

Environnements Opérationnels Complexes

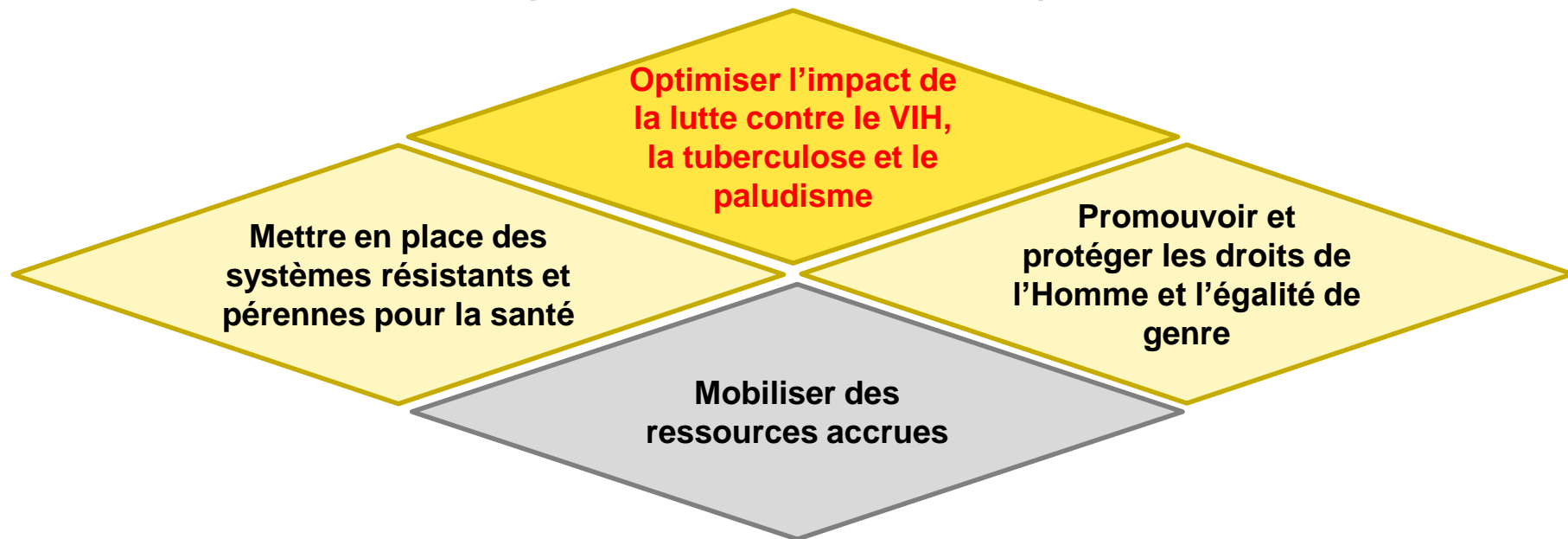
Mise en oeuvre de la Strategie COE

18 Mai 2017

Paris, France

Amis du Fonds Mondial Europe

“Investir pour mettre fin aux épidémies”



Catalyseurs stratégiques

Innover et différencier les approches dans le continuum de développement

Soutenir des partenariats qui se rendent mutuellement des comptes

Politique relative aux COE

Optimiser l'impact des actions contre le VIH, la tuberculose et le paludisme

CONTEXTE

Conformément au **premier objectif** de la Stratégie 2017-2022, le Fonds mondial a élaboré une politique pour améliorer l'efficacité des subventions dans les **environnements opérationnels complexes** (CID) grâce à l'innovation, à une plus grande flexibilité et à des partenariats.



Pays, régions instables à l'intérieur d'un pays ou régions caractérisés par une gouvernance fragile, un accès insuffisant aux services de santé, des contraintes de capacités et une certaine fragilité induite par des crises d'origine humaine ou naturelle.

Adopter des approches et des mécanismes nouveaux, notamment en matière d'achats, de prestation de services, de gestion de programme, et de suivi et évaluation **pour résoudre ou contourner les difficultés**



Appliquer des **exceptions** pour réduire la charge administrative et assouplir la riposte en fonction de l'évolution du contexte, grâce à **la planification des interventions d'urgence et à la reprogrammation**



Renforcer la gouvernance locale grâce à **l'optimisation des partenariats et la coordination**, favoriser la prestation intégrée de services et améliorer l'assistance technique



Objectif & Priorités

PRIORITÉS

- ✓ Les environnements opérationnels complexes doivent s'efforcer d'obtenir **de meilleurs résultats et la plus grande incidence possible** dans leur contexte.
- ✓ La « **priorité** » ou le **centrage minimum** de l'investissement du Fonds mondial dépendra du type de contexte d'intervention difficile.

