



Hub Régional

Afrique francophone

Hub d'Apprentissage Communautés, Droits et Genre (CRG)
du Fonds mondial pour l'Afrique francophone

Evaluation des besoins d'apprentissage des communautés et de la Société Civile d'Afrique Francophone dans les processus du Fonds mondial

Septembre 2024

Evaluation des besoins d'apprentissage des communautés et de la Société Civile d'Afrique Francophone dans les processus du Fonds mondial

Auteur :

M. Hamza DJIBO, Assistant Technique du Hub d'Apprentissage Régional CRG Afrique Francophone du Fonds mondial, RAME

Co-Auteurs :

- **Mme Ida Léa SAVADOGO/YUGBARE**, Coordonnatrice du Hub d'Apprentissage Régional CRG Afrique Francophone du Fonds mondial, Chargée de l'Assistance Technique, RAME ;
- **Marina DAH**, Assistante en communication du Hub d'Apprentissage Régional CRG Afrique Francophone du Fonds mondial, RAME.

Analyse et révision :

- **Annabelle Metzner**, Conseillère technique, Engagement communautaire, Département Communauté, Droits et genre du Fonds mondial ;
- **Niluka Dilshan Perera** Agent principale de programme Engagement communautaire, Département Communautés, Droits et Genre du Fonds mondial.

Mise en page :

- **Oumar Nacoulma**, Communicant-Marketeur-Assistant en Communication au RAME
- **Eveil Communication**

Table des matières

1. RESUME INTRODUCTIF.....	9
2. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ÉVALUATION.....	11
2.1 Contexte et justification.....	11
2.2 Objectif général de l'évaluation.....	14
2.3 Objectifs spécifiques.....	14
2.4 Résultats attendus de l'évaluation.....	14
2.5 Champ d'application de l'évaluation :.....	15
3. MÉTHODOLOGIE UTILISÉE POUR MENER L'ÉTUDE.....	16
4. ANALYSE DES RÉSULTATS.....	17
4.1 INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES RÉPONDANTS.....	17
4.1.1 Répartition par pays des acteurs de la société civile non membres des CCM qui ont répondu au questionnaire.....	17
4.1.2 Répartition par pays des Organisations de la Société Civile membre des CCM ayant répondu au questionnaire.....	18
4.1.3 Statuts des acteurs de la société civile non membres des ICN ayant répondu au questionnaire dans le cadre des processus du Fonds mondial.....	21
4.1.4 Types d'organisations de la société civile non membres des ICN ayant répondu au questionnaire dans le cadre des processus du Fonds mondial.....	22
4.1.5 Proportion d'organisations de populations clés ou de personnes travaillant avec elles parmi les personnes interrogées.....	22
4.1.6 Répartition par type d'organisations de populations clés ou des personnes travaillant avec elles.....	24

4.1.7 Principaux domaines d'intervention des organisations non membres des ICN ayant répondu au questionnaire.....	24
4.1.8 Principaux services et avantages offerts par les organisations non membres du ICN qui ont répondu au questionnaire.....	26
4.2 ANALYSES DES BESOINS D'APPRENTISSAGE PRIORITAIRES EXPRIMÉS PAR LES OSC NON MEMBRES DES CCM.....	29
4.2.1 Besoins des OSC en lien avec le mécanisme du Fonds mondial.....	29
4.2.2 Genre et droits humains.....	32
4.2.3 Les besoins exprimés par les OSC en relation avec le changement climatique.....	38
4.3. SYNTHÈSE DES BESOINS EXPRIMÉS PAR LES OSC QUI NE SONT PAS MEMBRES DES CCM.....	39
4.4 PARTAGE DES CONNAISSANCES ENTRE PAIRS.....	40
4.4.1 Les Assistanes techniques reçues par les bénéficiaires au cours des processus de subvention du Fonds mondial.....	40
4.4.2 Thèmes sur lesquels les OSC se sentent capables de partager leurs expériences.....	41
4.5 ENGAGEMENT INTER-MALADIES (VIH/SIDA, TUBERCULOSE ET PALUDISME) PAR LES OSC NON MEMBRES DES ICN.....	43
4.5.1 Engagement des OSC dans les actions et interventions inter-maladies.....	43
4.5.2 Ce qui a bien fonctionné pour les OSC/communautés en termes d'engagements inter-maladies.....	44
4.6 ANALYSES DES BESOINS D'APPRENTISSAGE PRIORITAIRES EXPRIMÉS PAR LES OSC MEMBRES DES CCM.....	45
4.6.1 Les besoins exprimés par les OSC par rapport au mécanisme du Fonds mondial.....	45

