

## Note d'orientation

# Démarche multipays pour le cycle de financement du Fonds mondial 2017-2019

Juillet 2017

### I. Objectif de la note d'orientation

Cette note d'orientation contient la présentation des démarches multipays du Fonds mondial, qui constituent l'une des trois modalités d'investissements à effet catalyseur approuvées par le Conseil d'administration du Fonds mondial pour le cycle de financement 2017/2019. La note comprend également d'autres informations détaillées sur les procédures de demande et d'examen pour les candidats multipays.

### II. Introduction

La *Stratégie 2017/2022 du Fonds mondial « Investir pour mettre fin aux épidémies »* vise à réaliser une vision et une mission ambitieuses à travers quatre objectifs stratégiques : i) optimiser l'impact des actions menées contre le VIH, la tuberculose et le paludisme ; ii) mettre en place des systèmes résistants et pérennes pour la santé ; iii) promouvoir et protéger les droits de l'Homme et l'égalité de genre ; et iv) mobiliser davantage de ressources pour la santé.

Pour atteindre ces objectifs, le Conseil d'administration du Fonds mondial a adopté, en avril 2016, une méthodologie d'allocation améliorée visant à accroître l'impact, la simplicité, la souplesse et la prévisibilité de ses investissements. Dans le cadre de cette nouvelle méthodologie, 800 millions de dollars US ont été alloués aux investissements à effet catalyseur. Les investissements à effets catalyseurs sont effectués dans des domaines prioritaires qui ne peuvent pas être financés uniquement avec les sommes allouées aux pays, mais qui sont néanmoins essentiels pour garantir une utilisation optimale des investissements du Fonds mondial au regard de ses objectifs stratégiques.

**Tableau 1 : Aperçu des domaines d'investissement à effet catalyseur approuvés pour le Conseil d'administration pour la période 2017-2019**

VIH	200 millions de dollars US	Populations clés ; droits de l'Homme ; adolescentes et jeunes femmes
Tuberculose	190 millions de dollars US	Identification des cas de tuberculose manquant à l'appel
Paludisme	202 millions de dollars US	Élimination du paludisme ; médicaments et moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée ; essais pilotes du premier vaccin antipaludique
Systemes de santé résilients et pérennes	166 millions de dollars US	Pérennisation du programme ; prestation de services et personnel de santé ; renforcement de la chaîne d'approvisionnement ; systèmes de collecte des données et utilisation à des fins d'amélioration de la qualité des programmes ; communauté, droits et genre
Stratégie plus vaste	42 millions de dollars US	Évaluations prospectives de pays ; Fonds d'urgence

En outre, le Conseil d'administration a identifié trois modalités distinctes de mise en place des investissements à effet catalyseur, ventilés de la sorte :

**Tableau 2 : Ventilation des financements à effet catalyseur par modalité indicative**

Modalité	Financement total (en millions de dollars US)	Part du financement
Fonds de contrepartie	356	44,5 %
Initiatives stratégiques	184	23,0 %
Propositions multipays	260	32,5 %
<b>Total</b>	<b>800</b>	<b>100 %</b>

La présente note d'orientation est uniquement axée sur les propositions multipays.

### III. Aperçu des démarches multipays

L'objectif des démarches multipays est de cibler un nombre limité de priorités multipays clés stratégiques essentielles à l'atteinte des objectifs établis par la Stratégie et ne pouvant pas être financées uniquement par les sommes allouées aux pays.

Pendant le cycle de financement de 2014/2016, le Fonds mondial avait établi une distinction entre les subventions multipays (généralement, des groupes de petites économies insulaires financés grâce à des sommes allouées aux pays) et les subventions régionales (qui réunissaient des pays et étaient financées par le biais d'une réserve de fonds distincte). Pour le cycle 2017/2019, le terme « multipays » désigne désormais les deux types de subvention.

À la suite de vastes consultations avec les partenaires clés (y compris l'OMS, Stop TB, l'ONUSIDA, Roll Back Malaria et d'autres parties prenantes), le Conseil d'administration a adopté les priorités stratégiques suivantes pour les investissements multipays à effet catalyseur :

**Tableau 3 : Priorités stratégiques multipays pour le cycle de financement 2017/2019**

Composante	Priorités stratégiques multipays	Financement (millions de dollars US)
Paludisme	Élimination du paludisme dans les pays à faible charge de morbidité	145
Tuberculose	Identification des cas de tuberculose manquant à l'appel	65
VIH	Pérennité des services pour les populations clés	50
TOTAL		260

### IV. Priorités stratégiques multipays par composante de maladie

#### Paludisme

Trois régions prioritaires ont été identifiées pour les investissements multipays de lutte contre le paludisme dans le but d'appuyer l'objectif de la Stratégie technique mondiale d'élimination du paludisme dans les pays à faible charge de morbidité.