SITUATIONS D'URGENCE EXTRÊME

Fournir des services essentiels, sécuriser les acquis et appuyer le maintien et/ou le renforcement des systèmes de santé

INSTABILITÉ CHRONIQUE

Mettre en place des systèmes résilients et pérennes pour la santé et maintenir ou élargir la couverture effective des services

FINANCEMENT

Allocation

- Les environnements opérationnels complexes devront présenter une **demande de financement** (le cas échéant) pour accéder à la somme qui leur est allouée
- Les allocations peuvent être **reprogrammées** à tout moment pour faire face aux crises et à l'évolution du contexte.

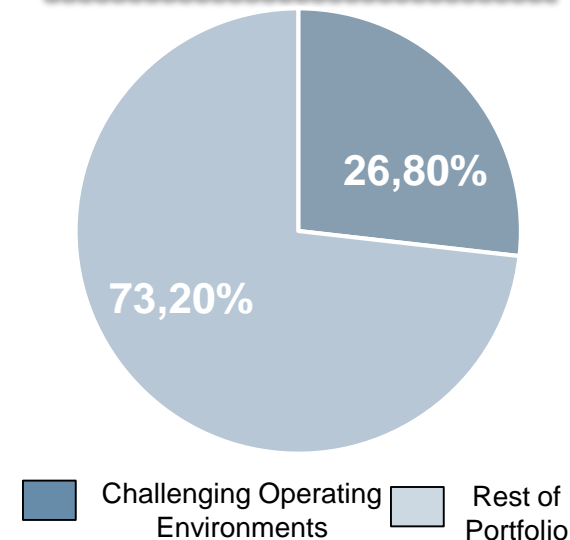
Autres sources de financement

- Les sommes allouées par le Fonds mondial peuvent être complétées par un financement du **Fonds d'urgence**
- Le **Fonds d'urgence** soutient les activités ne pouvant être financées par une reprogrammation des subventions existantes en cas de situation d'urgence

Liste des COE 2017-2019

Country	Allocation (USD Millions)	Country	Allocation (USD Millions)
Afghanistan	51.2	Niger	84.3
Burundi	72.3	Nigeria	660.7
Congo (République démocratique du)	527.0	Pakistan	204.4
Érythrée	43.7	Palestine	2.0
Guinée	104.0	République arabe syrienne	2.7
Guinée-Bissau	33.2	République centrafricaine	62.7
Haïti	105.7	Sierra Leone	90.9
Iraq	5.1	Somalie	68.5
Liban	0.7	Soudan	129.6
Libéria	65.7	Soudan du Sud	86.7
Mali	112.7	Tchad	83.3
Mauritanie	16.3	Ukraine	119.5
		Yémen	26.1

26.8% of the 2017-2020 GF Allocation is in COEs



Note de Politique Opérationnelle sur les COEs



Mise en pratique de la politique relative aux contextes d'intervention difficiles

- La Note de politique opérationnelle sur les environnements opérationnels complexes met en pratique la politique approuvée par le Conseil d'administration en avril 2016 ([GF/B35/DP09](#)).

Orientations

- Elle fixe des orientations encadrant la participation du Fonds mondial dans les contextes d'intervention difficiles et fournit des orientations aux équipes de pays sur la gestion de leur portefeuille.

Participation accrue de l'équipe de pays

- L'accent est mis sur une plus grande participation de l'équipe de pays à la définition d'une stratégie opérationnelle pour son portefeuille en vue d'obtenir un impact en tenant compte du contexte, des besoins, des principaux risques et difficultés et de tout assouplissement nécessaire vis-à-vis des directives du FM.

Différente gestion des contextes d'intervention difficiles « à fort impact »

- Les portefeuilles des environnements opérationnels complexes à fort impact seront gérés en suivant la démarche standard des portefeuilles à fort impact.



ASSOULISSEMENTS

Les environnements opérationnels complexes devront généralement suivre la démarche définie pour leur catégorie de portefeuille. Toutefois, ils pourront obtenir des assouplissements pour pouvoir gérer leur subvention de manière plus souple.

La classification d'une zone en tant que contexte d'intervention difficile ne lui donne pas automatiquement droit à un assouplissement.

Des assouplissements supplémentaires, qui n'étaient pas prévus dans la Note de politique opérationnelle, peuvent être demandés et accordés selon les procédures d'approbation classiques du Comité exécutif de gestion des subventions.

Des assouplissements supplémentaires, qui n'étaient pas décrits dans la Note de politique opérationnelle, peuvent être demandés et accordés selon les procédures d'approbation classiques du Comité exécutif de gestion des subventions.

