

RBM/B12/2019/MIN.1

Genève, le 12 mai 2019

12^e RÉUNION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU PARTENARIAT RBM

Genève, Suisse

Lundi 29 avril et mardi 30 avril 2019

1^{re} JOURNÉE

LISTE DE PRÉSENCE

Voir Annexe 1

I ADOPTION DE L'ORDRE DU JOUR PROVISOIRE du 28 avril 2019

RBM/B12/2019/DP01

Voir Annexe 2

La Présidente du conseil d'administration souhaite la bienvenue aux participants à cette 12^e réunion du conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, en faisant remarquer qu'il s'agit de la dernière réunion physique du conseil d'administration qu'elle préside en sa qualité actuelle, puisqu'elle va laisser la place au nouveau président du conseil d'administration le 1^{er} juin 2019.

La Présidente du conseil d'administration profite de l'occasion pour féliciter une fois encore le nouveau Directeur général de RBM, le Dr Abdourahmane Diallo, qui a rejoint le Secrétariat le 9 avril 2019, et lui souhaiter la bienvenue.

La Présidente du conseil d'administration rappelle certaines des principales décisions prises lors de la réunion précédente à Maputo en novembre 2018 :

- le conseil d'administration de RBM a élu une nouvelle Présidente du conseil d'administration, M^{me} la Professeure Maha Barakat, qui prendra ses fonctions le 1^{er} juin 2019 ;
- le conseil d'administration a désigné un Comité de sélection du Directeur général ; la Présidente du conseil a félicité le groupe d'avoir effectué un excellent travail en un temps record et d'avoir assuré une transmission rapide de la direction du Secrétariat ;
- un mécanisme transitoire et intérimaire pour la direction du Secrétariat de RBM avec la nomination d'une Directrice des programmes intérimaire, et donnant pour mission à la Présidente élue d'assumer un rôle exécutif en attendant le recrutement du nouveau Directeur général.

La Présidente du conseil d'administration félicite l'équipe du Secrétariat pour le travail accompli, et notamment pour la remarquable organisation des événements de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019 à Paris et ailleurs, notant que les réactions des partenaires et des parties prenantes du monde entier ont été excellentes. La Présidente du conseil d'administration félicite également le Partenariat pour la distinction du Commonwealth attribuée à RBM pour le succès de la campagne « Zéro palu ! Je m'engage » ; le prix a été reçu par la

Présidente du conseil d'administration, au nom du Partenariat, au cours d'un événement organisé par Malaria No More (Royaume-Uni) à Londres, le 24 avril 2019.

La Présidente du conseil d'administration remercie tout particulièrement l'équipe de direction intérimaire composée de Mme la Professeure Maha Taysir Barakat en tant que Présidente exécutive élue et de la Dr Melanie Renshaw en tant que Directrice des programmes. La Présidente du conseil d'administration souligne également le travail remarquable accompli par l'ensemble de l'équipe du Secrétariat au cours de la difficile période de transition.

La Présidente du conseil d'administration présente l'ordre du jour de la réunion.

Point de décision n° 1 :

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme adopte à l'unanimité l'ordre du jour provisoire RBM/B12/2019/DP01, sans modification.

a. Excusés

La Présidente du conseil d'administration indique que des excuses ont été reçues :

- du Dr Altaf Lal, empêché en raison de circonstances familiales ;
- de Mme la professeure Awa Marie Coll-Seck, qui ne peut participer qu'au premier jour de la réunion ;
- du Dr As Sy, qui ne peut que participer partiellement au premier jour de la réunion en raison d'autres engagements relatifs au conseil d'administration de la FIRC ;
- du Dr Richard Kamwi, en retard à cause d'un changement de dernière minute de son horaire de vol et qui ne peut participer qu'à partir de 10:30 de la première journée de réunion.

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme prend note de ces informations.

b. Déclarations d'intérêts

RBM/B12/2019/RP01

Voir Annexe 3

La Présidente du conseil d'administration évoque un document indiquant l'état actuel des déclarations d'intérêts soumises jusqu'à présent par les membres du conseil d'administration. Les membres du conseil d'administration ont été invités à déclarer tout conflit d'intérêts supplémentaire non répertorié dans le document susmentionné. En l'absence de nouvelle déclaration et d'autre commentaire, la Présidente du Conseil déclare la question close jusqu'à nouvelle révision, le cas échéant.

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme prend note de ces informations.

II RÉCAPITULATIF DES DÉCISIONS ET VOTES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DEPUIS LA DERNIÈRE RÉUNION DU

RBM/B12/2019/RP02

15 AVRIL 2019

La Présidente du conseil d'administration rappelle que plusieurs décisions ont été prises par voie électronique depuis la réunion de novembre 2018, au cours de laquelle le conseil a confirmé :

- la nomination de la Présidente du conseil d'administration élue au poste de Présidente exécutive élue ;
- les termes de référence de la Directrice des programmes intérimaire ;
- le détachement de la Directrice des programmes intérimaire ; un vote de remerciement à l'Alliance des dirigeants africains contre le paludisme (ALMA) qui a accepté le détachement de Melanie Renshaw ;
- la structure hiérarchique pour la période intérimaire jusqu'au recrutement du nouveau Directeur général ;
- la sélection du Directeur général du Partenariat RBM.

La Présidente du conseil d'administration propose un nouveau point de décision sur un vote de remerciement à la Professeure Maha Taysir Barakat pour son leadership exemplaire en sa qualité de Présidente exécutive élue pendant la période de transition du Secrétariat. La décision est adoptée à l'unanimité.

Point de décision n° 2 :

Le conseil d'administration du Partenariat RBM exprime officiellement à l'unanimité ses remerciements à la professeure Maha Taysir Barakat, pour son leadership exemplaire et son engagement sincère dans la direction du Secrétariat pendant sa période de transition, de janvier à avril 2019, en tant que Présidente exécutive élue, et a chargé le Secrétariat de faire connaître cette décision au Partenariat.

III SÉANCE D'INTRODUCTION DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

La Présidente du conseil d'administration invite le Dr Abdourahmane Diallo, Directeur général de RBM, à se présenter au conseil d'administration.

Le Directeur général de RBM évoque sa formation médicale universitaire et son expérience antérieure dans le domaine de la santé publique, tant dans le secteur privé que le secteur public. Le Dr Diallo énumère quelques-uns des tournants de sa carrière :

- Conseiller technique pour John Snow Inc. ;
- Directeur de la santé publique et du renforcement des systèmes de chaîne d'approvisionnement pour le projet Deliver de l'USAID (qui a abouti au renforcement des systèmes de chaîne d'approvisionnement et de santé publique à l'échelle mondiale dans plus de 20 pays d'Afrique, d'Asie et des Caraïbes) ;
- Directeur pays pour le Plan d'urgence du président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR) ;
- ministre de la Santé de la Guinée de 2016 à 2018, en charge de la gestion de la crise Ebola, puis de la reconstruction du système de santé national.

Le Directeur général de RBM mentionne un attachement personnel à la cause du paludisme, dû au fait qu'il a grandi avec la maladie et qu'il a perdu de nombreux parents et amis proches.

Le Directeur général de RBM remercie le conseil d'administration de l'avoir choisi à l'unanimité à ce poste. Il exprime en outre sa gratitude à l'équipe du Secrétariat pour son engagement et son travail acharné autour de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019. Le Dr Diallo adresse ses remerciements à tous les partenaires impliqués dans l'organisation des événements de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme.

Un remerciement spécial est adressé à l'équipe de gestion intérimaire du Secrétariat, à savoir la professeure Maha Taysir Barakat et la Dr Melanie Renshaw, pour leur dévouement et leurs efforts soutenus.

La Présidente du conseil d'administration remercie le Dr Diallo pour ses remarques et lui redit la confiance et le soutien unanimes que lui accorde le conseil d'administration dans sa tâche de Directeur général du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme.

Le Vice-président du conseil d'administration accueille et félicite également le Dr Diallo, et rappelle l'excellent échange que le Dr Diallo a eu avec le Comité de sélection du Directeur général lors de son entretien en face à face à Genève, et la confiance du comité dans sa capacité à diriger les efforts du partenariat dans la future riposte au paludisme.

Plusieurs membres du conseil d'administration félicitent le Dr Diallo pour sa nomination au poste de Directeur général de RBM et lui souhaitent beaucoup de succès dans ses nouvelles fonctions.

IV DERNIÈRES NOUVELLES DU SECRÉTARIAT DE RBM ET DES COMITÉS DE PARTENAIRES DU 15 AVRIL 2019

RBM/B12/2019/RP03

Voir Annexe 4

La Présidente du conseil d'administration évoque la lecture préliminaire contenant les réalisations du Secrétariat et des Comités de partenaires pour l'ensemble des objectifs stratégiques du Partenariat, conformément au Plan stratégique de RBM pour 2018-2020. La Présidente du conseil d'administration redit que beaucoup de choses ont été accomplies depuis le début de l'année, malgré les difficultés de la période de transition, et invite les Coprésidents des Comités de partenaires (CP), la Directrice des opérations (COO) et la Directrice des programmes (CPO) à présenter un aperçu des activités réalisées au cours des 6 derniers mois.

À l'aide de diapositives, les **Coprésidents des Comités de partenaires, la Directrice des opérations et la Directrice des programmes** présentent les temps forts des activités menées à bien depuis la dernière réunion du conseil d'administration et la vision du Secrétariat quant à la voie à suivre. La présentation est structurée par objectif stratégique, en référence aux domaines prioritaires du Plan stratégique, notamment :

Objectif stratégique 1 : Maintenir le paludisme au rang des plus hautes priorités des programmes politiques et de développement grâce à une approche multisectorielle solide, afin d'assurer la poursuite des engagements et des investissements visant à atteindre les objectifs intermédiaires et les cibles de la GTS et du document-cadre AIM

- Le développement de nouveaux réseaux et la mobilisation de nouveaux acteurs issus de divers secteurs, notamment la francophonie, la société civile, les influenceurs et les médias ;
- L'approbation au plus haut niveau de la campagne panafricaine « Zéro palu ! Je m'engage » à

- l'occasion du 33^e Sommet de l'Union africaine à Nouakchott, en Mauritanie, en juillet 2018, ainsi que l'adhésion de nouveaux pays en 2019, notamment le Ghana et la Sierra Leone ;
- Le lancement de la première Bourse Médias RBM visant à former et à mobiliser des journalistes de 11 pays fortement touchés pour favoriser une meilleure compréhension de la maladie et de ses conséquences, ainsi que des moyens de la combattre efficacement ;
 - La mobilisation et le leadership des Premières dames dans la lutte contre le paludisme, notamment à travers l'Organisation des Premières dames d'Afrique pour le développement (OPDAD), dont le nouveau Plan stratégique comprend la lutte contre le paludisme ;
 - Le renforcement de la coopération entre 82 pays dans le cadre de l'Organisation internationale de la Francophonie (OIF) et d'autres partenaires francophones dans la perspective du Sommet de l'OIF 2020 en Tunisie ;
 - Appui à la France en tant que pays hôte avant la Conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial à Lyon, en octobre 2019 ;
 - Le récent succès des manifestations de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019 (Paris, Londres, Bangkok), sous la direction ou avec la participation du Partenariat RBM, a conduit à d'excellents retours de la part des partenaires et des parties prenantes du monde entier, ainsi qu'à une série d'engagements concrets (par ex. Déclaration des maires francophones) ;
 - L'engagement accru des parlementaires s'est traduit par l'élaboration d'une loi sur le contrôle et l'élimination du paludisme en Ouganda, qui doit être déposée en juin 2019 ;

Objectif stratégique 2 : Promouvoir et soutenir des approches régionales de la lutte contre le paludisme, ancrées dans des plateformes politiques et économiques existantes telles que les communautés économiques régionales, y compris dans les contextes complexes/humanitaires

- Le renforcement de l'appropriation par les pays dans le cadre de l'Initiative pour l'élimination du paludisme dans le Sahel (SaME) - Forum ministériel sous la présidence du Cap-Vert et la vice-présidence du Burkina Faso et le Comité technique dirigé par les responsables du PNLN de ces deux pays, respectivement en tant que président et vice-président ;
- L'élaboration et la mise en œuvre en cours de l'approche « High Burden to High Impact », codirigée par RBM et l'OMS, ont débuté dans les 11 pays les plus touchés : efforts constants dans les pays, mise à profit des enseignements tirés et mise en place de pratiques optimales transférables ;
- Les efforts d'assistance technique (AT) du CRSPC, qui ont bénéficié à plus de 20 pays depuis la dernière réunion du conseil d'administration ;
- Les efforts accrus de mobilisation des ressources qui ont permis de trouver des solutions aux déficits existants en matière de financement et de produits de base dans un certain nombre de pays (les cas les plus marquant étant le Nigeria et le Gabon).

Objectif stratégique 3 : Promouvoir et plaider en faveur d'un financement durable de la lutte contre le paludisme, avec une hausse significative des financements nationaux

- La mise en œuvre réussie des activités du Groupe de travail sur le financement du paludisme (MFTF) au Mozambique, en Zambie et en République du Congo : lancement de dossiers d'investissement et du Conseil zambien de lutte contre le paludisme (EMC) et l'intégration des travaux du MFTF dans l'approche globale « High Burden to High Impact » ;
- L'obtention de la poursuite du soutien de la Chine et de nouveaux engagements de la part de la Corée du Sud et des Émirats arabes unis (EAU) ;
- Des efforts renforcés de plaidoyer avant la Conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial à Lyon, en octobre 2019 ;
- Une présence et un leadership forts dans le cadre d'événements et de forums mondiaux de

- haut niveau dans le domaine de la santé ;
- Un travail constant, via le flux d'activité Innovation & Accès, pour élaborer des outils innovants permettant d'identifier les principales lacunes en matière de plaidoyer et de mobilisation des ressources ;
- L'événement du Swiss Malaria Group, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme, a rappelé le fort engagement de la Suisse dans la lutte contre le paludisme ;

Objectif stratégique transversal : Mettre en place un Secrétariat hautement performant

- Nomination du nouveau Directeur général de RBM, le Dr Abdourahmane Diallo, qui a pris ses fonctions le 9 avril 2019 ;
- L'élection de la nouvelle Présidente du conseil d'administration de RBM, la professeure Maha Taysir Barakat, qui entrera officiellement en fonction le 1^{er} juin 2019 ;
- La conception et la mise en place d'une structure de gestion intérimaire transitoire assurant la continuité et l'avancement des activités jusqu'à l'arrivée du nouveau PDG ;
- La rentabilité durable du Secrétariat et l'utilisation efficace du réseau de partenaires ;
- La poursuite de l'élaboration et de l'amélioration des politiques internes, de la structure de travail, des rôles et des responsabilités.

Regard sur l'avenir – Les priorités de RBM pour 2019

- La mise en œuvre efficace de l'approche « High Burden to High Impact » commençant par les onze pays les plus touchés, avec l'appropriation par le pays et sous sa direction ;
- Le lancement et le déploiement réussis de la campagne « Zéro palu ! Je m'engage » dans 5 des 10 pays les plus touchés d'ici fin 2019, en étroite collaboration avec les Premières dames par le biais de l'OAFAD et de nouveaux partenariats avec des ONG et des fondations ;
- Le renforcement des efforts de plaidoyer et de mobilisation des ressources avant la Conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial à Lyon, en octobre 2019 ;
- Le renforcement de la coopération de RBM avec la Chine ;
- L'établissement d'une collaboration renforcée avec l'Alliance des entreprises contre le paludisme (BAAM) ;
- Une « présentation » améliorée pour les déficits déjà connus et quantifiés en matière de financement et de produits lorsque de nouvelles opportunités de financement se présentent ;
- Une approche prudente des données utilisées pour l'analyse des lacunes des pays.

Les membres du conseil d'administration se disent très satisfaits des activités engagées et de l'évolution à ce jour et émettent des recommandations/commentaires sur les aspects suivants :

- Le récent lancement du rapport MalaFA Asie (Malaria Futures for Asia), parrainé par Novartis et rassemblant des points de vue sur les avancées dans l'élimination du paludisme, partagé par des experts de 5 pays : Thaïlande, Inde, Myanmar, Vietnam et Cambodge ; le rapport a été coprésidé par SE Dr Yongyuth Yuthavong, membre du conseil d'administration de RBM ;
- La grande complexité des tâches du Secrétariat et des Comités de partenaires : la nécessité d'un engagement plus fort des partenaires et de l'intégration des efforts de chacun des partenaires dans l'ensemble des travaux de RBM ;
- La nécessité de mieux rationaliser les efforts déployés par la Chine pour éliminer le paludisme en dehors du pays ; la participation de la Chine à la lutte mondiale contre le paludisme a besoin d'aide pour la définition de ses priorités ; le Fonds mondial a identifié un certain nombre de projets non financés de haute qualité et il est nécessaire de définir une orientation pour les interventions chinoises dans ces domaines où existent des manques ;
- La nécessité de profiter au maximum des opportunités offertes par le 3^e Forum mondial

annuel des pays éliminant le paludisme de l’OMS-GMP, qui se tiendra du 18 au 20 juin 2019 à Wuxi (Chine), a réitéré l’engagement financier de la Chine dans la lutte contre le paludisme, en particulier dans les pays fortement touchés ;

- L’importance d’encourager les donateurs principaux à développer leurs relations bilatérales avec les pays endémiques et à utiliser ce moyen pour combler les lacunes, notamment dans les pays où les fonds nécessaires à l’élimination du paludisme sont insuffisants ;
- L’intérêt de relier le paludisme au changement climatique et de tirer parti des possibilités de financement existantes dans ce domaine (par exemple, utiliser la tribune offerte par la Conférence de la Croix-Rouge sur le changement climatique et la santé mondiale, à Paris) ;
- La nécessité de mettre un accent particulier sur le rôle du monde universitaire et d’explorer les moyens par lesquels le Partenariat RBM pourrait faciliter l’accès des chercheurs au financement du secteur privé ;
- L’intérêt de dresser une liste des 10 principaux domaines d’activité prioritaires de RBM et de lancer un appel ouvert à des initiatives au profit de la communauté de la lutte contre le paludisme (principalement le secteur privé et le monde universitaire) ;
- L’urgence d’élaborer de bons plaidoyers en posant les questions suivantes :
 - ✓ les données réelles vont-elles dans leur sens (par exemple, l’impact du changement climatique sur le paludisme) ?
 - ✓ le paludisme est-il suffisamment intégré dans le contexte de la santé mondiale (ou est-il évoqué individuellement) ?
 - ✓ toutes les opportunités de plaider sont-elles suffisamment démontrées ?
- L’importance d’évaluer le manque d’infrastructures comme un facteur favorisant le paludisme plus fondamental que les catastrophes naturelles (manque élémentaire d’accès à l’électricité, à un logement, etc.) ;
- La nécessité de mieux définir les objectifs et les résultats attendus de la campagne « Zéro palu ! Je m’engage », d’élaborer des indicateurs de succès mesurables (tableaux de bord ou autres) et d’aider les pays à mener la campagne et à obtenir des résultats précis ;
- L’importance d’organiser des événements dans les pays endémiques à l’occasion de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme ;
- L’importance d’élaborer des plans de travail concrets pour les Ambassadeurs de bonne volonté et les Champions et de tenir le conseil d’administration informé des initiatives et activités spécifiques liées à RBM ;
- L’intérêt d’aider les pays à élaborer de meilleures stratégies de plaidoyer pour obtenir un soutien supplémentaire dans les instances mondiales, en s’attaquant à la santé en tant que sujet prioritaire (par exemple, le Forum Chine-Afrique) ;
- L’intérêt de renforcer l’engagement communautaire, étant donné que le dernier cas de paludisme sera dans un ménage ou dans une petite communauté (approche ascendante) ;
- La reconnaissance du fait que le champ d’intervention du Plan stratégique de RBM est trop vaste et que le Secrétariat est débordé ; la nécessité de demander au Directeur général de mettre en avant les priorités du Secrétariat et de réduire l’éventail des tâches à accomplir.

La Présidente du conseil d’administration remercie le Secrétariat et les responsables des Comités de partenaires pour leurs exposés et remercie les membres du conseil d’administration pour leurs commentaires et leurs recommandations.

Le conseil d’administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme prend note de ces informations.

« High Burden to High Impact » (« D'une charge élevée à un fort impact ») (RBM et OMS)

Voir Annexe 5

La Présidente du conseil d'administration évoque l'exposé présenté précédemment par le Coprésident du Comité de partenaires en charge du soutien régional et par pays (CRSPC) sur l'approche « High Burden to High Impact » (HBHI), qui confirme la collaboration fructueuse entre le Partenariat RBM et l'OMS. La Présidente du conseil d'administration invite les coresponsables de l'initiative HBHI, les Drs Melanie Renshaw (RBM) et Alastair Robb (OMS) à fournir des informations supplémentaires sur la portée et la mise en œuvre de cette approche.

Au moyen de diapositives, **les intervenants** ont donné des informations au conseil d'administration sur le processus d'engagement des pays les plus touchés, le type et le format de l'aide apportée par les organisations codirigeantes, les réalisations à ce jour, les enseignements tirés ainsi que les perspectives d'avenir.

En résumé, l'approche « High burden high impact » (HBHI) suppose les éléments suivants :

- Un effort approprié par le pays et dirigé par lui ;
- La réduction de la mortalité et de la morbidité comme objectif primordial ;
- La prise en compte prioritaire des pays les plus touchés pour accélérer la réalisation des objectifs de la GTS, et le déploiement dans d'autres pays impaludés ;
- 4 éléments d'intervention : 1) la volonté politique de réduire le nombre de décès dus au paludisme ; 2) des informations stratégiques pour générer un impact ; 3) de meilleures directives, politiques et stratégies ; 4) une riposte nationale coordonnée au paludisme ;
- Aide à la coordination apportée par les coresponsables, avec la participation d'autres partenaires tels que la PMI, l'UNICEF, la Fondation Bill et Melinda Gates, le Fonds mondial ; réunions dans les pays et appels de suivi, soutien au développement de cadres de travail et d'outils de suivi ;
- Les résultats ont déjà été documentés, avec notamment un partage de données, un renforcement de la mobilisation des parlementaires et l'élaboration de dossiers d'investissement multisectoriels ;
- L'importance de traduire l'approche et d'adapter les outils à un niveau infranational ;
- L'intégration de l'approche HBHI dans les récits et les flux d'activités existants.

