

**Le réseau mondial de la protection sociale
en santé et des systèmes de financement de la santé**



Revue Annuelle

JUILLET 2022 – JUIN 2023



TABLE DES MATIÈRES

ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES.....	3
AVANT-PROPOS.....	4
BILAN DE L'ANNÉE.....	6
LE RÉSEAU P4H DANS LE MONDE.....	14
REVUE DES CHANTIERS.....	15
COLLABORATIONS DU RÉSEAU P4H DANS LES PAYS : EN BREF.....	32
CONCLUSIONS.....	34

ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES

AFD	Agence française de développement	MEAE	ministère de l'Europe et des Affaires étrangères (France)
ALC	Amérique latine et Caraïbes	NHIF	National Health Insurance Fund
ANU	Australian National University	OIT	Organisation internationale du travail
BAD	Banque asiatique de développement	OMS	Organisation mondiale de la santé
CEI	Communauté des États indépendants	OPS	Organisation panaméricaine de la santé
CCSS	Caja Costarricense de Seguro Social (caisse costaricaine de sécurité sociale)	P4H-CD	Bureau de coordination du réseau P4H
CNAS	Caisse nationale d'assurance santé	P4H-CFP	personne focale pays du réseau P4H
COP	communauté de pratique	P4H-CT	Équipe de coordination du réseau P4H
CSU	couverture sanitaire universelle	P4H-RFP	personne focale région du réseau P4H
DDC	Direction du développement et de la coopération (Suisse)	P4H-SG	Comité de pilotage du réseau P4H
EEAC	Europe de l'Est et Asie centrale	P4H-TEG	Groupe d'échanges techniques du réseau P4H
EF	Expertise France	PMAC	Prince Mahidol Award Conference
EN3S	École nationale supérieure de sécurité sociale	PSS	protection sociale en santé
FBR	financement basé sur les résultats	S&E	suivi et évaluation
Fonds mondial	Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme	SFHA	Sustainable Financing for Health Accelerator
GBM	Groupe de la Banque mondiale	SFS	système de financement de la santé
GFF	Mécanisme mondial de financement pour les femmes, les enfants et les adolescents	SLeSHI	Caisse d'assurance maladie de Sierra Leone
GFP	gestion des finances publiques	SNU	Seoul National University
GIZ	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit	SPARKS	Health and Social Protection Action Research & Knowledge Sharing Network
HFPM	Matrice des progrès en matière de financement de la santé	SPIAC-B	Conseil de coopération interagences en matière de protection sociale
IAWG	groupe de travail interagences	TIC	technologies de l'information et de la communication
ISPA	Inter Agency Social Protection Assessments	USAID	Agence américaine pour le développement international
L4UHC	Programme de leadership de la CSU		
MAESE	ministère des Affaires étrangères et des Sénégalais de l'extérieur		

Avant-propos

Chaque jour, la majorité de la population mondiale rencontre des difficultés pour accéder aux services de santé de qualité dont elle a besoin, quand elle en a besoin et sans subir de difficultés financières. Le changement climatique, les conflits prolongés, les crises économiques, les bouleversements démographiques, l'exacerbation de la mobilité humaine et les crises sanitaires, ainsi que leur impact sur les déterminants sociaux et économiques de la santé, exigent que les systèmes nationaux de protection sociale et sanitaire s'adaptent rapidement aux besoins. Pourtant, l'édition spéciale 2023 du [Rapport sur les objectifs de développement durable](#) a mis en évidence des obstacles alarmants à la réalisation desdits objectifs. Pour être en phase avec ces eux, les gouvernements nationaux, les décideurs politiques, les organisations régionales et les institutions internationales ont la charge d'éviter de prendre des mesures qui contrecarrent ou annulent les progrès réalisés vers les objectifs de couverture sanitaire et de protection sociale universelles. of universal health coverage and universal social protection.



« ...nous restons fermement engagés à donner la parole aux pays bénéficiant des actions conjointes du réseau P4H au niveau du comité de pilotage ».



Un changement fondamental, exigeant des adaptations concertées des politiques sanitaires, sociales et économiques, est nécessaire. Le réseau P4H est un outil déterminant qui, s'il est utilisé à bon escient, peut contribuer à cette évolution. Dans ce contexte, l'année couverte par le rapport 2022-2023 a été une période chargée pour le réseau P4H. Plusieurs réalisations et conditions ont marqué cette période : la poursuite des réformes en matière de gouvernance et de redevabilité au sein du réseau P4H, l'expansion géographique de ses membres, les collaborations nouvelles ou renforcées avec les réseaux partenaires, ainsi que le développement de chantiers reflétant de plus en plus les priorités thématiques de la couverture sanitaire universelle (CSU) à l'échelle mondiale. Ces priorités comprenaient la protection sociale en santé (PSS) et les systèmes de financement de la santé (SFS) en général, la protection sociale de la santé des migrants et de leurs familles en particulier, l'alignement politique et financier, la prise en compte du changement climatique et le financement de la prévention, de la préparation et de la réponse aux pandémies. Tout au long de l'année, les membres du réseau P4H ont pu présenter leurs démarches respectives en faveur de l'action intersectorielle, notamment l'[Accélérateur mondial pour l'emploi et la protection sociale et des transitions justes des Nations unies](#) et le [Fonds de lutte contre la pandémie de la Banque mondiale](#).

Dans le prolongement de l'engagement des coprésidents précédents, nous avons avancé sur la priorité convenue de faire progresser la réforme de la gouvernance du réseau P4H en élaborant une proposition sur le statut des observateurs au sein du Comité de pilotage du réseau P4H (P4H-SG). Parallèlement, nous restons fermement engagés à donner la parole aux pays bénéficiant des actions conjointes du réseau P4H au niveau du comité de pilotage. En conséquence, nous avons collaboré avec l'Équipe de coordination du réseau P4H (P4H-CT) pour informer les pays des collaborations en cours pour lesquelles leur participation pourrait ouvrir la possibilité d'adhésion au réseau. Cette année également, nous avons eu le plaisir d'accueillir le Costa Rica comme nouveau membre du réseau P4H et d'élargir ainsi les perspectives de collaboration en Amérique latine.

Nous avons également fortement encouragé le travail du groupe d'échanges techniques du réseau P4H (P4H-TEG) sur l'élaboration d'un processus d'évaluation des produits communs et de la marque du réseau P4H (y compris l'utilisation de son logo). Ce processus est indispensable pour renforcer la légitimité technique et la visibilité du réseau P4H, ainsi que pour assurer la mobilisation et l'intérêt des membres du réseau pour les produits accessibles au public et portant le logo du réseau P4H. Des mesures supplémentaires en faveur d'une plus grande redevabilité du réseau P4H ont été prises par le comité de pilotage qui a guidé l'élaboration de la logique d'intervention en matière de suivi et d'évaluation (S&E) du réseau P4H, avec le soutien de la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ). Nous saisissons cette occasion pour mentionner le rôle prépondérant que le P4H-TEG a joué en soutenant les priorités du P4H-SG.

La mise en place d'un réseau plus représentatif et plus responsable exige de rapprocher efficacement les acteurs nationaux et internationaux des secteurs sociaux, sanitaires et financiers. À cet égard, l'objectif du réseau P4H visant à faciliter les collaborations intersectorielles et l'alignement peut également inclure la constitution d'équipes de praticiens aux approches complémentaires. Le rapprochement et l'échange de différents points de vue peuvent faciliter l'émergence de nouveaux concepts et contribuer à l'élaboration de politiques pertinentes et globales.

Nous savons que cela est vrai pour les pays desservis par le réseau P4H, mais cela est également vrai pour le réseau P4H lui-même. Les liens renouvelés ou renforcés avec le Sustainable Financing for Health Accelerator (SFHA) et ses agences membres, le Conseil de coopération interagences en matière de protection sociale (SPIAC-B) et le Health and Social Protection Action Research & Knowledge Sharing (SPARKS) Network sont autant d'exemples de mesures qui visent à mobiliser toutes les parties concernées, et plus particulièrement les réseaux et les initiatives des partenaires. Nous espérons continuer à inspirer d'autres actions positives de ce type.

De nombreux chantiers ont démarré cette année et nous espérons être aussi productifs l'année prochaine en concrétisant plus avant notre vision commune : une coordination et un alignement plus efficaces nous permettront de nous rapprocher d'une couverture sanitaire et d'une protection sociale universelles.



Shahra Razavi

Directrice du service de protection sociale
Organisation internationale du travail



Jérémie Forrat-Jaime

Sous-secrétaire d'État adjoint pour le développement humain
Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères

Bilan de l'Année

Le réseau P4H est tourné vers les résultats. Autour des valeurs conjointes d'équité et d'efficacité, il a assuré la présence continue des personnes focales pays du réseau P4H (P4H-CFP) depuis 2009, à la demande des États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Ces experts de la PSS suivent une approche systémique du financement de la santé et se concentrent sur les initiatives et les priorités locales. Les membres de l'équipe élargie du réseau P4H renforcent les contributions de chacun afin de documenter les résultats collectifs du réseau P4H et d'orienter son action vers des résultats concrets.

Les P4H-CFP incarnent un service phare coconstruit par le réseau P4H et ses membres, avec des dispositifs contractuels, des sources de financement et des cycles diversifiés et sur la base d'un cahier des charges commun. Elles travaillent en tant qu'équipe du réseau P4H à travers les institutions et les secteurs. Elles organisent de multiples activités conjointes du réseau P4H dans les pays et contribuent aux événements régionaux et mondiaux du réseau. Elles sont étroitement impliquées dans les réformes nationales du financement de la santé et documentent ces avancées sur le site www.p4h.world.

Le réseau P4H valorise la diversité. Après la création de sections régionales du réseau P4H pour l'Europe de l'Est et l'Asie centrale (EECA), l'Asie et deux régions d'Afrique (Afrique anglophone et francophone), une cinquième section régionale du réseau P4H est en cours de création en Amérique latine. Le responsable de la communauté du réseau P4H basé en Bolivie a suscité un intérêt supplémentaire et a obtenu la soumission de demandes d'adhésion au réseau P4H de deux institutions universitaires, l'une en Colombie et l'autre au Pérou. Le réseau P4H a collaboré avec le Mexique à une étude sur l'économie politique de la transformation du système de santé mexicain. En outre, plusieurs sections régionales du réseau P4H ont contribué aux événements mondiaux du réseau comme,

par exemple, la série de webinaires sur la PSS pour les migrants et leurs familles. La prise en charge du réseau P4H par ses membres a été particulièrement forte cette année au sein du P4H-TEG. De nouveaux chantiers prometteurs sur le climat et le financement de la santé, ainsi que sur le financement de la prévention, de la préparation et de la réponse aux pandémies, ont été lancés par les nouveaux coprésidents en exercice de la Seoul National University Graduate School of Public Health, du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial) et de l'Agence française de développement (AFD).

