

Formulaire de demande de financement

pour examen complet

Cycle de subvention 8

Informations de base

Pays	<i>Pays envoyant la demande de financement</i>
Composante(s) ¹	<i>Composante(s) incluse(s) dans la présente demande de financement</i>
Date(s) de début prévue(s) de la ou des subvention(s)	<i>Date(s) de début prévue(s) de la ou des subvention(s)</i>
Date(s) de fin prévue(s) de la ou des subvention(s)	<i>Date(s) de fin prévue(s) de la ou des subvention(s)</i>
Récipiendaire(s) principal(aux)	<i>Entités désignées par le candidat pour mettre le(s) programme(s) en œuvre</i>
Devise	<i>Indiquez la devise de la demande de financement conformément à la lettre d'allocation.</i>
Montant de la demande de financement dans les limites de l'allocation	<i>Montant demandé dans les limites de l'allocation, conformément à la répartition par programme envoyée par le candidat et confirmée par le Fonds mondial. Ce montant doit être cohérent entre tous les documents du dossier de candidature.</i>
Montant de la demande hiérarchisée de financement au-delà de la somme allouée	<i>Montant sollicité dans la demande hiérarchisée de financement au-delà de la somme allouée. Ce montant doit être cohérent entre tous les documents du dossier de candidature.</i>
Montant de la demande de fonds de contrepartie (le cas échéant)	<i>Montant sollicité dans la demande de fonds de contrepartie (si éligible), comme indiqué dans la lettre d'allocation. Ce montant doit être cohérent entre tous les documents du dossier de candidature.</i>

Consultez les [Orientations de base](#)² pour en savoir plus sur la priorisation et la préparation des demandes de financement.

Consultez l'exemple de demande de financement avec examen complet (à venir) pour savoir comment remplir ce formulaire.

¹ Les composantes VIH, tuberculose et paludisme peuvent toutes inclure des modules pour les systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS).

² <https://resources.theglobalfund.org/fr/technical-guidance/core-guidance/>

Section 1. Contexte national et priorités

1.1 Mises à jour du contexte national

A. Complétez le Tableau 1 ci-dessous en indiquant où, dans les documents nationaux (section, page), se trouvent des informations actualisées sur les domaines contextuels énumérés. Pour chaque domaine, ne faites référence qu'aux informations qui ont renseigné le ciblage stratégique de cette demande.

Tableau 1

Domaines clés		Section(s) et/ou page(s) du document national pertinent
Activités transversales		
I. Stratégies, priorités, lacunes et réformes du système de santé		
II. Financement du système de santé et/ou des ripostes nationales		
III. bouleversements politiques ou sociaux, conflits ou événements liés à la sécurité		
IV. Pollution environnementale et/ou catastrophes et chocs liés au climat		
Spécifique à une maladie		
V. Contexte épidémiologique	VIH	
	Tuberculose	
	Paludisme	
VI. Accès équitable aux services	VIH	
	Tuberculose	
	Paludisme	
Détails supplémentaires ou renseignements complémentaires, <u>si nécessaires</u>		

Instructions

Longueur recommandée : 3 pages maximum

Répondez à cette question uniquement en orientant les examinateurs vers les sections et/ou les pages pertinentes des documents nationaux ou des examens de programmes récents qui contiennent des informations actualisées sur les domaines clés dans le contexte du pays. Les changements, qu'ils soient positifs ou négatifs, doivent être pris en compte

Tous les documents mentionnés doivent être inclus dans l'[Annexe 2 : Liste des annexes justificatives](#).

Ne fournissez des renseignements supplémentaires par écrit que s'ils ne sont pas couverts par les documents mentionnés. Par exemple, de nouvelles données d'enquête, de nouvelles données probantes ou des contributions provenant du dialogue au niveau du pays.