Les membres du conseil d'administration ont exprimé leur satisfaction par rapport aux efforts investis par le groupe de travail HBHI et à tous les résultats obtenus à ce jour, ainsi que par rapport à l'importance générale et au moment crucial de l'initiative ; une salve d'applaudissements a été lancée en reconnaissance de cet effort.

La **Présidente élue du conseil d'administration** note que l'élaboration de l'approche HBHI a été rendue possible par l'excellent travail réalisé par l'équipe de McKinsey & Company, avec le généreux soutien financier d'un petit groupe de donateurs et de partenaires. L'équipe de McKinsey a fourni une analyse approfondie du paysage du paludisme dans les pays cibles et a développé un ensemble d'outils ajustables (tableaux de bord) que les pays peuvent facilement s'approprier et mettre en œuvre.

Les membres du conseil d'administration font des commentaires/suggestions sur les aspects suivants :

- L'importance de développer un outil viable de suivi des progrès (le tableau de bord ALMA

- pourrait servir de référence) ;
- L'intérêt d'avoir des mécanismes de plaidoyer plus forts – Les champions pourraient être utilisés pour accroître l'impact et la visibilité du travail ;
 - La nécessité d'évaluer ce que les pays peuvent faire d'une autre manière que celle prévue par les cadres et mécanismes existants et comment nous pouvons suivre les étapes de la mise en œuvre/mesures concrètes aux niveaux national et infranational ;
 - Les avantages potentiels d'aider les pays à relier leurs efforts en matière d'approche HBHI aux travaux existants du Fonds mondial/d'autres partenaires ;
 - La pertinence de l'approche HBHI pour traduire l'impact réel dans les pays et l'ampleur de la volonté politique existante ;
 - L'importance d'une communication cohérente entre les pays pour assurer le transfert des meilleures pratiques et éviter les écueils ;
 - La nécessité d'intégrer pleinement l'approche HBHI dans la planification stratégique nationale et de tirer parti des synergies ;
 - L'importance d'analyser les écueils et d'identifier les raisons pour lesquelles l'impact est moins important dans certains pays ;
 - La nécessité de disposer d'informations homogènes à tous les niveaux décisionnels : les autorités locales doivent avoir accès aux mêmes données que les instances nationales ;
 - L'importance du partage des informations entre les partenaires, non seulement pour la santé, mais aussi pour les données entomologiques et d'autres types de données ;
 - La reconnaissance de l'approche HBHI comme la riposte centrale pour remettre les objectifs d'élimination sur la voie de leur réalisation ;
 - L'intérêt de relier l'initiative HBHI au thème général de la couverture santé universelle : la lutte contre le paludisme n'est pas coupée du reste du monde, il est nécessaire d'avoir d'une approche intégrée ;
 - L'importance d'une prise de décision éclairée et basée sur la science : l'exemple de la Malaria Elimination Research Alliance (MERA) en Inde, qui vise à parvenir à l'élimination avec un soutien gouvernemental de haut niveau.

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme prend note de ces informations.

Changements dans l'ordre des points de l'ordre du jour

Le Vice-président du conseil d'administration suggère de réorganiser les thématiques de gouvernance pour avoir un flux d'informations plus logique :

- Conclusions et recommandations de l'auto-évaluation du conseil d'administration – RBM/B12/2019/DP03
- Révision du règlement intérieur de RBM – RBM/B12/2019/RP05
- Dernières nouvelles sur le Comité de sélection du conseil d'administration – Politique de rotation des membres du conseil d'administration – RBM/B12/2019/DP04
- Note d'orientation sur l'établissement de partenariats – RBM/B12/2019/RP06
- Session exécutive – **SESSION FERMÉE**

VI GOUVERNANCE

c Conclusions et recommandations de l'auto-évaluation du RBM/B12/2019/DP03

conseil d'administration

Voir Annexe 6

Le Vice-président du conseil d'administration invite la Directrice des opérations de RBM à présenter le point de l'ordre du jour relatif à l'auto-évaluation du conseil d'administration.

Au moyen de diapositives, **la Directrice des opérations** informe le conseil d'administration de la méthodologie utilisée pour mener l'enquête et confirme un taux de réponse de 100 % de la part des membres du conseil d'administration. La Directrice des opérations a fait part d'un certain nombre de réponses textuelles et de domaines d'amélioration prioritaires mentionnés par les répondants :

- ✓ composition et qualité du conseil d'administration ;
- ✓ gestion des risques ;
- ✓ supervision du processus d'établissement des rapports financiers, notamment des contrôles internes ;
- ✓ éthique et conformité.

Les membres du conseil d'administration recommandent quelques reformulations des recommandations pour mieux rendre compte de ce que fait déjà le conseil d'administration, qui seront intégrées par le Secrétariat. Le Vice-président du conseil d'administration fait remarquer que l'auto-évaluation sera effectuée chaque année et qu'elle a constitué un exercice utile pour le conseil, qui a abouti à une évaluation positive du travail accompli jusqu'à maintenant par le conseil d'administration.

Le Vice-président du conseil d'administration propose le point de décision ci-dessous, approuvé unanimement par le conseil d'administration.

Point de décision n° 3 :

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme approuve les recommandations de l'auto-évaluation du conseil d'administration et charge le Secrétariat de sa mise en œuvre s'il y a lieu.

a. Révision du règlement intérieur de RBM

RBM/B12/2019/RP05

Le Vice-président du conseil d'administration rappelle que la nécessité de réviser les statuts de RBM a été évoquée lors de la précédente réunion du conseil à Maputo.

Le Vice-président du conseil d'administration note que la section sur le statut de membre du conseil d'administration exige une attention particulière afin que les critères de diversité géographique et d'équilibre hommes-femmes soient respectés.

Plusieurs **membres du conseil d'administration et membres de l'équipe du Secrétariat** attirent l'attention sur les problèmes suivants :

- La responsabilité devant le conseil d'administration devrait être clarifiée dans les statuts, car de nombreux membres du conseil d'administration de RBM ont des obligations de conformité envers les conseils d'administration de leurs propres organisations ;
- Il pourrait être envisagé d'accorder des sièges permanents au conseil d'administration à des partenaires importants (par ex. le Fonds mondial) ;

- Les rôles et responsabilité des membres du conseil d'administration de RBM au cours de leurs participations à des regroupements ou des forums internationaux devraient être mieux définis ;
- La société civile, les institutions financières et d'autres parties intéressées pourraient être encouragées à entretenir un dialogue avec le conseil d'administration de RBM ;
- En s'éloignant d'un modèle de représentation par collège, le Partenariat a peut-être perdu une partie de son influence dans les pays. Le conseil d'administration pourrait envisager d'augmenter le nombre de sièges du conseil d'administration attribués à des ministres de la Santé de pays fortement touchés ; les pays ne doivent pas être seulement des bénéficiaires, mais aussi des participants au processus de prise de décision ;
- Il serait utile de repenser la représentation multisectorielle au sein du conseil d'administration : des ministres autres que ceux de la Santé devraient pouvoir être invités à rejoindre le conseil d'administration de RBM ;
- Des structures d'aide aux nouveaux membres du conseil d'administration, leur permettant de jouer pleinement leur rôle, doivent être programmées ;
- La relance du forum des partenaires RBM est un élément essentiel pour une implication accrue des partenaires et des parties prenantes, et une opportunité d'avoir régulièrement un dialogue direct avec les membres du conseil d'administration.
- La représentation des pays dans le Partenariat est également assurée par les Comités de partenaires (en particulier dans l'appui aux pays/régions (CRSPC)) ; les CP constituent également un moyen de renforcer la participation de la société civile et du secteur privé.

Le Vice-président du conseil d'administration remercie les membres du conseil d'administration et indique le règlement intérieur sera révisé dans les prochains mois en prenant en compte ces commentaires.

d. Dernières nouvelles sur le Comité de sélection du conseil d'administration RBM/B12/2019/DP04

Voir Annexe 7

Le Vice-président du conseil d'administration décrit les sections pertinentes du règlement intérieur et de la Politique de rotation des membres du conseil d'administration. Il signale la politique consistant à essayer de remplacer un tiers des membres du Conseil d'administration chaque année (5 personnes) et suggère qu'il serait peut-être nécessaire de la réviser compte tenu de la possibilité offerte aux membres du Conseil d'administration de remplir deux mandats consécutifs. La volonté est de concilier continuité et rotation systématique tout en maintenant un équilibre au niveau de l'origine géographiques, des compétences et des sexes.

D'autres **membres du conseil d'administration** évoquent les problèmes suivants :

- La nécessité d'un engagement stable : le fait que trop de membres soient remplacés simultanément perturberait le travail du conseil d'administration de RBM, tout en représentant une menace pour la diversité géographique et l'équilibre hommes-femmes ;
- Étant donné que deux membres du conseil d'administration se retirent volontairement (M. Gomes et la Prof. Coll-Seck), le conseil d'administration devrait envisager que d'autres membres démissionnent afin que les nouveaux recrutements permettent de garantir un meilleur équilibre hommes-femmes ;
- La durée maximale du mandat d'un membre du conseil d'administration devrait être débattue ;
- Le conseil d'administration devrait examiner les moyens de pallier l'éventuel décalage entre la démission d'un membre et le recrutement d'un nouveau membre.

Point de décision n° 4 :

Le conseil d'administration remercie Paulo Gomes et Awa Marie Coll-Seck pour leur soutien, leurs services et leur contribution inestimables au partenariat.

Le conseil d'administration renouvelle le mandat de Winnie Mpanju-Shumbusho, Yongyuth Yuthavong, Richard Kamwi, Altaf Lal, David Reddy, Ray Nishimoto et Elhadj As Sy.

Le conseil d'administration demande au Comité de sélection du conseil de lancer un appel à candidatures (pour deux nouveaux membres du conseil en 2019 et pour des candidats potentiels en 2020), qui sera examiné par le conseil et fera l'objet d'un vote électronique à temps pour une participation à la réunion de novembre du conseil d'administration.

b. Note d'orientation sur l'établissement de partenariats RBM/B12/2019/RP06

Voir Annexe 8

Le Vice-président du conseil d'administration invite la Directrice des opérations à faire une brève présentation de la note d'orientation actualisée sur l'établissement de partenariats.

Au moyen de diapositives, **la Directrice des opérations** fait une brève présentation du cadre des partenariats juridiques formels établis sous les auspices de l'UNOPS, via des protocoles d'accord et des accords de partenariat. La Directrice des opérations évoque également les responsabilités partagées entre la direction de RBM et l'UNOPS à cet égard : une fois vérifié par le Directeur général de RBM, l'accord est soumis à l'approbation de l'UNOPS (intégrant un processus de diligence raisonnable) ; l'étape finale consiste en la signature du Directeur général de RBM, du Directeur régional de l'UNOPS et du partenaire sollicitant l'établissement du partenariat.

Les commentaires des **membres du conseil d'administration** ont notamment porté sur les aspects suivants :

- Il convient de préciser si le terme « autorisation » est synonyme d'« approbation » et si la direction du conseil d'administration dispose d'un droit de veto ;
- Le conseil d'administration de RBM peut demander, si nécessaire, l'accès aux processus de diligence raisonnable de l'UNOPS ;
- La révision de la disposition suivante : « La sélection d'un partenaire proposé peut nécessiter un processus de sollicitation formel, afin de veiller aux intérêts du Partenariat RBM et de l'UNOPS... » ;
- Il s'agit de définir quels partenaires peuvent avoir accès à des partenariats formels, conformément aux objectifs stratégiques de RBM.

Le **Vice-président du conseil d'administration** conclut en notant que, ces processus et procédures en place fournissant une assurance sur les conflits d'intérêts potentiels, le Directeur général reçoit délégation sur ces questions.

VII SESSION EXÉCUTIVE – SESSION FERMÉE

Le compte-rendu de la discussion sera adressé séparément, dans un dossier

confidentiel.

! En introduction à la session fermée, le **Dr Matt Craven**, partenaire associé de McKinsey & Company, fait au conseil d'administration une brève présentation du rapport HBHI - « The 90-day Plan ». Le Dr Craven déclare que le rapport complet sera d'abord soumis aux quatre donateurs qui financent cet important travail. **Les membres du conseil d'administration** reconnaissent la grande valeur du travail accompli par l'équipe de McKinsey, notamment en ce qui concerne :

- L'importance de telles compilations complètes de données ;
- La réflexion cohérente sur le paysage du paludisme.

* * *

2^e JOURNÉE

VIII GOUVERNANCE (suite)

La **Présidente du conseil d'administration** souhaite la bienvenue aux participants à la deuxième journée de la 12^e réunion du conseil d'administration du Partenariat RBM et passe en revue les points de l'ordre du jour à discuter. Par ailleurs, la Présidente du conseil d'administration invite le Vice-président du conseil d'administration à présider les débats sur les thèmes restants.

e. Dernières nouvelles du Comité des finances du 15 avril 2019

RBM/B12/2019/RP07

Voir Annexe 9

Le **Vice-président du conseil d'administration** donne la parole au président du Comité des finances, M. Ray Nishimoto, pour présenter le cadre de mise à jour du Comité des finances.

Le président du Comité des finances note que le rapport a été examiné lors de la dernière réunion du Comité du 5 avril 2019 et ajoute que le format du rapport a été changé pour inclure les contributions en nature de partenaires. M. Nishimoto demande à la **Directrice des opérations** de présenter les dernières nouvelles du Comité des finances.

Au moyen de diapositives, la **Directrice des opérations** donne un aperçu des dernières nouvelles du Comité des finances, notamment les principaux changements suivants :

- Le Comité des finances a élu son président, M. Ray Nishimoto, et se compose de la Prof. Maha Barakat, du Dr Ken Staley, du Dr David Reddy, du Dr Altaf Lal et, pour représenter l'UNOPS, M. William Axelsson et M. Peter Komol, directeur financier, Genève ;
- En ce qui concerne les contributions des donateurs, le montant total des contributions signées jusqu'à présent est de **22 455 386 USD** ;
- Les dépenses totales pour 2018 se sont élevées à **7 330 787 USD** (correspondant à un taux de dépenses de 74 %) ;
- Une nouveauté du cadre d'information financière est qu'il tente de rendre compte des contributions des partenaires (en nature et financières) et de les quantifier. Le montant

- estimé pour 2018 est de **2 511 944 USD** (25,4 % du budget 2018) ;
- Les dépenses courantes globales à ce jour s'élèvent à 1 073 769 USD pour 2019 (soit un taux de dépense de 11 %).

Après discussion entre **les membres du conseil d'administration** et les clarifications supplémentaires fournies par **la Directrice des opérations**, les aspects suivants ont été soulignés :

- La méthodologie utilisée pour rendre compte des contributions des partenaires est encore améliorée en 2019 pour être encore plus exhaustive ;
- Bien qu'aucune réserve – stratégique et de durabilité – n'ait été utilisée à ce jour, cela devrait être explicitement indiqué dans les rapports financiers, et les réserves devraient être examinées périodiquement par le Comité des finances pour s'assurer qu'elles se situent à un niveau approprié ;
- Une mise à jour sur la location de l'espace de bureau au Campus de la santé mondiale a été demandée, puisque le Secrétariat y est installé depuis maintenant une année ;
- Le taux de dépense plus faibles dans certaines activités en 2019 peut s'expliquer par les processus budgétaires non linéaires de RBM, ainsi que par certaines extournes en lien avec 2018 mais réalisées 2019 qui diminuent les dépenses apparentes pour l'année en cours. En outre, les listes des CRSPC de RBM sont maintenant établies et, comme le cycle de financement du Fonds mondial débutera à la fin de cette année, le Comité des partenaires sera fortement sollicité ;
- La mise en œuvre de l'objectif stratégique 3 est un processus plus long et les résultats ne sont pas immédiats, d'où une progression plus lente des dépenses ;
- Le conseil d'administration demande plus d'informations dans le rapport sur les dépenses, conformément au budget approuvé par activité ; le Secrétariat et l'UNOPS notent que cela est possible, notamment avec le renforcement prévu du Secrétariat.

Le Vice-président du conseil d'administration conclut la session en demandant au Comité des finances et au Secrétariat de prendre en compte ces commentaires avant le prochain rapport financier.

g. Registre des risques de RBM du 15 avril 2019

RBM/B12/2019/DP05

Voir Annexe 10

Le **Vice-président du conseil d'administration** invite la Directrice des opérations à présenter le Registre des risques de RBM.

Au moyen de diapositives, la **Directrice des opérations** note que la version actuelle du Registre des risques a été examinée lors de la dernière réunion du Comité des finances, le 5 avril 2019, à la suite d'un travail initial entrepris en 2018. La Directrice des opérations évoque la structure et la fonction du Registre des risques ainsi que le système de hiérarchisation des risques et examine les risques les plus élevés sur le plan opérationnel, politique et stratégique.

La Directrice des opérations insiste sur le fait que le Registre des risques sera un document évolutif, révisé périodiquement et transmis à chaque réunion du Comité des finances et du conseil d'administration.

Le Point de décision ci-dessous est soumis à l'approbation du conseil d'administration.

Point de décision proposé 5 :

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme a approuvé le journal des risques et a chargé le Secrétariat de sa mise en place et de sa mise à jour régulière.

Les membres du conseil d'administration apportent des commentaires et des recommandations sur les aspects suivants :

- L'importance d'une évaluation réaliste de l'influence et de l'impact du Partenariat (par exemple, les mécanismes de coordination des pays) ;
- L'identification du dépositaire du Registre des risques (prérogative et responsabilité du lancement de la révision) ;
- L'importance de régulariser l'obligation d'information du Comité des finances à l'égard du conseil d'administration sur les questions liées au Registre des risques ;
- La nécessité d'inclure des critères de priorisation sur le paludisme au niveau des pays (en particulier financement national, innovations et lien avec la CSU) ;
- L'intérêt d'élaborer des indicateurs de performance et de suivre les progrès en matière de réduction des risques ;
- L'intérêt du rôle de lanceur d'alerte du RBM dans la mise en évidence d'un risque auprès de l'ensemble de la communauté du paludisme, même si ce risque n'implique aucune action directe de RBM ;
- L'intérêt de demander au Bureau des risques du Fonds mondial un avis, un accompagnement ou une évaluation ;
- Étant donné que le conseil d'administration a déjà approuvé le cadre de gestion des risques, il est débattu de la nécessité d'approuver également le registre des risques, étant donné qu'il s'agit d'un document évolutif sans version finale ; en conséquence le point de décision proposé est révisé.

Point de décision révisé 5 :

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme a examiné le registre des risques et a chargé le Secrétariat, sous la direction du Comité des finances, d'affiner le registre des risques des manières suivantes :

1. Classer chaque risque en tant que (a) risque pour le Secrétariat, les mécanismes et le conseil d'administration du Partenariat RBM en tant qu'organisation OU (b) risque pour l'effort d'éradication du paludisme que le Secrétariat, les mécanismes et le conseil d'administration du Partenariat RBM devraient atténuer OU (c) risque pour l'effort d'éradication du paludisme que le Secrétariat, les mécanismes et le conseil d'administration du Partenariat RBM ne peuvent pas atténuer ;

2. Pour les catégories (a) et (b) définir les actions d'atténuation, la ou les personnes responsables et le montant approximatif du financement alloué

Le conseil d'administration demande au Secrétariat de mener à bien ces activités dans les six prochains mois, puis de proposer aux membres du conseil intéressés d'examiner et d'affiner le document avant la prochaine réunion du conseil.

Le point de décision 5 révisé ci-dessus est approuvé à l'unanimité par le conseil d'administration de RBM.

g. Politique de divulgation des informations de RBM du 15 avril 2019

RBM/B12/2019/DP06

Point de décision proposé DP06 :

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme a approuvé la proposition de Politique de RBM en matière de divulgation des informations et a chargé le Secrétariat de sa mise en place et de sa publication.

En raison des contraintes de temps, ce point de l'ordre du jour sera diffusé pour faire l'objet d'un vote électronique.

IX FINANCEMENT DE LA LUTTE MONDIALE CONTRE LE PALUDISME

RBM/B12/2019/RP08

Voir Annexe 11

Le Vice-président du conseil d'administration rappelle que 2019 est une année de reconstitution des ressources du Fonds mondial et que des efforts supplémentaires sont nécessaires pour garantir des affectations de fonds plus substantielles pour le paludisme.

Le Vice-président du conseil d'administration invite **la Directrice des programmes**, la Docteure Melanie Renshaw, à présenter un aperçu des options de financement pour la riposte mondiale au paludisme.

Au moyen de diapositives, **la Directrice des programmes** aborde le sujet sous deux angles : 1) la reconstitution du Fonds mondial et 2) la nécessité d'une mobilisation plus efficace des ressources nationales. La Directrice des programmes évoque également les moyens par lesquels le partenariat RBM peut aider les pays à combler les déficits de financement.

La Directrice des programmes souligne l'importance de maintenir l'engagement de la Conférence préalable à la reconstitution (14 milliards USD) au niveau annoncé afin d'éviter toute tendance au recul et de créer des opportunités permettant de réduire de moitié le taux de mortalité due au paludisme au cours des quatre prochaines années.

M. Peter Sands, Directeur exécutif du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, assiste à cette session en tant qu'intervenant invité : M. Sands souligne l'importance de casser la dynamique de la transmission pour parvenir à l'élimination de la maladie. M. Sands note en outre que les parties prenantes françaises devraient être plus efficacement engagées dans la lutte contre le paludisme grâce aux moyens offerts par l'Organisation internationale de la francophonie (IOF) ; le Directeur général de RBM, le Dr Diallo, pourrait jouer un rôle majeur.