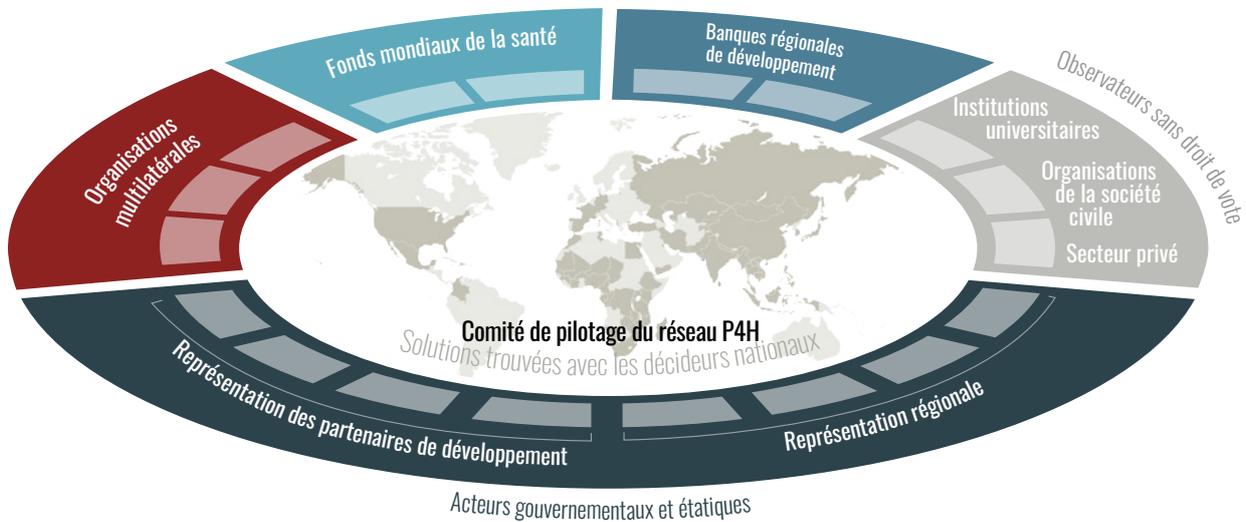
Le réseau P4H innove en réponse aux besoins des pays. Par exemple, le programme Leadership pour la CSU (L4UHC) est né de la nécessité pour les pays de s'attaquer aux problèmes d'adaptation au sein des processus nationaux de réforme des systèmes de financement de la santé (SFS) qui dépassent les défis techniques. Un nouveau cycle du programme L4UHC a été lancé cette année en partenariat avec le gouvernement indien, et deux autres cycles ont été menés pour les pays déjà inclus dans le L4UHC.

Le réseau P4H améliore la gestion des connaissances en matière de PSS et de SFS. Son écosystème actualisé — nouvelle version de la plateforme numérique www.p4h.world et actualisation des comptes de médias sociaux — permet de mieux suivre la trajectoire des réformes nationales et des événements pertinents, et offre des outils utiles pour les comparaisons entre les pays et les régions.

FIGURE 1. LOGIQUE D'INTERVENTION DU RÉSEAU P4H

Plan de travail	Priorités	Réalisations	Réalisations intermédiaires	Réalisation de haut niveau	Impact
<p>Produits et gouvernance</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Personne focale pays du réseau P4H 2. L4UHC 3. Gestion des connaissances (plateforme numérique et écosystème) 4. Dynamique régionale 5. Collaborations novatrices 6. Gouvernance du réseau P4H 	<p>Année 2022-2023</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Échanges techniques 2. Échanges des expériences pour les P4H-CFP 3. Financement national de la santé et de la PSS 4. Alignement des donateurs au niveau national 5. Genres, contextes précaires, PSS et vieillissement des migrants 	<p>Réalisations attendues</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Engagement multisectoriel de haut niveau 2. Réseaux collaboratifs 3. Logiques d'intervention cohérentes 4. Lien avec les systèmes de santé plus larges 5. Innovations pour la PSS et les SFS 	<p>Innovations pour la PSS et les SFS</p> <p>.....</p> <p>Utilisation de la Matrice des progrès en matière de financement de la santé (HFPM)</p>	<p>Systèmes de PSS et SFS améliorés</p> <p>.....</p> <p>Plus durables, plus équitables et plus efficaces</p>	<p>Indicateur ODD 3.8.2</p> <p>.....</p> <p>Protection financière</p>

FIGURE 2. **GOVERNANCE DU RÉSEAU P4H À COMPTER DU 30 JUIN 2023**



Membres du réseau P4H. Un nombre grandissant de pays et d'organisations.

Membres du comité de pilotage du réseau P4H. Quinze représentants des membres du réseau P4H appartenant à cinq groupes pour des mandats de deux ans détiennent des sièges dotés de droit de vote. Trois observateurs de trois groupes représentatifs ne votent pas, mais participent aux réunions.

Sièges du comité de pilotage dotés de droit de vote par groupe

Siégeant actuellement	Organisations multilatérales International Labour Organization World Bank Group World Health Organization	Fonds mondiaux de la santé Global Financing Facility for Women, Children and Adolescents The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria	Banques régionales de développement Asian Development Bank Council of Europe Development Bank African Development Bank				
	Représentation des partenaires de développement France Germany Switzerland USA Spain	Représentation régionale <table border="0"> <tr> <td>Africa Morocco</td> <td>Asia Thailand</td> <td>Central Asia Kazakhstan</td> <td>Latin America Costa Rica</td> </tr> </table>			Africa Morocco	Asia Thailand	Central Asia Kazakhstan
Africa Morocco	Asia Thailand	Central Asia Kazakhstan	Latin America Costa Rica				

Groupes d'observateurs sans droit de vote

Siégeant actuellement	Institutions universitaires Australian National University Center for Healthcare Quality Assessment and Control of the Ministry of Health of the Russian Federation Fudan University School of Public Health Seoul National University Graduate School of Public Health	Organisations de la société civile	Secteur privé
	(Les cases pour les organisations de la société civile et le secteur privé sont actuellement vides.)		

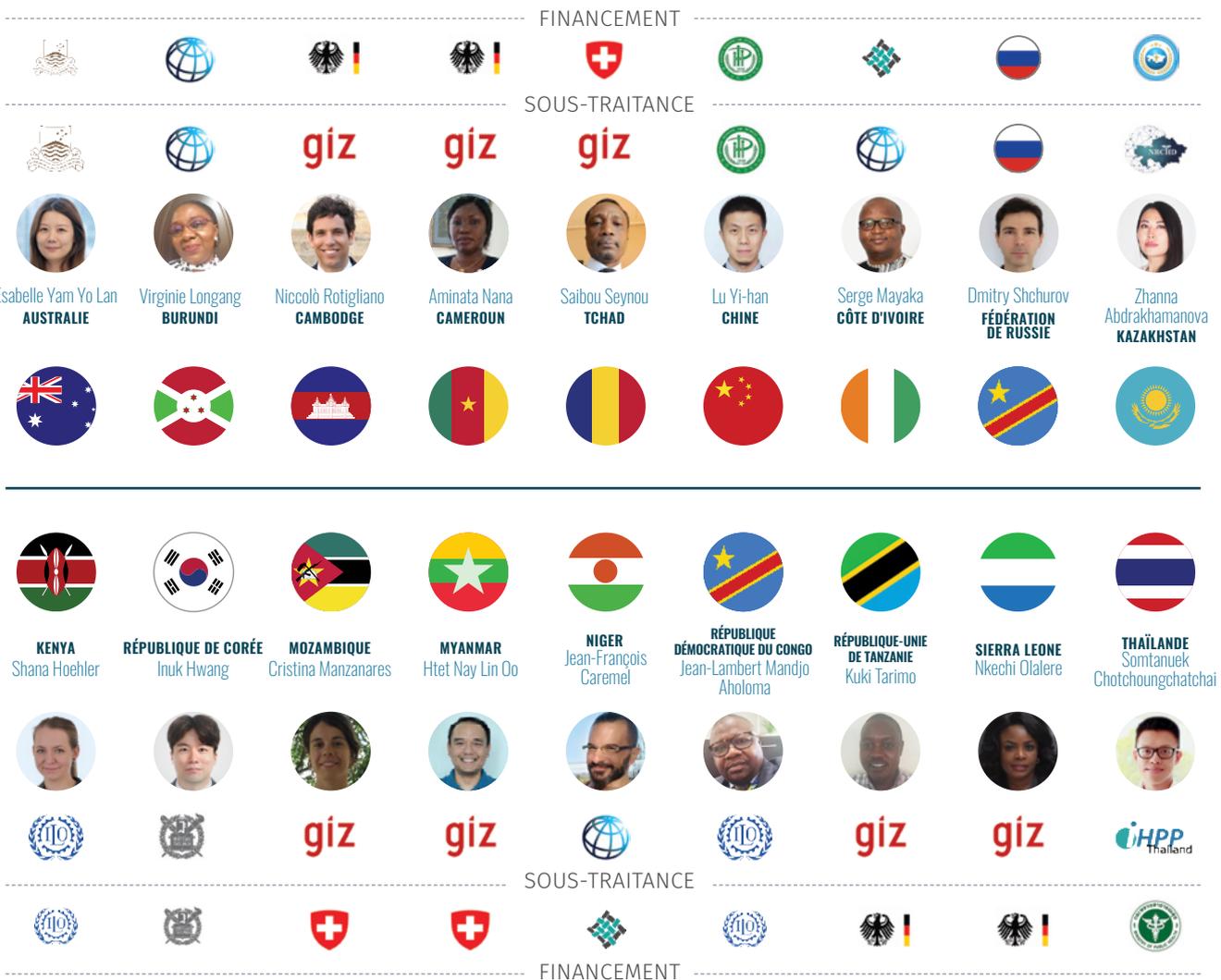
Groupe d'échanges techniques — Assure la liaison entre le comité de pilotage et les responsables de la mise en œuvre

- Organisations membres du réseau P4H
- Partenaires de mise en œuvre
- Experts techniques ad hoc
- Personnes focales pays du réseau P4H
- Bureau de coordination du réseau P4H

FIGURE 3. MEMBRES DU RÉSEAU P4H



FIGURE 4. PERSONNES FOCALES PAYS DU RÉSEAU P4H - AGENCES CONTRACTANTES ET DE FINANCEMENT À COMPTER DU 30 JUIN 2022



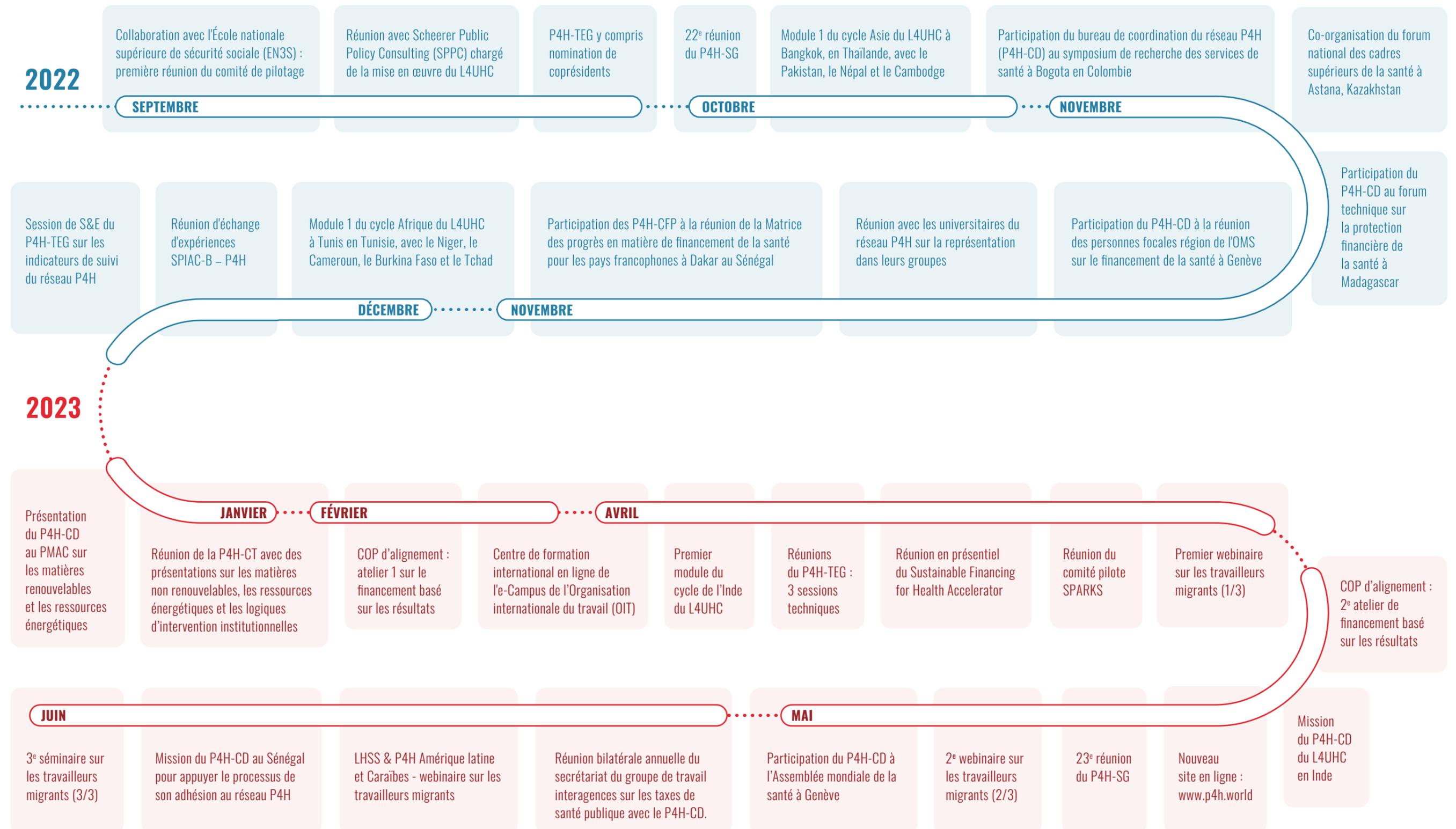
PARITÉ DES GENRES ET ÉQUITÉ

Au 30 juin 2023, les représentants du P4H-SG comprennent 8 femmes et 8 hommes ; le P4H-TEG compte 87 membres, dont 48 % de femmes ; la P4H-CT comprend 18 femmes et 16 hommes.

