

Stratégie 2023-2027

pour l'accélération de l'atteinte des Objectifs de Développement Durable en matière de santé des mères, des nouveau-nés, des enfants, des adolescents et des jeunes



Contexte et défis

Le Fonds Français Muskoka, établi en 2010 après le sommet du G8 à Muskoka, a significativement contribué à améliorer les indicateurs de santé maternelle, néonatale, infantile et adolescente. Malgré ces avancées, atteindre les Objectifs de Développement Durable (ODDs) d'ici 2030 nécessite une intensification des efforts pour assurer le droit à la santé de chaque femme, nouveau-né, enfant, adolescent et jeune. Chaque année, dans les pays bénéficiaires, le Fonds Français Muskoka cible environ 6,3 millions de naissances et 42,6 millions de femmes en âge de procréer, avec les interventions de soins obstétricaux et néonataux d'urgence¹. Les enfants de moins de 5 ans, au nombre de 28 millions, sont la cible principale des interventions en Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant (PCIMNE) et de la nutrition². La population de 10 à 19 ans, visée par les interventions en santé sexuelle et reproductive pour les adolescents et jeunes, est estimée à 41,6 millions. L'atteinte du niveau de couverture requis pour ces interventions à haut impact pour l'atteinte des ODDs fait face à des défis persistants, notamment l'insuffisance opérationnelle des engagements mondiaux, le financement insuffisant dans le domaine de la santé, la distribution inéquitable des ressources humaines qualifiées et un sous-investissement persistant dans le personnel compétent. La faible disponibilité des médicaments et équipements essentiels, liée à des difficultés dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement, constitue un obstacle majeur. Des lacunes importantes dans l'accessibilité, l'utilisation des services de qualité et la gouvernance entravent la réalisation des objectifs, soulignant la nécessité d'une approche intégrée et communautaire.

1. Données basées sur les 9 pays d'intervention du FFM jusqu'à Aout 2023, Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Niger, Sénégal, Tchad et Togo. Depuis septembre 2023, le FFM intervient dans 6 pays Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Sénégal, Tchad et Togo

2. <https://data.unicef.org/resources/sowc-2023/>



Spécificités de la nouvelle stratégie du Fonds Français Muskoka

La stratégie Muskoka 3.0, basée sur les acquis des dix dernières années, se distingue par plusieurs spécificités :

- Renforcer l'approche programmatique multisectorielle, convergente et intégrée centrée sur les soins de santé primaires et la couverture sanitaire universelle.
- Favoriser le développement d'innovations programmatiques et technologiques pour assurer des services de qualité à tous les niveaux de la pyramide sanitaire, en mettant un accent particulier sur les populations vulnérables.
- Capitaliser sur la disponibilité de l'information pour améliorer la planification et la prise de décisions basées sur des évidences.
- Exploiter les synergies grâce à la mutualisation des efforts, par le développement de partenariats transformateurs comprenant la société civile et les partenaires techniques et financiers.
- Renforcer les volets communication et plaidoyer pour soutenir l'engagement politique et promouvoir l'agenda SRMNIA-NUT dans la région.
- Renforcer le plaidoyer et les partenariats stratégiques ciblant plus spécifiquement l'augmentation des ressources nationales et l'Aide Publique au Développement pour les services de SRMNIA-NUT.
- Renforcer la demande des services et l'autonomisation socio-économique des femmes et des filles, avec un engagement pour l'égalité des sexes incluant la redevabilité des acteurs, y compris communautaires.
- Harmoniser et simplifier les cycles budgétaires et de rapportage pour une meilleure efficacité et efficience sur le terrain.

Orientation stratégique

Vision

Assurer aux mères, aux nouveau-nés, aux enfants, aux adolescents et aux jeunes une vie dans un état optimal de santé et de bien-être.

But

Contribuer à mettre fin aux décès évitables des mères, des nouveaux nés, des enfants, des adolescents et des jeunes et à l'amélioration des droits et la santé sexuels et reproductifs et de la nutrition dans les pays d'intervention, à travers le mécanisme du Fonds Français Muskoka, partenariat inédit entre la France et quatre agences des Nations Unies (OMS, ONU Femmes, UNFPA et UNICEF).

Objectifs stratégiques et domaines d'intervention prioritaires

Objectif stratégique 1 : Renforcer la performance et la résilience des systèmes de santé, y compris le niveau communautaire, à travers l'innovation, pour assurer une offre et un accès équitable à des services de santé de qualité et respectueux pour la CSU, en faveur des femmes, des nouveau-nés, des enfants, des adolescents et des jeunes.