Par ailleurs, **M. Sands** insiste sur les aspects suivants :

- ✓ La campagne « Zéro Palu ! Je m'engage » est un instrument utile mais elle serait plus efficace si elle s'accompagnait d'indicateurs plus accrocheurs et quantifiables, comme les objectifs 90-90-90 de la campagne contre le VIH.
- ✓ La lutte contre le paludisme doit être intégrée dans d'autres plaidoyers en concurrence ;
- ✓ Les discours sur le changement climatique, qui ne sont pas pleinement exploités,

pourraient constituer de bonnes pistes pour faire progresser la lutte contre le paludisme.

Les membres du conseil d'administration de RBM ont exprimé les préoccupations suivantes :

- ✓ L'importance de comprendre comment les pays définissent leurs priorités en matière d'affectation des ressources nationales et de les aider à optimiser la planification du budget paludisme ;
- ✓ La nécessité d'examiner le travail effectué sur la composante ressources humaines (s'il est inexistant jusqu'à présent, discuter des moyens de l'inclure dans la discussion globale) ;
- ✓ Les institutions financières internationales doivent faire partie du groupe de travail (Banque mondiale, FMI) ;
- ✓ L'importance de considérer les faiblesses des systèmes de taxation nationaux ;
- ✓ Le rôle clé joué par les groupes de parlementaires dans la programmation budgétaire et les allocations qui en résultent pour la lutte contre le paludisme ;
- ✓ L'importance d'évaluer les contraintes qui pèsent sur certains pays dans le cadre des accords en vigueur avec les institutions financières internationales (BM, FMI), lorsque les dépenses sont réglementées et que seuls certains types de prêts sont possibles ;
- ✓ Le Fonds européen de développement et l'Agence française de développement doivent être associés à la discussion ;
- ✓ Les autres agences des Nations Unies doivent être approchées (par exemple, l'UNESCO et l'OIT n'ont jamais adopté de résolution relative au paludisme) ; les discussions peuvent commencer par des questions pour lesquelles nous avons actuellement des éléments probants.

X PARTENARIAT SUR LE PARTAGE DE DONNÉES ET L'INTÉGRATION DES DONNÉES EN APPUI À LA PLANIFICATION ET À L'EXÉCUTION AU NIVEAU DES PAYS (PMI, BMGF & FONDS MONDIAL)

Voir Annexe 12

Le **Vice-président du conseil d'administration** donne la parole au **Dr Philip Welkhoff**, Directeur chargé du paludisme à la Fondation de Bill et Melinda Gates (BMGF) (par téléconférence), et au **Dr Kenneth Staley**, Coordinateur mondial du paludisme de la PMI, pour présenter l'initiative conjointe BMGF/PMI/FM sur le partage de données.

Le Dr Welkhoff rappelle que la dernière mise à jour de la stratégie du BMGF (2018) a réitéré l'objectif ultime de la fondation, à savoir l'éradication du paludisme, la minimisation des décès constituant le principal facteur intermédiaire jusqu'à la réalisation complète de cet objectif.

Le Dr Staley rappelle que la première initiative sur la collaboration de données a été lancée par M. Ray Chambers. Il s'agissait d'un système de compte rendu de données trimestriel basé sur un tableau de bord qui concernait 24 programmes nationaux de contrôle du paludisme (PNLP). Le Dr Staley note que, conformément à l'exercice de planification budgétaire prévu pour la nouvelle initiative, les allocations de fonds les plus importantes iront à des activités sur le terrain, principalement une enquête sur l'utilisation effective des données sur le paludisme. En outre, le Dr Staley ajoute que l'objectif immédiat sera la réduction du taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans, parallèlement à une décélération constante du taux de mortalité global. Il a souligné que l'homogénéisation la plus difficile se rapportera aux données financières et à la chaîne d'approvisionnement, notamment pour les catégories de produits et les dépenses.

Le Dr Staley invite le conseil d'administration à reconnaître que les données sont imparfaites et

que leur amélioration qualitative dépendra également de leur utilisation active.

Le Docteur Welkhoff note qu'une plate-forme complète de données entomologiques basée sur le cloud est en cours d'élaboration et qu'elle contient de vastes ensembles de données spécifiques à chaque pays, qui sont régulièrement mis à jour. Cela permettra une cartographie en temps réel facilement accessible de la résistance aux insecticides.

Les membres du Conseil reconnaissent la grande valeur de cette initiative mondiale de partage de données sur le paludisme et soulignent les points suivants :

- La valeur des investissements dans les systèmes de données et les capacités des pays à générer des données fiables, actualisées et efficacement partagées avec les citoyens et les partenaires. Toute la valeur des données provient du fait qu'elles sont utilisées au niveau local et qu'elles bénéficient ensuite à tous les partenaires intéressés.
- La nécessité d'uniformiser toutes les cartes de score/tableaux de bord disponibles ; la PMI et McKinsey (données relatives à l'initiative HBHI) pourraient aligner leurs ensembles de mesures afin d'assurer l'homogénéité des données ;
- Les 40 pays utilisant les Cartes de score ALMA ont sélectionné leurs indicateurs prioritaires en fonction de leurs plans stratégiques nationaux (PSN) et de la stratégie technique mondiale de l'OMS ;
- La nécessité de disposer de données décentralisées accessibles au public (en temps réel) disponibles au niveau infranational pour la résolution de problèmes locaux, le suivi des progrès et rendre des comptes ;
- La nécessité d'envisager la mise en place d'un système de compensation/incitations pour motiver les pays à collecter et partager leurs données ;
- L'importance pour les données de refléter également les voix des communautés (indicateurs locaux) ;
- La nécessité d'un débat plus large sur la gouvernance des données et les mécanismes les plus appropriés ;
- Le rôle essentiel d'observatoires nationaux de données bien structurés et gérés, reflétant toutes les données pertinentes, notamment les données scientifiques (génétiques) et épidémiologiques/cliniques et les données sur les dépenses (chiffrage empirique) et les données multisectorielles intégrées (par ex. au niveau des ménages).

XI AUTRES QUESTIONS DIVERSES

La Présidente du conseil d'administration invite tous les membres du conseil d'administration, les suppléants et observateurs à aborder les préoccupations restantes ou les questions en suspens.

Les Coprésidents du Comité de partenaires en charge des communications stratégiques (SCPC) souhaitent répondre à plusieurs préoccupations exprimées par les membres du conseil d'administration.

Faisant référence aux objectifs et aux résultats de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme de 2019, les **Coprésidents du SCPC** insistent sur : 1) le renforcement de l'engagement et du soutien de la Francophonie à la lutte contre le paludisme ; 2) un soutien supplémentaire des partenaires et des parties prenantes mobilisés pour atteindre les objectifs de la Reconstitution des ressources du Fonds mondial et de la France en tant que pays hôte et 3) l'adoption mondiale du thème « Zéro palu ! Je m'engage ».

Les Coprésidents du SCPC proposent de transmettre au conseil d'administration, dans les prochaines semaines, les informations requises qui suivent :

- Un rapport sur les activités de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019 dans le monde entier ;
- Une note conceptuelle de haut niveau sur la campagne « Zéro palu ! Je m'engage », contenant les priorités pour 2019, des mesures concrètes et un cadre d'évaluation ;
- La note de service sur la mobilisation des Ambassadeurs de bonne volonté et des Défenseurs, communiquée au conseil d'administration en février 2019, ainsi qu'un plan de travail détaillé, comme demandé ;
- Un aperçu de la stratégie de mobilisation de la Francophonie.

XII DATE ET LIEU DE LA PROCHAINE RÉUNION

- Abu Dhabi, 17-18 novembre 2019

La Présidente du conseil d'administration demande aux membres du conseil d'administration ce qu'ils pensent des dates proposées, en tenant compte des dates des événements suivants qui peuvent poser problème :

- ✓ Réunion du conseil d'administration du Fonds mondial, 14-15 novembre 2019 ;
- ✓ Conférence « Reaching the Last Mile », 19 novembre 2019 ;
- ✓ Réunion annuelle de l'ASTMH, 20-24 novembre 2019.

Les membres du conseil discutent de leurs disponibilités et planifient la prochaine réunion du conseil d'administration des 17-18 novembre 2019, présidée par la Professeure Maha Taysir Barakat.

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme prend note de ces informations.

XIII REMARQUES DE CONCLUSION

La Présidente du conseil d'administration remercie les membres du conseil d'administration, les conseillers des membres du conseil d'administration, les Coprésidents des comités de partenaires et l'équipe du Secrétariat pour leur engagement envers le Partenariat et leur travail acharné en 2019. La Présidente du conseil d'administration remercie également l'ensemble des partenaires et des donateurs qui contribuent aux travaux du Partenariat.

Le Vice-président du conseil d'administration note que c'est la dernière fois que la réunion du conseil d'administration du Partenariat RBM est présidée par le Dr Winnie Mpanju-Shumbusho, et il lui exprime la gratitude du conseil d'administration et de l'ensemble du Partenariat pour son leadership exemplaire et son engagement sincère et désintéressé à l'égard de la mission du Partenariat RBM. La Présidente du conseil d'administration reçoit un prix spécial.

La Présidente du conseil d'administration remercie les membres du conseil de l'avoir élue à l'unanimité à la présidence du conseil il y a trois ans ; pour leur soutien et leur coopération au fil des ans et pour la reconnaissance de sa contribution. Elle ajoute que cela a été un honneur et un

plaisir d'assumer ce rôle important et réaffirme la poursuite de son engagement dans la lutte pour en finir une bonne fois pour toutes avec le paludisme et en faveur du Partenariat RBM. **La Présidente du conseil d'administration** réitère ses félicitations et son soutien total à la Présidente nouvellement élue du conseil d'administration et lui souhaite tout le succès possible dans ce rôle crucial.

Applaudissements

* * * * *

LISTE DE PRÉSENCE

Membres du Conseil d`administration du Partenariat RBM

1. **MPANJU-SHUMBUSHO Winnie, Présidente**
2. **BLAND Simon, Vice Président**
3. ALONSO Pedro
4. BARAKAT Maha
5. COLL-SECK Awa – *participation partielle (1^{er} jour)*
6. DALY Kieran
7. KAMWI Richard Nchabi
8. NISHIMOTO Ray
9. REDDY David
10. ROSES Mirta
11. STALEY Kenneth
12. SY As – *participation partielle (1^{er} jour)*
13. YUTHAVONG Yongyuth

Absent excusé:

1. LAL Altaf

Membres Ex Officio du Conseil d`administration

1. AXELSSON William, UNOPS
2. DIALLO Abdourahmane, PDG

Alternateurs / Conseillers

1. MATTA Issa, Alternateur OMS
2. DE RONGE Meg, Gates Foundation, Conseillère de Kieran Daly
3. GOLDMAN-VAN NOSTRAND Lisa, Conseillère de Ray Nishimoto
4. PEAT Jason, Conseiller de As Sy
5. WALLACE Julie, Conseillère de Winnie Mpanju-Shumbusho

Invités

1. LUCARD Andrea, Coprésidente ARMPC
2. IVANOVICH Elizabeth, Coprésidente ARMPC
3. DJIBO Yacine, Coprésidente SCPC
4. FISHMAN Michal, Coprésidente SCPC
5. OLUMESE Peter, Coprésident CRSPC
6. RENSHAW Melanie, Coprésidente CRSPC
7. ROBB Alistair, OMS
8. SANDS Peter, PDG, Le Fonds mondial
9. CRAVEN Matt, Partenaire Associé, McKinsey & Company – *par téléconférence*

10. WELKHOFF Philip, Director for Malaria, Bill & Melinda Gates Foundation – *par téléconférence*
11. KOMOL Peter, UNOPS
12. SMITH Cecilia, UNOPS

Membres du Secrétariat du Partenariat RBM

1. ANGHELICI Olga, Assistante du PDG et de la Présidente du Conseil d`administration
2. BOSLEGO Matthew, Spécialiste Politiques
3. CARDOSO Thelma, Assistante Administrative
4. GHALIB Leena, Assistante Administrative
5. JAIN Radhika, Associé ARMPC
6. KUEN Laura-Davina, Assistante du Manager du CRSPC
7. LEVENS Joshua, Manager ARMPC
8. MATHIEU GOTCH Clara, COO
9. SCANLON Xenya, Manager SCPC
10. SCHIAVO Maria, Analyste Communications Stratégiques
11. WAYESSA Daddi, Manager CRSPC

* * *

ANNEXE 2

RBM/B12/2019/DP01

Genève, le 29 avril 2019

ORDRE DU JOUR PROVISOIRE - CORRIGENDUM

12^E RÉUNION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU PARTENARIAT RBM

Le Forum, Campus de la santé mondiale, Genève, Suisse
29-30 avril 2019

Jour 1 – lundi 29 avril 2019

9 h 00 – 9 h 15	I	ADOPTION DE L'ORDRE DU JOUR PROVISOIRE	RBM/B12/2019/DP01
	a	Excusés	
	b	Déclarations d'intérêt – Situation et mise à jour	RBM/B12/2019/RP01
9 h 15 – 9 h 30	II	RÉCAPITULATIF DES DÉCISIONS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET VOTES DEPUIS LA DERNIÈRE RÉUNION	RBM/B12/2019/RP02
		Vote de remerciement à l'ancienne Présidente exécutive élue	RBM/B12/2019/DP02
9 h 30 – 10 h 00	III	SESSION INTRODUCTIVE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL	
10 h 00 – 10 h 15		<i>PAUSE CAFÉ</i>	
10 h 15 – 11 h 30	III	DERNIÈRES NOUVELLES DU SECRÉTARIAT DE RBM ET DES COMITÉS DE PARTENAIRES	RBM/B12/2019/RP03
11 h 30 – 12 h 30	IV	HBHI – Mise en œuvre de la stratégie et de l'intervention « High Burden to High Impact » (RBM et OMS)	RBM/B12/2019/RP04
12 h 30 – 13 h 30		<i>PAUSE DÉJEUNER</i>	
13.30-16.00	V	GOUVERNANCE	
	a	Conclusions et recommandations de l'auto-évaluation du conseil d'administration	RBM/B12/2019/DP03
	b	Révision du règlement intérieur de RBM	RBM/B12/2019/RP05
	c	Dernières nouvelles du Comité de sélection du conseil d'administration – Politique de rotation	RBM/B12/2019/DP04
	d	Note d'orientation sur l'établissement des partenariats	RBM/B12/2019/RP06

15 h 00 – 15 h 15 *PAUSE CAFÉ*

15 h 15 – 19 h 15 **VII SESSION EXÉCUTIVE AVEC LE DIRECTEUR GÉNÉRAL – SESSION FERMÉE**

19 h 30 – 21 h 30 **DÎNER DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Jour 2 – mardi 30 avril 2019

9 h 00 – 10 h 30 **VIII GOUVERNANCE** (suite)

e	Dernières nouvelles du Comité des finances	RBM/B12/2019/ RP07
f	Le registre des risques de RBM	RBM/B12/2019/ DP05
g	Politique de RBM en matière de divulgation d'information (<i>en fonction du temps disponible</i>)	RBM/B12/2019/ DP06

10 h 30 – 11 h 15 *PAUSE CAFÉ*

11 h 15 – 12 h 45 **IX Financement de la stratégie globale de lutte contre le paludisme** RBM/B12/2019/**RP08**

Réapprovisionnement du Fonds mondial
Mobilisation des ressources domestiques

12 h 45 – 14 h 00 *PAUSE DÉJEUNER*

14 h 00 – 15 h 30 **X Partenariat sur le partage et l'intégration de données en soutien à la planification et à l'exécution au niveau national (PMI, BMGF et Fonds mondial)**

15 h 30 – 15 h 45 *PAUSE CAFÉ*

15 h 45 – 16 h 45 **XI AUTRES QUESTIONS**

16 h 45 – 17 h 00 **XII OBSERVATIONS FINALES**

* * *



Déclaration d'intérêts

- Approbation de la révision du formulaire et du processus de déclaration d'intérêts par le Conseil d'administration en août 2018.
- Tous les membres, suppléants et conseillers du conseil d'administration et les coprésidents des CP ont soumis leurs formulaires de déclaration d'intérêts.
- Le Président du conseil d'administration a examiné toutes les soumissions de déclarations d'intérêts et pris note des conflits d'intérêts potentiels.
- Les membres du conseil d'administration ont reçu un tableau récapitulatif.
- Les déclarations d'intérêts sont valables un an (ou sont mises à jour si nécessaire).

* * *



Plan stratégique du Partenariat RBM pour la période 2018-2020

Objectif stratégique 1 : Maintenir le paludisme parmi les plus hautes priorités des programmes politiques et de développement afin d'assurer la poursuite des engagements et des investissements.

Objectif stratégique 2 : Promouvoir et soutenir des approches régionales de la lutte contre le paludisme, ancrées dans des plateformes politiques et économiques existantes telles que les communautés économiques régionales, y compris dans les contextes complexes/humanitaires.

Objectif stratégique 3 : Accroître l'enveloppe de financements destinée à la lutte contre le paludisme.

Objectif stratégique transversal : Mettre en place un Secrétariat hautement performant.

Objectif stratégique 1 :

Maintenir le paludisme parmi les plus hautes priorités des programmes politiques et de développement afin d'assurer la poursuite des engagements et des investissements.



Zéro palu ! Je m'engage

Lors du Sommet de l'Union africaine en février 2019, les chefs d'État et de gouvernement africains ont adopté le rapport de l'Union africaine sur l'état d'avancement de la lutte contre le paludisme 2018 intitulé « Zéro Palu ! Je m'engage ».

Les Premières dames du Niger et du Ghana ont encouragé leurs homologues à soutenir l'initiative par le biais de l'Organisation des Premières dames d'Afrique pour le développement (OPDAD).

Le Ghana et la Sierra Leone ont lancé des campagnes sur le programme « Zéro palu ! Je m'engage » lors de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme (25 avril 2019) avec le soutien de Comic Relief.

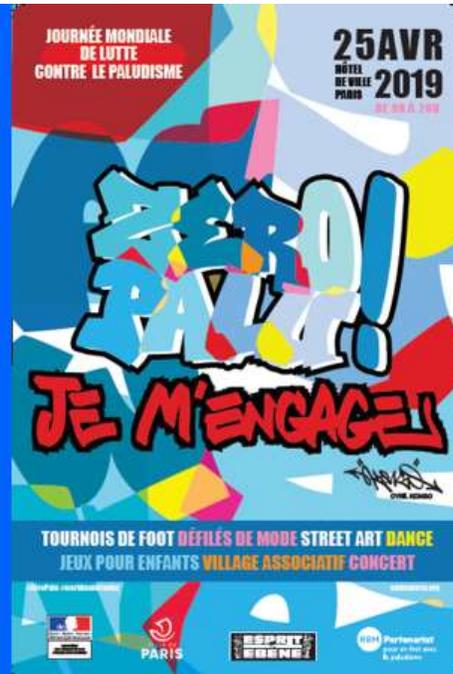
La Tanzanie, la République du Congo, l'Eswatini, la Namibie, le Botswana et l'Angola prévoient des lancements de campagnes en 2019.

La Fondation JC Flowers et Rotary International étudient les possibilités de soutenir la campagne en 2019 et au-delà.

Engagement de la francophonie :

Le Partenariat RBM et l'Organisation internationale de la francophonie (OIF) permettent d'obtenir des engagements et une coopération entre les pays francophones en matière de lutte contre le paludisme.

- RBM et l'OIF travaillent en collaboration sur un certain nombre d'événements clés en 2019 :
- Conseil des droits de l'homme
- Journée mondiale de lutte contre le paludisme
- Assemblée mondiale de la Santé
- Reconstitution des ressources du Fonds mondial



Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019 : Zéro Palu ! Je m'engage

Paris, le 25 avril 2019

Organisée au cœur de Paris, à l'Hôtel de Ville, la Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019 a réuni :

- Une conférence de haut niveau sur les avancées et les principaux défis en matière de lutte contre le paludisme, à laquelle participeront des dirigeants nationaux et leurs partenaires
- Le dévoilement d'une œuvre d'art conçue par l'artiste graffeur Cyril Kongo
- Un tournoi de football avec des joueurs comprenant des personnalités du monde du sport
- Des activités d'éducation sur le paludisme pour les jeunes enfants
- Des musiciens de renom, tels qu'Oxmo Puccino et Ben l'Oncle Soul, pour des concerts



Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019 : Engagements

Les dirigeants mondiaux ont annoncé plusieurs initiatives importantes au cours de la semaine de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme, parmi lesquelles :

- Le projet pilote du vaccin de première génération contre le paludisme au Ghana, au Kenya et au Malawi, qui devrait concerner 360 000 enfants par an.
- Le lancement de la campagne « Zéro palu ! Je m'engage » au Ghana et en Sierra Leone.
- Une campagne de distribution transfrontalière de MILD entre le Sénégal et la Gambie
- Une initiative sur les données de 4,3 millions USD de PATH et de Tableau Foundation en Afrique de l'Ouest
- Le lancement officiel du réseau de la société civile pour l'élimination du paludisme (CS4ME).

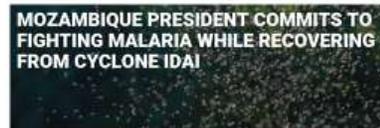
RBM Partnership To End Malaria

La Journée mondiale de lutte contre le paludisme dans les médias

the guardian



By Abdoulaye Diallo, CEO, RBM Partnership to End Malaria
 The World Malaria Day, Dr Abdoulaye Diallo, CEO of the RBM Partnership to End Malaria, discusses the urgent need to step-up commitment and investment to end malaria.



By Peter J. Hayes, President of the Republic of Mozambique
 As we commemorate World Malaria Day, roughly a month has passed since Cyclone Idai made landfall in my country during the night of 16 March, leaving a trail of destruction of social and economic infrastructure in central Mozambique, neighbouring Zimbabwe and Malawi.

