



Le Réseau de Recherche sur le Fonds Mondial et les systèmes de santé (SWEF) : Mesurer les effets indirects du Fonds Mondial sur les systèmes de santé des pays participant au réseau SWEF

Janvier 2005

Les études SWEF au niveau national ont été initiées au Bénin, en Ethiopie, en Zambie, au Mozambique, en Tanzanie, au Nicaragua, en Georgie et au Cambodge : une étude va commencer au Malawi au début de 2005.

Les membres du Réseau SWEF incluent actuellement : Les équipes nationales de recherche, les Partenaires pour la Réforme du secteur de la Santé (PHRplus), l'Ecole de l'Hygiène et de la Médecine Tropicale de Londres, l'Ecole de la Médecine Tropicale de Antwerp, la Fondation Internationale Curatio (Georgie), l'Institut Centre-Américain du Salut (Nicaragua), le Centre de Recherche Miz-Hasab (Ethiopie) et des chercheurs indépendants.

Le Réseau de Recherche sur le Fonds Mondial et les systèmes de santé (SWEF) est un réseau de collaboration en recherche composé d'organisations de recherche du Sud et du Nord. Il cherche à comprendre comment les fonds déboursés par le Fonds Mondial pour lutter contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme affectent dans son ensemble le système de santé des pays bénéficiaires. Sans un système sanitaire fort, les interventions appuyées par le Fonds Mondial et autres efforts visant à lutter contre le VIH/SIDA seront probablement inefficaces ou peu durables.

L'objectif global de la recherche SWEF est de documenter les effets du processus à suivre pour postuler, recevoir une subvention du Fonds Mondial, et exécuter des activités financées par le Fonds Mondial sur les systèmes de santé des pays bénéficiaires. Les résultats de cette recherche sont actuellement utilisés pour tirer des leçons à l'intention des acteurs au niveau national et mondial, notamment la Direction et le Secrétariat du Fonds Mondial à Genève.

L'approche de SWEF en Matière de Recherche

Les études des pays participant au réseau SWEF se focalisent sur l'évaluation des effets indirects dans quatre domaines thématiques qui sont :

- ▲ le processus politique
- ▲ le partenariat entre le secteur public et le secteur privé
- ▲ les ressources humaines
- ▲ les produits pharmaceutiques et les consommables

Un protocole de recherche commun a été développé qui s'adapte au contexte, aux politiques et aux besoins d'information de chaque pays participant. Ce protocole intègre à la fois les enquêtes quantitatives de base et de suivi des structures sanitaires et du personnel de santé, et les études qualitatives faites d'interviews approfondies auprès des intervenants clés du système de santé que l'on retrouve au niveau national, intermédiaire et périphérique. En fonction de la disponibilité des

ressources, les chercheurs feront aussi le suivi continu. De plus, la recherche vise à produire et à partager les résultats au moment opportun afin de permettre aux responsables décideurs de faire des réajustements qui s'imposent.

Les partenaires du Réseau de Recherche SWEF ont initié des travaux de recherche dans plusieurs pays vers la fin de l'année 2003. A partir de Décembre 2004, des études SWEF ont été initiées au Bénin, en Ethiopie, en Zambie, au Mozambique, en Tanzanie, au Nicaragua, et au Cambodge. Il est prévu de lancer la même étude au Malawi au début de 2005.

Premières Observations et Constats Préliminaires

Dans plusieurs pays concernés par la recherche SWEF, on s'est rendu compte que la mise en œuvre des activités soutenues par le Fonds Mondial a connu un certain retard par rapport aux prévisions initiales. En corollaire, les effets indirects sur les systèmes de santé commencent tout juste à émerger. Lors d'une réunion du réseau SWEF en Novembre 2004, les chercheurs ont examiné les résultats préliminaires (surtout ceux issus d'études qualitatives) et ont identifié les problèmes et les thèmes qui sont pertinents pour tous les pays concernés. Les principaux problèmes identifiés figurent dans les paragraphes qui suivent.

Le Processus Politique

- ▲ En général, la plupart des propositions financées par le Fonds Mondial semblent être en accord avec les politiques et les plans sanitaires nationaux. Cependant, on note parfois des problèmes d'incompatibilité et de divergence par rapport aux politiques de certains pays surtout au moment de la mise en œuvre des activités financées.
- ▲ Le processus de planification des activités liées au financement du Fonds Mondial semble très centralisé même dans des contextes décentralisés. Il en résulte des problèmes d'appropriation notamment au niveau intermédiaire et périphérique lors de l'exécution des activités soutenues par le Fonds Mondial dans certains pays.

Le Partenariat entre le Secteur Public et le Secteur Privé

- ▲ Dans plusieurs pays, il y a eu une croissance rapide du secteur des ONG en partie grâce aux opportunités de partenariats offertes par le Fonds Mondial et d'autres organismes de financement. Les acteurs nationaux ont exprimé leurs préoccupations sur la capacité des nouvelles ONG qui naissent avec le financement du Fonds Mondial à remplir leurs nouvelles missions.
- ▲ L'appui du Fonds Mondial a contribué à faire des innovations dans les secteurs public/privé. Ainsi, divers types de partenariats ont été observés dans des contextes variés.

