VIH, les populations-clés sont notamment les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe, les consommateurs de drogue injectable et les personnes vivant avec le VIH. Le Fonds mondial attribue également un statut particulier aux populations vulnérables, à savoir celles souffrant d'une plus grande vulnérabilité dans un contexte spécifique (les adolescents/femmes et filles, les mineurs et les personnes handicapées). Pour une définition complète du terme, veuillez consulter le [site Web](#) du Fonds mondial.

<sup>3</sup> Comité de la stratégie, Fonds mondial, octobre 2016, Document de synthèse du Groupe technique de référence en évaluation : Examen thématique des plans stratégiques nationaux au regard de critères minimums en vue de leur utilisation dans la procédure de demande de financement du Fonds mondial.

## RÉSUMÉ

La section « résumé » du formulaire-type de demande de financement comprend d'importantes rubriques d'information destinées à la gestion administrative. Dans la rubrique « Candidat », donnez le nom du pays ou de l'instance multi-pays concernée. Dans la rubrique « Composante(s) », dressez la liste de toutes les composantes figurant dans la demande de financement. Dans les rubriques « Demande de financement pour la somme allouée » et « Demande de financements hiérarchisés au-delà de la somme allouée », veuillez indiquer les montants respectifs demandés et préciser s'ils sont libellés en dollars US ou en euros. Vérifiez que les montants saisis coïncident avec les chiffres fournis dans tous les documents versés au dossier de candidature. La devise choisie sous cette rubrique sera celle utilisée pour la mise en œuvre de la subvention, comme indiqué dans la lettre d'allocation.

## SECTION 1 : CONTEXTE

Pour qu'un programme ait les meilleures chances de générer un impact maximum, il doit dès sa conception être ancré dans la réalité épidémiologique, opérationnelle, sociale, politique et économique du pays ou de la région considérée, et s'inspirer des enseignements tirés des précédentes périodes de mise en œuvre. Dans la première section de la demande de financement, le candidat doit indiquer les principales sources d'information qu'il souhaite utiliser pour décrire le contexte dans lequel s'inscrit la demande et broser une analyse succincte des grandes considérations motivant le choix des interventions demandées. Les informations stratégiques et éléments d'analyse qui orientent le contenu de la demande de financement doivent être extraits des versions actualisées les plus récentes des documents stratégiques nationaux, évaluations, examens de programmes et autres ressources.

### 1.1 Principaux documents de référence concernant le contexte du pays

Le tableau proposé dans cette section permet au candidat de référencer de manière systématique les documents de référence essentiels retenus pour dépeindre le contexte national, notamment des documents d'information sur la situation épidémiologique et les populations-clés, le fonctionnement du système de santé, la participation et les actions communautaires, et les freins d'accès aux services de santé liés aux droits de l'Homme et aux questions de genre. Le candidat doit préciser les sections à consulter, ainsi que les numéros des pages de chaque document de référence où les examinateurs trouveront les informations contextuelles pertinentes étayant la demande de financement.

Dans le tableau ci-dessous, vous trouverez une liste indicative des types de documents pouvant être utilisés pour fournir des informations de référence sur les domaines clés se rapportant au contexte national considéré. La liste des domaines clés répertoriés dans le tableau n'est pas exhaustive ; les candidats ont la possibilité de créer des lignes supplémentaires s'ils souhaitent ajouter des domaines apportant un éclairage utile à la demande de financement. Pour chaque domaine clé, le candidat peut référencer et joindre plusieurs documents distincts. Si vous présentez une demande combinée associant plusieurs composantes de maladie, veuillez préciser à quelle maladie se rapporte chaque document référencé.

Une fois que le candidat a fait mention des documents contenant les informations contextuelles clés sur le pays concerné, le contenu référencé ne doit pas être répété dans la demande de financement.

Cette section permettra au candidat de déceler les domaines clés pour lesquels ces informations de référence **ne sont pas disponibles** ou ne sont pas à jour. Dans ce cas, le

candidat devra préciser à la question 1.2 les considérations, hypothèses ou plans retenus afin de compenser ce(s) déficit(s) d'information.

**⚠** Les plans stratégiques nationaux établis pour chaque maladie particulière et pour le secteur de la santé en général doivent impérativement être joints au dossier et constituent d'ailleurs la principale source d'information sur laquelle le candidat doit s'appuyer dans ce formulaire. En complément des informations figurant dans le plan stratégique national/plan national de santé (qui constituent la base de la demande de financement), les candidats sont priés de n'inclure dans leur dossier que les documents majeurs apportant un éclairage utile sur la demande. De manière générale, les candidats s'abstiendront de dresser une longue liste d'annexes diverses qui pourraient diluer l'information, plutôt que la préciser.

<b>Domaine clé</b>	<b>Liste indicative des documents de référence</b>
<b>Mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé</b>	
Présentation succincte du système de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stratégie nationale sectorielle de santé et autres plans de santé</li> <li>- examens ou évaluations récents</li> <li>- enquêtes démographiques et sanitaires</li> <li>- enquêtes en grappes à indicateurs multiples</li> <li>- comptes nationaux de la santé, etc.</li> </ul>
Stratégies s'appliquant au système de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stratégie sectorielle de santé et/ou examens</li> <li>- plan de gestion de l'information sanitaire</li> <li>- plans de renforcement de la chaîne logistique</li> <li>- plan de gestion logistique et système d'information</li> <li>- stratégie de gestion des ressources humaines pour la santé, etc.</li> </ul>
Droits de l'Homme et questions de genre (transversal)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- évaluation du cadre juridique</li> <li>- évaluations des inégalités d'accès aux services de santé en fonction du genre et de l'âge</li> </ul>
<b>Domaines par maladie</b>	
Profil épidémiologique (décrivant notamment l'épidémiologie des populations-clés et vulnérables)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plan stratégique national</li> <li>- profils de pays établis par l'OMS et l'ONUSIDA</li> <li>- récentes études sur la prévalence des maladies</li> <li>- enquête sur les indicateurs du paludisme</li> <li>- enquêtes démographiques et sanitaires</li> <li>- enquêtes biocomportementales intégrées, études de sérosurveillance, estimations démographiques, cartographie des zones sensibles, etc.</li> </ul>
Stratégie de lutte contre la maladie (décrivant notamment les stratégies d'intervention en faveur des populations-clés et vulnérables)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plan stratégique national</li> <li>- examen de programme</li> <li>- évaluation conjointe des stratégies nationales</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stratégies en faveur des populations-clés et vulnérables</li> <li>- protocoles et directives prévus dans les programmes, y compris ceux en faveur des populations-clés (par exemple, protocoles de traitement de substitution aux opiacés)</li> </ul>
Plan d'activité, y compris cadre budgétaire	- plans de travail ou d'activité annuels/périodiques
Examens et/ou évaluations des programmes concernés	Évaluation d'impact, modélisation, modèle épidémiologique Spectrum, modèle épidémiologique asiatique sur le sida, modèle Optima, TIME, examens des stratégies, le cas échéant, etc.
Droits de l'Homme et questions de genre (dans le contexte propre à la maladie)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- évaluation du cadre juridique</li> <li>- évaluations de la dimension de genre</li> <li>- enquêtes sur l'indice de stigmatisation des personnes vivant avec le VIH</li> </ul>

## 1.2 Description succincte du contexte national

Dans un examen récent, le Groupe technique de référence en évaluation a constaté que la plupart des plans stratégiques nationaux brossaient un tableau analytique adapté des principaux éléments composant la riposte nationale et mettaient bien en avant les principales lacunes, les faiblesses observées ainsi que les enseignements tirés de l'expérience. Dans cette section, le candidat est donc prié de fournir une synthèse générale des autres éléments d'information contextuels importants, qui ne sont pas décrits (ou de manière insuffisante) dans le plan stratégique national/plan national de santé. Il peut ainsi présenter l'articulation entre le plan stratégique national et les plans/stratégies nationales de santé, ou mettre en lumière des données d'enquête récentes, recueillies après la validation du plan stratégique national, telles que des estimations ou projections démographiques, de récentes évaluations de la dimension de genre, etc. Tout déficit d'information concernant un domaine clé, indiqué à la section 1.1, doit également être évoqué ici.