Le Monde

« Nous avons les moyens d'en finir avec le paludisme »



Paludisme: un fléau qui repart à la hausse et menace l'Afrique francophone

france-tv



FINANCIAL TIMES



FT Health: Taking the fight to malaria

Abdoulaye Diallo interview, drugs by drone, antibiotic alert

The Telegraph

Governments must be held accountable on commitments to fight malaria

La Journée mondiale de lutte contre le paludisme sur les réseaux sociaux

Ministère des Solidarités et de la Santé @MinSante - Apr 25
 Journée mondiale contre le #paludisme | @agnesbutyn ouvre la conférence - zéro palu, je m'engage organisée à l'hôtel de ville. En partenariat avec @endmalaria & @WHO

Elle rappelle l'action de la France pour l'élimination de cette maladie d'ici 2030.

PMI @PMIgov - 23h
 "We are a partnership of equals contributing different things to the fight working towards a common goal of zero malaria" - Coordinator Staley at the #WorldMalariaDay event in Paris. #ZeroMalariaStartsWithMe

Tedros Adhanom Ghebreyesus @Tedros - Apr 25
 We are still far from our goal of a world free of malaria. On #WorldMalariaDay, let's join us in declaring: Zero malaria starts with me! We all have a role to play to improve prevention, diagnosis & treatment of the disease. Together we can ensure that no child dies of this preventable disease. #ZeroMalariaStartsWithMe

World Health Organization

UNICEF Tanzania @UNICEFTanzania - Apr 25
 Today is World Malaria Day! When left untreated, malaria in pregnancy can lead to maternal death, anaemia & low birth weight which is a major cause of infant mortality. Together we can ensure that no child dies of this preventable disease. #ZeroMalariaStartsWithMe

Ichie Luz @ichieluz - Apr 25
 My wife and I demonstrated the use of LLIN during our wedding reception. Even owambe can be leveraged upon for #health advocacy. #ZeroMalariaStartsWithMe

First Lady of Niger @FirstLadyNiger - 23h
 "Le 18 octobre 2018, j'ai participé le lancement de la campagne «Zéro Palu, je m'engage». À travers la mise en œuvre, nous mobiliserons l'ensemble des parties prenantes pour les enrôler, éduquer à leur rôle, à adopter une discipline de lutte contre le Paludisme". #WorldMalariaDay et l'hôtel de ville de Paris

Vice President of India @VPSecretariat - Apr 25
 This #WorldMalariaDay, let's applaud India's progress to #endmalaria. Now we need to #stepupthefight so that no one dies of a mosquito bite. #zeromalariastartswithme #MalariaNoMore #malaria

Hilary Clinton @HillaryClinton - Apr 25
 After a decade of amazing progress in combating deaths from malaria, progress has leveled off over the past few years. Malaria is an entirely preventable disease that kills a child every two minutes. This #WorldMalariaDay, let's renew our collective efforts to end it.

WHO Nigeria @WHO Nigeria - Apr 25
 Today at the world commencement #WorldMalariaDay2018 @WHO urges all to make this commitment. #ZeroMalariaStartsWithMe

Omar Sy @OmarSy - Apr 25
 Le paludisme tue un enfant toutes les deux minutes. Et tant que pare, je ne puis le comprendre. Je ne puis l'accepter. Engageons nous ensemble pour que plus aucun enfant ne décide des son cette maladie évitable et curable. #ZeroMalariaStartsWithMe @LombardJohanna1

Premiers boursiers Médias du Partenariat RBM

Les organisations du Partenariat RBM ont contribué à la sélection de 11 journalistes issus des pays les plus touchés qui vont participer au premier programme de Bourses Médias, qui aura lieu au cours de l'Assemblée mondiale de la Santé.

Le programme vise à :

- mobiliser et former des journalistes sur le paludisme, l'état de la lutte contre le paludisme et le storytelling
- promouvoir une meilleure compréhension de l'impact de la maladie et du rôle que le journalisme peut jouer pour responsabiliser les dirigeants et éduquer les populations les plus à risque
- développer une collaboration entre les journalistes et les organisations du Partenariat RBM et le Secrétariat

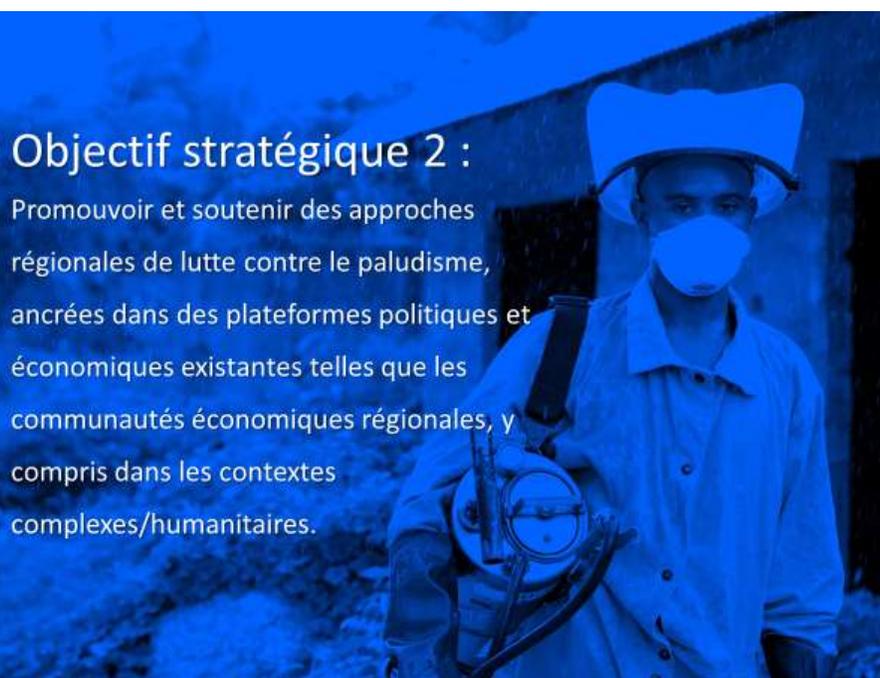
-  Burkina Faso
-  Cameroun
-  RDC
-  Ghana
-  Inde
-  Mali
-  Mozambique
-  Niger
-  Nigeria
-  Tanzanie
-  Ouganda

Forum parlementaire ougandais sur le paludisme



Le Partenariat RBM plaide pour une plus grande mobilisation des parlementaires par le biais de l'Union interparlementaire et dans plusieurs pays.

Les membres du Forum parlementaire ougandais sur le paludisme (voir photo) soutiennent une loi sur le contrôle et l'élimination du paludisme. La loi, qui prévoit la création d'un cadre multisectoriel et d'un fonds présidentiel de lutte contre le paludisme, devrait être présentée en juin 2019.



Objectif stratégique 2 :

Promouvoir et soutenir des approches régionales de lutte contre le paludisme, ancrées dans des plateformes politiques et économiques existantes telles que les communautés économiques régionales, y compris dans les contextes complexes/humanitaires.

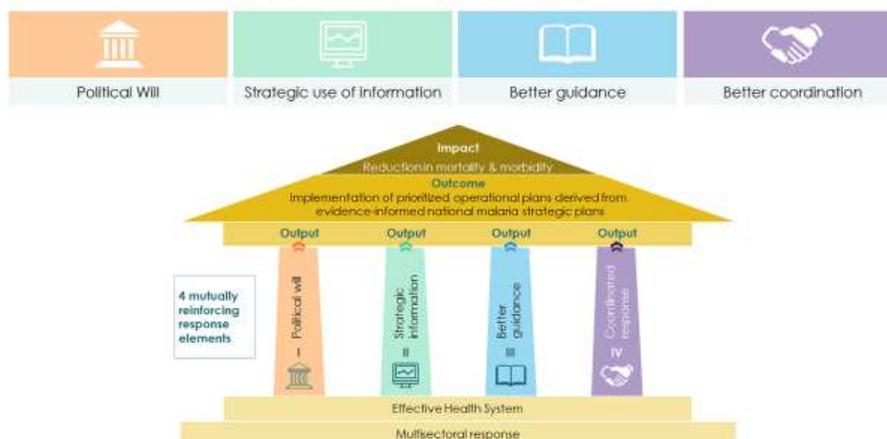
Initiative pour l'élimination du paludisme dans le Sahel (SaME) :



Malaria incidence and reported malaria cases in Sahelian countries, 2016

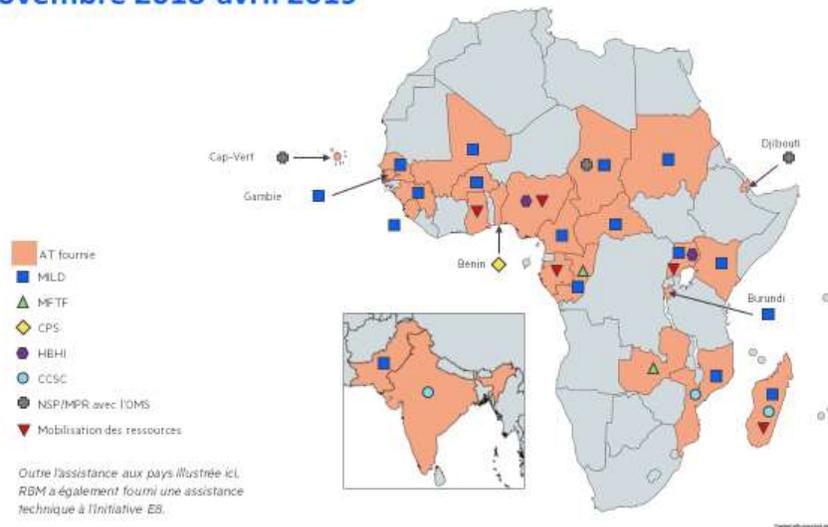
Le comité technique chargé de l'initiative, qui comprend des gestionnaires et des partenaires du Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP), a organisé sa première réunion en face à face en février 2019 en vue de finaliser la mise en œuvre du plan et de discuter des prochaines étapes. Un forum ministériel est prévu sous forme d'événement parallèle lors du Sommet de l'Union africaine en juin et juillet 2019 au Niger.

Approche « High burden high impact »



Après une réunion de lancement à Nouakchott en Mauritanie les 1^{er} et 2 février 2019, les 10 pays d'Afrique se sont approprié l'approche et ont travaillé avec les partenaires au démarrage de sa mise en œuvre. Les partenaires aideront les pays par le biais de réunions nationales, qui ont été prévues de février à juillet 2019.

Soutien à la mise en œuvre : Novembre 2018-avril 2019



RBM Partnership To End Malaria

15

Mobilisation des ressources dans les pays

Réponse au cyclone Idai

- Mobilisation des ressources
- Approvisionnement et accélération de l'acheminement des produits
- Aide à la mise en œuvre

Remédier aux principales lacunes

- Nigeria : Soutien de 350 millions USD de banques de développement
- Gabon : Augmentation des engagements financiers nationaux en faveur de la santé

Aider les pays à remédier aux principales lacunes

- Plus de 200 millions USD garantis dans l'optimisation de portefeuille afin de combler les lacunes en matière de MILD, PID, CPS et de gestion des cas

RBM Partnership To End Malaria

16



Objectif stratégique 3 :

Accroître l'enveloppe de financements pour lutter contre le paludisme



Initiative stratégique 3.1 : Élargir les financements nationaux destinés à la lutte contre le paludisme

Groupe de travail sur le financement de la lutte contre le paludisme (MFTF)

Suite à la première mission du MFTF en 2018 au Mozambique, RBM a mené à bien des missions en Zambie et en République du Congo en 2019, qui ont conduit au démarrage de dossiers d'investissements et au lancement du Conseil pour mettre fin au paludisme en Zambie.

Résultats :

1. Lancement d'un dossier d'investissement multisectoriel pour la lutte contre le paludisme
2. Réflexion sur des solutions de financement innovantes
3. Mobilisation d'un leadership influent
4. Identification des priorités du programme de lutte contre le paludisme à soutenir
5. Identification de gains d'efficacité

Initiative stratégique 3.3 : Promouvoir un engagement continu des donateurs

RBM-Chine

- La Chine a pris d'importants engagements dans le domaine de la santé, notamment en donnant la priorité à la lutte contre le paludisme dans le cadre de son initiative de la Nouvelle route de la soie (« One Belt, One Road ») lancée début septembre lors du Sommet du Forum sur la coopération sino-africaine (FOCAC) réunissant des dirigeants chinois et africains.
- La Tanzanie et la Sierra Leone seront les premiers bénéficiaires du nouveau financement de projets dans le cadre de cette initiative.
- Le professeur Xiao-Nong Zhou, directeur de l'Institut national des maladies parasitaires et nouveau coprésident du Comité directeur de RBM-Chine est en charge, avec le Dr Diallo, des directives techniques et de la coordination.
- M. Wang Jia, un influenceur social chinois, a été accueilli par le Centre national d'élimination du paludisme de Zambie pour promouvoir les investissements chinois dans les programmes de lutte contre le paludisme en Afrique.

Engagement de nouveaux donateurs

- Outre la Chine, le Partenariat RBM a déterminé que la Corée du Sud et les Émirats arabes unis (EAU) sont des pays à mobiliser en priorité pour accroître les financements de la lutte contre le paludisme dans le monde. Au travers du Comité de partenaires en charge de la mobilisation des ressources et du plaidoyer (ARMPIC), le Partenariat médicaments contre le paludisme (Medicines for Malaria Venture - MMV), Malaria No More (MNM) et l'Initiative Clinton pour l'accès à la santé (CHAI) travaillent à la fois avec le gouvernement et le secteur privé de Corée du Sud à l'élaboration d'un dossier d'investissement convaincant dans le cadre de la reconstitution des ressources du Fonds mondial.
- Avec le soutien de la nouvelle présidente du conseil d'administration, la Professeure Maha Barakat, l'ARMPIC élabore actuellement des éléments du dossier d'investissement pour les EAU, en privilégiant les liens entre le paludisme, les changements climatiques et les énergies renouvelables.

Initiative stratégique 3.3 : Promouvoir un engagement continu des donateurs

Engagement des principaux donateurs

- Les efforts visant à mobiliser des ressources auprès des donateurs principaux se concentrent sur la reconstitution des ressources du Fonds mondial, et les partenaires de RBM mènent des activités de plaidoyer approfondies avec les États-Unis et le Royaume-Uni (notamment les partenaires de la table ronde sur le paludisme aux États-Unis et Malaria No More UK).
- Le soutien du Partenariat RBM en faveur d'activités de plaidoyer supplémentaires s'est focalisé sur la France (avec les Amis du Fonds mondial Europe), le Japon (avec Malaria No More Japon et les Amis du Fonds Mondial Japon), et l'Australie (avec l'APLMA).
- La poursuite des activités de sensibilisation et de plaidoyer permettra de tirer parti d'événements majeurs tels que l'Assemblée mondiale de la Santé, la Conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique et l'Assemblée générale des Nations Unies, avant la conférence pour la reconstitution des ressources du Fonds mondial.

Innovation et accès

Activités du flux d'activité Innovation & Accès

- L'ARMPC a travaillé en collaboration avec l'OMS, les partenariats de développement de produits, des chercheurs, des entreprises, des partenaires de financement et d'autres parties prenantes afin d'élaborer un outil permettant d'identifier les lacunes en matière de plaidoyer et de mobilisation de ressources dans les nouveaux projets d'innovations relatives au paludisme.
- Par le biais de ces consultations, l'ARMPC a aidé le Fonds indien pour la santé à répertorier les innovations relatives au paludisme et à définir des priorités en vue de l'élaboration de la subvention « Malaria Innovation Challenge ».



TATA TRUSTS

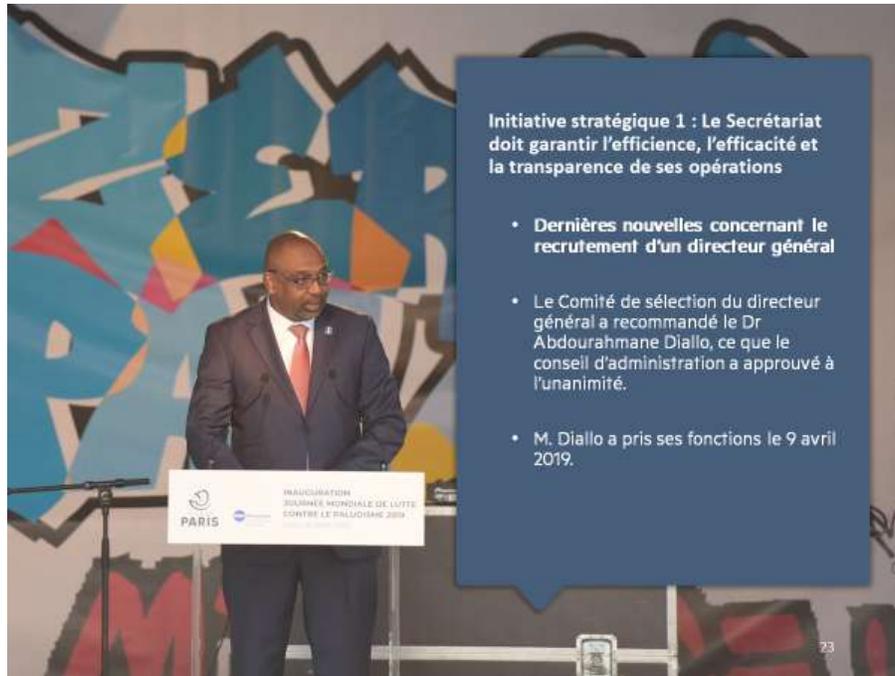
LET'S AIM TO ELIMINATE TB AND MALARIA THROUGH INNOVATION

India Health Fund (IHF), an initiative by Tata Trusts in partnership with The Global Health Fund invites applications for innovations aimed at combatting these diseases.

Submission Date: 31st March, 2018
Visit www.indiahealthfund.org for more details

The poster features a logo with three stylized human figures in green, red, and orange, and the India Health Fund logo in the top right corner.





Initiative stratégique 1 : Le Secrétariat doit garantir l'efficacité, l'efficacité et la transparence de ses opérations

Réunions du conseil d'administration

Onzième réunion à Maputo, au Mozambique, en novembre 2018, parallèlement au lancement du Rapport sur le paludisme dans le monde 2018 et de l'approche « High Burden-High Impact » (« D'une charge élevée à un fort impact »), en collaboration avec l'OMS. Le Partenariat RBM a également célébré son 20^e anniversaire à Maputo.

Président du conseil d'administration et dispositions transitoires

Le conseil a élu une nouvelle **présidente, M^{me} la Professeure Maha Barakat**. M^{me} la Professeure Barakat prendra ses fonctions en juin 2019 et a gentiment accepté d'assumer les fonctions de Présidente exécutive pendant la période de transition et de changement de directeur général. Au cours de la période de transition, le Dr Melanie Renshaw a été nommée Directrice des programmes intérimaire.

Gouvernance

Le conseil d'administration de RBM a approuvé de nouvelles politiques et directives :

- Termes de référence des Comités directeurs des Comités de partenaires;
- Révisions des termes de référence du Comité des finances;
- Auto-évaluation du conseil d'administration

En outre, le conseil a désigné :

- le Comité de sélection du Directeur général
- le Comité de sélection du conseil d'administration
- le Comité des finances.

Sur la recommandation des membres du Comité des finances, le président du conseil d'administration a confirmé la nomination du **président du Comité des finances, M. Ray Nishimoto**. Le Comité des finances s'est réuni le 5 avril 2019.

Initiative stratégique 2 : La gestion optimale et efficace des comités de partenaires par le Secrétariat, y compris l'établissement de structures de gestion

CRSPC

Le CRSPC a tenu la réunion sur le flux d'activité de l'Alliance pour la prévention du paludisme à Genève en janvier.

SCPC

Le SCPC a tenu sa réunion annuelle des partenaires à Genève les 13 et 14 février 2019, à laquelle ont assisté plus de 40 partenaires. Les réalisations ont porté sur un accord sur les étapes clés pour 2019, le thème et le cadrage de la Journée mondiale de lutte contre le paludisme 2019, et les prochaines étapes de la mise en œuvre de campagnes majeures, dont « Zéro Palu ! Je m'engage » ainsi que la Décennie pour mettre fin au paludisme.

ARMPC

La réunion annuelle de l'ARMPC aura lieu le 20 mai 2019 en marge de l'Assemblée mondiale de la Santé, avec une réunion du Comité directeur et des réunions en personne des flux d'activité le 21 mai 2019.

Groupes de travail de RBM

En janvier et en février 2019, RBM a organisé les réunions du Groupe de travail sur la lutte antivectorielle, du Groupe de travail sur la gestion des cas et du Groupe de travail multisectoriel à Genève.

Le Groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse s'est réuni en février 2019 à Maputo au Mozambique.

Séminaire du Secrétariat de RBM

Le Secrétariat RBM est en train d'organiser un séminaire destiné au personnel au deuxième trimestre, avec le nouveau Directeur général.

RBM Partnership To End Malaria

25

Initiative stratégique 4 : Le Secrétariat travaille selon un principe de direction de réseau, et demeure une organisation légère, rentable et efficace

Dépenses financières 2018

Au 31 décembre 2018, les dépenses intermédiaires atteignaient environ 7,33 millions USD, sur un budget de 9,88 millions USD, soit un taux d'utilisation de 74 %.

Pour 2018, les contributions des partenaires (en nature et financières) représentaient l'équivalent de 2.511 944 USD, soit 25,4 % du budget pour 2018.