Domaine clé	Détails
I. Stratégies, priorités, lacunes et réformes du système de santé	<ul style="list-style-type: none"> ○ Orientez les examinateurs vers les sections ou les pages pertinentes des documents nationaux qui décrivent : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les stratégies et les priorités actuelles du système de santé du pays qui peuvent être consultées dans : <ul style="list-style-type: none"> • les politiques nationales de santé, les plans stratégiques³ et les plans de soins de santé primaires ; • les plans pour l'introduction de nouvelles orientations normatives ou approches techniques adoptées dans le cadre de la politique ou stratégie nationale appliquée au programme. ▪ Les principales lacunes transversales des SRPS qui entravent les progrès vers i) l'élimination du sida, de la tuberculose et/ou du paludisme et ii) la fourniture de services de qualité intégrés et centrés sur la personne. ▪ Les réformes du système de santé depuis la précédente demande de financement au Fonds mondial : <ul style="list-style-type: none"> • le cas échéant, les nouvelles orientations normatives ou approches techniques adoptées dans le cadre des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme ; • les réformes en cours visant à intégrer les programmes de lutte contre les maladies dans les systèmes et structures de routine du financement de la santé.
II. Financement du système pour la santé et/ou des ripostes nationales	<ul style="list-style-type: none"> ○ Orientez les examinateurs vers les sections ou les pages des documents nationaux qui décrivent : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les chocs économiques macro-budgétaires ou autres changements significatifs dans le financement du système de santé (national ou externe) qui entravent ou soutiennent la pérennisation financière des ripostes nationales. ▪ Les analyses du financement des principales lacunes transversales des SRPS, indiquant les changements dans le financement disponible depuis la dernière demande de financement au Fonds mondial. Veuillez inclure toute coordination des investissements visant à combler ces lacunes des SRPS entre les financements nationaux et les partenaires mondiaux (tels que Gavi, l'Alliance du Vaccin, le Mécanisme de financement mondial et les banques multilatérales de développement).
III. bouleversements politiques ou sociaux, conflits ou événements liés à la sécurité IV. Pollution environnementale ou catastrophes et chocs liés au climat	<ul style="list-style-type: none"> ○ Orientez les examinateurs vers les sections ou les pages des documents nationaux qui décrivent, le cas échéant : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les bouleversements politiques ou sociaux majeurs, les conflits, les événements liés à la sécurité, y compris les crises humanitaires et liées aux droits humains. ▪ Les principaux impacts de la pollution environnementale et/ou du climat sur la santé, y compris les effets néfastes sur la santé de la hausse des températures, du changement des régimes de précipitations et des phénomènes météorologiques extrêmes. ▪ La mesure dans laquelle (le cas échéant) les plans d'intervention d'urgence ont nécessité de réaffecter les ressources des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et/ou le paludisme.
V. Contexte épidémiologique	<ul style="list-style-type: none"> ○ Orientez les examinateurs vers les sections ou les pages des documents mondiaux ou nationaux qui fournissent les informations les plus récentes sur le profil épidémiologique du pays en matière de VIH, de tuberculose et/ou de paludisme, avec des données ventilées.

³ Par exemple : les plans nationaux de suivi et d'évaluation ; les stratégies nationales de santé numérique ; les plans stratégiques communautaires en matière de santé ; les plans stratégiques de ressources humaines pour la santé ; les plans stratégiques des laboratoires nationaux ; les plans directeurs de gestion des produits de santé ou de la chaîne d'approvisionnement ; ou les politiques et stratégies nationales de qualité de la prise en charge.

<p>VI. Accès équitable aux services de lutte contre le VIH, la tuberculose et/ou le paludisme</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Orientez les examinateurs vers les sections ou les pages de l'évaluation liée à l'équité, aux droits humains et aux questions de genre qui entravent l'accès aux services de santé spécifique à une maladie (si disponibles), ou d'autres documents nationaux décrivant les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les principaux facteurs d'inégalités en matière de santé qui entravent les progrès vers l'élimination du sida, de la tuberculose et/ou du paludisme, vers la fourniture de services de qualité intégrés et centrés sur la personne, et vers la pérennisation des programmes nationaux de lutte contre les maladies, y compris les inégalités liées aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services. ▪ Les contextes sociaux, politiques, environnementaux, juridiques ou relatifs aux droits humains qui ont un impact disproportionné sur les populations clés et vulnérables, les personnes de diverses identités de genre ou les groupes d'âge spécifiques, tels que les enfants ou les adolescentes et les jeunes femmes. Par exemple : les problèmes de sûreté et de sécurité pour les populations clés et vulnérables ; les améliorations ou les défis des systèmes de santé concernant les communautés les plus touchées et/ou l'équité en matière de santé ; et la capacité des organisations de la société civile à s'inscrire, à accéder à des financements ou à intervenir. ▪ L'élargissement de l'accès aux services au moyen de plateformes de santé publiques, privées (à but lucratif ou non lucratif) ou communautaires, notamment au moyen de la formation et la prestation de services en ligne.
--	--

1.2 Priorités d'intégration

A. Mettez en évidence les principales priorités stratégiques pour le renforcement de l'intégration des services liés au VIH, à la tuberculose et au paludisme dans les services de santé primaires et les systèmes de santé.

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
<p>Priorités stratégiques pour l'intégration des services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Résumez les efforts en cours pour intégrer les services et activités de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme dans les services de santé primaires ou dans les paquets essentiels de services de santé et les systèmes de santé. ○ Indiquez quels services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme seront fournis dans le cadre des services de santé primaires ou des paquets essentiels de services de santé dans votre pays, avec le calendrier associé.
<p>Priorités stratégiques pour des systèmes plus intégrés</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indiquez les priorités des systèmes de santé pour l'intégration de la prestation de services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Par exemple : le personnel, le financement, les systèmes communautaires, la chaîne d'approvisionnement, les systèmes de données, les systèmes de laboratoire et/ou la surveillance.