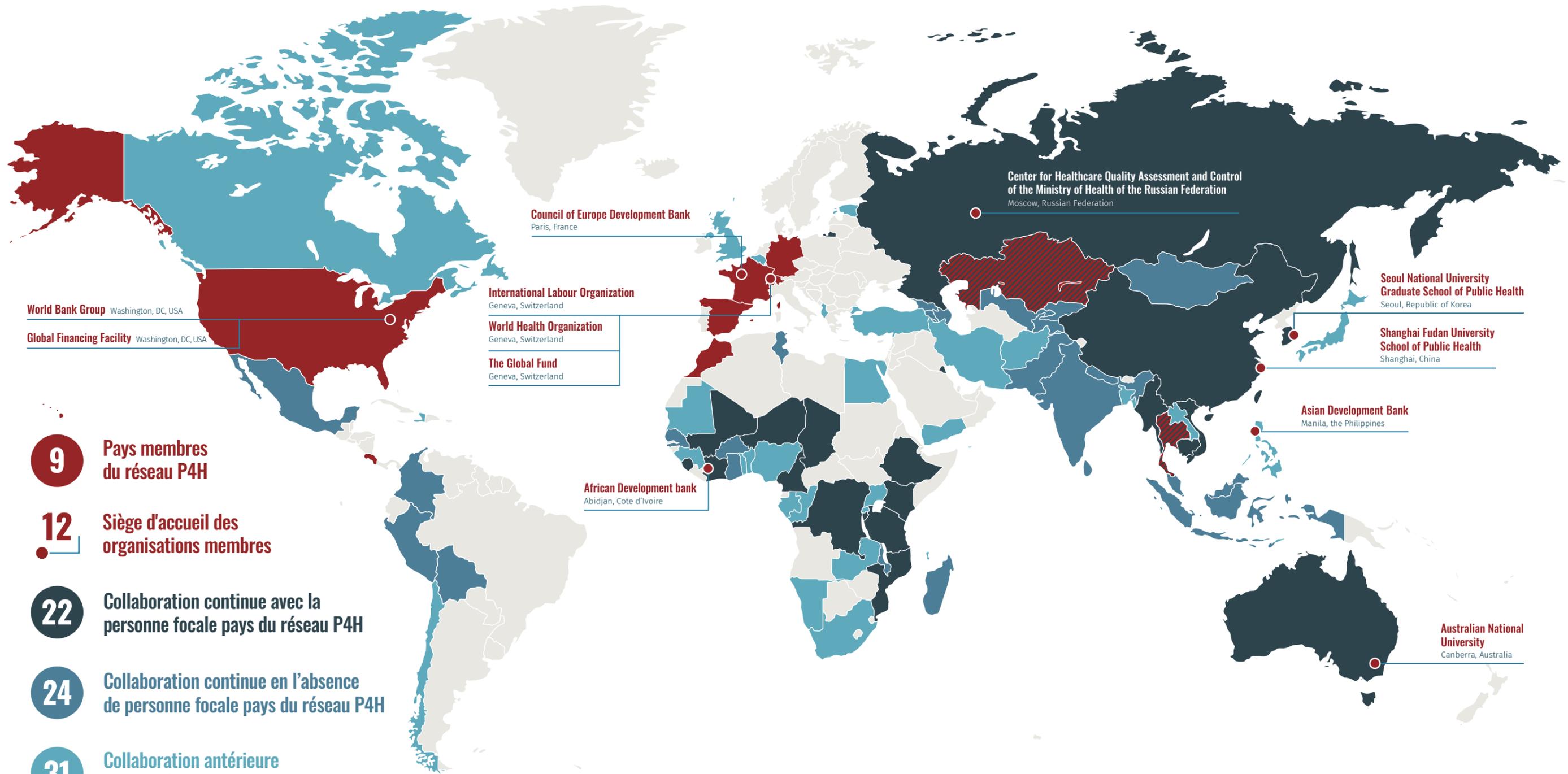
Au niveau national, certaines activités ont porté sur l'équité :

- Cambodge : analyse de l'économie politique sur l'égalité des sexes et la PSS
- Cameroun : [étude](#) sur la budgétisation sensible au genre pour la CSU

FIGURE 5. CHRONOLOGIE



Le Réseau P4H dans le Monde



- 9** Pays membres du réseau P4H
- 12** Siège d'accueil des organisations membres
- 22** Collaboration continue avec la personne focale pays du réseau P4H
- 24** Collaboration continue en l'absence de personne focale pays du réseau P4H
- 31** Collaboration antérieure avec le réseau P4H

Revue des Chantiers

ENGAGEMENT MULTISECTORIEL DE HAUT NIVEAU POUR LE FINANCEMENT DE LA CSU (RÉALISATION ATTENDUE 1 DU RÉSEAU P4H)

FACILITATION DU DIALOGUE NATIONAL SUR LE FINANCEMENT DE LA CSU

Soutien des activités dans la logique d'intervention institutionnelles de la PSS et du SFS

La revue annuelle 2021-2022 du réseau P4H comprenait 10 analyses nationales de logiques d'intervention institutionnelles de la PSS et du SFS menés par le consultant Virgile Pace du P4H-CD (sous contrat avec l'OMS). Le P4H-CD a continué cette année à apporter un soutien approfondi, avec l'aide du consultant, aux P4H-CFP de Côte d'Ivoire et du Cambodge. Virgile Pace a fait un exposé sur la CSU, lors de l'atelier national de Côte d'Ivoire en février 2023. Son exposé [concernait](#) particulièrement la logique d'intervention institutionnelle de la PSS et du SFS, en s'appuyant sur le travail effectué au Niger et au Sénégal. Au Cambodge, la logique d'intervention juridique a été examinée et a servi de base pour un projet de feuille de route visant à combler les lacunes existantes.

À l'instar des années précédentes, les membres du réseau P4H ont entrepris de nombreuses activités pour faire avancer la PSS aux niveaux mondial et national. La PSS promeut une approche de la protection sociale et de la CSU fondée sur les droits. Au niveau mondial, la réunion du P4H-TEG de septembre 2022 a spécifiquement abordé la question de la protection de la maternité au niveau mondial, en mettant l'accent sur le Cameroun et le Kenya. Au printemps 2023, la série de webinaires sur la PSS des travailleurs migrants et de leurs familles a mis en lumière les défis ainsi que les approches innovantes de protection de ce type de population à travers le monde.

En outre, la liste pays par pays ci-dessous montre que les P4H-CFP et la personne focale région du réseau P4H (P4H-RFP) pour l'Asie ont contribué à soutenir diverses logiques d'intervention au niveau national, notamment du point de vue de la PSS et dans des domaines spécifiques à celle-ci.

Logiques d'intervention politiques et juridiques

Cambodge

Soutien d'une analyse des textes juridiques et réglementaires se rapportant à la PSS et au SFS.

Kenya

Développement d'une stratégie nationale pour l'extension de la protection sociale aux travailleurs de l'économie informelle ; inclusion des cas des réfugiés dans le National Health Insurance Fund.

Myanmar

Partage d'expérience sur les régimes d'assurance santé communautaires à la demande des partenaires de la Direction du développement et de la coopération (en Suisse) (DDC), en particulier Save the Children International.

Niger

Participation à la production de documents stratégiques (*Plan de développement du secteur Santé et Stratégie de financement de la Santé*).

République démocratique du Congo

Conception et mise sur pied d'une logique d'intervention juridique pour la création d'instruments et de mesures institutionnelles qui favorisent la mise en œuvre d'un système universel de PSS.

République démocratique populaire lao

Révision de la loi sur l'assurance santé par le biais d'un examen juridique par la P4H-RFP afin d'aider le gouvernement du pays à aligner sa **logique d'intervention** législative sur l'agenda de la réforme politique. La P4H-RFP soutient également l'évaluation du régime national d'assurance santé dans la **logique d'intervention** de la stratégie nationale d'assurance santé 2021-2025.

République-Unie de Tanzanie

Élaboration et approbation de la loi sur les fonds de services du Zanzibar (Zanzibar Services Funds Act), du projet de loi sur l'assurance santé universelle pour

Sierra Leone

Amendement de la loi sur la caisse d'assurance maladie (SLeSHI).

Tchad

Soutien de la rédaction du décret sur l'organisation et le fonctionnement de l'Agence nationale de régulation de la CMU et appui du plan national de développement sanitaire et de la stratégie nationale de financement de la santé.

Institutions de la PSS**Kenya**

Responsable technique du développement, de la conception et de l'évaluation des coûts d'une prestation de revenu de maternité rattachée au National Health Insurance Fund (la caisse nationale d'assurance maladie) (NHIF); développement de la stratégie du NHIF et examen des fonctions internes, ainsi qu'une enquête auprès des bénéficiaires et des prestataires.

Mali

Soutien au plan d'exploitation du *Régime d'assurance maladie universel*.

Sierra Leone

Soutien aux processus de pré-lancement du plan SLeSHI ; révision et mise à jour des procédures opérationnelles standard ; soutien à l'élaboration d'un cahier des charges pour l'analyse des besoins des utilisateurs en ce qui concerne l'outil de technologies de l'information et de la communication (TIC) proposé par la SLeSHI.

République-Unie de Tanzanie

Création de l'institution Zanzibar Health Service Funds.

Tchad

Rédaction du plan de travail annuel et du budget pour 2023 de la Caisse nationale d'assurance santé (CNAS) et première réunion du conseil d'administration en octobre 2023 ; création des statuts de la CNAS et soutien à la création de son image de marque.

Coproduction de notes politiques, de stratégies conjointes et de plans de mise en œuvre

Les stratégies du SFS restent un domaine clé du soutien du réseau P4H dans les pays, en particulier pour cette période de référence au Burundi, au Tchad, au Niger et en République-Unie de Tanzanie (Zanzibar). Il y a eu aussi d'autres coproductions.

Côte d'Ivoire

Élaboration d'une note technique sur l'évaluation de la CSU à l'intention du Premier ministre et des ministres de l'Emploi et de la protection sociale, de la santé publique et de l'hygiène, et de la CSU.

Kenya

Soutien à l'inclusion des réfugiés dans le NHIF.

Mozambique

Préparation conjointe du dialogue national sur le financement de la santé (février-juillet 2023).

Myanmar

Soutien au développement d'un fond multilatéral commun pour l'achat de services auprès du secteur privé.

Niger

Élaboration de dix notes politiques liées aux diverses procédures de réforme de la PSS et du SFS.

Sierra Leone

Élaboration d'un document de synthèse sur l'intégration de l'initiative pour des soins de santé gratuits dans le plan de la SLeSHI.

République-Unie de Tanzanie

Participation à l'examen de la directive sur le partage des coûts des services de santé.