#### Priorité 1 : Élimination du paludisme en Amérique centrale et sur l'île d'Hispaniola

Cette priorité vise à appuyer l'objectif de la Stratégie technique mondiale d'élimination du paludisme dans neuf pays d'Amérique centrale et sur l'île d'Hispaniola : Belize, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panama, République dominicaine et Haïti.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 6 millions de dollars US.

#### Priorité 2 : Élimination du paludisme en Afrique du Sud

Note d'orientation : Démarches multipays 2017-2019, juillet 2017

Cette priorité vise à appuyer l'objectif de la Stratégie technique mondiale d'élimination du paludisme dans les pays d'Afrique australe à faible charge de morbidité : quatre pays de première ligne (Afrique du Sud, Botswana, Swaziland et Namibie) et quatre pays de seconde ligne (Angola, Mozambique, Zambie et Zimbabwe).

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 20 millions de dollars US.

### **Priorité 3 : Élimination de la multirésistance dans le Grand Mékong**

Cette priorité vise à appuyer l'élimination de la pharmacorésistance aux antipaludéens dans la région du Grand Mékong. Les financements permettront de soutenir les interventions dans les pays pouvant bénéficier des investissements du Fonds mondial suivants : Myanmar, Thaïlande, Laos, Cambodge et Vietnam.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 119 millions de dollars US. Ce montant est alloué à la subvention du comité de pilotage de l'Initiative régionale contre la résistance à l'artémisinine (RAI)<sup>1</sup>.

#### **Tuberculose**

Les difficultés et les obstacles liés à la tuberculose sont parfois transfrontaliers et nécessitent une riposte coordonnée entre plusieurs pays. Bien que l'identification des cas de tuberculose non détectés soit la priorité globale, il est indispensable d'adapter les actions multipays pour qu'elles comblient les déficits régionaux au moyen de démarches stratégiques fondées sur des éléments probants et alignées sur les priorités et sur les mécanismes régionaux existants.

En tenant compte de l'épidémiologie dans les contextes à forte prévalence et à charge de morbidité élevée, des contextes d'intervention difficiles et des pays qui se détachent des financements du Fonds mondial, les priorités suivantes ont été identifiées :

### **Priorité 4 : Tuberculose dans le secteur minier**

Cette priorité a pour objectif d'appuyer une réduction de la charge de tuberculose chez les mineurs et les anciens mineurs en Afrique australe en se concentrant sur le dépistage universel, la continuité des traitements, la promotion de la sensibilisation, la coordination des efforts régionaux et l'apport de contribution à l'élaboration de politiques avérées.

Les pays suivants seront (notamment) visés : Afrique du Sud, Botswana, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibie, Swaziland, Tanzanie, Zambie et Zimbabwe.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 22,5 millions de dollars US.

### **Priorité 5 : Laboratoires supranationaux en Afrique orientale et australe**

Cette priorité vise à fournir un service de qualité et une capacité de diagnostic de 18 laboratoires nationaux de référence afin de mieux soutenir les laboratoires nationaux de la tuberculose. Il s'agit également d'établir un réseau régional de laboratoires nationaux de référence de la tuberculose afin de garantir et de gérer la qualité des laboratoires interétatiques dans les pays d'Afrique orientale et australe.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 4,5 millions de dollars US.

### **Priorité 6 : Améliorer la qualité des soins et la prévention de la tuberculose multirésistante en Europe de l'Est**

Le Secrétariat, en collaboration avec ses partenaires, doit encore définir la direction stratégique et la meilleure approche possible s'agissant des interventions dans les régions d'Europe de l'Est et d'Asie centrale pour le cycle de financement 2017-2019.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 5 millions de dollars US.

---

<sup>1</sup> La demande de financement de l'Initiative régionale contre la résistance à l'artémisinine a été présentée au Comité technique d'examen des propositions au cours de la période 1 (avril 2017). Dès lors, il ne relève pas de la présente note d'orientation.