4.6.2	Synthèse des besoins exprimés par les OSC membres des CCM.....	52
4.7	PARTAGE DES CONNAISSANCES ENTRE PAIRS POUR LES OSC MEMBRES DES CCM.....	52
4.7.1	Les thématiques pour lesquelles les OSC membres des CCM ont reçu une Assistance Technique lors des processus des subventions Fonds mondial.....	52
4.7.2	Les principales thématiques les OSC membres CCM se sentent capables de partager leurs expériences.....	53
4.8	ENGAGEMENT INTER-MALADIES (VIH/SIDA, TUBERCULOSE ET PALUDISME).....	54
4.8.1	Les OSC/Communautés s'engagent-elles les unes avec les autres pour développer des interventions inter-maladies.....	54
4.8.2	Ce qui a bien fonctionné pour les OSC/communautés pour développer des interventions inter-maladies.....	55
5.	LES PRINCIPAUX BESOINS SPECIFIQUES DES OSC DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME.....	56
5.1	Par rapport aux besoins d'apprentissage sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains.....	56
5.2	Par rapport aux besoins d'apprentissage sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au Genre.....	57
5.3	Par rapport aux Besoins d'apprentissage concernant l'établissement de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national.....	58

5.4	Par rapport aux Besoins des OSC et des communautés en matière de mise en œuvre et de gestion de mécanismes de suivi et de contrôle communautaire axés sur les aspects liés au genre et aux droits humains.....	59
5.5	Récapitulatif des Besoins spécifiques des OSC les plus exprimés	59
6.	PROPOSITION D'UN PLAN DE RENFORCEMENT DE CAPACITES.....	61
	CONCLUSION.....	66

Sigles et abréviations

AT	Assistance Technique
CCM	Country Coordinating Mechanism/
CLM	Community Lead Monitoring
CRG	Communauté, Droit et Genre
CS4ME	Civil Society for Malaria Elimination
DASC	Dispositif d'Appui à la Société Civile
DRAF TB	Dynamique de la Réponse d'Afrique Francophone sur la Tuberculose
GC7	7 ^{ème} Cycle de financement du Fonds mondial
HRF	Hub d'Apprentissage Régional Afrique Francophone
HSB	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
IS-EC	Initiative Stratégique Engagement Communautaire
ICN	Instances de Coordination Nationale
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OSC	Organisation de la Société Civile
PR	Récipiendaire Principal
PV VIH	Personnes Vivant avec le VIH
QR	Quick Response
RSS	Renforcement du Système de Santé
SIDA	Syndrome d'Immuno Déficience Acquise
SC	Société Civile
SR	Sous Récipiendaire
SSR	Sous Sous Récipiendaire
TB	Tuberculose
TSM	Technical Support Mechanism
UDI	Usagers des Drogues Injectables
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

1. RESUME INTRODUCTIF

Cette évaluation des besoins d'apprentissage a été réalisée par le Hub d'Apprentissage, Communauté, Droits et Genre d'Afrique francophone (HRF), avec le soutien de l'Initiative Stratégique Engagement Communautaire (IS-EC) du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, dans le cadre du 7^{ème} Cycle de financement du Fonds mondial (GC7). Des évaluations similaires ont été menées par d'autres hubs d'apprentissage régionaux, notamment en Amérique latine et des Caraïbes, en Asie-Pacifique, en Europe de l'Est et en Asie centrale et au Moyen-Orient et Afrique du Nord.

L'objectif principal de ces évaluations est d'identifier les besoins et les lacunes en matière d'apprentissage au sein des communautés et de la société civile qui vivent avec le VIH, la tuberculose et le paludisme, qui en sont affectées ou qui y sont vulnérables, en termes d'engagement efficace dans les processus nationaux du Fonds mondial et les processus

connexes. Le fait de combler ces lacunes contribuera à faciliter un engagement plus fort et plus efficace des communautés et de la société civile dans les processus du Fonds mondial et les initiatives connexes.