L'objectif de cette section du formulaire est de démontrer que la demande de financement s'appuie sur les enseignements tirés du cycle d'allocation précédent. Par exemple, si le plan stratégique national/plan national de santé est déjà mis en œuvre (et non à ses débuts), le candidat peut s'inspirer des enseignements tirés d'exercices plus larges d'examen des programmes, d'évaluations *ex post* ou de programmes financés par d'autres bailleurs. Dans tous les cas possibles et s'il y a lieu, le candidat peut inclure dans cette section une analyse des principaux obstacles rencontrés et des possibilités à exploiter pour la prestation de services, en s'intéressant entre autres aux obstacles liés aux droits de l'Homme et aux questions de genre empêchant la mise en œuvre de programmes efficaces, aux liens entre les programmes de lutte contre la maladie et ceux axés sur le système de santé et au rôle des groupes communautaires dans la conception et l'exécution des programmes.

À ce titre, il dressera notamment un bilan des réussites et des difficultés rencontrées dans la réalisation des cibles programmatiques fixées pour la précédente période de mise en œuvre. Par exemple, le candidat peut décrire ce qui a bien fonctionné et peut être répliqué ou encore optimisé, les approches programmatiques qui n'ont pas donné les résultats attendus et les mesures qui sont adoptées pour lever les obstacles ou freins et ainsi accroître les effets et impacts de la riposte mise en œuvre. Il accordera une attention particulière aux points suivants : inégalités dans l'accès aux services, résultats des programmes bénéficiant aux

populations-clés et vulnérables, efforts engagés pour éliminer les freins d'accès aux services liés aux droits de l'Homme et aux questions de genre, et rôle joué par les communautés dans la mise en œuvre des précédents programmes.



**Documents utiles pour compléter cette section :**

- [Notes d'information du Fonds mondial](#)
- [Stratégie du Fonds mondial en matière d'égalité de genre](#) et [Stratégie en matière d'orientation sexuelle et d'identité de genre](#)
- [Plan d'action du Fonds mondial en faveur des populations-clés](#)

## SECTION 2 : DEMANDE DE FINANCEMENT



**Il est conseillé aux candidats de remplir le(s) tableau(x) des lacunes programmatiques, le(s) tableau(x) relatifs au paysage de financement, le budget et le cadre de performance avant de répondre aux questions de la section 2.**

Dans cette section, le candidat expose en détail la demande de financement présentée pour la somme allouée et précise dans quelle mesure l'investissement proposé est stratégiquement centré et techniquement solide, de sorte à maximiser l'impact obtenu contre les maladies et à contribuer à la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé. Cette section porte sur 1) les déficits de financement que le Fonds mondial pourrait combler, 2) le raisonnement logique utilisé pour hiérarchiser ces déficits et les liens avec la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé, et 3) **l'exigence de ciblage de la demande**<sup>4</sup>.

Pour remplir cette section, le candidat part des analyses de lacunes présentées dans **le(s) tableau(x) des lacunes programmatiques et le(s) tableau(x) relatifs au paysage de financement**. Les données analytiques des tableaux doivent renvoyer aux indicateurs et cibles fixés pour chaque module dans le **cadre de performance**, ainsi qu'à l'évaluation chiffrée des modules et interventions indiquée dans le **budget**. Il est important de veiller à la cohérence globale de l'ensemble des documents. Par exemple, les taux de couverture figurant dans le tableau des lacunes programmatiques doivent correspondre aux cibles du cadre de performance s'appliquant à la couverture des interventions.

Étant donné que la demande de financement repose essentiellement sur le plan stratégique national et/ou le plan national de santé, le candidat est prié d'indiquer dans le tableau de la section 2.1 les déficits de financement annoncés dans ces documents stratégiques nationaux que le Fonds mondial pourrait contribuer à combler. Pour chaque déficit de financement identifié dans les plans chiffrés, le candidat indiquera son équivalence dans le cadre modulaire du Fonds mondial.

À la question 2.2, les candidats doivent expliquer clairement les raisons pour lesquelles ils accordent la priorité à tel ou tel déficit/module, parmi ceux recensés dans le plan stratégique national/plan national de santé, ainsi que l'impact attendu. Il est crucial de choisir judicieusement les priorités d'intervention – modules programmatiques, interventions, zones où la charge de morbidité est la plus élevée et populations-clés et vulnérables – si l'on veut

<sup>4</sup> [Politique du Fonds mondial en matière de pérennité, de transition et de cofinancement](#)

garantir l'utilisation optimale des ressources disponibles pour maximiser l'impact de la subvention et ainsi contribuer à l'élimination des maladies.

Enfin, cette section doit également permettre au candidat de mettre en avant les interventions relatives aux systèmes résilients et pérennes pour la santé. Comme l'a indiqué le Groupe technique de référence en évaluation dans son examen, bien que la plupart des plans stratégiques nationaux de lutte contre la maladie étudiés décrivent la structure et l'organisation du système national de santé et précisent les difficultés rencontrées, ils ne prévoient aucune mesure spécifique permettant de contribuer au renforcement du système de santé ou encore de gérer les difficultés de mise en œuvre propres à ce dernier. Le Groupe a également constaté que les plans stratégiques nationaux omettaient généralement la notion de relation horizontale et la question de la coordination avec d'autres programmes. Si ce constat s'applique à son plan national, le candidat devra décrire succinctement les investissements consentis en faveur des systèmes résilients et pérennes pour la santé, le cas échéant, et préciser en quoi l'investissement contribuera à l'obtention des résultats attendus.

Remarque : Lorsque le candidat présente une demande combinée pour plusieurs composantes, il doit compléter la section pour chaque composante et expliquer précisément l'impact attendu, les modes de coordination et les gains d'efficacité que permettra cette programmation conjointe. En particulier, les candidats présentant une demande combinée pour la tuberculose et le VIH devront également préciser dans leur réponse le degré d'intégration des systèmes de prestation de services (en indiquant les systèmes de rapport s'appliquant à chacun d'entre eux) et le degré de coordination des processus d'élaboration de politiques mis en œuvre au niveau de chaque système (par exemple, les recoupements entre les stratégies de lutte contre les différentes maladies et leur articulation avec la stratégie nationale de santé). Veuillez-vous reporter aux [notes d'information sur le VIH et la tuberculose](#) pour consulter les orientations techniques pertinentes.