Domaine d'intervention 1.1 : Amélioration de l'offre et de l'accès à des services de SRMNIA-NUT intégrés de qualité et respectueux, pour un système de santé performant, y compris le niveau communautaire, à travers prioritairement la disponibilité complète et ininterrompue des médicaments essentiels et intrants, des équipements et des ressources humaines compétentes.

Domaine d'intervention 1.2 : Accroissement de l'accessibilité financière et géographique aux soins de qualité à tous les niveaux pour les populations cibles, à travers l'innovation programmatique et/ou digitale, la mise en œuvre des politiques de protection sociales et d'autres mécanismes.

Domaine d'intervention 1.3 : Renforcer l'analyse des données sanitaires, ainsi qu'un système national de référencement et d'état civil adéquat, pour informer la planification, le monitoring en temps réel, l'évaluation, la prise de décision et l'adaptation des stratégies, afin d'accélérer l'atteinte des résultats dans le domaine de la SRMINA-NUT.

Domaine d'intervention 1.4 : Renforcement des systèmes de santé, pour assurer la continuité des services SRMNIA-NUT en période de crises sanitaires, sécuritaires et humanitaires, ainsi que la résilience des systèmes nationaux et des communautés.

Objectif stratégique 2 : Renforcer la mise en place d'**un environnement favorable** pour la santé et le bien-être des femmes, des nouveau-nés, des enfants, des adolescents et des jeunes, aux niveaux régional et national.

Domaine d'intervention 2.1 : Appui stratégique et technique à l'élaboration, la dissémination et l'application effective des lois, politiques et stratégies nationales en faveur de la SRMNIA-NUT, en lien avec les objectifs mondiaux et les priorités nationales.

Domaine d'intervention 2.2 : Renforcement du plaidoyer et des mécanismes de gouvernance et redevabilité, pour influencer l'agenda SRMNIA-NUT et accroître les stratégies de mobilisation de ressources techniques, matérielles, et financières en faveur de la SRMNIA-NUT.

Domaine d'intervention 2.3 : Développement de partenariats stratégiques et transformatifs, à travers l'implication des autres acteurs directs de la SRMNIA-NUT et la collaboration avec la société civile, les organisations régionales.

Domaine d'intervention 2.4 : Renforcement de la collaboration intersectorielle et multisectorielle à tous les niveaux (régional, national, infranational), afin d'améliorer la synergie programmatique, l'efficacité, et l'efficience.

Objectif stratégique 3 : Renforcer **la demande de services et l'autonomisation socio-économique et juridique des femmes et des adolescentes**, pour réduire les violences et discriminations à leur égard et promouvoir des attitudes et comportements sociaux favorables à la SRMNIA-NUT.

Domaine d'intervention 3.1 : Promotion de changements de normes sociales, pour soutenir une transformation dans les comportements et attitudes des populations en faveur de la SRMNIA-NUT et de l'autonomisation des femmes et des filles, afin d'accroître leur pouvoir de décision.

Domaine d'intervention 3.2 : Renforcement de la prévention et de la prise en charge holistique et conjointe (avec les autres secteurs) des violences basées sur le genre, notamment en situation d'urgence humanitaire ou sanitaire.

Domaine d'intervention 3.3 : Promotion des droits dans le domaine de la santé, à travers l'accès des jeunes, des femmes et des filles aux informations et compétences de SRMNIA – NUT.

Recherche opérationnelle

Un accent particulier sera mis sur les recherches opérationnelles qui seront conduites en collaboration avec des universités, des instituts de recherche et des sociétés savantes. Les thématiques les plus pertinentes dans le domaine de la SRMNIA-NUT seront identifiées, selon une approche participative et consensuelle, en concertation avec les équipes pays (agences et gouvernement) et en tenant compte du contexte national. Les résultats de ces recherches seront diffusés à travers des revues médicales, des réseaux de communauté de pratique et d'autres canaux pertinents. Ils seront également présentés lors de forums, notamment aux décideurs politiques et donateurs, et permettront de renforcer les prises de décision sur la base des données générées.

Communication et plaidoyer

Le volet communication est une priorité pour un accompagnement approprié des ambitions portées pour et par le FFM. Elle repose sur les cinq piliers majeurs : la Communication interne, la Coordination des activités inter-agences du FFM, la Communication externe, la Communication pour le changement social et comportemental et le Plaidoyer.