Fonds d'Urgence



2014-2017: 30 millions USD
2017-2019: 20 millions USD

1

Accès rapide aux fonds pour permettre au Fonds mondial de combattre les trois maladies dans des situations d'urgence

- Pour les activités ne pouvant être financées par une reprogrammation
- Urgences de niveau L2 et L3 selon les Nations Unies** et de niveau 2 et 3 selon l'OMS***

2

Assurer la fourniture et la **continuité des services de prévention, de traitement et autres services essentiels** liés aux trois maladies dans les situations d'urgence

Limité au mandat du Fonds mondial (VIH, tuberculose et paludisme) et non applicable à d'autres fins humanitaires

Financement à court terme et limité dans le temps (jusqu'à 1 an) destiné à :

- ✓ La fourniture/distribution de médicaments/produits (utilisation principale)
- ✓ L'appui aux évaluations des risques et de la prévalence des trois maladies
- ✓ La limitation des coûts différentiels des services et des effectifs

Interprétation souple de la politique d'admissibilité du Fonds mondial



Les urgences sont généralement liées à des mouvements transfrontaliers. Le Fonds d'urgence permet aux pays non admissibles touchés par le flux de réfugiés de recevoir des fonds (p. ex. : les réfugiés syriens se trouvant dans des pays « non admissibles » comme le Liban ou la Jordanie sont tout de même couverts par le Fonds d'urgence)

* Les [Directives relatives à l'initiative spéciale pour le Fonds d'urgence](#) ont été élaborées et approuvées par le Comité exécutif de gestion des subventions en août 2015 et révisées en novembre 2015.

**Les Nations Unies utilisent les classifications du Comité permanent interorganisations (CPI) relatives aux situations d'urgence.

***Ces niveaux reflètent l'impact sanitaire de la situation d'urgence.

Fonds d'urgence :



UKRAINE (7,27 millions de dollars US)

Objectif : Assurer la coordination des livraisons de produits et services essentiels contre le VIH dans les régions ukrainiennes de **Donetsk et Louhansk**, qui sont le théâtre d'un conflit militaire et échappent au contrôle de l'État.

Maître d'œuvre : UNICEF; subvention autonome

(Nouvelle subvention approuvée en juillet 2015; prolongation non chiffrée approuvée en juin 2016; prolongation chiffrée approuvée en décembre 2016)

Activités :

- ✓ Achat de produits et fournitures de lutte contre le VIH
- ✓ Transport aérien international des produits de santé vers Kiev
- ✓ Mise en place d'un système de gestion de la chaîne d'approvisionnement pour veiller à l'efficacité de l'approvisionnement en fournitures de santé
- ✓ Suivi et livraison de produits de santé dans les régions non contrôlées par le gouvernement

Partenariats : Sous-groupe de la santé pour la lutte contre le VIH et la tuberculose (dont PEPFAR); MSF (logistique)



• **IDPs:** 1.6M registered (02/17)
• **Returns:** 200,000 (02/17)



SYRIE (LIBAN : 3,8 millions de dollars US; JORDANIE : 2,5 millions de dollars US; préfinancement de l'Initiative régionale pour le Moyen-Orient : 272 256 dollars US)

Le Liban est un pays à revenu intermédiaire et n'était donc pas éligible;
la Jordanie n'avait jamais reçu de subvention du Fonds mondial auparavant

Objectif : Renforcement de la prévention, du diagnostic et du traitement de la tuberculose auprès des réfugiés syriens au Liban et en Jordanie.

Maître d'œuvre : OIM (approuvé en janvier 2015, prolongations chiffrées approuvées en mars 2016 et août 2016)

Activités :

- ✓ Surveillance de la tuberculose par les agents de santé communautaire bénévoles
- ✓ Traitement de la tuberculose
- ✓ Surveillance de la tuberculose par le web et notification transfrontalière
- ✓ IEC, formation, dépistage, prise en charge des tests de laboratoire et des frais d'hospitalisation
- ✓ Formation à l'intention des PLNT et du personnel

Partenariats : OMS (SR), PNLT, HCR (consultation)

Syrie

- **Humanitarian needs:** 13.5M
- **Refugiés:** 6.3M (03/17)