## **Priorité 7 : Soutenir les pays d'Amérique latine et des Caraïbes qui s'affranchissent des financements du Fonds mondial**

Cette priorité vise à jeter les bases de l'amélioration de la riposte nationale à la tuberculose dans le cadre du processus de transition en Amérique latine et dans les Caraïbes, et vise également à :

- a) accélérer la mobilisation de ressources (nationales et/ou externes) ;
- b) renforcer le plaidoyer ;
- c) améliorer la coordination et éviter les doubles emplois ; et
- d) renforcer la participation communautaire et le suivi et la mobilisation communautaire.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 4,5 millions de dollars US.

## **Priorité 8 : Interventions parmi les réfugiés en Afrique orientale**

Cette priorité vise à répondre au besoin grandissant en services tuberculose/VIH au sein des populations de réfugiés en Afrique orientale.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 7,5 millions de dollars US.

## **Priorité 9 : Laboratoire supranational en Afrique occidentale et centrale**

Cette priorité vise à renforcer la qualité des services et les capacités de diagnostic d'un laboratoire supranational en Afrique occidentale et centrale afin de soutenir les laboratoires nationaux de référence et d'établir un réseau régional de laboratoires de tuberculose dans le but d'améliorer l'assurance qualité et de renforcer les capacités du laboratoire dans la région.

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 6 millions de dollars US.

## **Priorité 10 : Interventions de lutte contre la tuberculose et la tuberculose multirésistante parmi les populations mobiles en Asie**

Cette priorité vise à renforcer les interventions axées sur la prestation de services de diagnostic précoce et de traitement efficace de la tuberculose et de la tuberculose multirésistante aux migrants transfrontaliers, y compris les dépistages avant chaque voyage et à l'arrivée. Elle a également pour objectif de renforcer les capacités des laboratoires, le suivi des patients et d'achèvement de traitements, ainsi que l'engagement communautaire.

Deux chantiers permettront d'atteindre l'objectif stratégique :

- Le premier vise à couvrir les pays accueillant et rapatriant les réfugiés afghans (principalement Afghanistan, Pakistan et Iran). Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 5 millions de dollars US.
- Le second vise à traiter le problème de plus en plus préoccupant de la tuberculose et de la tuberculose multirésistante au sein des populations transfrontalières et des migrants dans la sous-région du Grand Mékong, qui comprend le Cambodge, la République démocratique populaire lao, le Myanmar, la Thaïlande et le Vietnam. La subvention est également ouverte à d'autres pays pertinents. Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 10 millions de dollars US.

### **VIH**

La priorité du VIH est axée sur la pérennité des services pour les populations clés et vise principalement à : soutenir de manière stratégique le développement, la fourniture innovante de services et la pérennité de la prestation de services dirigés par les communautés par le biais :

- a) du soutien aux plaidoyers régionaux ;
- b) de la suppression des obstacles juridiques en vue d'accéder aux services ; et
- c) de la définition des éléments fondateurs pour la continuité de ces services dans le cadre d'un processus de transition.

Sur la base de critères tels que les données de prévalence des populations clés, une baisse d'allocation et l'approche de la transition, les régions géographiques suivantes ont été identifiées comme bénéficiaires de financements à effet catalyseurs multipays du VIH :

- région d'Amérique latine et les Caraïbes ;
- région d'Europe de l'Est et d'Asie centrale ;
- région d'Asie du Sud-Est ; et
- région du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord.

Un processus consultatif visant à identifier les lacunes et les enseignements tirés en matière d'investissements régionaux et nationaux sera mis en place et des actions adaptées seront suggérées pour chaque région dans le but de répondre à l'objectif prioritaire stratégique de la pérennité des services en faveur des populations clés.

**Priorité 11 : Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Amérique latine et des Caraïbes**

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 17 millions de dollars US.

**Priorité 12 : Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Europe de l'Est et d'Asie centrale**

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 13 millions de dollars US.

**Priorité 13 : Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Asie du Sud-Est**

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 12,5 millions de dollars US.

**Priorité 14 : Pérennité des services en faveur des populations de la région du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord**

Le plafond de financement de cette priorité est fixé à 7,5 millions de dollars US.

**V. Demande de financement multipays**

Conformément à la note d'orientation du Comité de la stratégie du Fonds mondial, pour certains domaines prioritaires, les candidats seront identifiés préalablement et pour d'autres, une procédure concurrentielle sera mise en place.

## Candidats identifiés préalablement

Dès lors qu'un candidat sera identifié préalablement, le Secrétariat du Fonds mondial l'invitera à rédiger une demande de financement complète visant particulièrement les domaines de priorité approuvés et axée sur la région.