Planification, Suivi & Evaluation

La Planification des interventions à haut impact sera conduite de manière efficace et conjointe avec des outils harmonisés. Le suivi de la mise en œuvre sera fait de manière continue et la revue des performances, avec des données de qualité, permettra d'évaluer le progrès vers les résultats ciblés des indicateurs d'impacts.

Planification, Suivi & Evaluation

La Planification des interventions à haut impact sera conduite de manière efficace et conjointe avec des outils harmonisés. Le suivi de la mise en œuvre sera fait de manière continue et la revue des performances, avec des données de qualité, permettra d'évaluer le progrès vers les résultats ciblés des indicateurs d'impacts.

Principes directeurs

La mise en œuvre de la stratégie Muskoka 3.0 est guidée par les principes directeurs suivants :

1. Alignement avec les ODD et priorités nationales, en mettant l'accent sur le renforcement des soins de santé primaires et la couverture sanitaire universelle.
2. Gestion Axée sur les Résultats (GAR) avec une planification, un suivi en temps réel, et une évaluation des interventions.
3. Renforcement de la redevabilité à tous les niveaux pour assurer l'efficacité et l'efficience.
4. Développement de partenariats efficaces pour la programmation multisectorielle et renforcement de la collaboration à tous les niveaux.
5. Approche convergente, intégrée et multisectorielle pour des résultats durables, soutenue par l'innovation et la recherche opérationnelle.
6. Approche fondée sur l'éthique, l'équité, et l'inclusion, favorisant l'égalité de genre et l'autonomisation des femmes.
7. Égalité de genre et autonomisation des femmes comme principes indispensables pour la réalisation des ODD.
8. Approche centrée sur la personne, basée sur les droits humains, et ciblant les populations vulnérables.
9. Principe de résilience guidant les stratégies de réduction des risques et de prévention des catastrophes.
10. Evaluabilité de la stratégie, conçue pour des évaluations ultérieures.
11. Approche basée sur la méthode scientifique, avec des interventions prouvées scientifiquement.
12. Redevabilité et attribution des résultats au FFM, replaçant les interventions dans le contexte des pays partenaires.
13. Rôle catalytique du FFM, reconnaissant ses ressources limitées mais essentielles à l'atteinte des ODD/SRMNEA-NUT.

Impacts ciblés

Muskoka 3.0 vise à contribuer à l'atteinte des Objectifs du Développement Durable (ODD) liés à la santé, la nutrition et au bien-être des mères, nouveau-nés, enfants, adolescents et jeunes dans les pays concernés.

La stratégie définit des cibles intermédiaires spécifiques pour chaque pays, en mettant l'accent sur le renforcement de l'environnement favorable à l'agenda SRMINA-NUT, l'amélioration des systèmes de santé (y compris communautaires) et l'accroissement de la demande.

Les résultats d'impact visés incluent :

- Atteindre les objectifs internationaux relatifs aux retards de croissance et à l'émaciation chez les enfants de moins de 5 ans.
- Réduire le taux de mortalité maternelle en dessous de 70 décès pour 100 000 naissances vivantes.
- Réduire les décès évitables des nouveau-nés et ramener le taux de mortalité néonatale en dessous de 12 pour 1 000 naissances vivantes.
- Réduire les décès évitables des enfants de moins de 5 ans en dessous de 25 pour 1 000 naissances vivantes.
- Assurer l'accès à des services de soins de santé sexuelle et procréative, réduire de 50% le taux de natalité chez les adolescentes.
- Mettre fin à toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes et des filles.
- Éliminer toutes les formes de violence faite aux femmes et aux filles, y compris la traite et l'exploitation sexuelle.
- Éliminer toutes les pratiques préjudiciables telles que le mariage des enfants, le mariage précoce ou forcé, et la mutilation génitale féminine.

La modélisation prévoit une diminution significative de la mortalité maternelle, néonatale et infantile pour atteindre les ODD d'ici 2030, sous réserve de conditions telles qu'une couverture effective accrue, la réduction des obstacles et un financement adéquat.

Stratégie d'opérationnalisation

La stratégie opérationnelle de Muskoka 3.0 se caractérise par plusieurs approches clés :

1. Approche intégrée et multisectorielle

Renforcement de l'intégration des interventions pour maximiser la complémentarité entre les agences, favorisant l'engagement des gouvernements et renforçant les synergies entre les secteurs tels que la santé, l'environnement, la nutrition, l'éducation et la protection.