Pour la zone Afrique francophone, 189 acteurs de la société civile et des communautés (dont 48 femmes (25,4%) et 141 hommes (74,6%)) ont participé à cette enquête. Ces acteurs proviennent de 189 organisations dirigées par/ou travaillant avec des personnes qui vivent avec ou sont les plus touchées par le VIH, la tuberculose et le paludisme. Ces structures se répartissent en 138 organisations non membres des CCM et 51 membres des CCM. Ces acteurs proviennent de 17 pays que sont : **Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Congo Brazzaville, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée Bissau, Guinée Conakry, Madagascar, Mali, Mauritanie, Niger, RCA, RDC, Sénégal et Tchad.**

Bien que l'annonce ait été partagée dans le Newsletter du

Hub d'apprentissage qui comporte plusieurs autres pays, aucun acteur des pays suivants pourtant faisant partie des pays d'intervention de la HRF n'a participé à l'évaluation. Il s'agit du **Cap-Vert, Djibouti, Guinée Équatoriale, Comores, São Tomé et Príncipe et le Togo**.

Par rapport à la participation, les pays les plus représentés sont le Burkina Faso (21 organisations), la RDC (20) suivi de la Côte d'Ivoire et du Tchad avec 18 acteurs pour chaque pays. Parmi les 189 organisations ayant répondu aux questionnaires, **55 (29%)** d'entre elles sont des **Sous bénéficiaires** des subventions Fonds mondial dans leurs pays respectifs, **34 (18%)** autres sont des **Sous bénéficiaires** et **08 (4%)** sont des **Bénéficiaires Principaux**. L'ensemble de bénéficiaires des subventions Fonds mondial représentent alors 51% des **effectifs des organisations**, les **49%** d'autres sont des organisations qui participent aux processus du Fonds mondial au niveau pays sans être bénéficiaires des subventions. En termes de statuts, les organisations se répartissent

majoritairement en Organisation Non Gouvernementale (ONG) (**87 soit 46%**) et des Associations identitaires et/ou des populations clés (**60 soit 32%**).

En matière de leurs besoins en apprentissage, environ 75% des acteurs issus des OSC et communautés non membres des CCM ont exprimé un besoin d'apprentissage sur l'appropriation des orientations et politiques du Fonds mondial (**75,4%**), sur les impacts du changement climatique sur la santé et le système de santé (**74,8%**) et sur la mise en place d'un système de suivi communautaire intégrant le genre et les droits humains (**72,7%**).

Quant aux acteurs de la Société Civile et communautés membres des CCM, leurs besoins sont orientés sur les approches communautaires et locales de l'adaptation et de la résilience au climat (**76,5%**), sur l'établissement d'un partenariat avec les services de promotion des droits humains (**74%**) et sur les approches/stratégies genre dans les interventions de santé (**73,5%**).

2. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ÉVALUATION

2.1 Contexte et justification

Le Fonds mondial est un partenariat international dont l'objectif est de vaincre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme et de construire un monde plus sain, plus sûr et plus équitable pour tous. Depuis 2002, il soutient la lutte contre ces trois maladies dans plus de 100 pays à travers le monde. La *Stratégie 2023-2028 du Fonds mondial*, dont le **deuxième axe prioritaire est "Maximiser l'engagement et le leadership des communautés les plus touchées"**, a pour objectif principal d'**améliorer l'efficacité de l'action du Fonds mondial**. Le deuxième objectif clé de la stratégie est d'**accroître les investissements dans les programmes visant à lever les obstacles liés aux droits humains et au genre**". Il s'agit notamment de tirer parti des plateformes régionales créées par le Fonds mondial pour instaurer un climat de solidarité qui favorise des approches équitables, respectueuses de l'égalité des genres et fondées

sur les droits humains.

Ainsi, la nouvelle stratégie 2023-2028 souligne l'importance de l'engagement communautaire dans les processus du Fonds mondial au niveau national tout au long du cycle de subvention, à savoir la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des programmes financés par le Fonds mondial.

Pour garantir l'accès à des services de santé de qualité et parvenir à des nations où toutes les populations jouissent d'une bonne santé afin d'être économiquement et socialement productives, le Fonds mondial a alloué des subventions du cycle 7 (GC7) pour la période 2024-2026 aux pays bénéficiaires. Pour atteindre ces résultats, la participation et l'implication des communautés bénéficiaires sont d'une grande importance, d'où l'urgence de renforcer leurs capacités.