Exercices conjoints de renforcement des capacités**Burundi**

Session de formation de trois jours soutenue par la P4H-CFP pour le comité de pilotage de la stratégie du SFS du Burundi, l'équipe technique et les parties prenantes sur la PSS et la CSU, en collaboration avec l'OIT et l'OMS, en janvier 2023 à Bujumbura.

Cameroun et Tchad

Visite de partage d'expérience au Cameroun organisée en septembre 2022 pour neuf experts nationaux tchadiens travaillant dans le domaine de la CSU, afin de mettre en œuvre la stratégie de la CSU.

Myanmar

Contributions techniques et présentation lors de la réunion des partenaires de développement sur leur conception des régimes d'assurance santé basés sur la communauté.

Sierra Leone

Coaching et mentorat de l'équipe de la SLeSHI.

Collaboration entre secteurs comprenant la protection sociale, la santé et le financement

Burundi

Soutien à des sessions de dialogue entre les parties prenantes de la PSS et du SFS, notamment des personnes du secteur privé travaillant sur des plateformes de santé mutuelles et leurs partenaires; les sessions ont abordé les dispositions institutionnelles pour l'achat stratégique et l'extension de la couverture sanitaire aux populations informelles, rurales et vulnérables.

Kenya

Coprésidence du groupe de travail sur la protection de personnes déplacées de force.

Cycles régionaux et activités et événements nationaux du L4UHC

Au cours de la semaine du 17 au 21 octobre 2022, le [L4UHC](#) a lancé le cycle régional en Asie avec un module à Bangkok, auquel ont participé des délégations du Cambodge, du Népal et du Pakistan. Un mois plus tard, il a lancé un cycle régional en Afrique francophone avec un module à Tunis, auquel ont participé des délégations du Burkina Faso, du Tchad et du Niger.

Le programme de L4UHC a présenté un système de coaching en vue d'aider les participants à se familiariser avec l'économie politique et à gérer les relations interpersonnelles. À la fin de la période de référence, toutes les initiatives collectives étaient en cours et les équipes préparaient le deuxième module au cours duquel elles prévoyaient de rendre compte de leur travail dans le pays et de mettre en pratique leurs aptitudes au leadership.

Dans l'ensemble des quatre pays d'Afrique, ainsi qu'au Cambodge, les P4H-CFP participent activement au programme. Les P4H-CFP bénéficient également du programme, car les coalitions nationales qui se sont engagées dans la voie du L4UHC s'avèrent des influenceurs puissants et efficaces en matière de politique publique et de dialogues politiques.

L'Inde a bénéficié d'une série d'initiatives pratiques élaborées par les premiers participants au L4UHC du pays. Lancé dans le pays en mars 2023, le programme a rassemblé diverses parties prenantes clés pour faire progresser la CSU dans trois États (Himachal Pradesh, Kerala et Punjab), le territoire de l'Union du Jammu-et-Cachemire et l'autorité nationale de la santé.

COLLABORATION SUR LE FINANCEMENT PUBLIC NATIONAL

Collaboration sur la marge de manœuvre budgétaire et les taxes en faveur de la santé

Le réseau P4H a poursuivi sa participation au groupe de travail interagences (IAWG) soutenant les taxes en faveur de la santé, dirigé conjointement par le Groupe de la Banque mondiale (GBM) et l'OMS, et financé par l'Agence norvégienne de coopération au développement. Le P4H-CD a régulièrement participé aux réunions bimestrielles organisées par le secrétariat de l'IAWG, offrant ainsi des possibilités de collaboration et d'échange. Les documents techniques disponibles ont été partagés au fur et à mesure avec toutes les P4H-CFP. Cette année, la P4H-CFP au Cambodge, Niccolò Rotigliano, a été efficacement associée aux taxes pro-santé de l'IAWG afin d'améliorer la collaboration dans le pays entre la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) et l'OMS.

Plusieurs P4H-CFP ont aussi apporté leur soutien dans ce domaine :

Mozambique

Soutien au ministère de la Santé pour l'élaboration de la proposition relative aux taxes en faveur de la santé (taxe spécifique sur la consommation), approuvée par la loi en décembre 2022 ; coordination interne au ministère de la Santé ; coordination externe avec l'administration fiscale, le ministère des Finances, le ministère de l'Industrie et le secteur privé, et en étroite collaboration avec l'OMS.

Sierra Leone

Échanges entre le ministère de la Santé et de l'Assainissement et le ministère des Finances sur la faisabilité des échanges de dettes ; atelier ultérieur avec la facilitation de l'équipe du Fonds mondial et rédaction d'une proposition exhaustive aux créanciers potentiels afin de débloquer et de libérer environ 150 millions de dollars dans le budget pour la santé.

Tchad

Poursuite de la mobilisation, en s'appuyant notamment sur l'équipe de L4UHC concernant la mobilisation des taxes affectées à la CSU dans la loi de finances.

Collaboration sur l'efficacité et la responsabilité dans les dépenses de santé.

En collaboration avec l'unité SFS du département de l'économie de la santé et des systèmes de financement de la santé de l'OMS, le réseau P4H a encouragé les relations avec les initiatives mondiales et les recommandations de dialogues sur les politiques nationales, comme avec le [Montreux Collaborative](#).

Les échanges entre P4H et les organisations du Joint Learning Agenda for Civil Society se sont poursuivis par l'intermédiaire du secrétariat de la [CSU2030](#). Comme le réseau P4H reconnaît le rôle des organisations de la société civile dans la mobilisation des ressources nationales et les dialogues budgétaires dans les pays, les parties ont convenu d'évaluer les opportunités peu après la mise en ligne de la nouvelle version améliorée de [www.p4h.world](#).

Les activités mises en œuvre avec le soutien de la P4H-CFP dans ce domaine sont nombreuses.

Cameroun

Accompagnement du ministère de la Santé dans la préparation du budget 2023 et la mise en place de procédures et d'outils visant à améliorer l'exécution du budget. Un groupe de travail sur les impayés des établissements de santé a été mis en place avec le groupe L4UHC, ce qui a permis d'apurer 80 % des retards de paiement accumulés depuis deux ans.

Côte d'Ivoire

Examen des dépenses publiques en mettant l'accent sur l'efficacité des dépenses en capital humain, la mobilisation des ressources, les indicateurs de santé et l'équité, ainsi que les défis structurels et opérationnels de la santé publique universelle.

Mozambique

Assistance au groupe de planification, de financement et d'investissement stratégique qui couvre un large éventail de sujets liés à la planification et au financement de la santé, y compris l'efficacité et la gestion des finances publiques (GFP). En 2022-23, cela a débouché sur la production d'études conjointes visant à améliorer l'efficacité des dépenses de santé.

Niger

Retour d'information sur les études analytiques, examen du contenu de la loi nationale sur la santé et élaboration d'un outil d'analyse de la structure des coûts et du financement des soins de santé primaires.

RÉSEAUX COLLABORATIFS (RÉALISATION ATTENDUE 2 DU RÉSEAU P4H)

NIVEAU NATIONAL

Évolution de la présence des P4H-CFP

La stabilité des postes de P4H-CFP a été plus grande au cours de la période couverte par le présent rapport qu'au cours de la période précédente. Les six postes de P4H-CFP nommés ont été maintenus. Parmi les 16 postes de P4H-CFP déployés au cours des périodes de référence, **cinq** restent inchangés au-delà du 30 juin 2023 (quatre engagés sous contrat par la GIZ et un par l'OIT). Onze postes sont caractérisés comme suit. **Trois** postes ont été supprimés et aucun remplacement n'est envisagé (Viet Nam, Mali et Mozambique) ; **deux** ont été suspendus temporairement (Koweït et Burundi).

Trois nouveaux postes ont été créés (République démocratique du Congo, République-Unie de Tanzanie, Sierra Leone) et un a fait l'objet d'un changement d'organisme contractant (Niger). **Deux** postes seront convertis en postes de l'OMS avec un mandat de P4H-CFP (Côte d'Ivoire et Éthiopie) et un autre poste a été créé (Madagascar). L'ancien poste de P4H-CFP du Viet Nam est désormais un poste de P4H-RFP basé à Bangkok, en Thaïlande.

FIGURE 6. ÉVOLUTION DE LA PRÉSENCE DES P4H-CFP¹

PAYS	ÉVOLUTION DE LA SITUATION	AGENCE	FINANCEMENT	NOMMÉ	DÉPLOYÉ
Australie	Aucun changement	AUS	AUS	×	
Burundi	Temporairement interrompu le 30 juin 2023	GBM	GBM		×
Cambodge	Aucun changement	GIZ	BMZ		×
Cameroun	Aucun changement	GIZ	BMZ		×
Chine	Aucun changement	CH	CH		×
Côte d'Ivoire	Temporairement interrompu le 30 juin 2023 pour être remplacé par un poste du MCAT	GBM	GFF	×	
Éthiopie	Interrompu en 2022 pour être remplacé par un poste de l'OMS	OMS	FR/OMS		×
Fédération de Russie	Aucun changement	RUS	RUS		×
Kazakhstan	Aucun changement	KZ	KZ		×
Kenya	Aucun changement	OIT	OIT	×	
Koweït	Interrompu en 2022 pour devenir « nommé » par le Koweït	OMS	OMS		×
Mali	Interrompu en 2023	GBM	GFF	×	
Mozambique	Interrompu le 30 juin 2023	GIZ	SDC		×
Myanmar	Aucun changement	GIZ	SDC		×
Niger	Changement d'agence contractante	EF	EF		×
République de Corée	Aucun changement	KO	KO		×
République démocratique du Congo	Nouveau poste. Première en RDC.	OIT	OIT		×
République-Unie de Tanzanie	Nouveau poste. Réseau P4H de retour dans ce pays.	GIZ	BMZ	×	
Sierra Leone	Nouveau poste. A changé d'agence contractante une fois.	GIZ	BMZ		×
Tchad	Aucun changement	GIZ	SDC		×
Thaïlande	Aucun changement	TH	TH	×	
Viet Nam	Interrompu en 2022 (P4H-CFP est désormais une P4H-RFP)	OIT	OIT		×

¹ Revue consolidée des 22 P4H-CFP/P4H-RFP déployées au cours de la période.

Facilitation de réseaux de PSS et SFS inclusifs par les P4H-CFP

Toutes les P4H-CFP déployées jouent un rôle fondamental dans la facilitation d'un réseau inclusif, car il s'agit d'un élément essentiel de leur fonction. Voici quelques illustrations.

Burundi

Sessions de dialogue entre les parties prenantes de la PSS et du SFS, secteur privé compris, sur les modalités institutionnelles pour les achats stratégiques et l'extension de la protection contre les risques financiers aux personnes travaillant dans le secteur informel ou dans les zones rurales, ainsi qu'aux populations vulnérables.

Côte d'Ivoire

Lien entre le groupe de travail interagences du SFS des partenaires de développement et le groupe de travail sur l'efficacité et la durabilité du financement de la plateforme nationale de coordination du SFS.

Kenya

Coprésident intérimaire du groupe de travail sur la protection sociale des personnes déplacées de force.

Myanmar

Présentation sur le SFS dans les situations fragiles et de conflit lors de l'atelier de conception et de consultations pour la phase 3 du projet de soins de santé primaires de la DDC.

Niger

Connexion avec plus d'une centaine de personnes impliquées dans le dialogue politique sur la PSS et le SFS ; jusqu'à 28 réunions techniques conjointes modérées ou soutenues pendant la période.

NIVEAU RÉGIONAL

Dynamique régionale en Asie

Le réseau P4H a continué à codiriger un projet financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID) visant à renforcer les institutions de recherche sur les politiques et les systèmes de santé en Asie. Il a apporté son soutien à la Seoul National University (SNU), qui a dirigé la mise en œuvre. Au cours de la période couverte par la revue, le P4H-CD a particulièrement mis l'accent sur le travail des cinq

P4H-CFP désignées (toutes basées en Asie) et sur leur soutien. Ensemble, ils ont développé un modèle de revue pour capturer et reconnaître leur participation dans le réseau P4H. La plateforme numérique du réseau P4H et les pages des pays ont été régulièrement mises à jour et utilisées pour les communications et les activités d'échange de connaissances. Tous les événements, actualités et informations associés ont été régulièrement repris dans des bulletins d'information trimestriels spécifiques à l'Asie.