Section 2. Demande de financement et justification

2.1 Demande priorisée et justification

- A. Mettez en évidence jusqu'à trois priorités stratégiques pour chaque composante (VIH, tuberculose, paludisme, SRPS) du financement demandé au Fonds mondial, en expliquant pourquoi chaque priorité a été sélectionnée.

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum par composante

Décrivez uniquement les priorités. Une description détaillée des modules et interventions proposés est demandée à la question 2.1.B.

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Priorités stratégiques de la demande de financement	<ul style="list-style-type: none">○ Mettez en évidence <u>jusqu'à trois priorités</u> pour le financement demandé pour chaque composante de maladie et les SRPS. Justifiez chaque priorité en faisant le lien avec les lacunes programmatiques et financières. Faites référence aux résultats du dialogue au niveau du pays, lorsque cela est pertinent.

- B. Décrivez la programmation proposée par module, en expliquant l'impact attendu et en soulignant les changements importants par rapport au cycle de subvention 7 (CS7). Fournissez les informations demandées dans le Tableau 2 pour chaque module inclus dans la présente demande de financement.

Si la demande de financement est entièrement basée sur la modalité de paiement en fonction des résultats, il n'est pas nécessaire de remplir le Tableau 2.

Tableau 2

Nom et numéro du module	
Intervention(s) et activités	
Impact attendu	

Instructions

Longueur recommandée : 3 pages maximum par module

Il convient de répondre à cette question au niveau du module, en répétant le Tableau 2 pour chaque module demandé (et non pour chaque intervention). Regroupez les modules par composante.

Les réponses doivent faire référence, le cas échéant, à des documents clés tels que le ou les plans stratégiques nationaux, le ou les tableaux des lacunes programmatiques, le ou les tableaux du paysage de financement, le budget détaillé et le cadre de performance.

L'exemple de demande de financement avec examen complet peut servir de référence pour remplir ce tableau.

Pour répondre à cette question, remplissez le tableau comme suit :

Éléments de la question	Détails
Nom et numéro du module	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indiquez le nom du module pour lequel le financement par le Fonds mondial a été priorisé, tel qu'il apparaît dans le cadre de performance. Numérotez chaque module.
Intervention(s) et activités	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pour chacune des interventions incluses dans ce module, décrivez brièvement en une phrase ou deux chacune des activités qui ont été priorisées pour le financement du Fonds mondial. ○ Dans votre réponse, indiquez les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les populations prioritaires concernées (y compris les populations clés et vulnérables ou la population générale, le cas échéant) et/ou zones et emplacements géographiques où la charge de morbidité, l'intensité de la transmission ou le risque de transmission sont plus élevés, ou qui abritent des populations difficiles d'accès. Précisez la saisonnalité, le cas échéant. ▪ Le cas échéant, soulignez brièvement les changements de programmation les plus importants par rapport à la subvention actuelle du CS7 prévus pour les interventions de ce module, y compris les augmentations ou réductions d'échelle significatives et les changements de portée géographique.
Impact attendu	<ul style="list-style-type: none"> ○ Démontrez comment les investissements proposés dans le cadre de ce module sont les mieux placés pour maximiser l'impact, améliorer l'intégration et soutenir la pérennisation des programmes de lutte contre les maladies et des systèmes de santé, et combler les lacunes critiques. ○ <u>Le cas échéant</u>, examinez la manière dont les interventions / activités : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contribuent à l'atteinte des buts et objectifs nationaux de lutte contre la maladie. ▪ Rattrapent les éventuels retards liés à la prestation de services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme afin d'améliorer l'efficacité et la portée des programmes. ▪ Favorisent une intensification ambitieuse et durable d'interventions efficaces au regard des coûts et l'accélération de la mise en œuvre des programmes. ▪ Renforcent et exploitent les ressources, les processus et les systèmes pour i) promouvoir des ripostes intégrées entre les programmes de lutte contre les maladies, les systèmes de santé et d'autres programmes existants, et ii) améliorer l'optimisation des ressources et la pérennisation des programmes. Il peut s'agir, par exemple : d'une dotation intégrée en personnel, de la formation et de la supervision, d'infrastructures partagées, du personnel, des chaînes d'approvisionnement, de la transformation numérique des systèmes de santé ou des modèles de prestation de services. ▪ Maximisent l'équité en matière de santé, l'égalité des genres et les droits humains, lèvent les obstacles structurels à l'accès et soutiennent des approches tenant compte de l'équité. ▪ Maximisent l'engagement et le leadership des populations clés et vulnérables dans la conception des programmes et la prestation des services. ▪ Complètent le financement national, tel qu'identifié dans le ou les tableaux des lacunes programmatiques, le ou les tableaux du paysage de financement, ou les principales lacunes transversales des SRPS mentionnées à la question 1.1.A. ▪ Renforcent la résilience des systèmes de santé (y compris les systèmes communautaires et les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme) pour faire face aux impacts des phénomènes météorologiques extrêmes et d'autres changements dans les modèles météorologiques et climatiques. Énumérez les interventions pertinentes.