C'est ainsi que le Hub d'Apprentissage Régional Communauté, Droit et Genre (CRG) du Fonds mondial pour l'Afrique Francophone (HRF) (ex Plateforme Régionale de communication et de coordination de la Société Civile et des Communautés du Fonds mondial (PRF)), a été mis en place par l'Initiative Stratégique Engagement Communautaire (IS-EC) du Fonds mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme pour soutenir l'engagement des communautés, des groupes de population clés et de la société civile des communautés les plus touchées par le VIH, la tuberculose et le paludisme dans les programmes soutenus par le Fonds mondial et les processus qui y sont liés.

L'objectif principal des centres hubs d'apprentissage régionaux CRG pour la communauté et la société civile (ci-après dénommés « Hub d'apprentissage ») est de faciliter

l'accès en temps utile à l'information, l'apprentissage par les pairs et l'échange entre les communautés et la société civile afin de renforcer le leadership et l'engagement des communautés les plus touchées par le VIH, la tuberculose et le paludisme dans les processus du Fonds mondial et les processus nationaux connexes, tout au long du cycle de la subvention¹.

L'objectif principal de l'Initiative Stratégique Engagement Communautaire est de renforcer l'implication et la participation de la société civile et des communautés dans le Fonds mondial et les processus nationaux connexes.

L'engagement des acteurs de la communauté et de la société civile à toutes les étapes du cycle de vie de la subvention est essentiel : à la conception, au développement et à la mise en œuvre de ripostes efficaces aux trois maladies et au

¹ En novembre 2016, le Fonds mondial a alloué 15 millions de dollars supplémentaires à l'Initiative stratégique CRG à exécuter entre 2017-2019.

En 2014, le Conseil d'administration du Fonds mondial a approuvé un montant de 15 millions de dollars pour soutenir l'engagement de la société civile et des communautés à s'engager efficacement dans la lutte contre la pauvreté, sous le nom de l'Initiative spéciale pour les communautés, les droits et le genre (CRG SI). En novembre 2016, suite au succès de l'Initiative spéciale CRG, le Conseil d'administration du Fonds mondial a approuvé l'allocation de 15 millions de dollars pour la période d'allocation 2017-2019 à l'Initiative stratégique (SI). En novembre 2019, le Conseil d'administration du Fonds mondial a approuvé l'allocation de 16 millions de dollars pour la période d'allocation 2020-2022 à l'IS CRG. En novembre 2022, s'appuyant sur les succès significatifs enregistrés à ce jour, le Conseil d'administration du Fonds mondial a approuvé un montant de 14 millions de dollars US pour la période d'allocation 2023-2025 pour l'Initiative stratégique d'engagement communautaire (CE SI).

renforcement des systèmes, garantissant ainsi une évolution des investissements du Fonds mondial en fonction des personnes les plus touchées. L'IS EC fonctionne à travers les trois composantes suivantes : i) L'Assistance Technique (AT) pour aider les communautés et les groupes de la société civile à s'engager dans les processus nationaux liés aux subventions du Fonds mondial ; ii) Le Renforcement à long terme des organisations et réseaux de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et des fonds d'engagement pour les femmes et les filles ; et iii) Les Hubs d'Apprentissage Régionaux.

En 2022, une évaluation externe à mi-parcours de l'IS-EC a été réalisée. Sur la base de ses conclusions et recommandations, la composante 3 est davantage axée sur les priorités suivantes au cours de la période de mise en œuvre 2024-2026 :

- Une approche différenciée par maladie de l'engagement des

communautés touchées par le paludisme et la tuberculose, en tenant compte des différents contextes communautaires pour modifier les possibilités d'engagement, y compris l'accès à l'Assistance Technique ;

- L'exploitation de la valeur élargie de la composante 3, y compris leur expertise régionale, en mettant davantage l'accent sur l'apprentissage et l'échange entre pairs.

Ainsi, pour aider à comprendre quels sont les besoins d'apprentissage des communautés et de la société civile d'Afrique francophone au cours du 7^{ème} cycle de financement du Fonds mondial (GC7) et voir comment le HRF peut soutenir l'apprentissage par les pairs, l'échange de connaissances, l'orientation technique et les bonnes pratiques basées sur les besoins identifiés, une étude a été lancée à la fin du mois de mai 2024.