Marielle Phe Goursat travaille pour l'OIT en tant que conseillère technique en chef d'un programme régional qui soutient l'extension de la PSS en Asie. En tant que personne focale région (P4H-RFP), dans le contexte des activités du réseau P4H en Asie, son rôle est triple : agir en tant que conseiller technique sur la PSS, soutenir les activités du P4H-TEG avec les partenaires académiques et soutenir le développement de plus grandes synergies entre le réseau P4H et CONNECT, le réseau asiatique sur la PSS.

Dynamique régionale en Europe de l'Est et Asie centrale

Au cours de la période couverte par la revue, le réseau P4H a communiqué avec des fonctionnaires de haut niveau de la région de l'Europe de l'Est et Asie centrale (EEAC), y compris trois pays de la Communauté des États indépendants (CEI) – Azerbaïdjan, Kazakhstan, Kirghizstan – et les États baltes. La CEI fait partie d'une région plus large desservie par le réseau P4H, l'EEAC. Avec le soutien des P4H-CFP, les produits du réseau P4H tels que la plateforme numérique avec ses pages pays et les bulletins d'information régionaux du réseau P4H ont été largement utilisés pour promouvoir le réseau P4H dans certains pays de l'EEAC.

Dynamique régionale en Afrique francophone

L'Afrique francophone compte six P4H-CFP. Leur travail est similaire, car elles sont toutes impliquées dans les stratégies nationales des SFS et les mécanismes de paiement tiers, dont les achats stratégiques, la mobilisation des ressources et l'alignement du soutien des donateurs. Leur participation a été variée dans les forums organisés par le P4H-CD et le P4H-TEG, ainsi que dans la communauté de pratique (COP) sur l'alignement. Ces P4H-CFP ont participé à l'atelier sur la [Matrice des progrès en matière de financement de la santé \(HFPM\)](#) à Dakar et à deux webinaires dirigés par le Mécanisme mondial de financement pour les femmes, les enfants et les adolescents (GFF). Les webinaires au Niger ont abordé les achats stratégiques et en Côte d'Ivoire, ils ont offert un forum d'échanges techniques et ont abordé l'assurance sanitaire universelle. Les visites de pays et les échanges sur les opérations des systèmes de protection contre les risques financiers ont été facilités par les P4H-CFP avec l'appui financier de leurs agences contractantes. Une équipe technique du Tchad a visité le Cameroun et une autre du Niger s'est rendue au Burkina Faso.

Dynamique régionale en Afrique anglophone

Le P4H-CD a travaillé avec les P4H-CFP d'Afrique anglophone en vue de créer un groupe soudé et actif dans cette région. En 2023, lors de trois réunions ciblées, les P4H-CFP d'Afrique anglophone (Shana Hoehler, Nkechi Olalere, Kuki Tarimo) et la P4H-CFP du Mozambique (Cristina Manzanera) ont partagé entre elles et avec les représentantes du P4H-CD, Christine Ortiz et Martina Mchenga, leurs expériences sur le travail dans leur pays. Ces réunions leur ont permis à toutes d'identifier comment le P4H-CD pouvait soutenir les P4H-CFP. Par exemple, le P4H-CD a organisé une revue du projet de loi tanzanien sur l'assurance maladie à la demande de la P4H-CFP de la République-Unie de Tanzanie, Kuki Tarimo.

Dynamique régionale en Amérique latine et aux Caraïbes (ALC)

La Caja Costaricense de Seguro Social (caisse nationale de sécurité sociale du Costa Rica) (CCSS), l'USAID, le GFF, le GBM et l'OMS ont participé, en octobre 2022, au symposium de recherche sur les systèmes de santé à Bogotá, en Colombie. Le P4H-CD y a également participé en se focalisant sur le réseautage et a suscité l'intérêt de nouvelles collaborations potentielles sur des questions clés liées à la mission du réseau P4H visant à promouvoir, développer et renforcer les échanges et la collaboration au niveau de la PSS et du SFS. Depuis la mi-2022, le P4H-CD s'est efforcé de développer et d'approfondir le contenu régional sur la plateforme numérique du réseau P4H, en particulier sur les pages des pays. Et en juin 2023, la consultante du P4H-CD, Marina Cardenas, a modéré un [webinaire](#) organisé en collaboration avec le projet de renforcement des systèmes de santé locaux d'USAID sur le thème de la promotion de l'accès aux soins des populations migrantes, et surtout des femmes et des enfants.

En outre, à la fin de l'année de référence 2022-2023, une étude collaborative de l'économie politique de la transformation du système de santé mexicain, qui avait été lancée au début de la période, touchait à sa fin. L'objectif de cette transformation était de couvrir une plus grande partie de la population du Mexique avec une approche basée sur les droits. Trois composantes du système ont été analysées de près : les réformes du secteur de la santé de 1982 à 2022 ; les forces et les faiblesses du secteur de la santé dans chacun des sous-systèmes publics en place (au sein du système fédéral mexicain) ; et le potentiel du secteur de la santé en tant que bénéficiaire de fonds publics et moteur d'une éventuelle croissance économique nationale. Le bureau national de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) au Mexique a dirigé le projet avec le soutien de l'équipe OMS/P4H à Genève et du bureau régional de l'OPS à Washington, en étroite collaboration avec le secrétaire national de la Santé (ministère de la Santé) et la Commission économique pour l'Amérique latine et les Caraïbes au Mexique.

NIVEAU MONDIAL

Réunions du P4H-SG

La 22^e réunion du P4H-SG s'est tenue, en format hybride, au siège de l'OIT de Genève. Les membres du P4H-SG ont discuté du statut des observateurs et ont décidé de définir : (1) les critères et le modus operandi de sélection des observateurs, (2) leurs rôles au sein du P4H-SG et (3) le niveau d'information auquel ils auront accès. Les membres du P4H-SG ont approuvé la revue annuelle 2021-2022 et le plan de travail 2022-2023, et ils ont pris acte de l'avancement de la logique d'intervention S&E. La CCSS a été acceptée en tant que membre du réseau P4H et membre avec droit de vote du P4H-SG. Il s'agit de la seule représentante de l'ALC au sein du réseau P4H.

La 23^e réunion du comité de pilotage du réseau P4H a eu lieu en ligne le 17 mai 2023. Les membres du P4H-SG ont discuté plus avant du statut des sièges des observateurs et ont convenu d'un processus de prise de décision en vue de résoudre le problème lors de la prochaine réunion du P4H-SG en octobre 2023. Le P4H-TEG a fait le compte-rendu de l'évolution de la situation dans plusieurs groupes de travail. Le plan de travail P4H 2022-2023 a été brièvement présenté, tandis que le plan de travail 2023-2024 a été mentionné comme étant largement tributaire du financement à venir du P4H-CD.

Activités du P4H-TEG

Lors de la réunion du comité de pilotage du réseau P4H d'octobre 2022, les anciens coprésidents du P4H-TEG ont présenté un résumé des principales réalisations au cours de leur mandat de deux ans. Les membres ont ensuite nommé de nouveaux coprésidents : Pascale Le Roy, de l'AFD ; Séverine Calza, du Fonds mondial et Soonman Kwon, de la SNU.

Les coprésidents du P4H-TEG ont poursuivi la COP d'alignement (dirigée par le GFF et le GIZ) et le groupe de travail du P4H-TEG sur le S&E (dirigé par la GIZ).

Ils ont également identifié des thèmes supplémentaires à aborder lors des réunions du P4H-TEG dans le contexte de la PSS et du SFS :

- Changement climatique (dirigé par l'AFD et le Fonds mondial)
- Vieillesse et soins aux personnes âgées (dirigé par la SNU)
- Populations vulnérables (dirigé par le Fonds mondial) Le travail sur le changement climatique a débuté lors de la réunion du P4H-TEG d'avril, qui a mis en lumière les points de vue de différentes organisations sur l'impact du changement climatique sur la PSS et le SFS. En outre, le 9 février 2023, la GIZ, l'OIT et le Fonds mondial ont lancé un chantier sur le financement des travaux de prévention, de préparation et de réponse en cas de pandémies.

Le groupe de travail sur le S&E s'est réuni trois fois pour soutenir la GIZ avec la logique d'intervention de S&E du réseau P4H. En avril, les membres du P4H-TEG ont approuvé la liste d'indicateurs à tester au Tchad et en Côte d'Ivoire, ainsi que dans le contexte des P4H-CFP désignées. Parallèlement, les coprésidents du P4H-TEG ont élaboré une proposition pour la revue systématique des produits de connaissance du réseau P4H, comme demandé lors de la 22^e réunion du P4H-SG, et ont invité le Conseil de coopération interagences en matière de protection sociale (SPIAC-B) à partager son processus de revue pour le développement d'outils d'évaluation interagences de la protection sociale (ISPA).

Engagement auprès d'éventuels nouveaux membres pour le réseau P4H

Lors de la 22e réunion du P4H-SG, la CCSS a présenté sa demande d'adhésion au réseau P4H. Fondée en 1941, la CCSS fournit une assurance maladie à l'ensemble de la population du Costa Rica. Les principales préoccupations et les domaines d'intérêt de la CCSS pour une future participation au réseau P4H comprennent le renforcement de l'efficacité des dépenses de santé et la diversification des sources de revenus, l'amélioration des temps d'attente, la focalisation sur les performances et les résultats, ainsi que la gestion des coûts.

Le réseau P4H a sollicité la candidature du Sénégal par une lettre du ministère de l'Europe et des Affaires étrangères (MEAE) français au ministère des Affaires étrangères et des Sénégalais de l'étranger (MAESE). Le MAESE a répondu favorablement à la demande du MEAE. Afin de clarifier et de faciliter le processus, le P4H-CD a effectué une mission au Sénégal et, en collaboration avec les membres du réseau P4H dans le pays, s'est entretenu directement avec les différentes administrations nationales. Les autorités sénégalaises ont finalement accepté de communiquer avec le P4H-CD sur leur choix de représentant du Sénégal dans le P4H-SG, des membres du P4H-TEG et d'une P4H-CFP désignée.

Enfin, l'unité Health Economics and Policy de l'université de Kamuzu au Malawi a soumis sa demande officielle d'adhésion au groupe universitaire du réseau P4H en juin 2023. Il s'agit de la première demande émanant de l'Afrique anglophone.

Réunions du P4H-CT

Aucune réunion en présentiel de la P4H-CT n'a eu lieu au cours de la période, mais des réunions virtuelles régulières ont été organisées, dont sept où toutes les P4H-CFP étaient présentes. Les agendas comprenaient des sujets techniques tels que les logiques d'intervention institutionnelles et l'économie politique, des échanges sur les opérations, y compris la participation et l'utilisation du site www.p4h.world, le soutien et les échanges techniques entre les P4H-CFP et le partage d'informations sur les pays, ainsi que sur les actions globales des membres du réseau P4H et du réseau P4H lui-même.

De nombreuses autres réunions facilitées par le P4H-CD ont eu lieu dans des sous-groupes de P4H-CFP : Afrique francophone, Afrique anglophone, Asie, P4H-CFP désignées.

Contribution aux initiatives connexes

Le P4H-CD a activement participé aux réunions ordinaires des partenaires du SFHA, y compris la réunion en présentiel d'avril 2023 à Genève. Il répond régulièrement aux demandes d'information du secrétariat et contribue aux revues de suivi. La réunion en présentiel d'avril a souligné la valeur que les membres du réseau P4H accordent aux P4H-CFP. Gavi, l'Alliance du vaccin a fait part de son intérêt potentiel pour leur soutien et a donc rencontré le P4H-CD à ce sujet. Le SFHA a continué de soutenir l'organisation de la COP d'alignement du P4H-TEG, qui se focalise sur la sensibilisation croissante des P4H-CFP aux défis et aux opportunités de l'alignement.