Que le candidat opte pour une demande spécifique à une maladie ou pour une demande combinée, il doit préciser à la question 2.2 en quoi l'investissement contribue à la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé et les mesures qui seront prises pour gérer les problèmes propres au système de santé qui entravent la mise en œuvre. Par exemple, le candidat peut brosser un tableau d'ensemble des domaines d'investissement pour lesquels des financements seront sollicités dans la future demande visant la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé (ressources humaines, achats et chaîne d'approvisionnement, suivi et évaluation, renforcement des systèmes communautaires, etc.).

À la question 2.3, le candidat ne doit pas fournir de réponse écrite, mais plutôt confirmer, en s'appuyant sur les modules retenus et le budget récapitulatif ventilé par intervention, qu'il respecte bien l'exigence de ciblage de la demande prescrite par le Fonds mondial. Cette exigence vise à garantir que la somme allouée est investie avec stratégie en direction des populations-clés et vulnérables et à l'appui de l'élimination des obstacles liés aux droits de l'Homme et aux questions de genre, afin que l'impact de la subvention soit maximal. Dans leur exposé du contenu de la demande de financement aux questions 2.1 et 2.2, les candidats issus des pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et supérieure doivent s'assurer que les modules choisis satisfont à l'exigence de ciblage de la demande<sup>5</sup>.

Si la question 2.3 ne concerne que les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et supérieure, toutes les demandes de financement doivent, indépendamment de la catégorie de revenu du pays candidat et selon qu'il convient, prévoir des interventions visant à lever les freins d'accès aux services et les vulnérabilités liés aux droits de l'Homme et aux questions de genre. Cette exigence est d'autant plus importante que l'examen du Groupe technique de référence en évaluation a montré que les inégalités, les difficultés et les obstacles liés aux

---

<sup>5</sup> [Politique du Fonds mondial en matière de pérennité, de transition et de cofinancement](#)

questions de genre n'étaient pas abordés de manière systématique dans les plans stratégiques nationaux. Si certains plans, en particulier ceux consacrés au VIH, évoquent la dimension de genre dans leur description du contexte épidémiologique, peu d'entre eux prévoient des interventions genrées ou s'intéressent aux incidences que peut avoir le manque d'équité entre les genres sur le programme. Par ailleurs, le Groupe a observé que les vecteurs des épidémies et/ou autres facteurs sociaux exacerbant la vulnérabilité des femmes face à la maladie n'étaient pas pris en compte dans la conception des activités.

Avant de mettre la dernière main à leur demande de financement et de la soumettre, les candidats sont invités à utiliser l'annexe 1 comme liste de contrôle pour contrôler la complétude de leur demande.

**Veillez-vous reporter aux orientations techniques des notes d'information pertinentes du Fonds mondial pour en savoir davantage sur l'élaboration de la demande de financement.**



**Documents utiles pour compléter cette section :**

- [Liste d'admissibilité du Fonds mondial pour 2017](#)
- [Notes d'information du Fonds mondial](#)
- [Manuel sur le cadre modulaire du Fonds mondial](#)
- [Politique du Fonds mondial en matière de pérennité, de transition et de cofinancement](#)
- [Formation électronique du Fonds mondial](#)

## SECTION 3 : MISE EN ŒUVRE ET ATTÉNUATION DES RISQUES

Après avoir décrit les modules et les interventions proposés dans la demande de financement, le candidat doit fournir l'assurance que la capacité de mise en œuvre et les mesures d'atténuation des risques requis pour permettre la réalisation du programme sont bien en place. Dans cette section, le candidat devra expliciter les modalités de mise en œuvre proposées pour les interventions prévues, ainsi que les risques opérationnels décelés et les mesures d'atténuation prises en conséquence.

### 3.1 Description sommaire des modalités de mise en œuvre



**Il est recommandé aux candidats de mettre à jour leur cartographie des modalités de mise en œuvre.**

Les candidats sont priés de présenter de manière synthétique les modalités de mise en œuvre retenues, en mettant l'accent sur les points suivants :

- Enseignements tirés, par exemple concernant l'efficacité des modalités de mise en œuvre, les capacités des maîtres d'œuvre, etc.
- Rôle joué dans la mise en œuvre et le suivi stratégique par les communautés et les représentants des organisations de femmes, des populations-clés et vulnérables et des personnes vivant avec l'une ou l'autre des trois maladies
- Mécanismes d'achat prévus pour la subvention, y compris description globale de la chaîne d'approvisionnement

- Coordination au niveau des bénéficiaires principaux, le cas échéant (y compris pour des zones géographiques multiples et/ou différentes maladies)
- Capacité technique de mettre en œuvre l'ensemble des interventions prévues dans la subvention, et en particulier celles axées sur l'élimination des obstacles liés aux questions de genre et aux droits de l'Homme entravant la mise en œuvre des programmes.

Les candidats sont invités à mettre à jour et à joindre la carte des modalités de mise en œuvre dressée pendant la phase d'établissement de la subvention du cycle d'allocation précédent, tout en indiquant clairement les changements apportés. Les candidats proposant une modification majeure des modalités de mise en œuvre retenues précédemment sont priés de décrire les changements proposés et de préciser en quoi ils favorisent le déploiement du programme.

Une modification est dite majeure si elle concerne par exemple le choix des principaux maîtres d'œuvre (bénéficiaire principal et principaux sous-bénéficiaires), ou encore si le candidat prévoit de revoir en profondeur les flux de fonds ou de marchandises (nouveau dispositif d'achat). Les candidats se reporteront au deuxième critère d'admissibilité des instances de coordination nationale pour plus d'informations sur le choix du bénéficiaire principal. Si vous avez des questions sur la nature des modifications que vous souhaitez apporter, veuillez consulter votre responsable de portefeuille du Fonds.

Le Fonds mondial encourage les candidats à envisager un financement à deux voies, à savoir le choix d'acteurs gouvernementaux et non gouvernementaux pour assumer la fonction de bénéficiaire principal dans la mise en œuvre des subventions que leur octroie l'Organisation pour chaque composante (voir [Manuel du candidat](#)).

### 3.2 Principaux risques liés à la mise en œuvre

Les candidats sont invités à se référer à la liste des *principaux risques programmatiques* diffusée par le Fonds mondial pendant le processus de dialogue au niveau du pays, ainsi qu'à tout autre risque clé anticipé (le cas échéant) pour la période de mise en œuvre de la subvention demandée. Ils sont priés de préciser la ou les mesures d'atténuation qu'ils entendent mettre en place face à chaque risque pour assurer l'exécution efficace du programme. La liste des principaux risques diffusée par le Secrétariat peut contenir les mesures d'atténuation qui ont été approuvées de concert avec le(s) maître(s) d'œuvre. Dans ce cas, le candidat est prié de les passer en revue et de formuler ses observations ou recommandations quant aux améliorations éventuelles à apporter aux mesures prévues, ou à l'ajout de nouvelles mesures souhaitées. Les candidats peuvent également faire référence à tout investissement proposé dans la section 2 de la demande de financement en vue du traitement des risques.