Les Ressources Humaines

- ▲ Aucun des pays étudiés n'avait de grandes stratégies ou de plans nationaux pour faire efficacement face aux contraintes de ressources humaines en rapport avec l'extension des services de VIH/SIDA. Les plans qui existent ne concernent que des initiatives spécifiques limitées et non les besoins réels de l'ensemble des initiatives. De plus, ces différents plans ne tiennent pas compte des implications éventuelles d'une telle extension sur les besoins en ressources humaines pour d'autres programmes du secteur de la santé.
- ▲ Au regard du problème de manque de personnel, et de l'absence de directives claires et de plans indiquant les moyens de motivation et de rétention des cadres, certains pays et certaines parties prenantes sont en train d'expérimenter des alternatives d'incitatifs (financiers, non financiers et en nature). L'efficacité de telles solutions mérite d'être évaluée.

Les Produits Pharmaceutiques et les Consommables

- ▲ Tous les pays participants ont souffert de retards dans l'approvisionnement en médicaments et en consommables en dépit du fait que différents modes d'approvisionnement ont été utilisés : par le canal des systèmes d'état (secteur public), des systèmes privés au niveau national, et des organismes multilatéraux. L'approvisionnement par le secteur public semble avoir occasionné plus de retard que les autres modes.

- ▲ Le manque d'harmonisation des prix pour différents consommables, pour des produits pharmaceutiques et prestations de services soutenues par d'autres sources de financement a occasionné beaucoup de problèmes dans plusieurs pays. Par exemple, des consommables identiques acheminés à travers les mêmes systèmes de distribution sont cédés à des prix différents. A cela s'ajoute le fait que les ressources générées sont manipulées différemment selon qu'il s'agisse du financement du Fonds Mondial ou de financement de bailleurs de fonds différents ou de celui venant du budget de l'état.

Les processus soutenus par le Fonds Mondial ont révélé des lacunes durables dans les systèmes des pays, mais aussi les risques d'aggravation de ces lacunes, surtout dans des contextes d'initiatives multiples et parallèles de lutte contre le VIH/SIDA.

Les Perspectives

D'autres volets des études SWEF sont programmés dans la plupart des pays participants en vue de faire un examen plus approfondi et analytique des changements intervenus dans les systèmes de santé suite aux subventions du Fonds Mondial (et autres mécanismes mondiaux de financement du VIH/SIDA). Cela inclut les impacts sur la répartition du temps des travailleurs de la santé, la disponibilité des ressources, et l'utilisation des services autres que ceux liés aux maladies prioritaires, comme par exemple la vaccination et la planification familiale.

Le contexte dans lequel le Fonds Mondial fonctionne – tant au niveau national que mondial – devient de plus en plus complexe en termes de nombre et d'importance des différents bailleurs de fonds et des nouvelles initiatives focalisées sur des maladies spécifiques. Le Réseau de Recherche SWEF a consenti en Novembre 2004 que le Réseau intègre dans ses activités de recherche de nouveaux mécanismes de financement du VIH/SIDA, tels que le Plan Présidentiel Américain d'Urgence pour la lutte contre le SIDA (PEPFAR) et les programmes MAP de la Banque Mondiale. Dans les pays où plusieurs initiatives mondiales de lutte contre le VIH/SIDA fonctionnent, il devient de plus en plus difficile de dissocier les effets d'une initiative de ceux des autres.

Pour plus de renseignements, y compris une description détaillée du cadre conceptuel, l'approche de la recherche et les questions de recherche, référez-vous à notre site Web au www.phrplus.org/swef.html ou envoyez un e.mail à la coordinatrice de recherche SWEF à PHRplus, Kate Stillman à kate_stillman@abtassoc.com



Abt Associates Inc.
International Health Area
4800 Montgomery Lane
Suite 600
Bethesda, MD 20814 USA
Tel: 301-913-0500
Fax: 301-913-0562
URL: www.PHRplus.org
Email: PHR-
InfoCenter@abtassoc.com



Le Projet PHRplus est financé par l'Agence Américaine pour le Développement International sous le contrat HRN-C-00-00019-00. Il est exécuté par Abt Associates Inc, et ses partenaires : Development Associates, Inc. ; l'Université Emory, l'Ecole de la Santé Publique de Rollins ; le Programme de Technologies Appropriées pour l'élaboration de stratégies en santé (PATH); les Stratégies de développement des Secteurs Sociaux (SSDS) ; le Groupe de Ressources en Formation (TRG) ; l'Université de Tulane, l'École de la Santé Publique et de la Médecine Tropicale ; University Research Co. (URC), LLC.