2. Harmonisation et convergence des interventions prioritaires

Utilisation de l'approche de convergence géographique, programmatique et opérationnelle pour surmonter les barrières et permettre une pleine réalisation des droits humains ; il est recommandé d'adopter un cycle budgétaire harmonisé tous les 2 ou 3 ans pour assurer une mise en œuvre efficace de la stratégie Muskoka 3.0.

3. Renforcement de la logique partenariale et plaidoyer pour davantage de ressources

Plaidoyer en faveur de ressources accrues, tout en conservant la nature catalytique du FFM. Développement de partenariats stratégiques avec des acteurs clés tels que le MEAE, d'autres bailleurs, partenaires privés, gouvernements, organisations régionales, agences des Nations Unies, partenariats clefs en matière de SRMNIA-NUT, société civile, et universités/instituts de recherche.

4. Leadership et positionnement stratégique

L'influence stratégique vise à engager de manière soutenue et effective les acteurs clés aux niveaux national, régional et mondial. L'objectif est de positionner le FFM comme un mécanisme de coordination stratégique, augmentant son effet de levier pour soutenir la SRMNIA-NUT et assurer la pérennité des résultats. En mobilisant les partenaires, le FFM vise à renforcer sa position en tant que catalyseur de changement pour améliorer la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle.



Muskoka 3.0 : ce qui change en résumé

Les fondements de Muskoka

Dialogue Ministères – Nations Unies

Fonds Catalytique reposant sur la coordination et de collaboration inter-agences des Nations Unies financé par le MEAE

Activités de communication et de plaidoyer

Mise en place d'interventions intersectorielles à haut impact (offrant le meilleur rapport coût/efficacité)

Le Fonds Français Muskoka concentre son appui sur 4 axes principaux avec 25% des allocations pour chaque axe :

- Le renforcement du système de santé ;
- La santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescent-e-s (SSRAJ) ;
- La nutrition ;
- La santé maternelle, néonatale, infantile et la planification familiale.

Évaluation annuelle des activités

Planification et évaluation annuelle des activités

Mécanisme inter-agences fondé sur la pratique

Nouvelles approches Muskoka 3.0

Logique partenariale renforcée avec une intégration des pays bénéficiaires dans les organes de réflexions stratégiques du mécanisme Muskoka : gouvernements, société civile et de la jeunesse.

Renforcement du mécanisme collaboratif / de la logique collaborative avec le développement de partenariats transformatifs, techniques et financiers.

Le plaidoyer et la communication : priorités programmatiques. Développement d'un plaidoyer soutenu pour garantir et entretenir l'engagement politique et promouvoir l'agenda SRMNIA-NUT dans la région ; Garantir une communication et visibilité continues du FFM.

Intégration de plusieurs composantes pour conduire les interventions intersectorielles à haut impact :

- L'approche « One Health » ;
- Changement climatique ;
- Crises multiformes : sanitaires, sécuritaires ;
- Événements internationaux à fort impact sur la région : guerre en Ukraine.

Renforcement de l'approche programmatique multisectorielle, convergente et intégrée centrée sur les soins de santé primaires et la couverture sanitaire universelle.

Sur la base des mêmes objectifs :

- Refonte des objectifs stratégiques pour accélérer l'atteinte des ODDs.
- Réflexion centrée sur les cibles avec des entrées populationnelles renforcées comprenant notamment la centralisation des questions genre : activités en faveur de l'autonomisation socio-économique des femmes et des filles, avec un engagement pour l'égalité des sexes.
- Focus mis sur l'innovation et la recherche pour assurer des services de qualité à tous les niveaux de la pyramide sanitaire en renforçant le volet communautaire.
- Les allocations sont désormais basées sur les besoins réels pour lever les principaux défis nécessaires à l'obtention de résultats significatifs pour le FFM dans le cadre de son rôle catalytique.

Développement d'outils de collecte des données régulière pour permettre de capitaliser sur la disponibilité des évidences afin de faciliter la prise de décisions et orienter les programmes en conséquence.

Développement de mécanisme de planification, suivi et évaluation permettant une actualisation pluriannuelle du niveau de développement des activités et des taux d'engagement financiers.

Développement du cadre structurant du FFM : développement du mécanisme de collaboration partenariale, renforcement de la gouvernance du FFM par le développement des termes de références de tous les organes.



FONDS FRANÇAIS
MUSKOKA



MINISTÈRE
DE L'EUROPE
ET DES AFFAIRES
ÉTRANGÈRES

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Organisation
mondiale de la Santé



pour chaque enfant



Contactez nos équipes



info@ffmuskoka.org

Suivez notre actualité



Découvrez
le Fonds Français Muskoka

WWW
ffmuskoka.org