Le 6 décembre 2022, un échange d'expériences a eu lieu entre les membres du P4H-CD et du SPIAC-B. Le suivi de la réunion a ouvert la voie à la présentation d'ISPA lors de la réunion du P4H-TEG en 2023.

LOGIQUES D'INTERVENTION COLLABORATIVES COHÉRENTES (RÉALISATION ATTENDUE 3 DU RÉSEAU P4H)

SOUTIEN TECHNIQUE CONJOINT ET AUTRES FORMES DE COLLABORATION

Développement conjoint des capacités en PSS et SFS

Toutes les P4H-CFP proposent un renforcement des capacités dans le cadre d'une approche collaborative, comme le montre la figure 7. Voici, entre autres, quelques exemples concrets de ce travail dans les pays.

Burundi

Organisation d'une session de formation de trois jours sur la PSS et la CSU en janvier 2023 pour le comité de pilotage, l'équipe technique et les parties prenantes de la stratégie du SFS en collaboration avec l'OIT et l'OMS.

Cameroun

En collaboration avec l'équipe pays de l'OMS et le ministère des Finances, organisation d'un atelier de quatre jours sur le renforcement des capacités de gestion des finances publiques pour les fonctionnaires du ministère de la Santé, afin d'améliorer l'efficacité des dépenses de santé. L'atelier a également abordé la question de la responsabilité des parties prenantes dans le cadre de la réforme du budget du programme.

Myanmar

Facilitation de l'atelier sur les achats stratégiques en mars 2023 et soutien principal à l'atelier sur la

cartographie des achats stratégiques en mai 2023 ; organisation d'une série de « visites d'étude virtuelles » sur le sujet pour les parties prenantes dans le pays

République-Unie de Tanzanie

Renforcement des capacités du personnel du Zanzibar Health Services Funds en collaboration avec l'USAID, le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) et l'OMS.

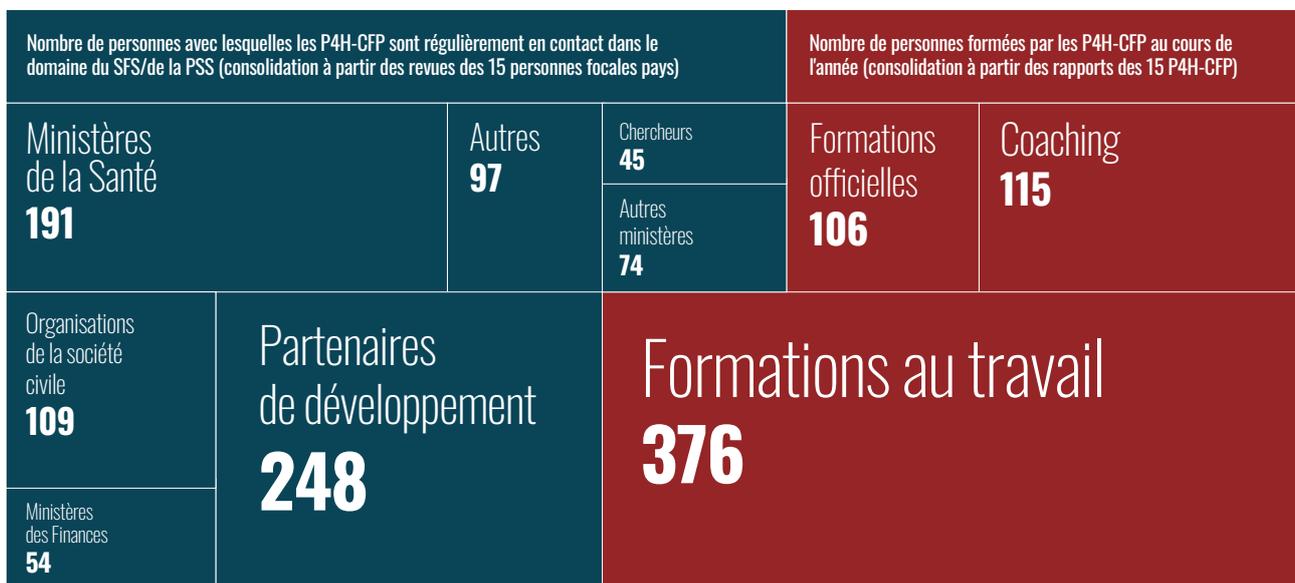
GESTION DES CONNAISSANCES/BIENS MONDIAUX Amélioration continue de la plateforme numérique

www.p4h.world

À la fin de la période couverte par la revue, le réseau P4H a dévoilé sa nouvelle plateforme numérique améliorée. Cela a été possible grâce à la mobilisation de personnes aux expertises très variées et à la bonne coordination de toutes les compétences et équipes techniques impliquées. Le résultat enrichit les communications et les échanges d'information dont le réseau P4H est responsable.

Beaucoup d'énergie a été consacrée au développement de la nouvelle plateforme et à la migration du contenu. Alors que les efforts visant à promouvoir le site www.p4h.world ont été reportés pendant la migration, le nombre d'utilisateurs et de pages consultées au cours de la période couverte par la revue a baissé par rapport à l'année dernière, de 28 % et 42 % respectivement, comme l'indique la figure 8.

FIGURE 7. INDICATEURS DES ACTIVITÉS DES P4H-CFP « DÉPLOYÉES » SÉLECTIONNÉS



Publication de billets de blog sur la plateforme numérique www.p4h.world

Au cours de la période couverte par la revue, [quatre blogs](#) ont été publiés, dont [un](#) par la P4H-CFP en Sierra Leone.

Organisation d'une série de webinaires sur la PSS des travailleurs migrants et de leurs familles

La série de webinaires en trois parties du réseau P4H a été soutenue par les membres des pays du réseau P4H, les organisations et le réseau régional [CONNECT](#), du réseau P4H, qui ont engagé des représentants gouvernementaux, des institutions de sécurité sociale, des organisations non gouvernementales et des institutions universitaires. Ces représentants ont une expertise et un intérêt dans la PSS pour les communautés de migrants. Leur participation s'est ajoutée à celle de l'OIT, de l'OMS, de la Banque asiatique du développement (BAD), du Comité économique de l'ANASE et du Migration Council of Australia.

Le premier [webinaire](#) a eu lieu le 26 avril 2023 et proposait une interprétation simultanée entre l'anglais et le lao. Environ 70 participants d'Asie y ont assisté. Christine Phillips de l'Australian National University (ANU) a animé le webinaire et Russell Gruen, doyen du College of Health and Medicine de l'ANU, a accueilli les participants. Nilm Baruah, de l'OIT, a présenté les tendances, les moteurs et la gouvernance de la migration de la main-d'œuvre en Asie et dans le Pacifique. Marielle Phe Goursat, une P4H-RFP de l'OIT, a souligné que 55,9 % de la population en Asie n'a pas accès à une protection sociale et que les travailleurs migrants dans les pays d'origine et de destination souffrent plus intensément de ce manque. L'intervenant Thaworn Sakunphanit a indiqué que la Thaïlande compte 3 à 5 millions de travailleurs migrants qui ont besoin d'une PSS. L'intervenant Nyan Linn a ajouté que la Thaïlande a atteint un niveau de CSU pour les ressortissants thaïlandais, mais que 1 à 2 millions de migrants n'ont qu'une couverture sanitaire minimale voire aucune.

Le deuxième [webinaire](#) a eu lieu le 31 mai 2023.

Quatre-vingt-deux participants y ont assisté depuis des pays tels que l'Australie, l'Indonésie, la Thaïlande, Singapour, le Cambodge, le Myanmar, les Philippines, l'Inde, la Chine, la République de Corée, le Canada, les États-Unis, l'Irlande, la Suisse, la France, le Liban, les Émirats arabes unis, le Sénégal, le Kenya et l'Égypte. Une interprétation simultanée entre l'anglais et le lao a été assurée. Christine Phillips a de nouveau animé la session. Rikard Elfving, spécialiste principal du secteur social à la BAD, a parlé de la PSS pour les travailleurs migrants en Asie du Sud-Est et dans la sous-région du Grand Mékong. Il estime qu'il y aura au moins 11 millions de migrants dans ces régions en 2020. Rochelle Bailey, directrice d'études et chargée de recherche dans le département des Affaires du Pacifique de l'ANU, a parlé de la gestion des soins de santé dans les programmes destinés aux travailleurs saisonniers dans le Pacifique. Antonio Danao, responsable du segment des travailleurs migrants et des Philippines d'outre-mer de la Philippines Health Insurance Corporation (appelée PhilHealth), a expliqué que le programme de PhilHealth dessert 10,2 millions de citoyens philippins d'outre-mer travaillant dans plus de 200 pays. Benjamin Kuan, directeur général de HealthServe Ltd, a parlé de la PSS pour les travailleurs migrants lors de la pandémie de COVID-19 à Singapour. À cette période, les ressources de défense et financières pour le bien-être des travailleurs migrants ont augmenté.

WEBINAR #3
Social Health Protection for Migrant Workers and Families
 Cross Regional Experience

Join us on Zoom: [Join us on Zoom](#) | June 28, 2023 | 7:00-8:30 am UTC

Speakers:

- Lea Dou Khater**
Social Protection Technical Officer, ILO Regional Office for the Arab States
- Michelle Bariza Cotes**
Senior Health Financing Lead, USAID Local Health System Sustainability Project
- Regis Hitimana**
Chief Benefits Officer, Rwanda Social Security Board

Moderator:

- John Ataguba**
Canada Research Chair in Health Economics, University of Manitoba

Learnings from the Webinar Series:

- Esabelle Yam**
New Country Focal Person and Regional Engagement Manager, Australian National University
- Christine Phillips**
Professor, Social Foundations of Medicine, Australian National University

Register here for webinar 3 on this topic

Logos: P4H, Australian National University, International Labour Organization, World Health Organisation, CONNECT

Le [troisième et dernier webinaire](#) de la série a eu lieu le 28 juin 2023 et 35 participants y ont assisté. Le webinaire s'est concentré sur les expériences interrégionales avec des présentations de l'Afrique, du Conseil de coopération du Golfe et de l'Amérique latine. John Ataguba, directeur exécutif de l'Association africaine d'économie et de politique de la santé (AfHEA), a animé le webinaire. Lea Bou Khater, responsable technique de la protection sociale dans le bureau régional de l'OIT pour les États arabes, a rendu compte des expériences des pays du Conseil de coopération du Golfe. Michelle Barliza Cotes, chef senior du SFS, a fait part de l'expérience de la Colombie basée sur le projet Local Health System Sustainability financé par l'USAID, qui vise à accroître stratégiquement les capacités des gouvernements locaux à renforcer et soutenir des soins de santé et des systèmes de protection sociale primaires équitables et communautaires pour toute la population, y compris pour les migrants en situation régulière ou irrégulière. Regis Hitimana, responsable des prestations sociales du Rwanda Social Security Board, a évoqué la contribution du RSSB à la CSU et le pourcentage croissant de personnes couvertes au Rwanda depuis 2018, les régimes d'assurance maladie et la PSS pour les migrants internes et externes, ainsi que pour les réfugiés urbains et les réfugiés dans les camps, les améliorations en matière de transférabilité des prestations et le nouveau système de paiement des prestataires du pays.

La série s'est terminée par une récapitulation des trois webinaires par Esabelle Yam et Christine Phillips, ainsi que par un résumé des résultats provenant d'une enquête sur la PSS et la migration de la main-d'œuvre menée par l'ANU pendant la durée de la série de webinaires.

Documentation des processus dans les pays Publication d'articles et de documents

Au cours de l'année étudiée dans cette revue, 864 articles et 372 documents ont été publiés sur la plateforme numérique du réseau P4H. Ces chiffres sont très similaires à ceux de l'année dernière.