2.2 Objectif général de l'évaluation

Identifier les lacunes de connaissance et les besoins d'apprentissages des communautés les plus touchées par le VIH, la tuberculose et le paludisme en vue de renforcer l'engagement communautaire dans les processus du Fonds mondial en Afrique francophone.

2.3 Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques de l'étude sont :

- Recueillir les points de vue et les opinions des communautés et des acteurs de la société civile d'Afrique francophone, membres des instances nationales de coordination (ICN), sur leurs besoins en matière d'apprentissage et de renforcement des capacités ;
- Recueillir les points de vue et les opinions des communautés et des acteurs de la société civile d'Afrique francophone, non membres des ICN instances de coordination nationale, mais qui participent aux processus du Fonds mondial, sur leurs besoins en matière d'apprentissage et de renforcement des capacités

(Réциpiendaires principaux, Sous-Réциpiendaires, Sous-sous Réциpiendaires) ;

- Analyser les réponses des acteurs de la société civile en Afrique francophone afin d'identifier leurs besoins prioritaires en matière d'apprentissage et de renforcement des capacités.
- Proposer un plan de mise en œuvre pour le HRF des actions pour renforcer les engagements des acteurs de la société civile francophone dans le processus du Fonds mondial.

2.4 Résultats attendus de l'évaluation

Cette évaluation devrait permettre de comprendre les priorités d'apprentissage et les lacunes en matière de capacité/besoins d'assistance technique des communautés de la région de l'Afrique francophone. Ces résultats aideront le Hub d'apprentissage de l'Afrique francophone à développer et à offrir des programmes/sessions d'apprentissage basés sur les besoins exprimés par les parties prenantes et à soutenir les échanges avec les fournisseurs d'Assistance Technique et les échanges entre pairs.

2.5 Champ d'application de l'évaluation :

L'enquête a porté sur les 23 pays couverts par le Hub d'Apprentissage, Afrique francophone : (Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Cap-Vert, Îles Comores, Congo

Brazzaville, Côte d'Ivoire, République démocratique du Congo, République centrafricaine, Djibouti, Gabon, Guinée, Guinée-Bissau, Guinée équatoriale, Madagascar, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal, São Tomé et Princes, Tchad et Togo).



3. MÉTHODOLOGIE UTILISÉE POUR MENER L'ÉTUDE

Deux questionnaires à choix multiples pour la plupart (dont un pour les OSC membres du CCM, un pour les OSC non-membres du CCM) ont été élaborés et validés avec l'appui technique de l'Initiative Stratégique Engagement Communautaire (IS-EC) du Fonds mondial. Il s'agit d'un questionnaire avec des réponses à cocher afin de faciliter l'expression des opinions des acteurs concernés. La méthode de collecte des données s'est faite en ligne par l'envoi d'un lien ou d'un code QR pour accéder au formulaire à remplir. Les plateformes électroniques du HRF (mailchimp, réseaux sociaux,

groupes whatsapp) ont servi de canaux principaux pour le partage des questionnaires. Ces canaux ont été soutenus par un envoi ciblé par adresse électronique. Par ailleurs, le HRF a demandé le soutien des Points Focaux du Dispositif d'Appui à la société civile (DASC) pour partager les liens des questionnaires aux acteurs de la Société Civile au niveau de leur pays respectif. Aussi, d'autres contacts au niveau national ont été identifiés pour une large diffusion des questionnaires. La collecte des données a été réalisée du 31 mai au 21 juin 2024.

4. ANALYSE DES RÉSULTATS

Deux questionnaires à choix multiples pour la plupart (dont un pour les OSC membres du CCM, un pour les OSC non-membres du CCM) ont été élaborés et validés avec l'appui technique de

l'Initiative Stratégique Engagement Communautaire (IS-EC) du Fonds mondial. Il s'agit d'un questionnaire avec des réponses à cocher afin de faciliter l'expression

4.1 INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES RÉPONDANTS

4.1.1 Répartition par pays des acteurs de la société civile non membres des CCM qui ont répondu au questionnaire

Tableau 1 : Nombre d'acteurs de la SC non membres des CCM par pays ayant participé à l'évaluation