C. Si la demande de financement fait appel à une modalité de paiement en fonction des résultats, utilisez le Tableau 3 pour décrire les dispositions de paiement en fonction des résultats proposées. Indiquez comment l'exactitude de la communication des résultats est assurée.

Tableau 3

Indicateur lié aux décaissements	
Montant du paiement	
Justification et impact attendu	
Mesure et qualité des données	

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum par indicateur lié aux décaissements

Cette question s'adresse aux candidats qui utiliseront la fonction de paiement en fonction des résultats pour couvrir une partie ou la totalité de leur demande de financement, comme décrite dans la [Note d'information technique sur le paiement en fonction des résultats](#)². Si les modalités de paiement en fonction des résultats ne sont pas utilisées, supprimez le Tableau 3 et répondez par « Aucune modalité de paiement en fonction des résultats n'est utilisée. » Si la présente demande de financement fait partiellement appel à une modalité de paiement en fonction des résultats, remplir le Tableau 3 en complément de la question 2.1.B.

On considère qu'un programme n'utilise le paiement en fonction des résultats que si cette modalité est appliquée au niveau du programme de lutte contre la maladie. Toute proposition de versements incitatifs (au niveau des structures, des fournisseurs ou des individus) doit être présentée à la section 4 : Modalités de mise en œuvre.

Il convient de répondre à cette question au niveau de l'indicateur lié aux décaissements, en répétant le Tableau 3 pour chaque indicateur lié aux décaissements proposé. Regroupez les indicateurs liés aux décaissements par composante.

Pour répondre à cette question, remplissez le Tableau 3 comme suit :

Éléments de la question	Détails
Indicateur lié aux décaissements	<ul style="list-style-type: none"> ○ Précisez l'indicateur lié aux décaissements proposé lié aux paiements. Dans la mesure du possible, les indicateurs liés aux décaissements doivent être sélectionnés parmi les indicateurs de base du cadre modulaire du Fonds mondial.
Montant du paiement	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indiquez le montant du paiement pour l'indicateur lié aux décaissements, en expliquant comment il a été défini et la source de données pertinente (p. ex. le calcul des coûts dans le plan stratégique national). Les montants doivent être exprimés dans la devise de la demande de financement pour la période d'allocation et s'aligner sur le budget détaillé. ○ Indiquez comment le montant du paiement complète les contributions d'autres sources de financement.
Justification et impact attendu	<ul style="list-style-type: none"> ○ Décrivez les raisons pour lesquelles chaque indicateur lié aux décaissements a été priorisé, en indiquant l'impact attendu de l'indicateur lié aux décaissements pour les populations spécifiques, les principaux obstacles, les systèmes de santé et communautaires et/ou les zones géographiques spécifiques.
Mesure et qualité des données	<ul style="list-style-type: none"> ○ Expliquez brièvement comment la qualité des données communiquées sera assurée, en soulignant le processus et les systèmes de collecte et de vérification des données qui seront utilisés. ○ Si possible, partagez les plus récents plans de suivi et d'évaluation, évaluations du système d'information sanitaire, examens de la qualité des données, rapports d'audit, etc.

D. Décrivez l'approche globale de priorisation qui a guidé la demande pour les interventions sélectionnées et priorisées.

Instructions

Longueur recommandée : 3 pages maximum par composante

Les réponses doivent faire référence, le cas échéant, aux résultats du dialogue au niveau du pays et renvoyer à des documents clés tels que le ou les tableaux des lacunes programmatiques, le ou les tableaux du paysage de financement, l'annexe sur les priorités de financement des communautés et de la société civile, le ou les plans stratégiques nationaux et d'autres documents nationaux pertinents, y compris des analyses, des exercices de priorisation, etc.

Faites référence aux modules numérotés de la question 2.1.B, le cas échéant.

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Méthodologie, critères et parties prenantes	<ul style="list-style-type: none">○ Indiquez ce qui suit :<ul style="list-style-type: none">▪ La méthodologie suivie et les critères de priorisation utilisés (p. ex. le rapport coût-efficacité, l'optimisation des ressources, l'équité, la faisabilité, etc.)▪ Les données ayant permis de prioriser les interventions et les modules (si elles ne sont pas déjà mentionnées à la question 1.1.A).▪ Les parties prenantes impliquées, y compris la manière dont les communautés ont participé à la conception de la demande de financement.
Comment la priorisation a été adaptée au cycle de subvention 8 (CS8)	<ul style="list-style-type: none">○ Décrivez comment la priorisation a été adaptée pour répondre aux changements dans le contexte, y compris dans le paysage du financement de la santé, tels que les changements dans les niveaux de financement du Fonds mondial et d'autres donateurs, ainsi que dans le financement national de la santé.○ Décrivez les efforts déployés pour prioriser les zones géographiques et les groupes de populations afin de maximiser l'impact et la pérennisation, et de combler les lacunes programmatiques, y compris, le cas échéant :<ul style="list-style-type: none">▪ Les données qui ont permis de prioriser les zones géographiques (au niveau infranational) et les groupes de population, y compris les groupes les plus vulnérables aux catastrophes et aux chocs liés au climat.▪ Les détails sur l'approche de stratification et l'adaptation infranationale ultérieure de la combinaison d'interventions.▪ Les informations à propos des efforts déployés pour renforcer la coordination entre les systèmes communautaires et de santé aux échelles nationale, infranationale et locale.▪ Les détails sur toute couverture complémentaire pour des zones géographiques spécifiques ou des programmes mis en place avec un autre donateur ou par le biais d'un financement national.▪ Les priorités issues du dialogue au niveau du pays ou de l'annexe sur les priorités de financement des communautés et des sociétés civiles.