Documentation des processus dans les pays à développement avancé

La collaboration avec l'EN3S s'est poursuivie. Comme indiqué l'année dernière, l'objectif de la première collaboration entre le réseau P4H et l'EN3S était de présenter un résumé de l'expérience française sur le site www.p4h.world. Le P4H-SG du projet s'est réuni pour la première fois le 14 septembre 2022, puis à nouveau lors du développement des ressources. L'équipe du projet comprend des experts de l'Inspection générale des affaires sociales, de la Caisse nationale d'assurance maladie, de l'AFD, d'Expertise France, du ministère de l'Europe et des Affaires étrangères, du P4H-CD et de l'EN3S. Les consultants qui ont préparé les documents sont Jean-Louis Rey, président de la Caisse d'amortissement de la dette sociale, et David Hoyrup, secrétaire général adjoint du Haut conseil du financement de la protection sociale (jusqu'à début 2022).

Les réalisations attendues sont atteintes : la [page pays de la France](#) présente son système national de PSS avec quatre diapositives et leurs explications, trois calendriers spécifiques et quatre notes d'information

P4H sur les médias sociaux

Le réseau P4H a rejoint [Twitter](#) (appelé X depuis avril 2023) en 2016 et compte désormais 2 144 followers, soit une augmentation de 10 % par rapport à l'année dernière. Au cours de la période couverte par la revue, il y a eu 333 tweets (sans compter les retweets) contre 142 l'année dernière. En avril 2023, le nombre moyen d'impressions² pour tous les tweets du réseau P4H était de 382,5, soit 17,9 %. Un « bon » taux d'impressions est d'au moins 20 % du nombre total de followers. Le nombre moyen d'engagements³ était de 22,2. Un taux d'engagement supérieur à 1 % est également considéré comme étant « bon ». Le taux d'engagement du réseau P4H est d'environ 1,2 ; par conséquent, les followers du réseau P4H sont relativement actifs.

Depuis la création d'une chaîne YouTube en 2016, le réseau P4H a été visionné 5 277 fois et compte 88 abonnés. La vidéo la plus populaire a été publiée en 2018 à l'occasion de la Journée mondiale de la santé, avec 2 200 vues. Une vue est comptabilisée lorsqu'un utilisateur clique sur la vidéo et la regarde pendant au moins 30 secondes. Les webinaires récents ont été visionnés moins de 40 fois.

Le compte LinkedIn du réseau P4H compte désormais 1 810 connexions, soit une augmentation de 14 % par rapport à l'année dernière.

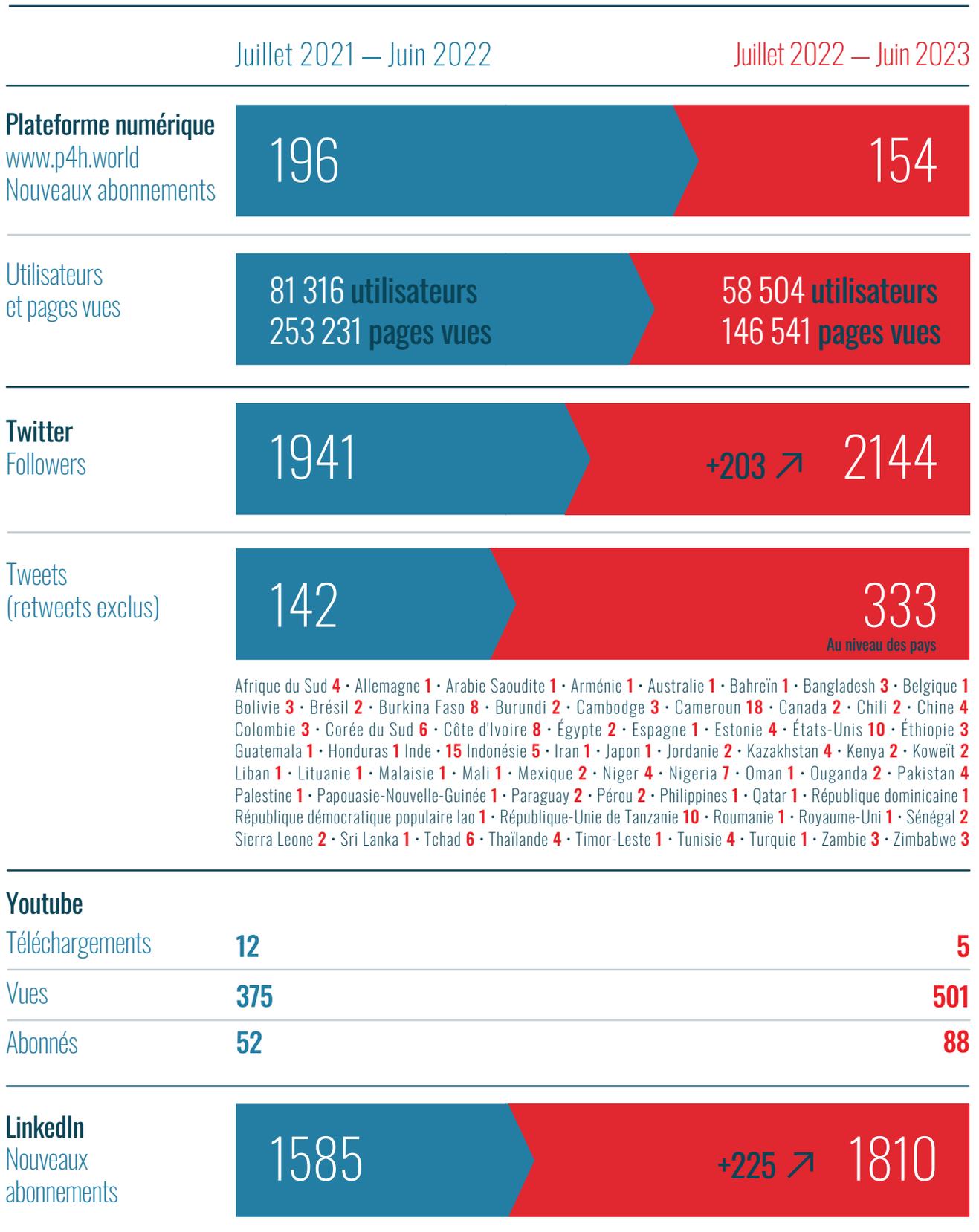
Bulletins d'information sur la gouvernance de P4H

De juillet 2022 à juin 2023, le P4H-CD a publié 10 bulletins d'information sur la gouvernance, couvrant 11 mois (le mois d'août n'étant pas inclus), comme requis. Ils sont envoyés à une centaine de membres du P4H-SG, du P4H-TEG et du P4H-CT. Ces 10 bulletins d'information ont présenté 47 articles d'actualité et ont régulièrement informé les lecteurs sur l'essentiel des activités et du développement du réseau P4H.

² Les impressions comptent le nombre de fois qu'un tweet apparaît sur le fil d'actualité d'une personne et non le nombre de personnes individuelles qui ont vu le contenu.

³ Les engagements représentent le nombre total d'interactions des utilisateurs avec un tweet. Les interactions comprennent les retweets, les réponses, les followers, les likes, les liens, les cartes, les hashtags, les médias intégrés, le nom de l'utilisateur, la photo de profil ou l'expansion du tweet.

FIGURE 8. NOMBRE DE POSTS PAR PAYS DE JUILLET 2021 À JUIN 2023



ALIGNEMENT COP d'alignement

La COP d'alignement, un groupe de travail du TEG P4H, a organisé cette année deux webinaires sur le financement basé sur les résultats (FBR).

Le premier webinaire, intitulé « Qu'avons-nous appris après des années d'expérimentation du financement basé sur les résultats? », a eu lieu le 16 février 2023. Les objectifs étaient notamment d'informer les P4H-CFP des nouvelles avancées et réflexions autour du FBR, telles que la tendance actuelle à une plus grande institutionnalisation des systèmes afin d'améliorer la durabilité et de réduire la fragmentation. Le webinaire visait également à offrir un espace aux P4H-CFP pour leur permettre de (1) partager leur expérience sur la progression du FBR dans leur pays et de (2) discuter de la possibilité de tirer parti de cette approche pour améliorer l'alignement et promouvoir la CSU.

Le deuxième webinaire, intitulé « Comment amener les États et les partenaires à effectuer plus d'achats stratégiques dirigés par le gouvernement », a eu lieu le 11 mai et s'est appuyé sur les enseignements tirés du premier. Au cours du second webinaire, un panel d'experts du GBM a abordé trois questions : (1) quelles sont les questions brûlantes dans vos pays en ce qui concerne les achats stratégiques ? (2) Comment avez-vous intégré les mécanismes du FBR et les achats stratégiques dans les programmes nationaux ? (3) Quelles ont été les difficultés de mise en œuvre auxquelles vous avez dû faire face ? Ces questions ont été suivies de discussions entre les P4H-CFP.

Le soutien d'une P4H-CFP dans ce domaine est présent dans les pays suivants.

Burundi

Sessions spécifiques avec les donateurs pour discuter des possibilités d'alignement et d'intégration dans le cadre de la stratégie de SFS en cours d'élaboration.

Cameroun

Étude sur les goulots d'étranglement en matière de financement des établissements de santé avec le Fonds mondial et le GIZ ; atelier sur l'harmonisation des mécanismes de SFS par l'AFD et le GIZ ; divers ateliers cofinancés par l'USAID, le GIZ, l'OMS et le GBM.

Côte d'Ivoire

Facilitation du sujet clé dans le groupe de travail des partenaires de développement.

Mozambique

Planification, financement et soutien du groupe d'investissement stratégique pour le dialogue et l'analyse des propositions dans le cadre de l'alignement des fonds externes sur les priorités, politiques et procédures nationales.

Myanmar

Fonds commun multilatéral pour l'achat de services auprès du secteur privé afin de combler le manque de services exacerbé par l'interruption des prestations de services publics après le coup d'État de 2021. Les donateurs actuels sont les États-Unis, le Royaume-Uni, la Suède, la Suisse, la Norvège et la BAD. Une agence d'achats a été créée avec le fonds.

Niger

Soutien à la réforme du Fonds commun santé, alignement de l'aide budgétaire, facilitation de l'alignement dans l'Institut national d'assurance maladie et dans la logique d'intervention du plan national de développement de la santé.

Sierra Leone

À la suite du sommet national de la santé de mars 2022 visant à aligner les parties prenantes sur les interventions essentielles, production d'un aide-mémoire et d'un plan de mise en œuvre pour le groupe de travail technique sur le SFS.

COLLABORATION AVEC D'AUTRES RÉSEAUX DE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RÉALISATION ATTENDUE 4 DU RÉSEAU P4H)

SFS ET PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX PANDÉMIES

Burundi

Analyse institutionnelle et organisationnelle des capacités du Burundi à détecter, prévenir et répondre aux pandémies et épidémies ; intégration du financement des épidémies dans la stratégie de SFS.

Sierra Leone

Collaboration avec le département de la sécurité sanitaire et des urgences du ministère de la Santé afin de créer un budget pour le lancement d'une agence nationale de santé publique, ainsi que les options de financement et le fonds fiduciaire associés.

PILIER DES AUTRES SYSTÈMES DE SANTÉ

Les P4H-CFP sont des experts en PSS et SFS liés au développement du système de santé en général. Lorsque les défis sont interconnectés avec les problèmes de PSS et de SFS, leur travail comprend un engagement envers d'autres piliers des systèmes de santé. Vous trouverez ci-dessous des exemples du travail des P4H-CFP au cours de l'année dernière.

Cambodge

La P4H-CFP a collaboré sur la question des produits pharmaceutiques (car les médicaments sont le principal facteur des dépenses directes) et avec des partenaires sur les maladies non transmissibles et les taxes en faveur de la santé.

Côte d'Ivoire

En Côte d'Ivoire, dans le cadre des piliers de la gouvernance et du leadership, la P4H-CFP a interagi avec les quatre groupes de la plateforme nationale de SFS gérée par le cabinet du Premier ministre chargé de quatre domaines spécifiques : 1) les achats stratégiques et le mécanisme de couverture maladie universelle (CMU), 2) la réforme hospitalière et de décentralisation et l'opérationnalisation des districts, 3) l'efficacité et la durabilité du financement et 4) le S&E.