Dépenses 2018 (en USD)	Budget	Dépenses	Solde
Objectif 1: Maintenir le paludisme parmi les plus hautes priorités de l'agenda politique	2 171 750	1 630 604	541 146
Objectif 2: Accélérer les progrès grâce à une approche régionale	2 999 250	2 015 628	1 219 680
Objectif 3: Accroître l'enveloppe de financements pour lutter contre le paludisme	642 900	143 439	499 461
Objectif 4: Un Secrétariat hautement performant	3 420 801	3 061 733	326 827
Sous-total	9 234 701	6 851 203	2 587 128
Frais de gestion de l'UNOPS	646 429	479 584	184 099
TOTAL	9 881 130	7 330 787	2 768 227

Dépenses financières 2019

Les dépenses engagées à ce jour (au 31 mars 2019) s'élevaient à 1 051 945 USD, soit environ 11 % des dépenses prévues pour le budget de 9 969 544 USD approuvé pour 2019.

RBM Partnership To End Malaria

26

Initiative stratégique 5 : Le Secrétariat s'assure que des systèmes de gestion des risques financiers sont en place et œuvre à la diversification de ses sources de financement.

Cadre du risque : Le registre des risques a été revu par le Comité des finances et sera présenté lors de la réunion du conseil d'administration en avril 2019. Le registre des risques fera l'objet d'un suivi et d'une mise à jour régulière.

Audit : Un audit est prévu pour le deuxième trimestre de 2019.

Financement

Les prochains décaissements du Prince héritier d'Abou Dhabi (15 million USD) et de la Fondation Gates (1 million USD) sont prévus plus tard en 2019, ainsi qu'un tirage supplémentaire de PMI/USAID. La contribution 2019 de PMI/USAID, d'un montant de 5 700 000 USD, est également attendue au cours des prochaines semaines.

Donateur (tous les chiffres sont en USD)	Montant de la contribution signée	Contribution prévue en 2019	Total des contributions	Montant décaissé à ce jour	Solde
USAID/Initiative présidentielle de lutte contre le paludisme (PMI)*	9 114 339	5 700 000	14 814 339	7 003 593	7 810 746
Abu Dhabi Crown Prince Court (CPC)	5 000 000		5 000 000	3 500 000	1 500 000
Fondation de Bill et Melinda Gates (BMGF)	3 500 000		3 500 000	2 500 000	1 000 000
Fonds mondial (FM)*	2 568 000		2 568 000	2 493 713	74 287
OMS (fonds restants de RBM)	1 732 514		1 732 514	1 732 514	-
Fonds de transition (STJ) de l'équipe support provisoire	462 608		462 608	462 608	-
Intérêts (gagnés en 2017-2018)	77 925		77 925	77 925	-
TOTAL	22 455 386	5 700 000	28 155 386	17 805 353	10 385 033

RBM Partnership To End Malaria

27

Initiative stratégique 6 : Le Secrétariat servira de porte-parole au Partenariat et le représentera efficacement dans les forums mondiaux de la santé et du développement.

Site Internet

La version française du site Internet a été mise en ligne en janvier 2019.

Ambassadeurs/Champions

Les partenaires de RBM collaborent avec un certain nombre de champions de la lutte contre le paludisme de haut niveau (Premières dames, maires, autres personnalités publiques) parallèlement à la prochaine Reconstitution des ressources du Fonds mondial (David Beckham).

RBM travaille à diversifier et à étendre sa liste de champions. Cela inclut le voyage d'un influenceur chinois en Zambie.

Bulletins d'information

Au début de chaque mois, quelque 6 000 abonnés reçoivent le bulletin d'information du Partenariat RBM, auquel s'ajoutent des mises à jour régulières des comités.



RBM Partnership To End Malaria

28



Approche « High burden high impact » (« D'une charge élevée à un fort impact »)

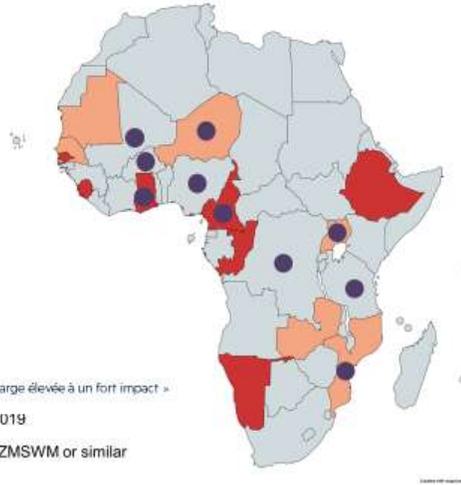


Lancements en 2019 de la campagne Zéro palu ! Je m'engage

Cinq des dix pays africains de l'Initiative « High burden high impact » auront lancé le programme « Zéro palu ! Je m'engage » d'ici la fin 2019.

Nouveaux partenariats avec Comic Relief, la Fondation JC Flowers et Rotary International

Mobilisation des Premières dames au travers de l'OPDAD



RBM Partnership To End Malaria

31

Reconstitution des ressources du Fonds mondial et subventions

Plaidoyer pour la reconstitution des ressources

RBM a commencé à aider à une reconstitution complète du Fonds mondial d'au moins **14 milliards USD** lors du lancement du dossier d'investissement en février 2019 à New Delhi, en Inde.

L'engagement de la Francophonie est un élément crucial de ce plaidoyer en vue de la conférence sur la reconstitution des fonds prévue à Lyon.

Subventions du Fonds mondial

54 des 69 pays ayant soumis des demandes de financement au Fonds mondial en 2017-2018 ont reçu un soutien du CRSPC, ce qui a permis de mobiliser environ **3 milliards USD** pour financer les programmes nationaux de lutte contre le paludisme.

RBM tiendra une réunion d'orientation avec les pays en décembre 2019 en vue de la période de subvention 2021-2023.

**STEP UP
THE FIGHT**

RBM Partnership To End Malaria

32

Collaboration de RBM avec la Chine

Réunion des partenaires de RBM en Chine

Le comité directeur RBM-Chine organisera à la mi-juin une réunion des partenaires à Shanghai à la mi-juin à l'Institut national des maladies parasitaires, au Centre chinois pour le contrôle des maladies (entre le Boao Global Health Forum à Qingdao du 10 au 12 juin et la réunion E-2020 prévue à Wuxi, les 18 et 20 juin prochains).

Partenariats avec les pays

Les partenaires de RBM collaboreront avec la Chine sur des projets en Sierra Leone et en Tanzanie, et apporteront leur contribution au processus de sélection pour le soutien aux projets dans le prochain groupe de pays africains.



Madame Cui Luyi, vice-ministre, membre de la Commission de santé nationale, prend la parole lors d'un événement en marge de l'Assemblée mondiale de la Santé organisé en mai 2018 par l'OMS et le Partenariat RBM.
Photo Mark Henley/OMS.

Réunions supplémentaires aux 2^e et 3^e trimestres 2019

Assemblée mondiale de la Santé

Le Partenariat RBM et l'OMS, en collaboration avec les pays membres, co-organisent un événement parallèle sur le paludisme (qui met l'accent sur les pays francophones) qui figure à l'ordre du jour officiel de l'AMS, prévu au cours de la soirée du 22 mai.

RBM co-organise également un événement parallèle hors site consacré à l'innovation avec UNITAID, le PMI, la BAAM (Alliance des entreprises contre le paludisme), entre autres.

Assemblée générale des Nations Unies et réunion de haut niveau sur la CSU

Le Partenariat RBM et le PNUD sont en train d'actualiser et de lancer le Cadre d'action multisectionnel contre le paludisme, dans la dynamique de l'Assemblée générale des Nations Unies de 2019 et de la réunion de haut niveau sur la couverture sanitaire universelle. À l'occasion du lancement un nouvel outil d'évaluation rapide sera présenté pour un déploiement dans les pays. Il est en cours d'intégration dans l'approche HBHI et dans le cadre de la mise en œuvre par le PNUD des subventions du Fonds mondial pour la lutte contre le paludisme.

Les membres du conseil d'administration sont invités à adresser des contributions pour l'AGNU

Réunion de l'Union africaine au Niger

Signature de protocoles d'accord avec les communautés économiques régionales pour renforcer la collaboration infrarégionale dans la lutte contre le paludisme.



Collaboration RBM-BAAM

Réunions conjointes

En plus de co-parrainer une réunion sur le paludisme et l'innovation en marge de l'Assemblée mondiale de la Santé, le Partenariat RBM et la BAAM vont examiner la possibilité d'un événement conjoint à l'occasion de la réunion du Forum économique mondial - Afrique qui aura lieu au Cap, en Afrique du Sud (du 4 au 6 septembre).



Initiative de subvention du secteur privé

Le Secrétariat de RBM et la BAAM travaillent en partenariat au développement d'un mécanisme de financement commun pour le secteur privé afin de soutenir les initiatives des partenaires de RBM.

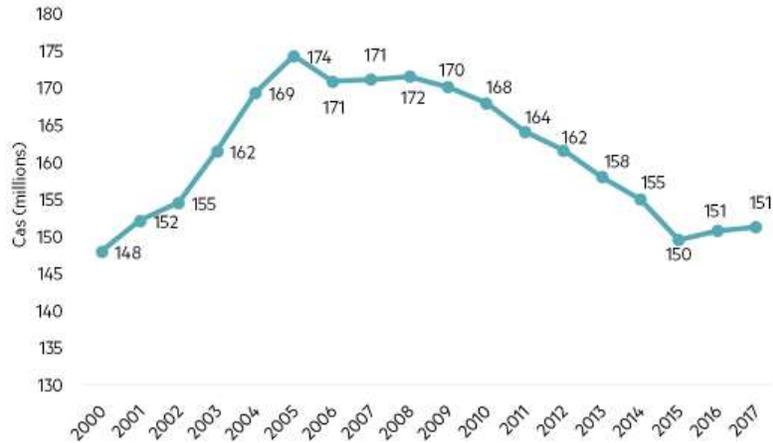
* * *



Sommaire de la présentation

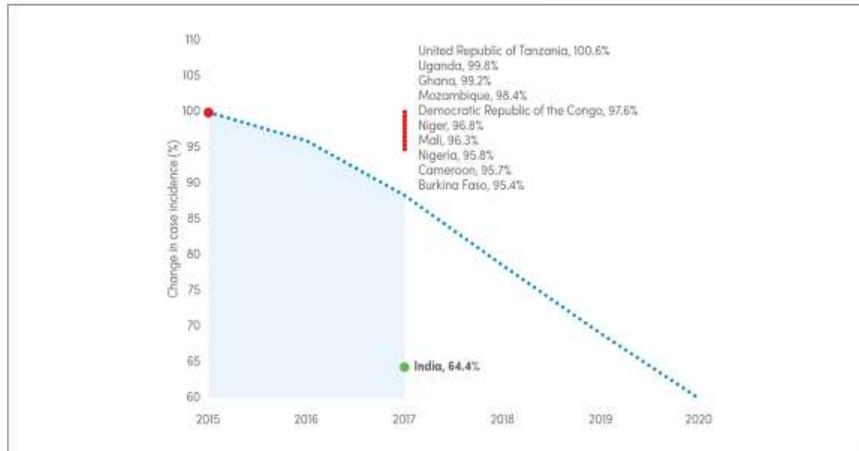
- Contexte et synthèse
- Processus de mobilisation des pays
- Réunions nationales sur l'initiative HBHI
- Réalisations à ce jour

Augmentation du nombre de cas de paludisme dans 10 pays fortement touchés



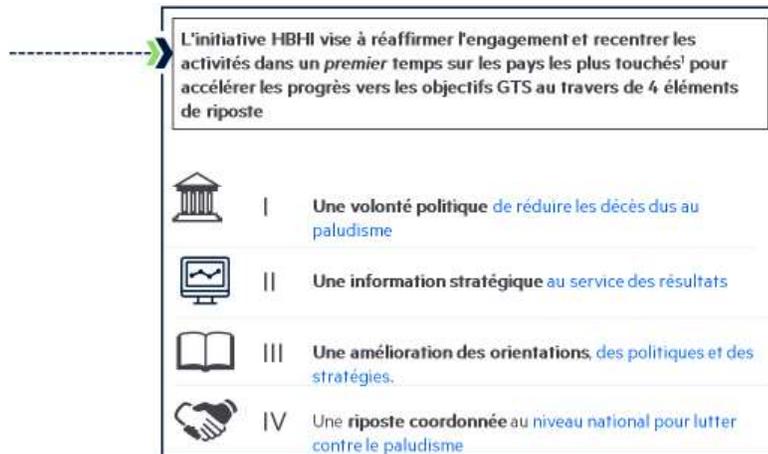
Objectifs de la GTS gravement compromis dans les pays les plus fortement touchés

Changement prévu dans l'incidence des cas de paludisme si les pays sont en bonne voie d'atteindre les objectifs de la GTS pour 2020, par rapport au changement prévu dans l'incidence des cas de paludisme entre 2015 et 2017.



SOURCE: Rapport 2018 sur le paludisme dans le monde, incluant les données de l'OMS.
GTS: Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016-2030, OMS.

Initiative HBHI lancée par le partenariat OMS/RBM en novembre 2018



¹ Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Mali, Mozambique, Niger, Nigeria, Ouganda, POC, Tancanie

L'initiative HBHI est une approche globale, les 4 éléments se traduisant par des actions concrètes à travers la mise en œuvre du Plan stratégique national et des résultats concrets



Processus de mobilisation des pays



RBM Partnership To End Malaria

8

Processus de mobilisation des pays

– Trois processus principaux:

- Travail préalable au niveau du pays : le pays examine sa situation actuelle en matière de paludisme, notamment en identifiant les goulots d'étranglement, et se prépare pour la réunion.
- Réunion de pays : axée sur l'identification des prochaines étapes concrètes pour « se remettre sur la bonne voie »
- Action efficace continue : les actions convenues sont mises en œuvre, avec un suivi continu, en s'appuyant sur les processus existants.

– Documents d'appui

- Dossier d'information pour la présentation de l'initiative HBHI dans les pays
- Modèle d'autoévaluation axé sur les 4 éléments de riposte
- Documents pour l'animation de la réunion (comprenant des présentations introductives sur l'initiative HBHI et des invitations au groupe de travail) et modèles de cadre logique pour les étapes suivantes.

– Les documents ont été améliorés grâce à un processus itératif, notamment des réunions téléphoniques hebdomadaires avec des représentants du Partenariat RBM élargi, au sein du « groupe de travail des partenaires » (qui comprend l'OMS, l'équipe de direction du Partenariat RBM, l'UNICEF, PMI, la BMGF et le Fonds mondial).

– Les documents ont été testés avec succès lors de la réunion de pays avec le Nigeria en mars 2019

RBM Partnership To End Malaria

9

Réunions nationales sur l'initiative HBHI

– Deux réunions tenues à ce jour

- Ouganda, 12-15 février
- Nigeria, 26-29 mars

– Ouganda

Le Dr Jimmy Opigo, directeur du PNL, a convoqué les parties prenantes du secteur du paludisme pour une réunion de quatre jours.

- Les discussions ont mis en évidence les atouts de l'Ouganda, notamment une volonté politique forte, et ont conduit à un accord de partenariat sur le partage de données
- Les actions de suivi ont notamment consisté à élaborer une stratégie d'investissement multisectorielle et à organiser une réunion parlementaire de haut niveau afin de finaliser la loi sur le paludisme.

– Nigeria

Le Dr Audu, directeur du NMEP, a convoqué les parties prenantes du paludisme à Abuja pour une réunion de deux jours et demi.

- La réunion préliminaire s'est concentrée sur l'achèvement de l'auto-évaluation du pays et la planification portant sur les prochaines étapes
- La deuxième réunion politique de haut niveau est prévue pour juillet et comprendra la participation de SE le Président Buhari, afin de promouvoir un engagement de haut niveau en faveur de l'élimination du paludisme.



RBM Partnership To End Malaria

10

Niveau mondial

– Réunions téléphoniques hebdomadaires du « groupe de travail des partenaires »

- Définition des facteurs de succès pour l'initiative HBHI, notamment un cadre logique préliminaire enregistrant les réalisations générales de l'approche HBHI
- Discussion et détermination des rôles et responsabilités des pays, des partenaires au niveau des pays et des partenaires mondiaux
- Adoption de principes de coordination et de communication pour l'approche HBHI, notamment l'intégration de HBHI dans les processus et communications existants
- Examen et publication conjointes du dossier d'information national sur le HBHI et des documents de travail préparatoires

– **Appropriation de l'approche par les pays, supervisée au niveau national**, alignée sur la GTS, les ODD, les objectifs, stratégies et politiques nationales de santé

– **Co-branding** des documents à utiliser avant, pendant et après les réunions liées à l'approche HBHI pour assurer la cohérence de la communication et des messages

– **Intégration de la communication** sur l'initiative HBHI dans les opportunités de communication existantes sur le paludisme

– **Communications externes communes**

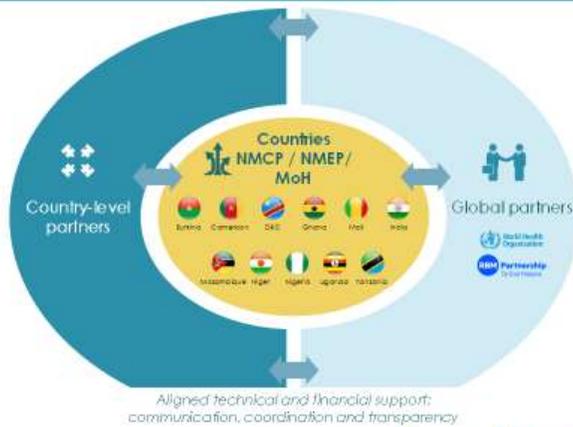


RBM Partnership To End Malaria

11

Niveau mondial

Country level and global partners support countries for a smooth HBHI approach



High Burden High Impact



RBM Partnership To End Malaria

14

Aperçu de la réunion de pays – Mise à jour (29 avril 2019)

Pays	Dates de mission proposées
Ouganda	12-15 février 2019
Nigeria	25-29 mars 2019 Juillet 2019 pour la mission de haut niveau
Tanzanie	Juillet (à confirmer)
Burkina Faso	13-17 mai 2019
Ghana	17-21 juin 2019 (confirmé)
Mali	Juillet (à confirmer)
Mozambique	10-16 juin 2019 (confirmé)
Niger	Mai (à confirmer)
Cameroun	6-10 mai (confirmé)
RDC	Juin (à confirmer)
Inde	À confirmer

Réalisations à ce jour

Les réalisations portent sur :

- L'approche de mobilisation des parties prenantes a favorisé la collaboration de partenaires multisectoriels aux niveaux mondial, régional, national et sous-national et entre eux, qui ont adopté un effort concerté avec une bonne compréhension des partenaires.
- L'établissement d'un bon modèle de travail pour la collaboration au niveau mondial, avec des réunions régulières de groupes de travail au niveau technique et des consultations à haut niveau entre les partenaires RBM
- L'appropriation dirigée par les pays, les pays adaptant et adoptant l'approche HBHI en fonction de leurs circonstances régionales et nationales spécifiques
- Fourniture d'un solide récit sur le paludisme afin de susciter une attention politique de haut niveau et généralisée, ainsi qu'une visibilité accrue des PNLP au sein des gouvernements nationaux



RBM Partnership To End Malaria

14

Réalisations à ce jour

Mise en évidence des principaux problèmes au niveau des pays et élaboration d'actions concrètes pour les résoudre, notamment :

- Adoption d'un tableau de bord basé sur les circonscriptions, en lien avec les parlementaires en Ouganda
- Accélération de l'adoption d'une loi sur le paludisme en Ouganda
- Début de l'élaboration d'un dossier d'investissement multisectoriel en Ouganda
- Accélération du processus de création d'un répertoire des données
- Mention accrue de l'utilisation stratégique au niveau infranational d'informations et de données pour éclairer les politiques et les plans opérationnels
- Mise en évidence des difficultés liées à la clarté des directives mondiales au niveau des pays et établissement de liens avec les discussions en cours sur les politiques de l'OMS
- D'autres réalisations restent à voir et à exploiter, mais l'approche HBHI ouvre déjà la voie à de nouveaux progrès dans la réduction du nombre de décès et de cas liés au paludisme et dans l'élimination du paludisme.



RBM Partnership To End Malaria

15

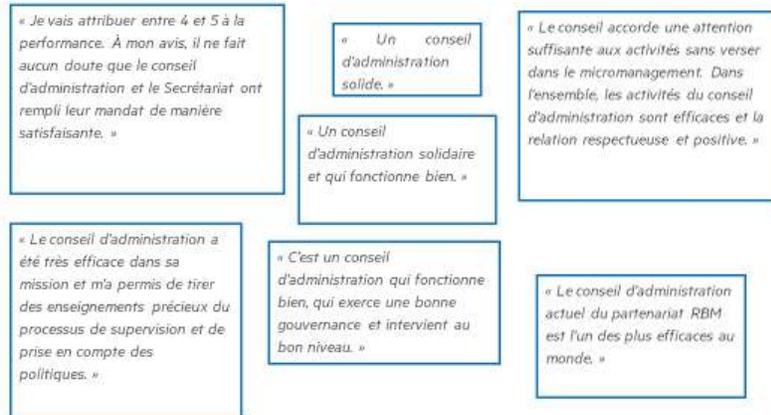
Étapes suivantes

- Continuer à collaborer pour soutenir les pays dans le déploiement et la mise en œuvre de l'approche HBHI, en harmonisant le soutien technique et financier
- Finaliser le cadre de surveillance et de suivi de l'initiative HBHI au niveau mondial, en documentant les meilleures pratiques des pays et en diffusant les succès en intégrant les possibilités de communication existantes, telles que la Journée mondiale de lutte contre le paludisme, l'AMS, l'AGNU, le Rapport sur le paludisme dans le monde, etc.
- Intégrer le soutien à l'approche HBHI au travers d'opportunités existantes, telles que le soutien aux demandes de fonds du FM, les réunions régionales du CRSPC, etc.
- Intégrer l'approche HBHI dans les efforts plus globaux et pertinents de planification et de budgétisation du secteur de la santé aux niveaux national et sous-national
- En s'appuyant sur l'analyse et l'expérience des pays, améliorer notre compréhension et nos performances collectives et nous remettre sur la bonne voie



* * *

Conclusions générales



Recommandations (1)

Composition et qualité du conseil d'administration

1. Le comité de sélection du conseil d'administration examinera les conclusions sur la diversité pour les nouveaux membres du conseil d'administration, notamment en termes d'équilibre entre les sexes et de représentation du pays/de la région impaludée.
2. Les réunions du conseil d'administration comprendront des points d'information réguliers sur les principales initiatives stratégiques, telles que la stratégie de riposte « D'une charge élevée à un fort impact ».
3. Le Règlement intérieur et les Conditions d'hébergement du Partenariat RBM seront examinés lors de la réunion du conseil d'administration d'avril 2019 et seront révisés périodiquement (tous les deux ans), selon les besoins.
4. Le conseil d'administration de RBM établira un programme d'accueil plus complet pour les nouveaux membres du conseil d'administration, qui sera déployé au printemps 2019 pour les nouveaux arrivés.