Pays	Nombre d'acteurs de la SC ayant répondu aux questionnaires
Bénin	15
Burkina Faso	16
Burundi	2
Cameroun	14
Congo Brazzaville	5
Côte d'Ivoire	12
Gabon	2
Guinée Bissau	3
Guinée Conakry	8
Madagascar	7
Mali	7
Mauritanie	8
Niger	3
République Démocratique du Congo	13
Sénégal	3
Tchad	8
Pas de détails sur le pays	12
TOTAL	138

Pour les acteurs de la SC qui ne sont pas membres des CCM, un total de 138 réponses valides a été reçu de 16 pays sur les 23 pays couverts par le HRF. Il s'agit des pays suivants : **Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Congo Brazzaville, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée Bissau, Guinée Conakry, Madagascar, Mali, Mauritanie, Niger, RDC, Sénégal et Tchad.**

Aucune réponse n'a été enregistrée pour les OSC des pays suivants : **Cap-Vert, Djibouti, Guinée équatoriale, Comores, São Tomé et Príncipe, République**

Centrafricaine et le Togo.

Les 5 pays les plus représentés sont dans l'ordre suivant :

- ❖ Le Burkina Faso avec 16 réponses enregistrées ;
- ❖ Le Bénin avec 15 réponses ;
- ❖ Le Cameroun avec 14 réponses ;
- ❖ La RDC avec 13 réponses ;
- ❖ La Côte d'Ivoire et le Tchad avec 12 réponses pour chaque pays.

Les deux pays les moins représentés sont le **Burundi et le Gabon avec 2 réponses enregistrées.**

4.1.2 Répartition par pays des Organisations de la Société Civile membre des CCM ayant répondu au questionnaire

Tableau 2 : Nombre des acteurs de la SC membres des CCM par pays ayant participé à l'évaluation

Pays	Nombre d'acteurs de la SC ayant répondu aux questionnaires
Bénin	3
Burkina Faso	5
Burundi	3
Cameroun	1
Congo Brazzaville	2
Côte d'Ivoire	6
Gabon	1
Guinée Bissau	2
Guinée Conakry	3
Madagascar	7

Madagascar	1
Mali	1
Mauritanie	1
Niger	4
RCA	1
RDC	6
Sénégal	1
Tchad	4
TOTAL	51

Pour les acteurs de la SC membres des CCM, au total 51 réponses ont été enregistrées et proviennent de 17 pays sur les 23 pays couverts par le HRF. Il s'agit des pays suivants : **Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Congo Brazzaville, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée Bissau, Guinée Conakry, Madagascar, Mali, Mauritanie, Niger, RCA, RDC, Sénégal et Tchad.**

Aucune réponse des acteurs de la SC des pays suivants n'a été enregistrée ; il s'agit du : **Cap Vert, Djibouti, Guinée Équatorial, Îles Comores, São Tomé et Princes et Togo.**

Les 5 pays les plus représentés sont dans l'ordre suivant :

- ❖ Le Madagascar avec 7 réponses ;
- ❖ La Côte d'Ivoire et la RDC avec 6 réponses ;
- ❖ Le Burkina Faso avec 5 réponses enregistrées ;

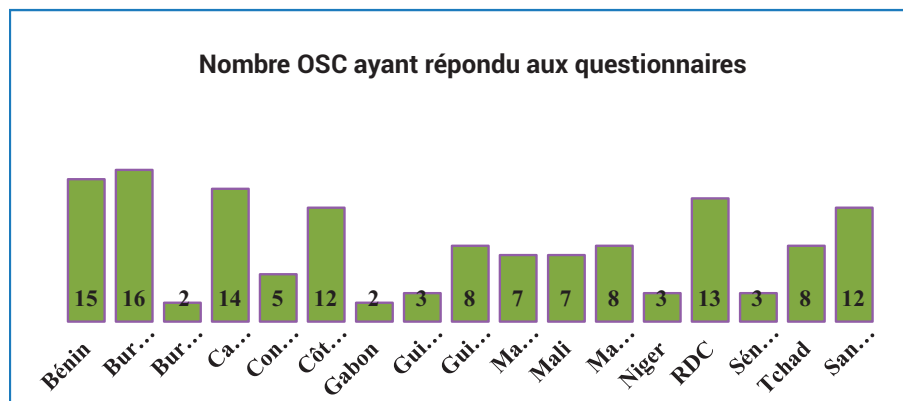
❖ Le Niger et le Tchad avec 4 réponses.