E. Décrivez comment la programmation proposée s'appuie sur les investissements existants.

Instructions

Longueur recommandée : 0,5 page maximum par composante

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Comment la demande de financement s'appuie-t-elle sur les	<ul style="list-style-type: none">○ Décrivez comment les investissements demandés s'appuient sur les investissements et les programmes existants, y compris ceux qui sont financés par des financements nationaux et externes.

investissements existants ?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Si l'une des interventions demandées investit dans des systèmes / services spécifiques à une maladie ou autonomes, précisez lesquels, expliquez pourquoi une approche intégrée n'est pas adoptée et décrivez comment la pérennisation de ces investissements sera assurée.
------------------------------------	--

2.2 Fonds de contrepartie (le cas échéant)

- A. Si des fonds de contrepartie ont été désignés pour le CS8, décrivez comment ils seront utilisés, en soulignant comment les conditions programmatiques et d'accès à ces fonds de contrepartie ont été remplies.

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum par fonds de contrepartie

Seuls les candidats ayant reçu une lettre d'allocation les informant que des fonds de contrepartie leur ont été alloués pour le CS8 sont tenus de répondre aux questions dans ce tableau.

Si aucun fonds de contrepartie n'a été alloué pour le CS8, répondez par « Aucun fonds de contrepartie n'a été alloué ».

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Comment les fonds de contrepartie seront-ils utilisés et comment les conditions seront-elles remplies ?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Décrivez comment les fonds de contrepartie seront utilisés pour catalyser l'allocation du Fonds mondial ou d'autres investissements dans le domaine des fonds de contrepartie. ○ Décrivez comment les conditions programmatiques ont été remplies. ○ Décrivez comment les conditions d'accès ont été remplies.

Section 3. Pérennisation, financement national, cofinancement et mobilisation des ressources

3.1 Pérennisation

- A. Expliquez comment la demande de financement répond aux principaux défis de pérennisation et de transition identifiés dans les systèmes de santé du pays et la riposte nationale.

Instructions

Longueur recommandée : 1,5 page maximum par composante

Les réponses doivent faire référence, le cas échéant, à des documents clés tels que le ou les tableaux des lacunes programmatiques, le ou les tableaux du paysage de financement, le ou les plans stratégiques nationaux et d'autres documents nationaux pertinents, y compris un plan de transition ou un plan de travail, une évaluation de l'état de préparation à la transition ou une analyse équivalente du processus de planification de la pérennisation et de la transition au niveau national.

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Principaux défis en matière de pérennisation financière et programmatique du secteur de la santé et des programmes soutenus par le Fonds mondial	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mettez en évidence les défis liés à la pérennisation financière et programmatique, y compris les éléments suivants, le cas échéant : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les goulets d'étranglement liés à la gestion des finances publiques, y compris le système d'achat et les inefficacités systémiques. ▪ L'intégration des services de lutte contre le VIH, la tuberculose et/ou le paludisme dans les ensembles d'avantages sociaux et/ou les régimes nationaux d'assurance maladie. ▪ La capacité du personnel de santé. ▪ Le financement et la pérennisation du programme de prestation de services ciblés sur les populations clés. ▪ Les systèmes de santé orientés vers les soins de santé primaires. ▪ L'absorption dans le financement national d'activités actuellement financées par le Fonds mondial pour des raisons d'accessibilité financière ou d'optimisation des ressources au sens plus large.
Mesures pour relever ces défis	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indiquez l'état d'avancement de la planification nationale de la pérennisation et de la transition. Mettez en évidence les mesures identifiées dans le cadre des processus de planification nationaux pour relever ces défis et décrivez comment ces mesures seront mises en œuvre. ○ Indiquez comment la présente demande de financement soutient les mesures prévues pour relever les défis décrits et/ou comment elle contribue aux étapes clés de la pérennisation et de la transition au niveau national. ○ Le cas échéant, mettez en évidence les initiatives de gestion financière et les efforts de renforcement des capacités qui contribuent à l'intégration du soutien du Fonds mondial dans le processus de budgétisation nationale.