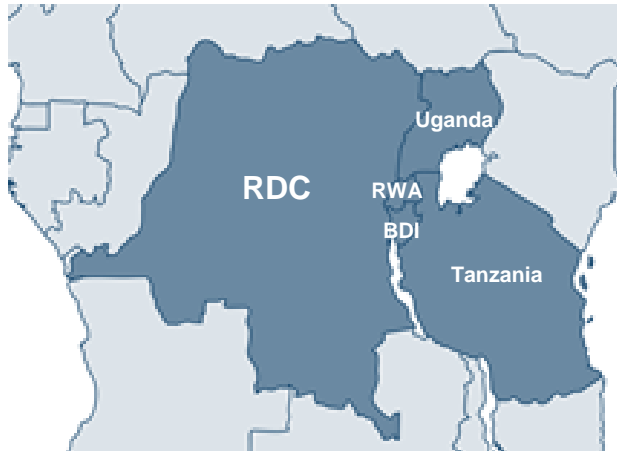
Liban

- **Refugiés:** 1.5M réfugiés syriens;
277,985 réfugiés palestiniens

Jordanie

- **Refugiés:** 658K réfugiés syriens;
61K réfugiés irakiens

Fonds d'urgence :



414,834 réfugiés burundais

- **Tanzania:** 237,393 (04/04/2017)
- **Rwanda:** 85,468 (11/05/2017)
- **Uganda:** 44,699 (31/03/2017)
- **RDC:** 37,354 (30/04/2017)

Rwanda (2,09 millions de dollars US)

Objectif : Soutien aux réfugiés burundais en matière d'accès aux services liés aux trois maladies,

Maître d'œuvre: UNHCR; subvention autonome (Nouvelle subvention approuvée en Décembre 2016)

Activités :

- ✓ Dépistage du VIH et conseil
- ✓ PTME
- ✓ Traitements antirétroviraux et traitement des infections opportunistes
- ✓ Pulvérisations intradomiciliaires d'insecticide à effet rémanent dans le camp de Mahama et les centres d'accueil
- ✓ Services de dépistage, d'exploration et de traitement des patients atteints de tuberculose

Partenariats : Sous-groupe de la santé pour la lutte contre le VIH et la tuberculose (dont PEPFAR); MSF (logistique)

INITIATIVE RÉGIONALE POUR LE MOYEN-ORIENT

- **Budget total : 34,5 millions de dollars US** (solde des fonds alloués à la Syrie et au Yémen pour la période 2014-2017)
- **Période de subvention : 1^{er} jan. 2017 - 31 déc. 2018**
- **Interventions prioritaires** pour 9 composantes de maladie tenant compte des facteurs de faisabilité étant donné qu'il s'agit de contextes d'intervention difficiles et mettant l'accent sur :
 - La nécessité d'assurer la continuité des services et de donner la priorité au dépistage, au traitement et à la prévention
 - Les populations-clés et vulnérables au Yémen et en Syrie, notamment les personnes déplacées à l'intérieur de leur pays et les personnes vivant dans des zones difficiles d'accès
 - Les réfugiés en Jordanie et au Liban, en mettant l'accent sur les zones géographiques à forte densité
- Achat de produits de santé à travers le Service pharmaceutique mondial et le mécanisme d'achat groupé
- **Programmation flexible :**
 - Tirer parti de la présence de l'OIM sur le territoire et de ses capacités techniques pour appuyer les programmes nationaux, et améliorer la coordination sur le terrain, grâce à des coordinateurs de terrain, pour faciliter la mise en œuvre et le suivi.
 - L'OIM met actuellement en pratique le plan de travail relatif à la subvention en vue d'ajuster les activités et de définir les modalités de mise en œuvre correspondantes pour garantir la prestation de services dans les zones difficiles d'accès.
 - Mise en place, par des partenaires non gouvernementaux identifiés à l'aide d'une évaluation de la situation, d'un budget pour la prestation de services dans les zones difficiles d'accès au Yémen et en Syrie afin de mettre en pratique le plan de travail.
 - Élaboration de plans d'urgence pour chaque pays, par l'OIM, afin de permettre une souplesse dans la prestation de services essentiels, notamment pour les populations vivant dans des zones difficiles d'accès.
- **Iraq tuberculose** : subvention pour financer la transition achevée le 31 déc. 2016. Pays éligible pour la période 2017-2020. Financement intérimaire d'un an géré par l'OIM (1^{er} jan. - 31 déc. 2017), approuvé par le Conseil d'administration en décembre 2016 en vue d'assurer la continuité des services. Plafond de financement approuvé par le Conseil d'administration : 3 millions de dollars US. Doit être signé avant le 15 février 2017.
- **Palestine** : Enveloppe disponible (2014-2017) : 5,5 millions de dollars US. Discussions en cours avec le Ministère de la Santé au sujet de l'inclusion de services essentiels liés à la tuberculose et au VIH dans l'initiative régionale pour le Moyen-Orient. Date limite : 31 mars 2017. Tout financement éventuel sera géré par la plateforme de gestion des subventions de l'Initiative régionale pour le Moyen-Orient.