Les pays les plus faiblement représentés sont le **Cameroun, e Gabon, le Mali, la RCA et le Sénégal avec 1 réponse enregistrée pour chacun.**

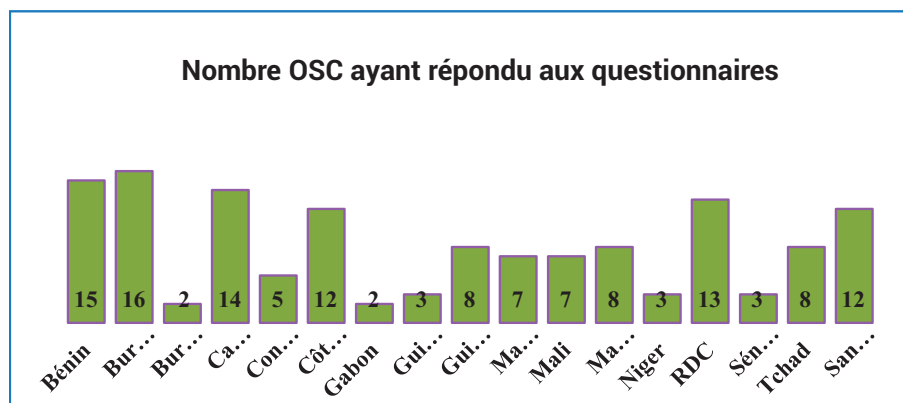
En termes de répartitions par sexe, les acteurs des OSC se répartissent comme suit :

- ❖ Pour les acteurs des OSC non membres des OSC, l'on compte parmi eux 109 hommes (soit 79%) et 29 femmes (soit 21%) ;
- ❖ Pour les acteurs des OSC membres des CCM l'on compte parmi eux 32 hommes (soit 62,7%) et 19 femmes (soit 37,3%).
- ❖ **Pour l'ensemble des acteurs ayant répondu aux questionnaires, 48 femmes (25,4%) et 141 hommes (74,6%)**

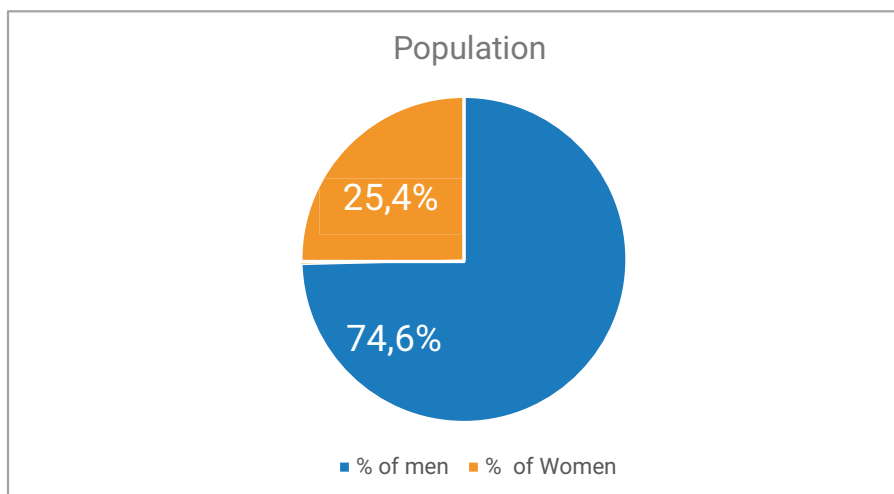
Graphique 1 : Nombre d'acteurs de la SC non membres des CCM ayant répondu aux questionnaires par pays



Graphique 2: Nombre d'acteurs de la SC membres des ICN ayant répondu aux questionnaires par pays



Graphique 3 : Pourcentage des répondants par sexe



4.1.3 Statuts des acteurs de la société civile non membres des ICN ayant répondu au questionnaire dans le cadre des processus du Fonds mondial

Tableau n° 3 : Statuts des OSC non membres des ICN dans le processus FM

Statuts ²	Nombre	% par rapport au total
PR	07	4.5%
SR	11	7.7%
SSR	45	31.5%
OSC non bénéficiaires des subventions Fonds mondial mais participant au processus FM au niveau national	75	54.3%

Commentaire : Sur les 138 OSC et organisations communautaires non membres des CCM ayant répondu au questionnaire, 63 d'entre elles sont récipiendaires (SSR/SR/PR) du Fonds mondial soit 45,7% avec une prédominance des SSR (qui représentent 71% des récipiendaires).