Recommandations (2)

La gestion des risques

5. *Le conseil d'administration de RBM doit donner la priorité à la finalisation du registre des risques et mettre en place son examen périodique, en intégrant une analyse comparative des performances.*

Processus et procédures

6. *Le Partenariat RBM examinera les processus de communication internes et externes afin de mieux informer le conseil d'administration sur les activités du Secrétariat, des CP et des groupes de travail.*

La supervision du processus d'établissement des rapports financiers, notamment les contrôles internes

7. *Le conseil d'administration de RBM demande au Secrétariat de préparer une note de référence sur les audits internes et externes effectués dans le cadre de l'hébergement par l'UNOPS.*

Éthique et conformité

8. *Le conseil d'administration de RBM inclut de manière régulière un bilan écrit du processus de déclaration d'intérêt avant chaque réunion du conseil d'administration*

Point de décision proposé

Le conseil d'administration du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme a approuvé les recommandations de l'auto-évaluation du conseil d'administration et a chargé le Secrétariat de sa mise en œuvre s'il y a lieu.

* * *



Point de décision RBM/B12/2019/DP04

- Le conseil d'administration remercie Paulo Gomes et Awa Marie Coll-Seck pour leur soutien, leurs services et leur contribution inestimables au partenariat.
- Le conseil d'administration renouvelle le mandat de Winnie Mpanju-Shumbusho, Yongyuth Yuthavong, Richard Kamwi, Altaf Lal, David Reddy, Ray Nishimoto et Elhadj As Sy.
- Le conseil d'administration demande au Comité de sélection du conseil de lancer un appel à candidatures (pour deux nouveaux membres du conseil en 2019 et pour des candidats potentiels en 2020), qui sera examiné par le conseil et fera l'objet d'un vote électronique à temps pour une participation à la réunion de novembre du conseil d'administration.

* * *



Établissement de partenariats officiels

- Les partenariats constituent une plate-forme importante pour faire progresser la coopération
- RBM peut établir des partenariats juridiques formels avec diverses parties prenantes, y compris, sans toutefois s'y limiter, des gouvernements, des organisations internationales, la société civile, des groupements, des associations et des acteurs du secteur privé, par le biais de protocoles d'accord et d'accords de partenariat.
- Les partenariats ont été officiellement mis en place sous la supervision de la direction de RBM, dans le cadre du partenariat UNOPS.
- Le conseil d'administration a demandé un complément d'information sur le processus et les procédures suivis par le Secrétariat de RBM.

Partenariats - Processus



(1) Définition du partenaire et de l'ambition

- Demande de partenariat reçue (de RBM ou du partenaire)
- Intention : cadre, travail d'équipe ou accord de collaboration
- Partenaire : ONU et entités d'État, entités non-ONU et non-étatiques, à but lucratif ou non lucratif (selon les méthodes de sélection)
- Niveau : mondial, régional, local

La sélection d'un partenaire proposé peut nécessiter un processus de sollicitation formel, afin de veiller aux intérêts de l'UNOPS et du Partenariat RBM en garantissant que l'entité répond aux besoins, en particulier lors de transfert de fonds, mais également pour assurer l'équité et la transparence.

(2) Examen de la direction de RBM

- Sous la direction et la supervision du directeur général
- Direction du conseil d'administration (récapitulatif mensuel des informations intégré aux bilans de la direction du conseil d'administration)
- Si la direction du conseil d'administration émet des réserves vis-à-vis d'un partenaire éventuel, elle sera consultée avant la signature de l'accord final.
- Conseil d'administration (récapitulatif semestriel des informations intégré dans les bilans du conseil d'administration)

(3) Examen de l'UNOPS

- Documentation soumise à l'UNOPS, avec une demande de partenariat et un dossier de sollicitation, selon le cas.
- L'UNOPS, par l'intermédiaire de son groupe juridique, entreprend un processus de vérification préalable portant notamment sur les conflits d'intérêts éventuels.
- Processus d'examen interne par le Groupe du partenariat UNOPS et, dans certains cas, par le Comité d'acceptation des engagements de l'UNOPS

(4) Autorisation de la direction de RBM

- Autorisation du directeur général
- Au besoin, consultation de la direction du conseil d'administration

(5) Signature du partenariat

- Après l'autorisation par l'UNOPS et RBM, l'accord est approuvé par le groupe juridique de l'UNOPS
- Signature par l'UNOPS (directeur régional), le directeur général de RBM et le partenaire

(6) Mise en œuvre du partenariat

- Mise en œuvre par le Secrétariat de RBM
- Bilan régulier du conseil d'administration (bilan semestriel)

* * *



Dernières nouvelles du Comité des finances de RBM

- Le Comité des finances s'est réuni le 5 avril 2019 pour examiner les rapports financiers et le registre des risques.
- Le Comité des finances a élu son président, M. Ray Nishimoto, et se compose du Prof. Maha Barakat, du Dr Ken Staley, du Dr David Reddy, du Dr Altaf Lal et, pour représenter l'UNOPS, de M. William Axelsson et M. Peter Komol, directeur financier, Genève

Contributions des donateurs

Donateur (tous les chiffres sont en USD)	Montant de la contribution signée	Contribution prévue en 2019	Total	Montant décaissé à ce jour	Solde
USAID/Initiative présidentielle de lutte contre le paludisme (PMI)*	9 114 339	5 700 000	14 814 339	7 003 593	7 810 746
Abu Dhabi Crown Prince Court (CPC)	5 000 000		5 000 000	3 500 000	1 500 000
Fondation Bill et Melinda Gates (BMGF)	3 500 000		3 500 000	2 500 000	1 000 000
Fonds mondial (FM)*	2 568 000		2 568 000	2 493 713	74 287
OMS (fonds restants RBM)	1 732 514		1 732 514	1 767 514	-
Fonds de transition de l'Équipe de soutien intérimaire (IST)	462 608		462 608	462 608	-
Intérêts (gagnés en 2017-2018)	77 925		77 925	77 925	-
TOTAL	22 455 386	5 700 000	28 155 386	17 805 353	10 385 033

Dépenses 2018

Dépenses 2018	Budget	Dépenses	Solde	Taux %
Objectif 1 : Maintenir le paludisme parmi les plus hautes priorités de l'agenda politique	2 171 750	1 630 604	541 146	75 %
Objectif 2 : Accélérer les progrès grâce à une approche régionale	2 999 250	2 015 428	983 822	67 %
Objectif 3 : Accroître l'enveloppe de financements destinée à la lutte contre le paludisme	642 900	143 439	499 461	22 %
Objectif 4 : Un Secrétariat hautement performant	3 420 801	3 061 733	359 068	90 %
Sous-total	9 234 701	6 851 203	2 383 498	74 %
Frais de gestion de l'UNOPS (7 %)	646 429	479 584	166 845	74 %
Total	9 881 130	7 330 787	2 550 343	74 %

Contributions des partenaires 2018

Total des contributions des partenaires 2 511 944 USD (25,4 % du budget 2018)

Contributions en nature

Contributions financières

Fonction (et nombre)	Durée d'engagement officielle	Taux journalier estimé (USD)	Contributions 2018 en nature (valorisées en USD)	Type de contribution	Détail	Taux estimé (USD)	2018 (USD)
Président du conseil d'administration (1)	30 jours	1 150	34 500	Déplacement autofinancé d'un membre du conseil d'administration	Déplacements (8)	7 375	59 000
Vice-président du conseil d'administration (1)	30 jours	1 150	34 500				
Membres du conseil d'administration (13)	15 jours	1 150	224 250	Soutien aux groupes de travail (Secrétariat, réunions annuelles, déplacements)	VCWG, CMWG et MSWG		341 365
Co-présidents des comités de partenaires (6)	25 % ETP (62,25 jours)	775	303 413		MPWG7		121 000
Membres des comités directeurs des comités de partenaires (43)	10 % ETP (26,10 jours)	775	869 783		MERG		75 000
Co-présidents des groupes de travail (10)	10 % ETP (26,10 jours)	775	202 275		SBCC		246 858
TOTAL			1 668 721	TOTAL			843 223

RBM Partnership To End Malaria

XXIX

6

Dépenses 2019

Dépenses 2019	Budget	Dépenses	Solde	Taux %
Objectif 1 : Maintenir le paludisme parmi les plus hautes priorités de l'agenda politique	1 933 550	275 178	1 658 372	14 %
Objectif 2 : Accélérer les progrès grâce à une approche régionale	2 958 250	114 240	2 844 010	4 %
Objectif 3 : Accroître l'enveloppe de financements destinée à la lutte contre le paludisme	740 500	11 347	729 153	2 %
Objectif 4 : Un Secrétariat hautement performant	3 685 031	602 758	3 482 871	16 %
Sous-total	9 317 331	1 003 523	8 313 808	11 %
Frais de gestion de l'UNOPS (7 %)	652 213	70 247	581 967	
Total	9 969 544	1 073 769	8 895 775	11 %

RBM Partnership To End Malaria

XXIX

6

État du financement RBM (prévision du 31 décembre 2019)

	(en millions USD)
A. Financement prévu en 2019 (cumulatif)	28,16
B. Dépenses en 2018 (cumulatives)	12,74
C. Budget de 2019 (avec un taux de dépenses prévu de 90 %)	9,00
D. Réserves	2,20
E. Augmentation des réserves de 2019	0,3
F. Solde du fonds prévu (31 décembre 2019) (A-B-C)	6,42

* * *



Cadre de gestion des risques de RBM - Processus

- Le conseil d'administration de RBM a approuvé le cadre de gestion des risques lors de sa réunion d'avril 2018, sachant que le registre des risques serait élaboré en conséquence.
- Le Secrétariat de RBM, après consultation des Comités de partenaires, a rédigé une ébauche de registre des risques, qui a ensuite été examinée par le Comité des finances en 2018. Après un premier examen effectué en novembre 2018 et sur la base des autres commentaires reçus, le Comité des finances a approuvé le registre des risques en avril 2019.
- Le registre des risques est un document évolutif qui sera revu et mis à jour régulièrement selon les besoins.

Registre des risques de RBM – Types de risques

Le registre des risques permet d'examiner ces types de risques selon un degré de tolérance aux risques préalablement convenu :

Type de risque	Degré de tolérance au risque
Stratégique (découle de décisions commerciales et stratégiques)	Moyen à élevé
Financier (lié à l'efficacité financière et aux dépenses, à la conformité financière, à la gestion financière et au rapportage financier)	Faible à moyen
Gouvernance (lié à la gestion des structures de prise de décisions)	Faible à moyen
Opérationnel (découle de l'exécution des décisions, de l'allocation des ressources et de l'environnement commercial, notamment des mesures de protection des employés et des affaires juridiques)	Moyen
Politique (découle de l'exercice du pouvoir par les acteurs gouvernementaux et les groupes non gouvernementaux)	Moyen
Réputationnel (en lien avec la confiance du public dans le Partenariat)	Faible
Sociétal (en lien avec l'augmentation de l'incidence du paludisme, la résistance aux médicaments)	Faible
Émergent (risques pour lesquels les informations dont on dispose sont, à l'heure actuelle, insuffisantes)	Variable

Registre des risques de RBM – Exposition aux risques et transmission à l'échelon supérieur

Le registre des risques fonctionne sur la base de l'exposition aux risques (probabilité x impact) et de leur transmission à l'échelon supérieur :

Probabilité	Élevée (5)	5	10	15	20	25	Impact
	Moyenne à élevée (4)	4	8	12	16	20	
	Moyenne (3)	3	6	9	12	15	
	Faible à moyenne (2)	2	4	6	8	10	
	Faible (1)	1	2	3	4	5	
		Faible (1)	Faible à moyenne (2)	Moyenne (3)	Moyenne à élevée (4)	Élevée (5)	

	Exposition au risque	Note d'évaluation du risque	Transmission à l'échelon supérieur
	Exposition faible	0-5	Directeur de l'exploitation
	Exposition modérée	6-11	Directeur général
	Exposition importante	12-16	Comité des finances
	Exposition grave	17-25	Conseil d'administration

Registre des risques de RBM - Processus

- Le conseil d'administration de RBM examinera le registre des risques, et en particulier les risques qui lui ont été transmis, à chaque réunion du conseil. Le Comité des finances examinera également le registre des risques lors de ses réunions.
- Des stratégies d'atténuation des risques sont proposées pour les risques, ainsi qu'un indicateur de la tendance en matière de risques (montrant les changements survenus depuis le dernier examen du registre des risques).
- 8 risques (2 risques politiques et 6 risques stratégiques), ainsi que les étapes à suivre proposées, ont été transmis au conseil d'administration.

Les risques politiques sont transmis au conseil d'administration

DESCRIPTION DU RISQUE	CODE	IMPACT SUR LES OBJECTIFS	Probabilité du risque	Impact du risque	EXPOSITION AUX RISQUES (PP)	responsable	TENDANCE EN MATIÈRE DE RISQUE	STRATÉGIE D'ATTÉNUATION DES RISQUES	COMMENTAIRES
Collaboration et coordination difficiles avec les partenaires de lutte contre le paludisme		Écarter de nombreux acteurs du secteur du RBM à assurer une coordination efficace avec les partenaires	4	5	20	Conseil d'administration	+	Dialogue régulier avec les partenaires à tous les niveaux du Secrétariat (Conseil d'administration, Comités de partenaires, équipe technique). Soutien politique des responsables des partenaires de lutte contre le paludisme (par le biais du Président du conseil d'administration, du conseil d'administration et du Directeur général).	
La reconstitution des ressources du Fonds mondial est inférieure aux prévisions		Les donateurs n'ont pas atteint les objectifs au Fonds mondial à la lumière des priorités nationales en mesure de remédier à cette situation	4	4	20	Conseil d'administration	+	Le Partenariat va activement soutenir le processus de reconstitution des ressources du Fonds mondial par l'organisation d'activités en 2019. Appui à la quantification des engagements non financiers et stratégie à l'appui de la collecte de fonds. Événements à prévoir en soutien à la reconstitution des ressources en 2019. Document à préparer par le conseil d'administration, sur la base du Programme de travail 2019 (Année 2019).	Mis à jour

Risques stratégiques transmis au conseil d'administration (1)

DESCRIPTION DU RISQUE	CAUSE	IMPACT SUR LES OBJECTIFS	Probabilité du risque	Impact du risque	EXPOSITION AUX RISQUES (P*V)	RESPONSABLE	THIENACE EN MATIÈRE DE RISQUES	STRATÉGIE D'ATTÉNUATION DES RISQUES	COMMENTAIRES
Manque de responsabilisation des hommes politiques et des dirigeants dans les pays du Partenariat RBM	L'abandon d'un conseil d'administration composé de plusieurs collèges a conduit à l'absence de canaux de communication clairs pour les pays pour indiquer leurs priorités	La crédibilité et l'efficacité du Partenariat pourraient en pâtir	4	5	20	Conseil d'administration	=	Rcherche de différents moyens d'impliquer les pays. Le Comité de partenariats en charge du soutien régional et par pays (CRSPC) est le principal canal par lequel sont prises en compte les priorités nationales (solide réseau infrarégional déjà en place) mais cela concerne essentiellement les aspects techniques. Le problème du manque d'engagement de l'équipe politique / des dirigeants doit également être résolu. Cela concerne surtout les pays des régions Asie et Amériques (et moins l'Afrique). Traité dans le cadre de l'Approche HBHI.	Mis à jour
L'augmentation des cas de paludisme et des décès qui y sont liés dans le monde pose des questions sur la manière dont est perçue l'efficacité du Partenariat et des initiatives mondiales de lutte contre le paludisme.	Malgré des investissements financiers substantiels, les progrès sont au point mort	Impact sur la manière dont sont perçues l'efficacité et la contribution du Partenariat.	4	5	20	Conseil d'administration	=	Le Partenariat suit le Plan stratégique 2018-2020 qui est ciblé et axé sur les atouts de RBM dans la lutte mondiale contre le paludisme. Le Plan stratégique doit être examiné périodiquement pour s'assurer qu'il est toujours pertinent et efficace. High burden to high impact : a targeted malaria response (D'une charge élevée à un fort impact : une riposte ciblée contre le paludisme) L'approche HBHI comme briefing permanent pour le conseil.	Mis à jour

RBM Partnership To End Malaria Registre des risques de RBM Xi 06/17

7

Risques stratégiques transmis au conseil d'administration (2)

DESCRIPTION DU RISQUE	CAUSE	IMPACT SUR LES OBJECTIFS	Probabilité du risque	Impact du risque	EXPOSITION AUX RISQUES (P*V)	RESPONSABLE	THIENACE EN MATIÈRE DE RISQUES	STRATÉGIE D'ATTÉNUATION DES RISQUES	COMMENTAIRES
La nouvelle structure du Partenariat ne permet pas de catégoriser les besoins de tous les partenaires	Les changements de gouvernance ne prévoient pas la participation des différents collèges	Tous les partenaires ne sont pas impliqués dans le Partenariat	4	5	20	Conseil d'administration	=	Le conseil d'administration organise des événements publics pour faire face à ce problème, en tant que préalable pour établir un engagement plus régulier avec l'ensemble du Partenariat. Ils permettent de recevoir des avis et commentaires pour donner la possibilité aux partenaires de s'exprimer et d'être entendus. De même, il examine les occasions qui s'offrent aux partenaires de soutenir le Partenariat directement (détachements de personnel par exemple). Un processus de transparence permettant aux partenaires de nourrir les discussions du conseil d'administration sera envisagé. L'autoévaluation proposée par le conseil d'administration aura lieu au début de 2019 et sera discutée à la réunion d'avril 2019. Document à préparer par le conseil d'administration (troisième trimestre 2019)	Mis à jour
Résistance accrue aux insecticides et aux médicaments	Traitement non suivi correctement, utilisation d'un médicament de qualité inférieure, propagation de la souche en Asie	Les progrès réalisés au cours des 20 dernières années pourraient être anéantis si cette résistance gagne du terrain en Afrique.	4	5	20	Conseil d'administration	=	Dialoguer avec le Fonds mondial pour harmoniser les stratégies d'atténuation de ce risque Consulter le consortium IVCC et MMV. Assurer la liaison avec l'OMS et les Conseils pour mettre fin au paludisme. Le financement « catalyseur » potentiel du Fonds mondial accorde la priorité à la lutte contre la résistance.	Mis à jour

RBM Partnership To End Malaria Registre des risques de RBM Xi 06/17

8

Risques stratégiques transmis au conseil d'administration (3)

DESCRIPTION DU RISQUE	CAUSE	IMPACT SUR LES OBJECTIFS	Probabilité du risque			RESPONSABLE	TENDANCE EN MATIÈRE DE RISQUES	STRATÉGIE D'ATTÉNUATION DES RISQUES	COMMENTAIRES
			Impact du risque	Exposition aux risques (p.21)	Exposition aux risques (p.21)				
Le conseil d'administration du Fonds mondial et les mécanismes de coordination par pays (CCM) n'incorporent pas suffisamment les priorités de lutte contre le paludisme	Les programmes de pays du FM ne tiennent pas suffisamment compte des priorités de la lutte contre le paludisme (mais plutôt les systèmes résilients et pérennes pour la santé - SRPS)	Répercussions sur la capacité à influencer le plus grand bailleur de fonds de lutte contre le paludisme.	4	5	20	Conseil d'administration	Le conseil d'administration encouragera les partenaires à se rassembler pour faire face aux problèmes de lutte contre le paludisme. Le Secrétariat préparera les points de discussion pour la mobilisation des partenaires RBM par rapport au mécanisme de coordination nationale (CCM).	Mis à jour	
Déploiement et mise en œuvre des innovations freinés par les processus réglementaires	L'absence de processus réglementaires harmonisés retarde l'adoption des innovations	Besoin de nouveaux outils pour la boîte à outils de lutte contre le paludisme afin de faire face à un parasite ayant une très bonne capacité d'adaptation	3	4	12	Conseil d'administration	Travail avec MMV, FIVCC, Unitaid, la BAAM pour préparer l'analyse sur le renforcement de la réserve de projets. Le flux d'activité Innovation et accès de l'ARMPC examine cet aspect.	Mis à jour	

* * *



Sommaire de la présentation

Compte rendu du conseil d'administration de RBM sur l'état actuel du financement de la lutte mondiale contre le paludisme

- 6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial : Intensifier la lutte ou revenir en arrière ?
- Besoins et déficits de financement de la lutte mondiale contre le paludisme
- Efforts en cours pour combler les déficits de financement avec le soutien du Partenariat RBM

6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial : Intensifier la lutte ou revenir en arrière ?