Myanmar

La P4H-CFP a assuré la coprésidence du groupe de travail sur le SFS dans le cadre des réseaux sectoriels mixtes pour la santé et la protection sociale. Le dialogue sur l'intersection entre le SFS et le renforcement des systèmes de santé est l'un des principaux sujets abordés dans ce groupe de travail. En outre, la participation de la P4H-CFP au groupe sectoriel sur la santé a porté sur la préparation, le rétablissement et la réhabilitation après le cyclone MOCHA.

Niger

La P4H-CFP a participé aux travaux interfonctionnels entrepris pour développer, valider et mettre en œuvre des stratégies d'information sanitaire, de maintenance, de santé numérique et de réforme du système d'approvisionnement et de distribution des médicaments, y compris les travaux du dernier kilomètre en soutien au plan national du secteur de la santé.

Sierra Leone

La P4H-CT a collaboré au pilier des produits médicaux, vaccins et technologies du système de santé en établissant un cahier des charges pour un outil TIC destiné à numériser les processus au sein de la caisse d'assurance maladie SLeSHI ; sur la base d'une revue d'évaluation de la GFP, la P4H-CT a rejoint l'équipe des ressources humaines pour la santé afin de diriger les travaux sur les réformes prévues dans ce domaine. to lead work on the planned reforms in this area.

INNOVATIONS POUR LE SFS (RÉALISATION ATTENDUE 5 DU RÉSEAU P4H)

RESSOURCES MATÉRIELLES ET ÉNERGÉTIQUES NON RENOUVELABLES

Un poster a été présenté lors de la conférence PMAC 2023, dont le thème était « Setting a New Health Agenda – at the Nexus of Climate Change, Environment and Biodiversity » (définir un nouvel agenda pour la santé - au carrefour du changement climatique, de l'environnement et de la biodiversité). Le poster montre que plus les systèmes de PSS et de SFS consomment de ressources, plus ils augmentent leur exposition aux crises d'approvisionnement et donc leur vulnérabilité. Cette activité a contribué à faire avancer l'idée que la rareté et l'insuffisance des ressources matérielles et énergétiques non renouvelables doivent être anticipées et qu'il faut les prévenir en réduisant la demande et en adaptant les systèmes de PSS et SFS.

OUTIL D'ÉCONOMIE POLITIQUE DU RÉSEAU P4H

Au cours de la période couverte par la revue, l'[outil d'économie politique du réseau P4H](#) a été discuté et mis à jour en collaboration avec un consultant en économie politique recruté par l'OMS. Des entretiens avec toutes les P4H-CFP ont constitué la base de ce travail.

Le P4H-CD et le consultant se sont mis d'accord pour saisir des réalités contrastées en choisissant le Cambodge, où les réformes de la CSU sont en cours et semblent relativement fluides, et le Cameroun, où la collaboration est entravée par des difficultés de leadership au niveau national avec un alignement médiocre des initiatives des SFS de divers donateurs. Le projet pilote a été entrepris de janvier à juin 2023.

Au Cambodge, le travail a permis une réflexion approfondie sur ce qui était connu ou non d'après la perspective de chaque partenaire sur l'inclusivité, l'égalité, les présupposés et les valeurs concernant les genres. Il a également confirmé la nécessité d'entreprendre une analyse de la documentation afin de mieux comprendre le sujet de discussion. Le projet pilote a proposé des pistes concrètes pour faciliter l'engagement des P4H-CFP dans l'économie politique du partenariat. Il a notamment suggéré que l'outil fasse partie du portefeuille d'activités de chaque P4H-CFP lorsqu'elle arrive dans un nouveau pays ou qu'elle commence à s'investir dans une nouvelle thématique.

Au Cameroun, l'outil s'est avéré utile pour sensibiliser la P4H-CFP à la signification éventuelle d'une analyse de l'économie politique pour les collaborations dans le pays. Le projet pilote au Cameroun a également mis l'accent sur la nécessité de soutenir les P4H-CFP dans le renforcement de leurs capacités de recherche qualitative et dans leur compréhension de concepts relativement complexes qui leur sont peut-être peu familiers. La documentation du processus de pilotage et les revues du Cambodge et du Cameroun sont attendues plus tard en 2023.

LOGIQUE D'INTERVENTION INSTITUTIONNELLE

Comme mentionné précédemment, le consultant de P4H-CD, Virgile Pace, a soutenu les P4H-CFP dans la réalisation d'une analyse collaborative de la situation dans 10 pays concernant leurs logiques d'intervention juridiques et institutionnelles pour les systèmes de santé depuis 2022. Il s'agissait de trouver, d'accéder et d'évaluer les lois, décrets, arrêtés et autres mesures de gouvernance pertinentes ayant un impact sur la PSS et le SFS. Il a proposé des projets de documents assortis de bibliographies exhaustives pour le Burundi, le Cambodge, la Côte d'Ivoire, l'Éthiopie, le Mozambique, le Myanmar, la Namibie, le Niger, le Sénégal et le Tchad.

Le P4H-CD a partagé ces documents avec les P4H-CFP. Avant une plus ample distribution, ces documents seront examinés par le groupe de travail P4H-TEG sur les produits du réseau P4H.

Collaborations du Réseau P4H dans les Pays: en Bref

AUSTRALIE

Leadership dans la série de webinaires sur la PSS pour les migrants et leurs familles.

BURUNDI

Élaboration de la feuille de route de la stratégie nationale en matière de SFS pour la période 2023-2030 et alignement du soutien des donateurs.

CAMBODGE

Feuille de route nationale du CSU, groupe de travail des partenaires de la PSS ; logique d'intervention institutionnelle de la PSS et du SFS, économie politique des collaborations entre la PSS et le SFS.

CAMEROUN

Mise en œuvre du système des chèques-santé, réformes relatives à la GFP dans le secteur de la santé, mobilisation des ressources nationales et phase 1 de la mise en œuvre de l'assurance sanitaire universelle.

CORÉE (RÉPUBLIQUE DE)

Échanges techniques avec le Ghana et partage d'expériences sur la codirection du P4H-TEG.

CÔTE D'IVOIRE

Dialogue sur la PSS et le SFS entre les partenaires de développement et avec les autorités ; exercices techniques communs (par exemple, cartographie des ressources) et utilisation conjointe des outils (par exemple, la HFPM) ; soutien au FBR.

CONGO (RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU)

Logique d'intervention institutionnelle pour la CSU, loi sur la CSU et renforcement des capacités des acteurs publics tels que le fonds pour l'équité en matière de santé et le secrétariat permanent pour la protection sociale.

ÉTHIOPIE

Ensemble de prestations d'assurance maladie des services d'assurance maladie, coprésidence des réunions du groupe de donateurs du SFS avec l'USAID, pilote de la logique d'intervention d'alignement du Mécanisme de financement mondial.

KAZAKHSTAN

Co-organisation du Forum républicain des responsables des soins de santé à Astana.

KENYA

Groupe national de coordination de la protection sociale et groupe de coordination ad hoc dirigé par le NHIF pour les partenaires de développement.

LAO (RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE POPULAIRE)

Révision de la loi sur l'assurance maladie et évaluation du régime national d'assurance maladie.

MALI

Développement du plan opérationnel du Régime d'assurance maladie universelle (RAMU), consultations entre les parties prenantes des différents systèmes de protection contre les risques financiers.

MEXIQUE

Collaboration à une étude sur l'économie politique de la transformation du système de santé mexicain.

MOZAMBIQUE

Loi spécifique sur la taxe à la consommation, réformes politiques sur les frais d'utilisateur, renforcement des capacités.

MYANMAR

Agence d'achats indépendante via un fonds commun multilatéral, mise en place d'un système électronique de gestion des demandes de règlement pour l'agence d'achats sur la base d'une plateforme ouverte, renforcement des capacités.

NIGER

Dans la logique d'intervention du réseau P4H et du SFHA : alignement des donateurs, facilitation des dialogues techniques de la PSS et du SFS entre les partenaires de développement et avec les autorités nationales, et réformes de la CSU avec focalisation sur la caisse nationale d'assurance santé ; soutien au plan de développement sanitaire national, à l'INAM et au Fonds commun santé.

PAKISTAN

Développement de la stratégie nationale pour le SFS, réformes de la gestion des finances publiques pour passer à une budgétisation basée sur les résultats, renforcement des capacités.

RÉPUBLIQUE-UNIE DE TANZANIE

En République-Unie de Tanzanie continentale et au Zanzibar, dialogue sur la PSS et le SFS, y compris la mobilisation des ressources et la stratégie du SFS, mise en place d'une assurance sanitaire universelle.

SIERRA LEONE

Soutien au dialogue politique des SLeSHI, PSS et SFS, renforcement des capacités, mobilisation et utilisation des ressources nationales, coordination des donateurs.

TCHAD

Mise en œuvre de la logique d'intervention juridique et institutionnelle de la CSU pour rendre opérationnelles la caisse nationale d'assurance santé et l'Agence nationale de régulation de l'assurance maladie universelle (AMU).

THAÏLANDE

Inclusion dans une série de webinaires sur la PSS pour les migrants et leurs familles, élaboration d'un document sur l'histoire de la réforme du PSS en Thaïlande.

VIET NAM

Recherche visant à fournir une meilleure couverture aux travailleurs de l'économie parallèle.

Conclusions

Que nous réserve l'année 2023-2024 ? Le réseau P4H entame sa 17e année d'activité, avec un engagement indéfectible envers la protection des personnes les plus vulnérables contre les risques financiers liés à la maladie. Cette année devrait être une année de consolidation après une expansion significative du champ d'action et des ressources financières disponibles entre 2020 et 2022.

Dans le contexte international de polycrise, nous observons un resserrement budgétaire et une dépriorisation des dépenses de santé publique dans de nombreux pays. Il faut donc continuer à trouver des gains d'efficacité et la nécessité de faire des compromis demeure importante. Les P4H-CFP joueront un rôle déterminant dans l'aide apportée aux personnes qui en ont le plus besoin.

Le réseau P4H améliorera la qualité du soutien qu'il apporte aux P4H-CFP déployées et nommées, et enrichira le contenu de la nouvelle plateforme numérique du réseau P4H, en particulier pour les pages pays.

En 2023-2024, le réseau P4H s'efforcera d'être encore plus efficace : des synergies supplémentaires seront recherchées avec le personnel régional de l'OMS et de l'OIT, avec les responsables des opérations du GBM et d'autres banques de développement, ainsi qu'avec d'autres initiatives internationales. Ces synergies pourraient être utilisées pour renforcer encore davantage le rôle joué par les P4H-CFP.

Conformément à son mandat universel, le réseau P4H s'efforcera d'être plus inclusif en approfondissant ses relations avec des pays tels que l'Afrique du Sud, le Brésil et certains pays du Golfe.

Enfin, le réseau P4H bénéficiera d'une structure opérationnelle souple et durable pour son programme phare de leadership pour la CSU, L4UHC. Des options pour un nouveau modèle administratif et institutionnel seront présentées lors de la réunion P4H-SG en octobre 2023, et une nouvelle structure devrait être prête à être mise en œuvre en 2024-2025.

Des informations plus spécifiques et plus détaillées sont disponibles dans l'annexe de cette revue annuelle.

L'annexe présente les réalisations de haut niveau du réseau P4H dans les pays.

TÉLÉCHARGER →



www.p4h.world



Clause de non-responsabilité

La présente revue annuelle contient des informations générales sur le réseau P4H et n'est destinée qu'à des fins d'information. Les informations contenues dans cette revue annuelle ne constituent qu'un résumé des activités menées par le réseau P4H au cours de la période comprise entre juillet 2022 et juin 2023. La revue n'est pas complète et n'inclut pas toutes les informations importantes. Veuillez consulter le site web du réseau P4H, www.P4H.world, pour de plus amples informations concernant des activités spécifiques ou contacter un membre du personnel du réseau P4H.

Photo de couverture : Falaises de Sumidero, Mexique (Shutterstock)