3.2 Financement national et cofinancement

Le financement du Fonds mondial complète le financement national des ripostes nationales et des systèmes de santé. À ce titre, le Fonds mondial travaille en étroite collaboration avec les pays pour comprendre les tendances du financement national au cours de chaque période d'allocation, et convient avec les pays d'engagements de cofinancement spécifiques pour renforcer le financement national, atténuer les dépendances à l'égard du financement externe, et soutenir la mise à l'échelle et l'impact.

A. Décrivez l'état d'avancement des engagements de cofinancement spécifiques pour la période du CS7.

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum

Les réponses doivent faire référence, le cas échéant, à des documents clés tels que la lettre d'engagement du CS7, le ou les tableaux des lacunes programmatiques, le ou les tableaux du paysage de financement, le ou les plans stratégiques nationaux, etc.

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Progrès au regard des engagements de cofinancement du CS7	<ul style="list-style-type: none"> ○ Décrivez les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les dépenses nationales par rapport aux engagements de cofinancement du CS7 avec des données vérifiables, conformément aux exigences de la note de politique opérationnelle sur le cofinancement.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les interventions programmatiques spécifiques ayant été ou devant être financées au niveau national dans le cadre du CS7.
Difficultés à respecter les engagements de cofinancement du CS7 (le cas échéant)	<ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Si les engagements de cofinancement du CS7 n'ont pas été entièrement respectés</u>, décrivez les obstacles spécifiques qui ont empêché le plein respect de ces engagements, tels que les difficultés d'exécution du budget, les difficultés de gouvernance ou les capacités insuffisantes. ○ Indiquez les mesures prises pour relever ces défis.

B. Décrivez les tendances attendues en matière de financement national pour le CS8. Indiquez les engagements de cofinancement spécifiques à formaliser dans la lettre d'engagement du CS8, en soulignant les éventuels déficits de financements résiduels et la manière dont ces engagements seront suivis et communiqués.

Instructions

Longueur recommandée : 1,5 page maximum

Les réponses doivent faire référence à la lettre d'engagement finalisée du CS8 si elle a été envoyée avec la présente demande de financement et, le cas échéant, aux documents clés tels que le ou les tableaux des lacunes programmatiques, le ou les tableaux du paysage de financement, le ou les plans stratégiques nationaux et d'autres documents nationaux pertinents, y compris le plan national du secteur de la santé, l'analyse des lacunes des SRPS mentionnée à la question 1.1.A, les stratégies fiscales pertinentes, un plan de travail pour la transition, des feuilles de route pour la pérennisation, une évaluation de l'état de préparation à la transition ou une analyse équivalente du processus de planification de la pérennisation et de la transition au niveau national.

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
<u>Uniquement pour les pays à revenu faible ou intermédiaire de la tranche inférieure</u> : estimations du budget du gouvernement alloué au secteur de la santé pour le CS8	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mettez en évidence la comparaison entre les dépenses nationales de santé prévues pour le CS8 et pour le CS7, en indiquant si une augmentation progressive de ces dépenses est prévue. Faites référence aux pages / sections contenant des informations pertinentes dans les documents nationaux joints à la présente demande de financement.
Financement national global prévu pour soutenir les interventions prioritaires	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indiquez comment le financement national prévu pour le CS8 comble les principales lacunes de couverture dans les ripostes nationales aux maladies et les systèmes de santé pour les interventions prioritaires.
Ciblage des engagements de cofinancement du CS8	<ul style="list-style-type: none"> ○ Décrivez comment les engagements de cofinancement prévus pour le CS8 : <ul style="list-style-type: none"> ▪ S'alignent sur les investissements publics prévus, mis en évidence dans le ou les tableaux des lacunes programmatiques et dans le ou les tableaux du paysage de financement. ▪ Complètent la présente demande de financement et d'autres financements externes. ▪ Le cas échéant, répondent aux priorités et/ou aux défis en matière de pérennisation identifiés dans le cadre de la planification nationale de la pérennisation et de la transition.
Mécanismes de suivi et de communication de l'information	<ul style="list-style-type: none"> ○ Décrivez le contrôle externe et les audits nationaux existants qui seront utilisés pour suivre les dépenses de santé et rendre compte du respect des engagements de cofinancement, en soulignant tout effort en cours pour renforcer ces mécanismes dans le cadre de la transition vers les systèmes nationaux. ○ Si la communication de l'information du secteur de la santé n'est pas effectuée à l'aide d'un système intégré de gestion de l'information financière, mettez en évidence les plans de transition vers de tels systèmes.

Mesures prévues pour cibler des ressources nationales et/ou des gains d'efficacité	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mettez en évidence les besoins programmatiques importants qui ne seront pas entièrement couverts par l'allocation combinée du Fonds mondial et les investissements nationaux prévus (y compris les engagements de cofinancement). ○ Décrivez les plans visant à combler ces lacunes par la mobilisation de ressources nationales supplémentaires ou par des gains d'efficacité programmatique.
---	---

3.3 Financement innovant

A. Le cas échéant, décrivez les modalités spécifiques concernant les approches de financement innovant liées à la présente demande de financement et/ou à la riposte nationale à la maladie et au système de santé.