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial

Contexte

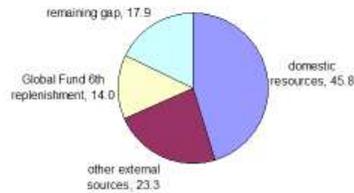
- La 6^e Conférence de reconstitution des ressources aura lieu à Lyon, en France, en octobre 2019.
- Une première conférence préalable à la reconstitution des ressources s'est tenue à New Delhi (Inde) en février 2019.
- Après plusieurs années de progrès impressionnants dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme, les progrès sont au point mort. Nous ne sommes pas sur une trajectoire qui nous permette d'atteindre l'Objectif de développement durable (ODD) visant à mettre fin à ces épidémies d'ici 2030. L'effet cumulé d'un engagement politique vacillant, d'insuffisances de financement et de l'augmentation de la résistance aux insecticides et aux médicaments a conduit à un ralentissement des progrès.
- Le moment est venu d'intensifier la lutte en renforçant les engagements en matière de ressources et l'innovation, en développant à plus grande échelle la prévention et le traitement. L'expérience antérieure nous montre que tout triomphalisme ou tout affaiblissement dans notre détermination entraîne une résurgence du VIH, de la tuberculose et du paludisme à un rythme alarmant.

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Besoins en ressources de la 6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial

- Le Fonds mondial estime qu'au moins 14 milliards USD sont nécessaires pour financer des programmes de lutte contre ces trois maladies.
- Cela représente une augmentation de 1,8 milliard USD, soit 15 % de plus que les 12,2 milliards USD reçus au cours de la 5^e Reconstitution.
- Un montant minimum de 14 milliards USD pour le Fonds mondial, ainsi que des ressources nationales accrues et un financement extérieur soutenu, représentent 82 % des ressources nécessaires pour atteindre les objectifs fixés dans les Plans mondiaux pour les trois maladies.
- Un montant supplémentaire de 18 milliards USD est nécessaire pour combler totalement ce déficit.

Funding requirements to achieve goals of the global plans for the three diseases (US\$ billions)



Besoins en ressources de la 6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial – Méthodologie

Les besoins en ressources du Fonds mondial, d'un montant supérieur à 14 milliards USD, ont été calculés à partir d'un exercice de modélisation mené en collaboration avec l'OMS, les partenaires techniques pour le VIH, la tuberculose et le paludisme (ONUSIDA, le partenariat Halte à la tuberculose, le Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme) et les groupes de modélisation chargés des plans mondiaux pour chacune des trois maladies.

Étape 1 : Évaluer le total des ressources nécessaires pour nous remettre sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du Plan mondial pour les trois maladies d'ici 2023, en se concentrant spécifiquement sur l'ensemble des pays éligibles au soutien du Fonds mondial.

Le montant total des besoins en ressources a été estimé à **101 milliards USD** pour les trois maladies de 2021 à 2023 (54 milliards USD pour le VIH, 27 milliards USD pour la tuberculose et **20 milliards USD pour le paludisme**).

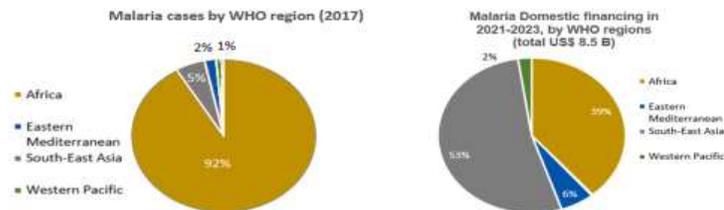
Étape 2 : Estimer dans quelle mesure ces besoins en ressources pourraient être couverts par la mobilisation de ressources nationales ou par des financements extérieurs d'autres donateurs bilatéraux ou multilatéraux.

Ce chiffre a été estimé à 69,1 milliards USD, dont **45,8 milliards USD de ressources nationales**.

Étape 3 : Déterminer dans quelle mesure l'écart entre les ressources totales requises et les autres ressources disponibles pourrait et devrait être comblé par le Fonds mondial.

Ressources nationales pour la lutte contre le paludisme et co-financement du FM

- Le Fonds mondial représente 57 % des fonds externes et 44 % du total des ressources pour la prévention et le traitement du paludisme. Son importance pour sauver des vies, en particulier pour les enfants âgés de moins de cinq ans, et pour réduire les problèmes de santé ne peut être sous-estimée.
- Les engagements en matière de ressources nationales pour la lutte contre le paludisme ont augmenté de 39 % entre 2015-2017 et 2018-2020. Seul le Nigéria n'a pas satisfait aux exigences de cofinancement au cours de la période 2018-2020.
- Si un accroissement des engagements en matière de ressources nationales est prévu pour 2021-2023, avec plus de 90 % des cas de paludisme présents en Afrique, le continent ne représentera que 39 % des financements nationaux de la lutte contre le paludisme de 2021 à 2023.
- Le paludisme reste une maladie de la pauvreté, qui se concentre dans les pays à faible revenu et il reste difficile d'obtenir les ressources nationales nécessaires compte tenu de la marge de manœuvre budgétaire limitée et des marchés relativement restreints en Afrique. Cela reste un défi majeur pour le Partenariat RBM à l'avenir.



6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial Résultats attendus - Paludisme

Avec une reconstitution des ressources d'au moins 14 milliards USD, le Fonds mondial, avec ses partenaires, pourrait :

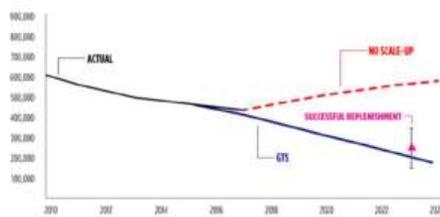
Réduire (de 2017 à 2023) :

- le nombre de cas de paludisme de 25 %, de 218 millions à 162 millions
- le nombre de décès dus au paludisme de 43 %, en passant de 434 000 à 248 000
- les taux d'incidence et de mortalité de 34 % et 49 % respectivement
- Distribuer 1,7 milliard de moustiquaires entre 2017 et 2023
- Faire passer à 66 % en 2023 la couverture de la lutte antivectorielle par le biais des moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILD) et de la pulvérisation intradomestique d'insecticide (PID)
- Traiter 545 millions de cas de paludisme par le biais des systèmes du secteur public entre 2017 et 2023
- Éliminer le paludisme dans cinq pays supplémentaires entre 2017 et 2023

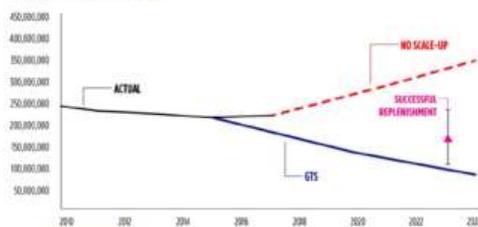
En revanche, si la couverture est maintenue aux niveaux de 2017, il y aurait une résurgence rapide et grave :

- Les cas de paludisme passeraient de 218 millions en 2017 à 333 millions en 2023, soit une augmentation de plus de 50 %.
- Le nombre de décès dus au paludisme passerait de 434 000 en 2017 à 577 000 en 2023.
- Cela conduirait à **591 millions de cas de paludisme** et **1,1 million de décès supplémentaires** dus au paludisme.

6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial Résultats attendus – Cas de paludisme et décès



Décès dus au paludisme



Cas de paludisme

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

10

6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial Autres résultats attendus

- Renforcement des systèmes pour la santé, notamment systèmes de données améliorés et utilisation des données
- Renforcement de la sécurité sanitaire
- Lutte contre les inégalités en matière de santé, notamment contre les obstacles à l'accès liés au genre et aux droits humains
- Stimuler les investissements nationaux dans la santé pour assurer la durabilité
- Générer des gains économiques importants et un retour sur investissement de 1:19

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

11

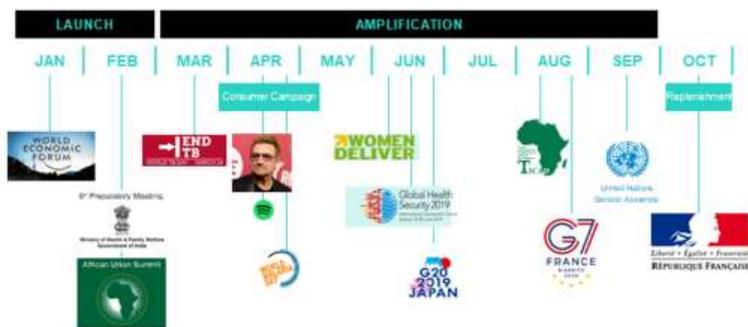
6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial Étapes à ce jour

- Lancement mondial de la 6^e Reconstitution des ressources en janvier 2019
- Présenté au Forum économique mondial de Davos, en Suisse, en janvier 2019
- Présenté au Sommet de l'Union africaine à Addis-Abeba (Éthiopie) en février 2019
- Réunion préparatoire réussie tenue à Delhi en février 2019
- Le Luxembourg s'est engagé à accroître sa contribution au FM de 11 %
- L'Irlande s'est engagée à augmenter sa contribution au FM de 50 %

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

11

6^e Reconstitution des ressources du Fonds mondial Étapes à venir – Campagne mondiale



- *25 avril : Journée mondiale de lutte contre le paludisme
- *22 mai : Événements sur le paludisme à l'Assemblée mondiale de la santé
- *3-6 juin : Women Deliver, Vancouver, Canada
- *18-20 juin : Conférence sur la sécurité sanitaire mondiale, Sydney
- *28-29 juin : G20, Osaka, Japon
- *28-30 août : TICAD, Yokohama, Japon
- *17-30 septembre : Assemblée générale des Nations Unies, New York
- *9-10 octobre : 6^e Réunion de reconstitution, Lyon, France

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

11



Mise à jour du statut – Financement de la lutte mondiale contre le paludisme

Services essentiels

- Les pays estiment que, pour maintenir leurs services essentiels (lutte antivectorielle et gestion des cas, CPS), 4,16 milliards USD seront nécessaires en 2019 et 2020.
- Environ 3 milliards USD ont été mobilisés, ce qui laisse un déficit de 1,1 milliard de dollars US à couvrir au cours des deux prochaines années. Un peu plus de 40 % du déficit en services essentiels concerne le Nigeria.

	2019	2020	total
Besoins	2 167 960 675 \$	2 015 495 861 \$	4 157 438 442 \$
Financés	1 790 975 945 \$	1 264 750 069 \$	3 026 569 448 \$
Déficit	376 984 731 \$	750 745 792 \$	1 130 868 994 \$

Total des besoins selon les plans stratégiques nationaux

	2019	2020	total
Besoins	4 102 982 266 \$	4 373 002 770 \$	8 486 815 132 \$
Financés	2 344 368 694 \$	2 112 402 893 \$	4 463 791 138 \$
Écart	1 758 613 572 \$	2 260 599 877 \$	4 023 023 994 \$

Efforts en cours pour combler les déficits de financement avec le soutien du Partenariat RBM (1)

Poursuite de la mobilisation sur l'optimisation du portefeuille du Fonds mondial

Le Partenariat RBM (CRSPC) travaille en collaboration avec le Secrétariat du FM afin de combler les déficits de ressources grâce à une optimisation de son portefeuille. À ce jour, plus de 230 millions USD ont été alloués à 25 pays (dont la RDC, le Kenya, le Burkina Faso, le Niger et le Mali) (à comparer à 150 millions USD pour la tuberculose et 100 millions USD pour le VIH).

Soutien au financement d'urgence.

Le Partenariat RBM travaille avec le secrétariat du FM pour défendre un financement en situation de post-urgence dans les pays touchés par le cyclone (avec le Mozambique approuvé la semaine dernière et le Zimbabwe en cours), ainsi que l'accélération de la mise en place des subventions

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Efforts en cours pour combler les déficits de financement avec le soutien du Partenariat RBM (2)

Allocation du Fonds mondial et financement « catalyseur »

Les partenaires de la lutte contre le paludisme ont révisé la formule déterminant les octrois de financements du FM pour la période 2021-2023 pour prendre en compte la croissance démographique disproportionnée dans certains des plus grands pays.

Finalisation des priorités en matière de lutte contre le paludisme, de systèmes résilients et pérennes pour la santé (SRPS) et de financement catalyseur transversal :

- lutte contre la résistance aux insecticides par l'introduction du nouveau projet de moustiquaires
- traitement de la résistance aux médicaments dans le Mékong
- travail sur l'élimination du paludisme, notamment en Afrique australe
- soutien au Partenariat RBM (par le biais du CRSPC) pour aider les pays dans le processus de financement du FM
- Vaccin RTS,S

Les partenaires de la lutte contre le paludisme ont également soutenu des initiatives transversales, touchant notamment aux données, aux stratégies du secteur privé, aux financements innovants et au fonds d'urgence

Approbation par le Comité stratégique à la fin mars de ces initiatives, qui ont ensuite été soumises au conseil d'administration du Fonds mondial en vue de son approbation en mai

Soutien aux demandes de financement du Fonds mondial

Le CRSPC continuera à fournir un soutien éprouvé aux demandes de financement des pays du Fonds mondial. Cet appui comprendra une réunion d'information prévue pour décembre 2019, la préparation de notes d'orientation et un soutien au dialogue national, ainsi que des consultants locaux et internationaux, selon les besoins

Nous prévoyons que plus de 80 % de l'ensemble des propositions de lutte contre le paludisme seront soumises d'ici la fin du 1^{er} trimestre 2020.

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Efforts en cours pour combler les déficits de financement grâce à une volonté politique renforcée et à la mobilisation des ressources nationales

Conseils et fonds de lutte contre le paludisme

Des plans globaux de mobilisation de ressources multisectoriels et de stratégies d'investissement par pays prévoient des conseils et des fonds multisectoriels et de haut niveau de lutte contre le paludisme destinés à maintenir le paludisme au premier rang des priorités politiques et de développement et à favoriser la mobilisation des ressources nationales, notamment des secteurs public et privé.

- **L'Éswatini** est en train de mettre en place le premier fonds, dont le lancement officiel est prévu en mai, dans le but de lever 5 millions USD ;
- **L'Ouganda** a convoqué des membres du parlement pour approuver une loi et des réglementations sur le paludisme, notamment la création d'un fonds présidentiel contre le paludisme
- **La Zambie** a mis en place le premier Conseil pour mettre fin au paludisme. Une note conceptuelle concernant le fonds du conseil est soumise au Cabinet pour approbation. Une stratégie d'investissement multisectorielle est en cours d'élaboration avec un retour sur investissement
- **Le Ghana** a rédigé une charte révisée pour la Fondation ghanéenne de lutte contre le paludisme, qui sera relancée en mai.
- **Le Mozambique** a accéléré la création d'un fonds d'urgence destiné à recevoir des dons directement du secteur privé et d'autres fonds pour le soutien post-cyclone

Partenariat RBM/OMS « High Burden, High Impact »

- Possibilité de soutenir des propositions d'investissement nationales solides, la promotion d'approches multisectorielles et un engagement de haut niveau pour réviser à la hausse les engagements financiers nationaux.
- Il permet au partenariat de concentrer son soutien sur les efforts de mobilisation de ressources des pays par le biais de la réunion HBHI et du soutien au suivi, notamment par le biais du CRPSC, en liaison avec l'appui aux demandes de fonds du FM.

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Étude de cas sur le Nigeria

- Le Nigeria n'a pas satisfait aux exigences de cofinancement du FM pour la période 2017-2020
- En 2018, le Partenariat RBM a collaboré avec le secrétariat du Fonds mondial, ALMA et d'autres organisations pour mobiliser 18 millions USD de ressources nationales, ce qui a permis de mobiliser 38 millions USD du gouvernement nigérian pour la fourniture de 15 millions de moustiquaires imprégnées d'insecticide.
- Le CRPSC a aidé le pays à élaborer 3 propositions visant à combler les lacunes essentielles dans 13 États actuellement sans financement extérieur, prévoyant des consultants pour aider à l'élaboration de contrats et à la passation des marchés, des mécanismes de mise en œuvre, une analyse détaillée des lacunes programmatiques et financières et l'élaboration de dossiers et d'aide-mémoires de propositions. Une aide a également été fournie pour l'organisation de réunions avec différents États, de réunions de consensus et d'appels d'offres pour des dispositifs contractuels.
- Le succès sera également important car il garantira le cofinancement nécessaire pour la subvention du FM
- La mission d'évaluation finale de la Banque mondiale est prévue pour mai 2019, l'approbation du projet de 200 millions USD étant prévue en juin et la mise en œuvre du projet devant se dérouler d'ici au troisième trimestre 2019.
- La proposition de la Banque africaine de développement est terminée et son approbation est attendue en mai.
- La proposition de la Banque islamique de développement est en cours d'élaboration.
- Dialogue national de haut niveau prévu dans le cadre de l'approche HBHI, notamment avec SE le Président Buhari en juillet

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Conseil d'administration du Partenariat RBM

- Que pouvons-nous faire en tant que conseil d'administration du Partenariat pour assurer le plein succès de la reconstitution des ressources du Fonds mondial ?
- Pouvons-nous faire plus pour améliorer notre travail au niveau des pays afin d'accroître les contributions en ressources nationales ?
- Est-ce que nous utilisons actuellement toutes les opportunités ? (AGNU CSU ? CHOGM 2020 ? Sommets de l'UA ? Financement innovant ? Mobilisation des chefs d'État et de gouvernements ? Identification de l'engagement individuel des membres du conseil d'administration et des réseaux ?)

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

* * *



PMI, FM, Initiatives de la BMGF pour l'amélioration des données

Réunion du conseil d'administration du Partenariat RBM

30 AVRIL 2019

PMI President's Malaria Initiative
Fighting Malaria and Saving Lives

BILL & MELINDA
GATES foundation

 **The Global Fund**
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Introduction

Présentation générale du Fonds mondial

Fondé en 2002, le Fonds mondial est un **partenariat entre les autorités publiques, la société civile, le secteur privé et les personnes touchées par les maladies**. Le Fonds mondial collecte et investit près de 4 milliards USD par an à l'appui de programmes dirigés par des spécialistes locaux dans les pays et les communautés qui en ont le plus besoin.

Stratégie : Investir pour mettre fin aux épidémies

Principaux objectifs :

- Maximiser l'impact sur le VIH, la tuberculose et le paludisme
- Construire des systèmes résilients et durables pour la santé
- Promouvoir et protéger les droits humains et l'égalité des sexes
- Mobiliser des ressources accrues



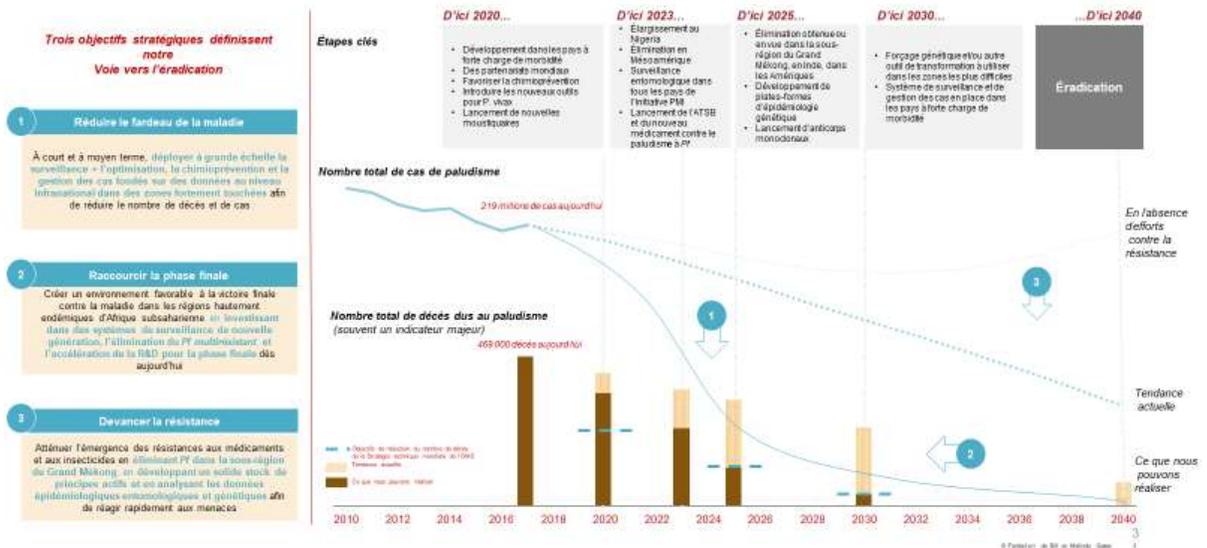
10,5 milliards USD
investis dans des programmes de lutte contre le paludisme à ce jour dans 100 pays

~ 60 %
du total des financements internationaux de lutte contre le paludisme sont fournis par le Fonds mondial

Source : www.theglobalfund.org

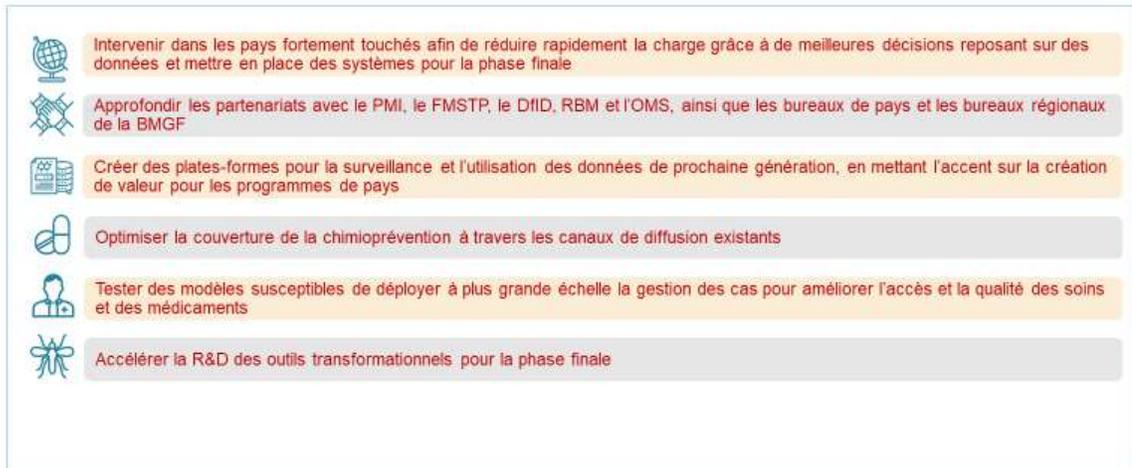
2

Nous recherchons une voie vers l'éradication qui réduise au minimum les décès



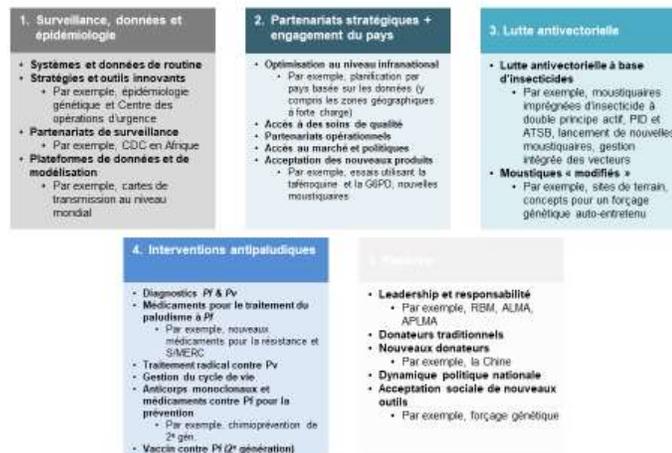
Axes qui définissent l'actualisation de notre Stratégie d'éradication du paludisme

Nous traçons une nouvelle voie pour 2019-2022 en nous basant sur l'évolution du monde, notre retour d'expérience et nos avantages comparatifs.