Parmi les grands domaines de risque, qu'ils soient programmatiques ou liés à la mise en œuvre, on peut citer les suivants :

- Risques programmatiques et liés au suivi-évaluation (par exemple, qualité des données et du programme, questions d'accès, promotion de l'équité et des droits de l'Homme, pérennité, etc.)
- Risques liés à la gestion des achats et des approvisionnements (par exemple, prévisions et quantification, achats, entreposage et distribution, logistique du dernier kilomètre, produits obtenus à un coût supérieur aux prix internationaux, etc.)
- Risques financiers (par exemple, risque de fraude, corruption ou abus de biens sociaux, inefficacité financière, etc.)

- Risques liés à la gouvernance et à la gestion du programme (par exemple, coordination et suivi stratégique du programme par l'instance de coordination nationale, coordination entre le bénéficiaire principal et les partenaires et entités nationales, résultats du bénéficiaire principal et/ou suivi stratégique des sous-bénéficiaires, participation concrète des communautés, etc.)

Les candidats peuvent également inclure les principaux risques externes qui peuvent avoir des conséquences négatives ou involontaires sur les résultats et la mise en œuvre du programme. Citons notamment :

- les facteurs macroéconomiques, y compris la hausse inattendue du prix des produits, l'inflation et le taux de change moyen par rapport aux devises des marchés locaux,
- l'instabilité du pays en termes de changements politiques importants ou de troubles sociaux, conflits, crises humanitaires en cours, insuffisance de l'infrastructure matérielle, catastrophes naturelles, corruption, et
- les élections nationales à venir ou les changements importants en matière de direction nationale susceptibles d'avoir un impact sur la mise en œuvre du programme.

Les candidats doivent tenir compte des principaux risques dès le stade d'élaboration de la demande de financement afin de veiller à réserver suffisamment de crédits pour financer les mesures d'atténuation. Ces ressources affectées peuvent provenir de l'enveloppe allouée, de sources nationales ou encore de sources extérieures. Dans les cas applicables, le candidat peut expliquer la façon dont les partenaires concernés participeront au traitement des risques et des goulots d'étranglement. Les crédits réservés à l'assistance technique dans la demande de financement et destinés au renforcement de la capacité de mise en œuvre peuvent également être mentionnés dans cette section.

## SECTION 4 : PAYSAGE DE FINANCEMENT, COFINANCEMENT ET PÉRENNITÉ



**Si ce n'est déjà fait, il est conseillé au candidat de remplir le(s) tableau(x) relatif(s) au paysage de financement avant de compléter la section 4 du formulaire de demande de financement.**

Pour obtenir un impact durable et pérenniser les actions nationales contre les trois maladies, les engagements financiers publics doivent jouer un rôle prépondérant dans l'application des stratégies nationales. Les ressources octroyées par le Fonds mondial sont loin d'être suffisantes pour prendre en charge le coût total d'un programme techniquement solide. Il est donc essentiel d'évaluer, d'une part, la façon dont la demande de financement s'inscrit dans le paysage global de financement, sans oublier les crédits publics et les financements d'autres bailleurs, et, d'autre part, les mesures que le gouvernement national prévoit d'adopter pour augmenter d'année en année les ressources affectées au programme national de lutte contre la maladie et au secteur de la santé.

Le tableau ci-dessous expose dans les grandes lignes les principaux objectifs que le candidat devra évaluer pour remplir cette section.

Principaux objectifs de l'évaluation	Éléments à évaluer
Évaluer les tendances et actions relatives à l'accroissement des dépenses publiques de santé en vue de la réalisation des buts et objectifs de couverture sanitaire universelle	Tendances relatives aux dépenses publiques de santé
	Actions ou réformes prévues pour accroître les ressources nationales consacrées à la santé et renforcer l'efficacité et l'efficacités des dépenses de santé
	Concours du Fonds mondial pour la mise au point d'une stratégie de financement de la santé et/ou l'application de réformes du financement de la santé
Évaluer la mise en œuvre des engagements de cofinancement pris lors du précédent cycle d'allocation (autrefois appelée « volonté de payer »)	Évaluer les preuves factuelles de la mise en œuvre effective des engagements
	Exposer les raisons justifiant le non-respect des engagements pris, le cas échéant
Évaluer le paysage de financement	Évaluer les besoins de financement et les principaux inducteurs de coûts
	Évaluer les financements disponibles et les lacunes restant à combler pour les principaux volets programmatiques
	Évaluer les actions prévues pour combler les déficits de financement
Veiller à ce que les engagements nationaux prévus pour la période d'allocation suivante répondent aux critères minimums permettant d'accéder pleinement à la contrepartie prévue par l'« incitation au cofinancement »	Déterminer si le cofinancement couvre une part croissante des principaux coûts liés aux plans nationaux de lutte contre les maladies et/ou aux interventions de renforcement des systèmes de santé
	Évaluer les interventions ou activités qui doivent être cofinancées ainsi que les mesures de suivi et de rapport prévues pour rendre compte de la mise en œuvre effective des engagements de cofinancement
	Le cas échéant, exposer les raisons pour lesquelles les engagements de cofinancement ne satisfont pas aux critères minimums permettant d'accéder pleinement à la contrepartie prévue par l'« incitation au cofinancement »
Évaluer la pérennité à plus long terme	Évaluer les principaux obstacles à la pérennisation et les actions mises en place pour les éliminer
	Évaluer dans quelle mesure la demande de financement contribue à la pérennisation du programme

#### 4.1 Paysage de financement et cofinancement

En plus des réponses données dans le tableau de la question 4.1, les candidats doivent, dans tous les cas utiles, fournir des éléments d'explication et/ou de justification pour étayer leur évaluation du paysage de financement et des modalités de cofinancement. Par exemple :

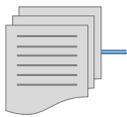
- 4.1a) Si des actions ou réformes sont en cours ou prévues pour accroître les ressources nationales consacrées à la santé, les candidats sont priés d'en décrire la teneur et le calendrier, ainsi que le pourcentage d'augmentation visé.

- 4.1b) Le cas échéant, les candidats sont priés de décrire brièvement les activités précises qu'ils souhaitent faire financer à l'appui de la mise au point d'une stratégie de financement de la santé et d'expliquer en quoi elles contribuent à la réalisation des buts et objectifs nationaux se rapportant à la couverture sanitaire universelle.
- 4.1c) Si les engagements du gouvernement pour le cycle d'allocation 2014/2016 n'ont pas été pleinement mis en œuvre, les candidats devront exposer les raisons pour lesquelles les dépenses publiques ont été inférieures aux cibles prévues.
- 4.1d) Le cas échéant, les candidats devront également exposer les raisons pour lesquelles les engagements de cofinancement pour la période d'allocation 2017/2019 ne sont pas conformes à la politique ad hoc et/ou ne satisfont pas aux critères minimums requis pour débloquent l'intégralité de l'enveloppe prévue au titre de l'incitation au cofinancement.
- 4.1e) Les candidats sont priés de préciser quels dispositifs de suivi et de rapport seront utilisés pour rendre compte de la mise en œuvre effective des engagements de cofinancement au cours de la prochaine période de mise en œuvre. Les mesures prévues pour améliorer les données relatives aux dépenses par maladie et aux dépenses de santé doivent être conformes aux méthodes et aux directives prescrites par les partenaires techniques. Les candidats sont encouragés à prévoir dans la demande de financement des investissements ciblés à l'appui de ces mesures. Si nécessaire, les candidats peuvent réserver jusqu'à 50 000 dollars US (par maladie prise en charge par le Fonds mondial) pour la mise en place de mécanismes officiels de suivi systématique des dépenses de santé et des dépenses par maladie. Le Fonds mondial collabore avec l'Organisation mondiale de la Santé afin que les pays puissent bénéficier d'une assistance technique pour les activités subventionnées visant la mise en place d'un système officiel de comptes nationaux de la santé.