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum

Cette question s'adresse aux candidats qui proposent des modalités de financement innovant spécifiques. Si aucune, répondez par : « Aucune approche de financement innovant n'est utilisée. »

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Modalités de financement innovant	<ul style="list-style-type: none"> ○ Décrivez les efforts déployés pour tirer parti de l'une ou l'autre des modalités de financement innovant <u>décrites dans la stratégie du Fonds mondial pour la période 2023-2028</u>, tels que les financements mixtes ou l'initiative Debt2Health, pour réaliser ce qui suit : <ul style="list-style-type: none"> ▪ renforcer l'alignement sur les autres partenaires du développement ; ▪ mobiliser des ressources supplémentaires ; ▪ améliorer l'efficacité, la pérennisation et l'accessibilité des services de lutte contre le VIH, la tuberculose et/ou le paludisme. ○ Indiquez i) les buts et objectifs spécifiques ; ii) la structure ; iii) les partenaires impliqués ; iv) les montants ; v) les calendriers ; vi) l'alignement sur la demande de financement et les ripostes nationales.

Section 4. Mise en œuvre

4.1 Modalités de mise en œuvre

A. Utilisez le Tableau 4 pour indiquer toutes les entités qui joueront le rôle de bénéficiaire principal (RP) et de sous-bénéficiaire (SR) dans la mise en œuvre de la subvention au cours du CS8.

Tableau 4

Composante de maladie					
Rôle	Nom du partenaire de mise en œuvre	Type de partenaire de mise en œuvre	Nouveau ou reconduit	Niveau de mise en œuvre	% du financement géré dans le CS8
Récepteur principal	<Nom du récepteur principal>	<Type de récepteur principal>	Sélectionnez.	Sélectionnez une option.	

Sous-récipiendaire(s)	<Nom du sous-récipiendaire>	<Type de sous-récipiendaire>	Sélectionnez.	Sélectionnez une option.	
-----------------------	-----------------------------	------------------------------	---------------	--------------------------	--

Instructions

Longueur recommandée : 1,5 page maximum

L'objectif de cette question est de donner un aperçu de la manière dont la subvention sera mise en œuvre, afin d'éclairer l'évaluation de la qualité du programme et de son impact potentiel.

Il convient de répondre à cette question au niveau du récipiendaire principal, en répétant le Tableau 4 pour chaque récipiendaire principal. Si les récipiendaires principaux ou les sous-récipiendaires n'ont pas encore été identifiés, indiquez-le dans votre réponse.

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Composante de maladie	<ul style="list-style-type: none"> Si la présente demande de financement comprend plusieurs composantes, indiquez la composante concernée que le récipiendaire principal mettra en œuvre.
Nom du partenaire de mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> Indiquez le nom du récipiendaire principal. Si le récipiendaire principal n'a pas encore été sélectionné, utilisez RP1, RP2, etc. Indiquez le nom de chacun des sous-récipiendaires sous le même récipiendaire principal. Si le sous-récipiendaire n'a pas encore été sélectionné, utilisez SR1, SR2, etc.
Type de partenaire de mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> Indiquez si le partenaire de mise en œuvre est un organisme public, une organisation non gouvernementale locale, une organisation internationale, un organisme des Nations Unies, etc.
Nouveau ou reconduit	<ul style="list-style-type: none"> Indiquez si le partenaire de mise en œuvre est nouveau ou s'il est identique à celui du CS7.
Niveau de mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> Indiquez si la mise en œuvre se fera au niveau national ou infranational.
% du financement géré dans le CS8	<ul style="list-style-type: none"> Indiquez le pourcentage, arrondi aux 5 % les plus proches, du budget global de la demande de financement qui sera géré par le partenaire de mise en œuvre au cours du CS8. Utilisez « <5 % » lorsque le partenaire de mise en œuvre gèrera moins de 5 % du budget.

B. Décrivez tout changement par rapport aux modalités de mise en œuvre du CS7 à effectuer pour le CS8 afin de maximiser l'efficacité de la mise en œuvre et garantir l'optimisation des ressources.

Instructions

Longueur recommandée : 1,5 page maximum par composante

Si une modalité de paiement en fonction des résultats est incluse dans la demande de financement, indiquez, dans l'une des réponses aux questions, les dispositions de mise en œuvre et les risques concernant cette modalité (le cas échéant).