### Domaines prioritaires et candidats préalablement identifiés

Maladie	Domaine prioritaire	Démarche de candidature	Calendrier prévu de dépôt des candidatures	Nombre prévu de subventions
Paludisme	Élimination du paludisme en Amérique centrale et sur l'île d'Hispaniola	Identification préalable	Août 2017	1
	Élimination du paludisme en Afrique du Sud	Identification préalable ou appel à propositions (à confirmer au 4 <sup>e</sup> trimestre 2017)	Avril 2018 ou ultérieurement	1-2
	Élimination de la pharmacorésistance aux antipaludéens	Identification préalable	Terminé	1
Tuberculose	Tuberculose dans le secteur minier	Identification préalable	Août 2017	1
	Laboratoires supranationaux en Afrique orientale et australe	Identification préalable	Avril 2018	1

## Procédure de demande concurrentielle : appel à propositions

Pour les domaines prioritaires requérant une procédure de demande concurrentielle, un appel à propositions sera publié sur le site Web du Fonds mondial. Ces appels à propositions comporteront des mandats spécifiques que le candidat devra aborder dans sa demande de financement. Les appels à propositions seront publiés 4 à 6 mois avant la période de soumission afin de permettre un dialogue régional solide.

Le Comité technique d'examen évaluera toutes les demandes de financement qui répondent aux critères minimaux de demande ou d'admissibilité et identifieront les propositions les plus pertinentes, conformes aux mandats pour chaque domaine prioritaire. Le nombre attendu de subventions pour chaque domaine prioritaire est défini et les candidats potentiels sont encouragés à collaborer afin de présenter en commun une proposition complète et convaincante qui réponde totalement aux mandats.

## Domaines prioritaires et procédure concurrentielle de demande

Maladie	Domaine prioritaire	Démarche de candidature	Mandats définis	Calendrier prévu de dépôt des candidatures	Nombre prévu de subventions
Paludisme	Élimination du paludisme en Afrique du Sud	Identification préalable ou appel à propositions (à confirmer au 4 <sup>e</sup> trimestre 2017)	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018 ou ultérieurement	1-2
Tuberculose	Amélioration de la qualité des soins et prévention de la tuberculose multirésistante en Europe de l'Est	Appel à propositions	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	1
	Soutien aux pays d'Amérique latine et des Caraïbes qui s'affranchissent des financements de lutte contre la tuberculose du Fonds mondial	Appel à propositions	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	1
	Interventions auprès des réfugiés en Afrique orientale	Appel à propositions	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	1
	Laboratoire supranational en Afrique occidentale et centrale	Appel à propositions	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	1
	Interventions auprès des migrants et des populations mobiles en Asie (1) (2)	2 mandats	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	2
VIH	Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Amérique latine et des Caraïbes (1) (2)	2 mandats	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	2-3
	Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Europe de l'Est et d'Asie centrale	Appel à propositions	3 <sup>e</sup> trimestre 2017	Février 2018	1-2
	Pérennité des services en faveur des populations de la région de l'Asie du Sud-Est	Appel à propositions	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	1
	Pérennité des services en faveur des populations de la région du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord	Appel à propositions	4 <sup>e</sup> trimestre 2017	Avril 2018	1

### Examen et approbation

Les demandes de financement transmises doivent préciser les subventions actuelles du Fonds mondial dans les pays participants et contenir des explications sur la manière dont le programme multipays serait complémentaire.

Note d'orientation : Démarches multipays 2017-2019, juillet 2017



Toutes les demandes de financement des candidats multipays devront inclure un solide cadre d'évaluation des progrès au regard des étapes, de l'adéquation du centrage stratégique et de l'impact, ainsi que de la planification anticipée de la transition de manière à garantir la pérennité des investissements.

À la suite d'un processus similaire à celui utilisé pour les sommes allouées aux pays, le Comité technique d'examen examinera les demandes de financement et toute demande de financement hiérarchisée au-delà de la somme allouée afin de vérifier le centrage stratégique, le bien-fondé technique et le potentiel d'impact. Le Comité technique d'examen formulera des recommandations et fournira des conseils aux candidats retenus pendant l'établissement de la subvention et/ou sa mise en œuvre afin de maximiser l'impact des investissements multipays. Le Comité technique d'examen examinera et confirmera les investissements dans des approches multipays sur la base des recommandations du mandat.