## 4.2 Pérennité

L'examen du Groupe technique de référence en évaluation a montré que les plans stratégiques nationaux étaient peu nombreux à s'intéresser à la pérennisation des programmes ou à prévoir des stratégies de mobilisation de ressources. En conséquence, dans cette section, chaque candidat est encouragé à accorder une attention particulière à ces questions. Pour préparer sa réponse, le candidat est invité en premier lieu à évaluer les coûts globaux associés à l'application de la stratégie nationale pertinente, les fonds disponibles, ainsi que les déficits de financement touchant certains grands volets programmatiques, et ce, pour toute la période de mise en œuvre couverte par la demande de financement. Les candidats pourront affiner leur compréhension des coûts et des lacunes en remplissant, pour chaque composante de maladie, la feuille « detailed financial gap » (détail du déficit de financement) figurant dans le tableau relatif au paysage de financement, selon qu'il s'applique à la demande.

Ils sont priés d'engager une réflexion sur les principaux obstacles à la pérennisation du ou des programmes proposés pour financement. Dans leur réponse, les candidats peuvent inclure une description des principales mesures prévues pour mieux pérenniser les programmes financés par le Fonds mondial, en tenant dûment compte des stratégies et réformes en cours et/ou prévues à l'appui du financement de la santé, de la mise en place de systèmes résilients et pérennes pour la santé et du renforcement du cadre juridique, le cas échéant. En outre, ils peuvent expliquer succinctement en quoi les financements demandés appuient les stratégies et actions de pérennisation des programmes, en particulier s'ils sont largement tributaires des ressources octroyées par le Fonds mondial et ciblent les populations-clés ou encore l'élimination des obstacles liés aux droits de l'Homme et aux questions de genre.



#### Documents utiles pour compléter cette section :

- [Politique du Fonds mondial en matière de pérennité, de transition et de cofinancement](#)
- [Manuel du candidat](#)
- [Liste d'admissibilité du Fonds mondial](#)

## DEMANDE DE FINANCEMENT HIÉRARCHISÉE AU-DELÀ DE LA SOMME ALLOUÉE (PAAR)

Les candidats sont invités à remplir une demande de financement hiérarchisée au-delà de la somme allouée (PAAR). Le PAAR devrait représenter des modules / interventions clés supplémentaires, factuels et chiffrés pour l'investissement, organisés par ordre d'importance relative pour le programme (priorité élevée, moyenne ou faible).

Le modèle de demande de PAAR basé sur Excel est destiné à aider les candidats à présenter une justification claire pour chaque module / intervention proposé au-delà de la somme allouée.

Si la demande est jugée par le TRP techniquement solide, stratégiquement ciblée et positionnée pour obtenir le plus grand impact, la demande de PAAR sera inscrite dans le registre des Demandes de qualités non financées par le Fonds mondial pour faciliter le financement si des ressources supplémentaires devenaient disponibles. Par exemple, le PAAR pourrait être financé grâce aux gains d'efficacité constatés dans le montant de l'allocation pendant l'octroi des subventions, ou à travers des ressources supplémentaires provenant d'autres donateurs.

Avant de compléter la demande de financement au-delà de la somme allouée, **les candidats doivent s'assurer que les modules et interventions les plus critiques pour leur programme sont suffisamment couverts par la somme allouée.** Dans l'examen qu'il mène, le Comité technique d'examen des propositions peut recommander que certains modules et interventions soient financés dans le cadre de la somme allouée et non du montant au-delà de celle-ci s'il estime que des modules ou interventions nécessaires (par ex. pour les populations-clés et vulnérables) n'ont pas été suffisamment pris en considération dans le cadre de la somme allouée au pays.

Dans les cas où les modules de PAAR sont une extension des modules décrits dans la demande d'allocation, la justification du candidat pourrait se limiter à une explication de la manière dont l'investissement supplémentaire contribuera à accroître les résultats et / ou l'impact. Dans les cas où de nouvelles interventions sont proposées dans le PAAR, les candidats sont encouragés à décrire brièvement les activités qui seront mises en œuvre en plus d'expliquer comment les interventions amélioreront les résultats / impacts sur les programmes de maladies et contribueront à construire des systèmes résistants et pérennes pour la santé.

#### Leçons tirées du TPR à l'attention des candidats:

- Les candidats sont invités à soumettre une demande de financement hiérarchisée au-delà de la somme allouée en même temps que les demandes de financement.
- Les candidats doivent noter les points qui suivent lors de l'élaboration du PAAR:
  - Contextualiser les interventions proposées pour les demandes d'allocation prioritaires en faisant référence aux données épidémiologiques et de couverture clés.

- Inclure une justification et expliquer les impacts supplémentaires que le financement supplémentaire permettrait d'obtenir s'il était disponible.
- Pour chaque intervention, spécifier l'ordre de priorité du programme, indiquer, le cas échéant, l'unité géographique et le groupe de population qui sera desservi.
- Inclure les interventions essentielles dans la demande d'allocation plutôt que dans le PAAR.

## FONDS DE CONTREPARTIE (si applicable)

Le Conseil du Fonds mondial a approuvé un flux de financement supplémentaire - désigné comme fonds de contrepartie - pour inciter les pays éligibles à aligner leurs allocations sur les priorités stratégiques essentielles à l'impact et à la réalisation de la Stratégie du Fonds mondial 2017-2022.

Les pays éligibles ont été informés des priorités stratégiques spécifiques pour lesquelles ils peuvent accéder à des fonds de contrepartie dans leurs lettres d'allocation, ainsi que du montant de financement supplémentaire potentiellement disponible en tant que fonds de contrepartie.

Si vous êtes admissible à une demande de fonds de contrepartie, veuillez consulter le site Web du Fonds mondial pour le formulaire de demande, les instructions et les conseils pertinents sur les fonds de contrepartie.

## TROISIÈME PARTIE : DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES À JOINDRE À LA DEMANDE DE FINANCEMENT

Outre le formulaire de demande, les candidats sont tenus de joindre à leur dossier les documents d'accompagnement suivants : tableau(x) relatif(s) au paysage de financement, tableau(x) des lacunes programmatiques, cadre de performance et budget.

Au titre du cycle en cours, les candidats ne sont plus tenus de présenter un document-type modulaire. En revanche, ils doivent utiliser le cadre de performance et le budget tout au long du cycle, du dépôt de la candidature à la mise en œuvre de la subvention, et remplir ces documents au fil de l'eau, en fonction du niveau de détail disponible.

Si l'outil modulaire (« modular template ») a été abandonné, la démarche modulaire – cadre de catégories programmatiques uniformisées appelées « modules » – reste quant à elle en application. Ce cadre contribue à structurer les analyses des programmes et des lacunes financières, tout en faisant le trait d'union entre les principaux buts, objectifs, interventions, indicateurs, cibles et coûts représentés dans les documents clés du dossier. Pour tout complément d'information sur le cadre modulaire, veuillez-vous reporter au [Manuel sur le cadre modulaire du Fonds mondial](#).