Pour répondre à cette question, résumez les éléments suivants :

Éléments de la question	Détails
Changements prévus dans les modalités de mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> Tenez compte de tout changement prévu dans les modalités de mise en œuvre par rapport aux subventions actuelles du CS7. Indiquez comment ces changements répondent aux lacunes des performances passées et aux besoins découlant des changements contextuels afin de maximiser l'efficacité, l'efficience et l'économie de la mise en œuvre. Il peut s'agir de mesures prises pour réduire les coûts de gestion des programmes ou des ressources humaines (p. ex. les réunions à distance au lieu des réunions en personne) et/ou des indicateurs utilisés

	<i>pour mesurer l'efficacité des programmes soutenus par le Fonds mondial et fixer des cibles d'amélioration.</i>
<i>Si une entité locale n'est pas proposée comme récipiendaire principal</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Indiquez les mesures que prendront les organisations internationales non gouvernementales ou les autres récipiendaires principaux pour garantir le transfert des compétences requises aux institutions gouvernementales ou non gouvernementales locales. Fournissez un calendrier, le cas échéant.</i>
<i>Lever les obstacles à l'inclusion des organisations communautaires et dirigées par les communautés dans la mise en œuvre</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Décrivez si les changements apportés aux modalités de mise en œuvre combleront les principales lacunes ou les principaux obstacles existants au rôle des organisations dirigées par les communautés dans la mise en œuvre, y compris les obstacles à l'accès au financement et aux interventions.</i>

4.2 Principaux risques et mesures d'atténuation

A. Décrivez de manière concise les risques résiduels les plus importants et les mesures d'atténuation qui pourraient avoir une incidence sur la réalisation des objectifs du programme, s'ils n'ont pas déjà été abordés dans les sections ci-dessus.

Instructions

Longueur recommandée : 1 page maximum

Le Fonds mondial a identifié les domaines de risques suivants devant être pris en compte lors de la préparation de la demande de financement :

- *Les achats de produits de santé, la gestion des produits de santé et les activités de laboratoire*
- *Les flux de données en provenance des points de prestation de services*
- *Les crises liées aux droits humains ayant un impact sur le(s) programme(s) et l'accès aux services*
- *Les conflits, les catastrophes et les chocs liés au climat, la pollution environnementale et l'épuisement des ressources naturelles, ainsi que les autres urgences humanitaires*

Pour répondre à cette question, décrivez les risques résiduels et les mesures d'atténuation qui s'appliquent au contexte du pays dans ces domaines de risques programmatiques préidentifiés. Les candidats peuvent mentionner d'autres risques lors de l'établissement de la subvention.

<i>Éléments de la question</i>	<i>Détails</i>
<i>Risques résiduels et mesures d'atténuation dans les domaines de risques programmatiques susmentionnés</i>	<p><i>Tenez compte des points suivants, le cas échéant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Les nouveaux risques résiduels et leurs mesures d'atténuation.</i> ○ <i>Les risques ayant été précédemment identifiés et dont l'atténuation se poursuivra au CS8.</i> ○ <i>Les autres risques résiduels importants qui ne sont pas atténués par des subventions existantes ou qui ne seront pas atténués par les subventions du CS8.</i>

Annexe 1 : Liste de vérification des documents

Veillez vérifier que votre dossier de candidature est complet à l'aide de la liste ci-dessous. Cette liste de vérification s'applique seulement aux candidats envoyant une candidature soumise à un examen complet.

Documents examinés par le Comité technique d'examen des propositions

<input type="checkbox"/>	Formulaire de demande de financement
<input type="checkbox"/>	Cadre de performance
<input type="checkbox"/>	Budget détaillé
<input type="checkbox"/>	Tableau(x) des lacunes programmatiques en matière de VIH et de tuberculose et/ou tableau des lacunes en matière de paludisme du Partenariat RBM, le cas échéant
<input type="checkbox"/>	Tableau du paysage de financement
<input type="checkbox"/>	Demande de financement hiérarchisée au-delà de la somme allouée (PAAR)
<input type="checkbox"/>	Priorités de financement des communautés et de la société civile
<input type="checkbox"/>	Plans stratégiques nationaux
<input type="checkbox"/>	Évaluation liée à l'équité, aux droits humains et aux questions de genre qui entravent l'accès aux services de santé spécifique à une maladie (obligatoire pour les portefeuilles à fort impact, si disponible pour les portefeuilles essentiels)
<input type="checkbox"/>	Documentation sur la pérennisation et la transition (si disponible)

Documents évalués par le Secrétariat du Fonds mondial

<input type="checkbox"/>	Approbation de la demande de financement par l'ICN
<input type="checkbox"/>	Déclaration de conformité de l'ICN

Annexe 2 : Liste des annexes justificatives

Énumérez tous les documents mentionnés dans le présent formulaire de demande de financement, y compris les appendices de l'Annexe 1.

Question #	Titre du document	Annexe #	Nom du fichier	Numéro exact de la page	Lien	Langue

Tous les documents mentionnés ici doivent être envoyés au Fonds mondial en tant qu'élément du dossier complet de la demande de financement.

Annexe 3 : Liste des abréviations et acronymes

Énumérez toutes les abréviations et tous les acronymes mentionnés dans le présent formulaire de demande de financement.

Abréviation / acronyme	Définition