© Fondation de Bill et Melinda Gates | 4

Nous prévoyons d'investir 1,1 milliard USD en 2019-2022, par le biais de 5 groupes d'investissement



À ce jour, la Fondation Gates a investi 2,9 milliards USD dans la lutte contre le paludisme (sans inclure notre contribution du Fonds mondial)

© Fondation de Bill et Melinda Gates | 5

Pour continuer à faire progresser la mission de notre communauté mondiale, nous devons travailler ensemble, en tant que partenaires égaux.

Nous sommes une **communauté mondiale** de millions d'individus qui ont consacré leur vie à ce combat

Nous devons travailler **avec nos partenaires** plutôt que parallèlement

Nous devons reconnaître que nous sommes **plus forts ensemble** et que nous pouvons **amplifier l'impact de chacun** pour avoir un impact tangible sur le paludisme.

Notre hypothèse est que nous sommes tous **des partenaires égaux** et que nous pouvons tous jouer un **rôle précieux**



8

Collaboration sur des données

PMI, la Fondation Gates et le Fonds mondial collaborent à quatre flux de travail principaux



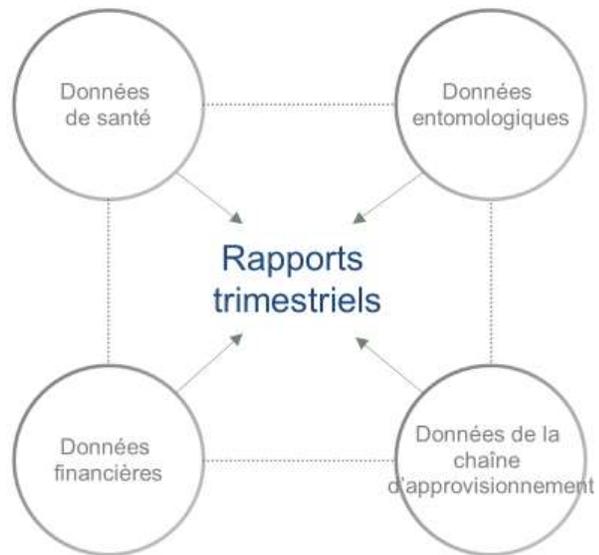
Des équipes pluridisciplinaires avec des responsables de chaque organisation travaillant pour faire avancer ces programmes ensemble

10

Créer des plateformes de données intégrées

Les rapports trimestriels doivent inclure un ensemble élargi de données provenant de sources multiples afin de fournir :

- une évaluation rapide des progrès
- une meilleure compréhension des lacunes
- une capacité de réaction rapide pour relever les défis



11

PMI établit des rapports trimestriels pour favoriser la transparence et une prise de décision améliorée

-  **Visualisation** : Le suivi trimestriel de progrès accomplis conduira à un cercle vertueux d'amélioration de la mise en œuvre, tout en illustrant clairement la nécessité d'un financement
-  **Objectif opérationnel** : Intégrer des indicateurs opérationnels trimestriels pour fournir une approche avec des repères stratégiques pour améliorer les performances
-  **Ensembles de données intégrés** : Collaborer avec les collègues du Fonds mondial et de la Fondation Gates pour intégrer les données du Fonds mondial et de PMI pour obtenir une vue plus complète du pays
-  **Données sanitaires de routine au niveau du district** : Travailler avec les pays, collecter des données épidémiologiques et entomologiques et les données de la chaîne d'approvisionnement pour une vision plus complète du pays
-  **Cibles** : Dans le processus de calcul des cibles qui ont entraîné une diminution des rapports de cas exprimés en différence logarithmique par rapport à l'année précédente, dans des contextes africains
-  **Gestion des données** : Planification pour améliorer la gestion axée sur les données
-  **D'abord ramper, puis marcher, et enfin courir** : Adoption d'un processus de déploiement itératif, afin de pouvoir tirer parti des enseignements tirés à chaque étape du déploiement
-  **Partage de données** : Commencer par un petit groupe de personnes ayant accès aux données et aux examens, afin de tenir compte des préoccupations relatives au partage des données des PNL.
-  **Participation complète** : Nous espérons qu'avec le temps, le processus de rapport trimestriel deviendra un effort de l'ensemble de la communauté

Les rapports trimestriels sont un outil clé qui peut améliorer la prise de décisions basée sur les données

PMI, le Fonds mondial et la Fondation Gates s'efforcent d'intégrer les données pour obtenir une vue complète du financement dans le pays, incluant les produits de base



Exemple de Tableau 2 Budget
Actuellement créé et partagé au format PDF après les visites de planification de la réunion des parties (RdP) dans le pays chaque année



Taxonomie des coûts de l'initiative présidentielle des États Unis contre le Paludisme (PMI)



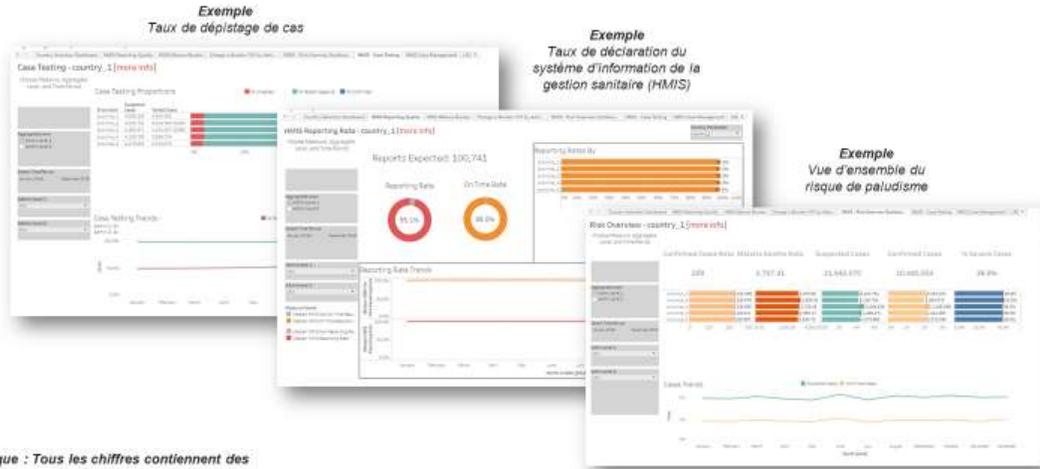
Classification des coûts du Fonds mondial



Alignement des catégories de coûts pour permettre la création de rapports intégrés

Outil intégré, géolocalisé pour les données financières du Fonds mondial et du PMI

Rapport trimestriel pour fournir un accès aux données clés dans un format intuitif et convivial, avec possibilité d'explorer les régions infranationales et de visualiser les tendances au fil du temps



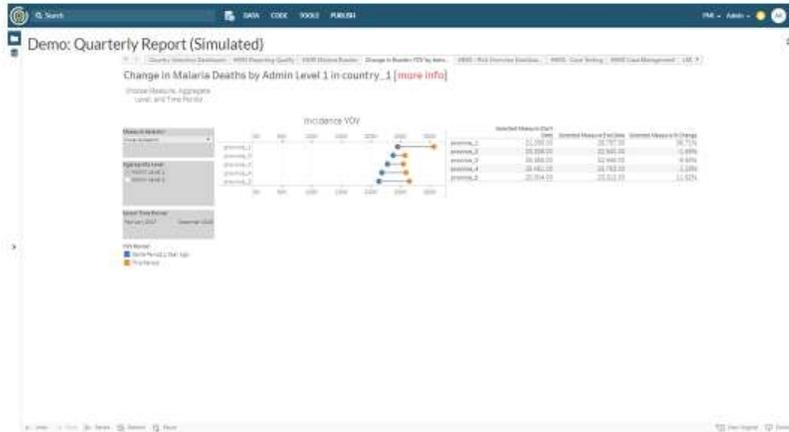
Exemple de produit du tableau de bord du rapport trimestriel



Remarque : Tous les chiffres contiennent des données fictives

Outil intégré, géolocalisé pour le suivi des performances de la chaîne d'approvisionnement dans le pays au fil du temps

Exemple de produit du tableau de bord du rapport trimestriel



Remarque : Tous les chiffres contiennent des données fictives

Outil intégré, géolocalisé pour les données sur la santé humaine

Bien que les rapports initiaux **complets** se limitent au PNL, la vision à long terme offerte par le rapport trimestriel est une source transparente et publique pour toute la communauté.

Source de données :

	Données publiques	Données fournies par le PNL	Vision à long terme
1 Données financières	PMI, budgets du Fonds mondial	Financement du pays	Transparence pleinement intégrée dans tous les financements pour le paludisme avec identification des déficits de financement
2 Données entomologiques	PMI, résultats d'échantillonnage du Fonds mondial	Résultats de l'échantillonnage dirigé par le pays (par exemple, efforts déployés en Ouganda)	Base de données publique en ligne contenant des marqueurs génétiques de la résistance des parasites et des vecteurs
3 Données de la chaîne d'approvisionnement	PMI, données de la chaîne d'approvisionnement du Fonds mondial		Données accessibles pour permettre la collaboration entre partenaires afin d'éliminer les ruptures de stock
4 Données de santé	Enquêtes publiques	Données de santé infranationales et ventilées	Visibilité sur les résultats cliniques permettant un soutien ciblé et un lien entre les interventions et les résultats

La confiance et le respect mutuels sont essentiels pour concrétiser la vision du partage des données au fil du temps, avec l'accord des PNL

Investissement dans l'initiative stratégique du Fonds mondial pour la disponibilité, la qualité et l'utilisation des données

Data

Proposal for 2020-2022:

Recommended Modality: Strategic Initiative

Recommended Recipient of Funds: Multiple

Proposed Budget: USD 35 million

Objective and Rationale:	<p>Improve availability, quality & use of data including focus on coverage, quality & efficiency.</p> <p>The aim is to build and strengthen in-country national M&E platform and systems to accommodate the specific data and information needs to fight the 3 diseases and achieve the adequate reporting for UHC. It aims at using data for better strategic decisions and allocative efficiency; this will have a catalytic effect for the entire health sector and, in particular, on the 3 diseases. It has a huge potential to attract other partners and private sector funding to leverage more support and lead to meaningful and tangible achievements. It will operate within the context of Health Data a Collaborative and with strong coordination mechanisms across technical partners, both from Data side but also for the diseases and broader RSSH side through Disease Situation rooms, bilateral and multilateral partner group.</p>
Epidemiological context and country selection	<p>Focus is essentially on the 50 high impact and core countries, with more investments in high impact countries. These countries have M&E budget of approximately USD 340 million and account for 85% of total M&E budget in grants.</p> <p>Evaluations will be carried out throughout the portfolio</p>

Le PMI travaille avec les PNLP pour favoriser une prise de décision améliorée et plus rapide

PMI développe actuellement des capacités analytiques pour démontrer l'impact potentiel

- Travailler avec le Fonds mondial, le BMGF, l'OMS et des partenaires universitaires pour regrouper des données financières et des données sur les produits
- Les rapports trimestriels des équipes de pays ont commencé au premier trimestre 2019
- Travailler à la création d'un lac de données en dehors du pare-feu USG pour faciliter l'analyse et le partage (une fois que les autorisations de partage seront en place)
- PMI fournit un appui en matière de données/d'analyse aux PNLP

Un lac de données rassemble des informations exploitables pour prendre des décisions concernant la planification annuelle et les actions trimestrielles

- Le processus annuel de RdP rassemble tous les acteurs, le PNLP occupant une place centrale, pour harmoniser les stratégies et assurer une utilisation optimale des fonds
- Les rapports trimestriels permettront une prise de décision basée sur les données pendant cette période et au-delà.

En fin de compte, notre stratégie vise à ce que tous les membres de la communauté contribuent et utilisent un « lac de données » (Data Lake).



Objectifs/allocation des ressources

20

Objectifs/allocation des ressources

Les objectifs de performances, y compris les coûts, peuvent fournir des informations sur les performances trimestrielles au fil du temps

- Un essai clinique a été réalisé dans la Province méridionale de la Zambie, pour tester l'impact potentiel d'interventions de traitement de masse.
- La stratégie nationale recommandée a été utilisée comme norme de soins dans toutes les zones d'essai :
 - ✓ Couverture élevée de la lutte antivectorielle
 - ✓ Prise en charge de qualité des cas de paludisme
 - ✓ Gestion de programme solide
 - ✓ Rapport et utilisation de données robustes
- On a observé une réduction de l'incidence des cas de paludisme et de la mortalité dans le groupe de contrôle, qui recevait les soins standard mais pas les interventions de traitement de masse
- **Cela suggère que les interventions antipaludiques actuelles pourraient avoir un impact supplémentaire**

Comment PMI s'appuie sur les résultats d'essais

Pour comprendre le coût de la mise en œuvre d'une norme de soins similaire dans d'autres pays prioritaires, le PMI construit actuellement un modèle extrapolatif visant à :

1. Déterminer l'augmentation de la couverture nécessaire pour atteindre les niveaux d'essai enregistrés en Zambie, à partir des niveaux actuels des pays
2. Estimer le coût de l'augmentation de la couverture

En outre, le PMI analyse les opportunités potentielles d'accroître l'efficacité et l'efficacité des interventions de base

Question clé : comment reproduire les résultats basés sur les outils actuels pour réduire la charge de 2 logs

21

Les résultats préliminaires de la modélisation suggèrent des coûts élevés pour étendre la couverture, mais des opportunités d'amélioration de la mise en œuvre pourraient aider à gérer les coûts



La réplication du programme d'interventions de la Zambie dans d'autres pays devrait permettre une augmentation significative de la couverture



Cela aura probablement un impact significatif mais à un coût élevé : il pourrait dépasser deux fois le financement annuel actuel de tous les donateurs en Éthiopie



Par conséquent, les programmes de pays auront probablement besoin de ressources supplémentaires pour accroître les efforts en vue de l'éradication du paludisme.



Plusieurs leviers pourraient améliorer la mise en œuvre pour contribuer à obtenir des avantages à moindre coût, notamment :

- A. S'assurer que les ressources sont affectées aux zones présentant les risques les plus élevés
- B. Envisager le micro-ciblage pour permettre une précision en santé publique
- C. Changer la combinaison d'interventions pour améliorer le rapport coût-efficacité

22

Partage

23

DÉCLARATION DE WINDHOEK

3. **DECLARE** the following priority actions requiring our urgent attention:

A. Firmly placing regional malaria elimination on the agenda of all Member States by:

- i. Developing a roadmap that outlines priority measures and paves the way for successful elimination in the Region;
- ii. Ensuring the establishment of national malaria elimination taskforces in Member States to advance the elimination agenda, ensure alignment with the regional roadmap, fortify cross-sector engagement, and promote effective implementation of national malaria elimination strategic plans;
- iii. Intensifying cross-border collaborations between Member States to address border areas where malaria transmission persists;
- iv. Recommitting to share routine data to ensure rapid national and regional responses to malaria outbreaks; and
- v. Demonstrating that with financial and political determination, a malaria-free future is possible and contributes to the fight against the spread of infectious diseases;



En août 2018, les dirigeants de 16 pays ont donné la priorité au partage systématique de données de routine dans et entre les pays



24

Les principaux dirigeants, qui ont utilisé les données pour obtenir des progrès rapides, peuvent témoigner d'un nouveau paradigme pour le partage de données



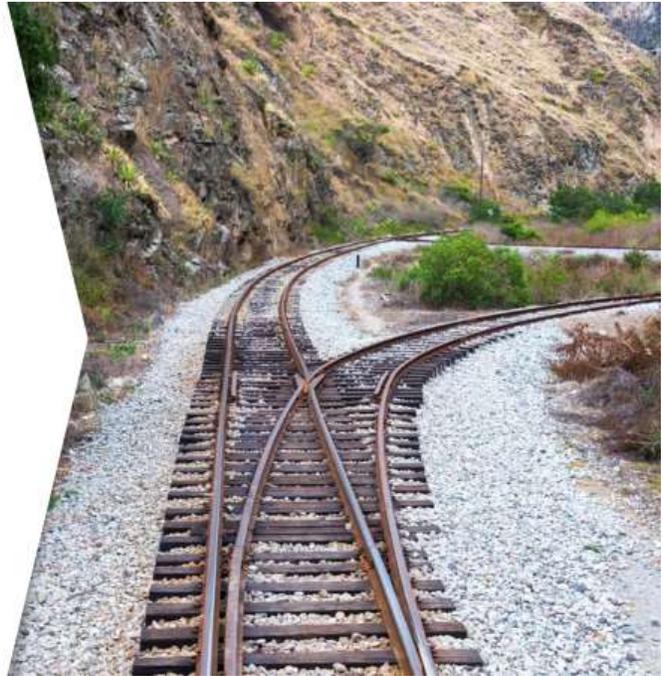
« Nos données sont sacrées ; et, elles nous appartiennent à tous »

-Dr Elizabeth Chizema-Kawesa (ancienne directrice du Centre national d'élimination du paludisme de Zambie et désormais directrice du Conseil pour mettre fin au paludisme de Zambie)

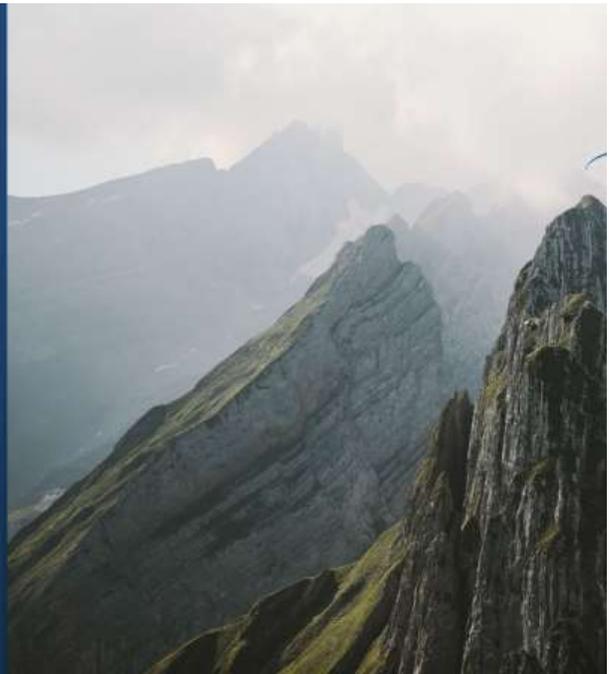
25

Notre voie à suivre

Tirer parti de *la prise de décisions basée sur les données* pour continuer de réduire la courbe du paludisme grâce à *une meilleure mise en œuvre* et à *des niveaux de financement plus importants*



Nous sommes impatients de travailler avec les partenaires RBM pour un monde libéré du fardeau du paludisme.



Les partenaires poursuivent deux approches novatrices pour mobiliser des fonds supplémentaires pour la lutte contre le paludisme et son élimination

Nécessité de mobiliser des fonds supplémentaires

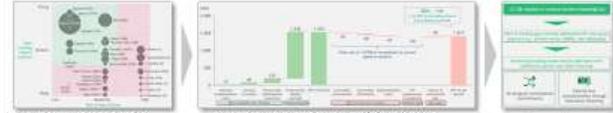
- De nombreux pays de l'initiative PMI dépendent de l'aide extérieure pour prendre en charge la santé et d'autres priorités de développement
- Certains ministres des finances et chefs d'État préfèrent dépenser de l'argent ou endetter leur pays pour financer des infrastructures plutôt que la santé
- Les décisions concernant les contributions financières au paludisme sont souvent prises à des niveaux supérieurs aux programmes nationaux de lutte contre le paludisme
- Les efforts visant à accroître les dépenses de santé dans le budget général se poursuivront, mais pourraient ne pas conduire à des investissements suffisants dans la lutte contre le paludisme
- PMI travaille avec le Fonds mondial et la Fondation Gates à la création d'instruments financiers innovants qui encourageront des dépenses intérieures supplémentaires en faveur de la lutte contre le paludisme, notamment par l'intermédiaire du secteur privé

Approche 1 : Mécanisme d'élimination du paludisme axé sur les résultats

L'objectif est de mobiliser un financement flexible, axé sur les résultats, pour aider les pays à accélérer l'élimination et à mobiliser de nouvelles ressources auprès des gouvernements et du secteur privé.

- Un mécanisme axé sur les résultats sera un financement spécial réservé aux projets fondés sur les performances
- Un mécanisme innovant pour inciter à accorder activement la priorité à des approches adaptatives, fondées sur des données, dans les interventions d'élimination

Axe 2 : Explorer les options d'endettement sans risque et les dossiers d'investissement



Axe 3 : Mobilisation du secteur privé national

* * * * *