En plus des documents de base à joindre au dossier, les candidats doivent également remettre : une liste d'abréviations et d'annexes, des documents relatifs à l'admissibilité des instances de coordination nationale, l'approbation de la demande de financement par l'instance de coordination nationale et d'autres pièces obligatoires (plan stratégique national/plan national de santé et cartographie des modalités de mise en œuvre, par exemple). La liste des produits de santé doit impérativement être jointe à la demande des pays classés dans la catégorie « à fort impact ». Pour tous les autres pays, cette liste est facultative. Elle devra toutefois être complétée pendant la phase d'établissement de la subvention, selon qu'il convient.

Vous trouverez une liste de contrôle en annexe du présent livret d'instructions. Les candidats sont invités à s'aider de cet outil pour vérifier que leur dossier est complet avant de l'envoyer.

## Tableau(x) des lacunes programmatiques



**Les tableaux des lacunes programmatiques sont obligatoires pour les composantes de maladie, mais facultatifs pour la composante « systèmes résilients et pérennes pour la santé ».**

Pour chaque composante, les candidats sont tenus de compléter un tableau des lacunes programmatiques pour trois à six modules clés en rapport avec la demande de financement<sup>6</sup>. L'analyse des lacunes programmatiques doit permettre de déceler, pour chaque module/intervention, les principales lacunes dans la couverture des interventions à l'échelle du pays, et d'estimer la manière dont elles peuvent être comblées par le Fonds mondial et d'autres formes d'appui. On parle de module clé lorsque le module concentre les besoins en financements et/ou quand sa mise en œuvre contribue de manière prépondérante à l'obtention de l'impact attendu de la demande de financement. L'analyse des lacunes programmatiques jette donc les bases du raisonnement sous-tendant le choix des modules prioritaires pour lesquels des financements sont demandés. Elle nous renseigne sur les besoins globaux, la proportion des besoins déjà couverts et la proportion des besoins pour lesquels une demande de financement a été adressée au Fonds mondial. Les lacunes restant à combler dans la couverture du programme constituent alors le point de départ de la demande de financements hiérarchisés au-delà de la somme allouée. L'analyse des lacunes programmatiques est axée sur la couverture du programme et n'exige pas du candidat qu'il indique les coûts financiers associés à ces modules prioritaires.

Pour les modules prioritaires dont les lacunes sont difficiles à quantifier (par exemple lorsqu'un module n'est pas lié à une prestation de services), le candidat doit expliquer les lacunes observées en matière de couverture à la section 2 du formulaire de demande.

Il est important de vérifier que les niveaux de couverture proposés dans le tableau des lacunes programmatiques sont bien compatibles avec les cibles de couverture indiquées dans le cadre de performance, par exemple.

Vous trouverez des informations détaillées sur la façon dont les tableaux doivent être remplis dans le fichier Excel. Pour les composantes de maladie, ce volet explicatif comprend également une liste complète des modules prioritaires parmi lesquels le candidat pourra faire son choix. Remarque importante : pour le VIH et le paludisme, le fichier Excel contient les tableaux de lacunes standard, mais aussi des tableaux adaptés pour des modules spécifiques, l'objectif étant de tenir compte de la variété de méthodes appliquées pour quantifier les lacunes dans les différents modules.

## Tableau(x) relatif(s) au paysage de financement



**Les candidats sont priés de remplir les onglets « health system » (système de santé) et « gap overview » (synthèse des déficits) pour les composantes de maladie incluses dans la demande de financement.**

Les renseignements fournis dans le ou les tableaux relatifs au paysage de financement viennent compléter les réponses données par le candidat dans les sections 2 et 4 du formulaire

<sup>6</sup> Les pays « ciblés » sont autorisés à présenter un nombre de modules clés inférieurs aux trois modules minimums demandés.

de demande. Dans le corps du formulaire, le candidat peut d'ailleurs faire référence au tableau selon que de besoin, sans avoir à répéter les informations qu'il contient.

Les candidats doivent remplir le ou les tableaux relatifs au paysage de financement afin de transmettre les informations financières se rapportant à la stratégie nationale de lutte contre la maladie.

Le tableau d'ensemble du paysage de financement définit :

- i) les fonds nécessaires au financement d'une riposte globale à la maladie ;
- ii) les financements existants et attendus provenant de sources **nationales** et **externes** ; et
- iii) les déficits de financement restant à combler (à savoir l'écart entre les besoins de financement et les fonds disponibles).

L'onglet « health sector » (secteur de la santé) renseigne sur les dépenses publiques de santé et doit être rempli par l'ensemble des candidats.

Le fichier Excel contient d'autres onglets détaillant le déficit de financement de chaque module, pour chaque composante de maladie concernée. Pour évaluer ces déficits, les candidats peuvent soit s'appuyer sur les modules du Fonds mondial, soit utiliser les catégories de coûts figurant dans le plan stratégique national. Les pays à fort impact et à revenu intermédiaire de la tranche supérieure sont tenus de remplir la feuille « detailed financial gap » (détail du déficit de financement) pour la ou les composantes de maladie figurant dans leur demande. Bien que cette étape soit facultative pour les autres candidats, il leur est conseillé de compléter la feuille de travail.

Vous trouverez des informations détaillées sur la façon dont les tableaux doivent être remplis dans le fichier Excel.

## Cadre de performance et budget



**En lieu et place de l'outil modulaire, les candidats doivent désormais présenter un cadre de performance et un budget dès le dépôt de la demande de financement.**

Le cadre de performance et le budget sont deux outils qui devront être utilisés tout au long du cycle de financement. Ils seront modifiés au besoin au cours de la phase d'établissement de la subvention et pendant toute la période de mise en œuvre. Bien que le cadre de performance et le budget doivent être soumis dès le stade du dépôt de la demande, là où ils étaient auparavant complétés à l'établissement de la subvention, le niveau de détail demandé varie selon l'étape considérée. Au stade de la candidature, ces documents renfermeront des informations stratégiques de haut niveau, qui seront développées plus avant à l'établissement de la subvention. Vous trouverez ci-dessous un aperçu du niveau de détail requis à chaque étape.

### Cadre de performance

Au stade d'élaboration de la demande de financement, le candidat doit fournir les cibles annuelles retenues pour les indicateurs d'impact, d'effet et de couverture. Les cibles semestrielles sont facultatives à ce stade, mais sont obligatoires à l'établissement de la subvention. Les dates de présentation des rapports d'étape (rapports sur les résultats actuels) ne doivent être fournies qu'au stade de l'établissement de la subvention. Les mesures de suivi du plan de travail sont facultatives à l'élaboration de la demande de financement et à l'établissement de la subvention pour toute subvention accompagnée d'indicateurs de couverture, mais doivent être renseignées tant au stade de la demande de financement qu'à

l'établissement de la subvention pour les subventions régionales et autres pour lesquelles aucun indicateur de couverture n'est établi.