*Pour de plus amples informations sur les domaines prioritaires multipays, veuillez contacter les référents suivants du Secrétariat.*

Maladie	Priorité	Personne de contact du Secrétariat
Paludisme	Élimination du paludisme en Amérique centrale et sur l'île d'Hispaniola	Annelise Hirschmann. ( <a href="mailto:Annelise.Hirschmann@theglobalfund.org">Annelise.Hirschmann@theglobalfund.org</a> )
	Élimination du paludisme en Afrique du Sud	Michael Byrne ( <a href="mailto:Michael.Byrne@theglobalfund.org">Michael.Byrne@theglobalfund.org</a> )
	Élimination de la pharmacorésistance aux antipaludéens	Urban Weber ( <a href="mailto:Urban.Weber@theglobalfund.org">Urban.Weber@theglobalfund.org</a> )
Tuberculose	Tuberculose dans le secteur minier	Michael Byrne ( <a href="mailto:Michael.Byrne@theglobalfund.org">Michael.Byrne@theglobalfund.org</a> )
	Laboratoires supranationaux en Afrique orientale et australe	Linden Morrison ( <a href="mailto:Linden.Morrison@theglobalfund.org">Linden.Morrison@theglobalfund.org</a> )
	Amélioration de la qualité des soins et prévention de la tuberculose multirésistante en Europe de l'Est	Dumitru Laticevschi ( <a href="mailto:Dumitru.Laticevschi@theglobalfund.org">Dumitru.Laticevschi@theglobalfund.org</a> )
	Soutenir les pays d'Amérique latine et des Caraïbes qui s'affranchissent des financements de lutte contre la tuberculose du Fonds mondial	Annelise Hirschmann. ( <a href="mailto:Annelise.Hirschmann@theglobalfund.org">Annelise.Hirschmann@theglobalfund.org</a> )
	Interventions auprès des réfugiés en Afrique orientale	Linden Morrison ( <a href="mailto:Linden.Morrison@theglobalfund.org">Linden.Morrison@theglobalfund.org</a> )
	Laboratoire supranational en Afrique occidentale et centrale	Tina Draser ( <a href="mailto:Tina.Draser@theglobalfund.org">Tina.Draser@theglobalfund.org</a> )
	Interventions auprès des migrants et des populations mobiles en Asie	Luca Occhini ( <a href="mailto:Luca.Occhini@theglobalfund.org">Luca.Occhini@theglobalfund.org</a> ) Urban Weber ( <a href="mailto:Urban.Weber@theglobalfund.org">Urban.Weber@theglobalfund.org</a> )
VIH	Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Amérique latine et des Caraïbes	Annelise Hirschmann. ( <a href="mailto:Annelise.Hirschmann@theglobalfund.org">Annelise.Hirschmann@theglobalfund.org</a> )
	Pérennité des services en faveur des populations de la région d'Europe de l'Est et d'Asie centrale	Dumitru Laticevschi ( <a href="mailto:Dumitru.Laticevschi@theglobalfund.org">Dumitru.Laticevschi@theglobalfund.org</a> )
	Pérennité des services en faveur des populations de la région de l'Asie du Sud-Est	Luca Occhini ( <a href="mailto:Luca.Occhini@theglobalfund.org">Luca.Occhini@theglobalfund.org</a> )
	Pérennité des services en faveur des populations de la région du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord	Joseph Serutoke ( <a href="mailto:Joseph.Serutoke@theglobalfund.org">Joseph.Serutoke@theglobalfund.org</a> )

Si vous avez des questions sur la procédure, veuillez contacter [AccessToFunding@theglobalfund.org](mailto:AccessToFunding@theglobalfund.org)



## VI. Références :

[Stratégie du Fonds mondial pour la période 2017-2022<sup>2</sup>](#)

[GF/B35/05 - Méthodologie d'allocation pour la période 2017/2019<sup>3</sup>](#)

[GF/B36/04 – Investissements à effet catalyseur pour la période d'allocation 2017/2019<sup>4</sup>](#)

---

<sup>2</sup> [https://www.theglobalfund.org/media/2531/core\\_globalfundstrategy2017-2022\\_strategy\\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/2531/core_globalfundstrategy2017-2022_strategy_en.pdf)

<sup>3</sup> [https://www.theglobalfund.org/media/4224/bm35\\_05-allocationmethodology2017-2019\\_report\\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/4224/bm35_05-allocationmethodology2017-2019_report_en.pdf)

<sup>4</sup> [https://www.theglobalfund.org/media/4258/bm36\\_04-catalytic-investments\\_report\\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/4258/bm36_04-catalytic-investments_report_en.pdf)