## Budget

Au stade de l'élaboration de la demande, le candidat ne doit présenter qu'un budget sommaire. Le budget récapitulatif est automatiquement calculé une fois ces informations de haut niveau (informations par module, intervention et groupe de coûts) saisies dans l'onglet « detailed budget » (budget détaillé) du fichier Excel. La description des activités correspondant à chaque module n'est demandée qu'à l'établissement de la subvention. De même, les candidats présenteront un budget annuel sur trois ans lors du dépôt de leur demande de financement, mais devront ventiler leurs chiffres par trimestre à l'établissement de la subvention. Cela dit, pour des raisons pratiques, certains pays opteront peut-être pour la présentation d'un budget plus détaillé dès la soumission de la demande de financement (en particulier, s'il est prévu que l'intervalle de temps entre l'approbation de la demande de financement et la date à laquelle le Conseil d'administration devrait donner son feu vert soit assez court, les pays gagneront en efficacité à préparer d'emblée un budget détaillé). L'inclusion d'un budget détaillé est laissée à l'entière appréciation du pays candidat, qui choisira l'option recueillant sa préférence.

Les hypothèses de coûts et les informations clé pour l'établissement du budget devraient être disponibles à ce stade et les candidats sont invités à fournir ces informations au budget. Veuillez-vous référer aux directives budgétaires pour plus d'informations.

Chaque demande de financement doit être accompagnée d'un cadre de performance et d'un budget dûment complétés. À l'établissement des subventions, ces documents seront développés plus avant par subvention. Veuillez-vous reporter aux fichiers Excel correspondants pour des instructions détaillées sur la façon de compléter le cadre de performance et le budget.

## Liste des produits de santé, hypothèses les concernant et données de quantification



**Le candidat ne doit remplir la liste des produits de santé que si les financements sollicités au Fonds mondial couvrent des produits de santé et/ou la prise en charge des coûts de gestion connexes.**

La liste des produits de santé répertorie les produits de santé et les coûts y afférents qui seront financés au titre de la demande de financement. Pour chaque produit de la liste, les informations suivantes sont fournies : quantités d'achat estimées pour chaque année de la période de mise en œuvre, coût unitaire estimé et frais de gestion.

Les pays classés par le Fonds mondial « High impact » sont tenus de présenter leur liste des produits de santé dès le dépôt de leur demande de financement. À ce stade, cette liste est facultative pour les pays « Core »<sup>7</sup>, selon la part des financements demandés qui est destinée aux produits de santé. Les pays « Focused » ne sont pas tenus de soumettre de liste. Au stade de l'élaboration de la demande, les candidats soumettant une liste des produits de santé peuvent indiquer des sommes forfaitaires pour les catégories de produits dites « secondaires »<sup>8</sup>.

<sup>7</sup> Classement du portefeuille par le Fonds mondial – liste des pays

<sup>8</sup> On entend par « produits de santé essentiels » les produits visés par le Système d'information sur les prix et la qualité. Les autres produits pouvant être financés sont par exemple les consommables de laboratoire, et les médicaments n'entrant pas dans la classe des produits pharmaceutiques antirétroviraux, antipaludiques et antituberculeux.

Les hypothèses et quantifications posées quant à l'achat des produits de santé et aux frais de gestion associés sont des éléments d'appréciation contextuels dont il faut tenir compte au moment de dresser la liste des produits de santé. Pour les pays classés « High Impact » par le Fonds mondial, ces informations doivent figurer dans les documents d'accompagnement joints à la demande de financement. Dans les pays « Core » et « Focused », leur présentation est facultative, mais peut être envisagée par les équipes de pays, en particulier si le budget couvre plus de 50 pour cent des produits de santé. Le candidat peut soumettre ces informations au format de son choix.

Les produits de santé répertoriés et les quantités estimées sont fortement tributaires du cadre de performance, puisqu'ils sont étroitement liés aux cibles programmatiques, aux hypothèses posées et aux données relatives à la chaîne d'approvisionnement. De son côté, la liste a une incidence sur le budget, puisque les montants estimés pour chaque catégorie de coût<sup>9</sup> dans le modèle de liste sont répercutés dans le budget. La liste des produits de santé devra être utilisée pendant tout le cycle de mise en œuvre et sera modifiée selon les besoins à l'établissement de la subvention et au cours de la mise en œuvre.

Pour tout complément d'information sur la façon de compléter la liste des produits de santé, veuillez-vous reporter au modèle de liste fourni au format Excel.

## Liste des abréviations et des pièces jointes

Les candidats peuvent utiliser la liste des abréviations et des pièces jointes pour :

- répertorier les abréviations et acronymes peu usités ou spécifiques à un pays qui sont employés dans la demande de financement,
- dresser la liste de tous les documents d'accompagnement pertinents pour la demande de financement, mais non inclus à la question 1.1.

Dans la liste des annexes, les documents d'accompagnement complémentaires doivent être clairement nommés et numérotés, et la référence exacte de la page (le cas échéant) doit être mentionnée. Si les documents en question sont librement accessibles en ligne, il est conseillé au candidat de mentionner l'adresse URL de la page Web correspondante, afin de limiter le nombre de documents joints à la demande de financement.

Comme indiqué à la question 1.1, les candidats ne joindront que les documents apportant un éclairage utile à la demande de financement et s'abstiendront de dresser une longue liste d'annexes diverses qui pourraient diluer l'information, plutôt que la préciser.

## Critères d'admissibilité des instances de coordination nationale

Le Fonds mondial demande aux instances de coordination nationale de remplir six conditions pour pouvoir prétendre à un financement (« critères d'admissibilité des instances de coordination nationale »). Les candidats devront vérifier que les six critères sont bien satisfaits. L'examen du respect des six exigences se fondera sur deux évaluations distinctes :

- **Critères d'admissibilité n° 1 et 2 :** La conformité des instances de coordination nationale avec les critères d'admissibilité 1 et 2, spécifiques à la demande de financement, sera évaluée par le Secrétariat du Fonds mondial au dépôt de la demande.

---

<sup>9</sup> Catégories de coûts 4, 5, 6 et 7

- **Critères d’admissibilité n° 3, 4, 5 et 6** : La conformité des instances de coordination nationale avec les critères d’admissibilité 3, 4, 5 et 6 sera évaluée une fois par an à l’aide de l’outil d’évaluation des résultats des instances de coordination nationale.

La procédure différenciée d’examen s’applique à l’évaluation de la conformité des instances de coordination nationale aux critères 1 et 2 (examen « normal » ou « allégé »). La formule d’examen applicable est fonction de l’évaluation globale par le Secrétariat des résultats et de l’admissibilité de l’instance de coordination nationale. Pour effectuer cette évaluation, le Secrétariat examine les données annuelles générées à l’aide de l’outil d’évaluation de l’admissibilité et des résultats, ainsi que les informations contextuelles supplémentaires que lui transmet le département du Fonds mondial chargé des questions liées aux communautés, aux droits et au genre.

L’instance de coordination nationale est informée dans la lettre d’allocation du niveau d’examen auquel elle sera soumise et des documents qu’il faudra joindre à la demande de financement au moment de son dépôt. Toutes les instances de coordination nationale sont priées de remettre un texte narratif répondant aux différents critères d’admissibilité. Les instances soumises à un examen « allégé » devront fournir une « déclaration de conformité », tandis que celles soumises à la procédure « normale » seront tenues de produire des pièces justificatives pour étayer de manière factuelle leur réponse.

Le texte narratif et les pièces justificatives peuvent être soumises soit **avant** le dépôt de la demande de financement, soit **en même temps** que celle-ci, et envoyées au Fund Portfolio Manager, le Département Accès aux Financements ([acesstofunding@theglobalfund.org](mailto:acesstofunding@theglobalfund.org)).

### **Critère n° 1 : Procédure d’élaboration de la demande de financement**

L’élaboration de la demande de financement doit être un processus ouvert, transparent et inclusif qui assure la participation d’un large éventail de parties prenantes, en particulier les populations-clés. Le Fonds mondial exige de toutes les instances de coordination nationale qu’elles :

- a. coordonnent la mise au point de toutes les demandes de financement selon des procédures transparentes et documentées faisant participer un large éventail de parties prenantes, dont les membres et non-membres<sup>10</sup> des instances de coordination nationale, représentant les enjeux propres à chaque maladie et les dimensions transversales (renforcement des systèmes de santé, droits de l’Homme, suivi-évaluation, gestion des achats et de la chaîne d’approvisionnement, santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile), à la préparation des demandes et à l’examen des activités à y inclure.
- b. documentent clairement les mesures prises en vue de faire participer les populations-clés à la mise au point des demandes de financement.

Pour satisfaire à ce premier critère, les instances de coordination nationale doivent démontrer clairement que les populations-clés ont été concrètement associées au processus d’élaboration de la demande de financement et doivent être en mesure de produire des pièces justificatives à l’appui de leur réponse.

### **Critère n° 2 : Procédure de désignation et de sélection du récipiendaire principal**

Le Fonds mondial exige de toutes les instances de coordination nationale qu’elles :

---

<sup>10</sup> Par « non-membre », on entend tout intervenant pertinent qui peut ne pas être représenté au sein de l’instance de coordination nationale mais participe à la riposte nationale contre la maladie ou au secteur de la santé en général.

- a. désignent un ou plusieurs bénéficiaires principaux lors du dépôt de leur demande de financement<sup>11</sup>,
- b. documentent une procédure transparente de désignation de tous les bénéficiaires principaux, aussi bien existants que nouvellement désignés, reposant sur des critères clairement définis et objectifs, et
- c. documentent la gestion de tout conflit d'intérêts potentiel susceptible d'influencer la procédure de désignation des bénéficiaires principaux.

Pour ce deuxième critère, les instances doivent être en mesure de démontrer que la désignation de chaque bénéficiaire principal s'est faite selon une procédure décisionnelle transparente (y compris dans les cas où le bénéficiaire principal actuel est à nouveau choisi) et d'expliquer, preuves à l'appui, comment les conflits d'intérêts potentiels ou avérés ont été gérés.

Veillez-vous référer aux [Directives et exigences pour les instances de coordination nationale](#) et à [l'outil d'autoévaluation des instances de coordination nationale](#). Vous trouverez également un exemple de liste de documents d'accompagnement à l'annexe 1 du formulaire de description narrative relatif à l'admissibilité des instances de coordination nationale. Si vous avez des questions, veuillez prendre contact avec le gestionnaire de portefeuille du Fonds.

### **Approbation de la demande de financement par l'instance de coordination nationale**

Le Fonds mondial exige les preuves de l'approbation de la demande de financement finale par tous les membres de l'instance de coordination nationale (ou leurs remplaçants désignés). Un représentant de chaque bénéficiaire principal doit signer la demande de financement en bas du formulaire d'approbation pour confirmer qu'il approuve la demande de financement et qu'il est prêt à entamer l'établissement de la subvention et la mise en œuvre.

Les membres de l'instance de coordination nationale se trouvant dans l'incapacité de signer le formulaire d'approbation doivent envoyer un courrier électronique d'approbation au secrétariat de leur instance de coordination nationale, lequel sera joint à la demande soumise au Fonds mondial.

Si un membre d'une instance de coordination nationale refuse d'approuver la demande de financement, ce dernier est invité à en informer le Fonds mondial et à lui préciser le motif de son refus par écrit ([AccessToFunding@theglobalfund.org](mailto:AccessToFunding@theglobalfund.org)), de manière à lui signifier clairement sa position.

### **Cartographie des modalités de mise en œuvre**

Les candidats et les bénéficiaires principaux sont encouragés à mettre à jour leur carte des modalités de mise en œuvre, utilisée à l'établissement de la subvention au cours du précédent cycle d'allocation, et à la joindre en annexe de leur dossier. Si le candidat opte pour une actualisation de la carte, il devra indiquer clairement les modifications qui y ont été apportées.

La carte des modalités de mise en œuvre est une représentation graphique de la subvention considérée (ou d'un ensemble de subventions), détaillant : i) toutes les entités recevant des subventions et/ou jouant un rôle dans la mise en œuvre du programme, ii) les liens hiérarchiques et les relations de coordination entre elles, iii) le rôle de chaque entité dans la

---

<sup>11</sup> Dans certains cas exceptionnels, le Fonds mondial sélectionne directement les bénéficiaires principaux pour le compte de l'instance de coordination nationale. C'est le cas lorsque le pays considéré est visé par la politique de sauvegarde supplémentaire ou fait l'objet d'une enquête du Bureau de l'Inspecteur général.

mise en œuvre du programme, et iv) les flux de fonds et de marchandises, et le circuit des données déclaratives. Les éléments connus peuvent être clairement indiqués sur la carte, tandis que les éventuels domaines où des incertitudes persistent quant à la mise en œuvre du programme peuvent être mis en évidence par le candidat.

Une carte actualisée devra être transmise au terme de l'établissement de la subvention ; elle rendra compte de tout changement intervenu et précisera les variables qui restent inconnues.

Pour obtenir des informations détaillées sur cet exercice de cartographie, veuillez consulter les [directives relatives à la cartographie des modalités de mise en œuvre](#).

### ANNEXE 1 : Liste de contrôle à utiliser pour vérifier que le dossier de candidature est complet

Les candidats sont invités à utiliser la liste de contrôle ci-dessous afin de vérifier que leur dossier est complet avant de le soumettre.

<input type="checkbox"/>	Formulaire de demande de financement
<input type="checkbox"/>	Tableau(x) des lacunes programmatiques
<input type="checkbox"/>	Tableau(x) relatif(s) au paysage de financement
<input type="checkbox"/>	Cadre de performance
<input type="checkbox"/>	Budget
<input type="checkbox"/>	Liste des produits de santé (le cas échéant <sup>12</sup> )
<input type="checkbox"/>	Stratégies nationales (stratégie sectorielle de santé et stratégie spécifique à chaque maladie)
<input type="checkbox"/>	Cartographie des modalités de mise en œuvre (facultative)
<input type="checkbox"/>	Liste des abréviations et des annexes
<input type="checkbox"/>	Critères d'admissibilité des instances de coordination nationale <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partie narrative sur l'admissibilité de l'instance de coordination nationale</li> <li>- Documents justificatifs <b>ou</b> déclaration de conformité</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Approbation de la demande de financement par l'instance de coordination nationale
<input type="checkbox"/>	Tous les documents justificatifs référencés dans la demande de financement

<sup>12</sup> Voir instructions à la page 21 pour plus de détails sur les modalités de dépôt des demandes.