4.1.4 Types d'organisations de la société civile non membres des ICN ayant répondu au questionnaire dans le cadre des processus du Fonds mondial

Tableau 5 : Répartition des OSC non membres des CCM selon les Types d'OSC

Types d'OSC	Nombre	%
Réseaux et plates-formes des OSC	5	3,6%
Organisations non gouvernementales	59	42,8%
Associations identitaires (HSH, UD/UDI, PS....)	24	17,4%
ONG et associations des jeunes	5	3,6%
ONG et associations des femmes	6	4,3%
ONG International	1	0,7%
ONG et associations des populations clés	28	20,3%
Associations communautaires	8	5,8%
ONG et associations sans Dénomination	2	1,4%
Total	138	100%

Tableau 6 : Répartition des OSC membres des ICN selon les Types d'OSC

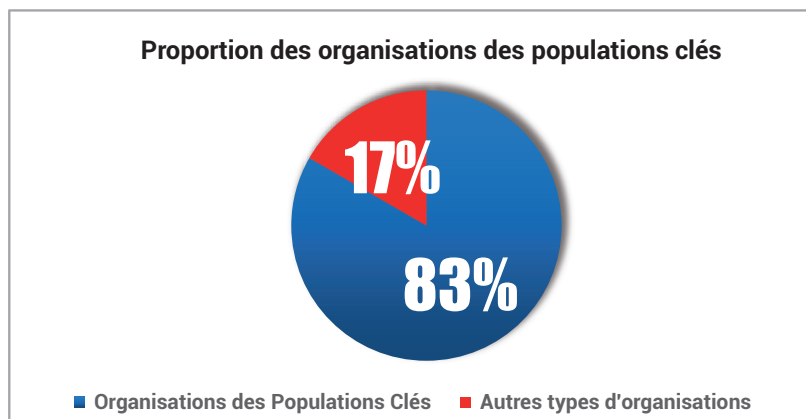
Types d'OSC	Nombre	%
Réseaux et plateformes des OSC	5	10%
Organisations non gouvernementales	28	55%
Associations identitaires	5	10%
ONG et associations de jeunes	5	10%
ONG et associations des femmes	1	2%
ONG International	1	2%
ONG et associations des populations clés	3	6%
Associations communautaires	3	6%
Total	51	100%

4.1.5 Proportion d'organisations de populations clés ou de personnes travaillant avec elles parmi les personnes interrogées

La quasi-totalité (83%) des OSC non membres des ICN qui ont répondu aux questionnaires sont des organisations de populations

clés ou qui travaillent avec elles. Ainsi, 115 OSC sont issues des populations clés ou travaillent avec elles.

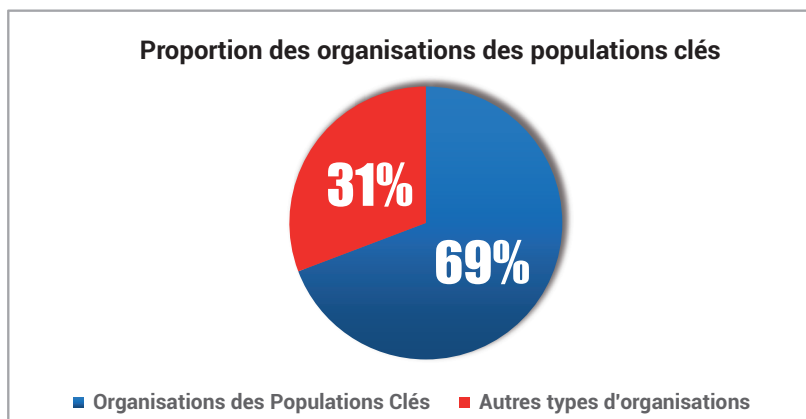
Graphique 4 : Proportion d'organisations des populations clés parmi les OSC non membres des CCM



Comme pour les OSC non membres des ICN, celles qui sont membres des ICN sont aussi majoritairement des organisations des populations

clés ou qui travaillent avec elles. Ainsi, 36 OSC sur les 52 qui ont répondu aux questionnaires sont issues des populations clés ou travaillent avec elles.

Graphique 5 : Proportion d'organisations des populations clés parmi les OSC membres des CCM



4.1.6 Répartition par type d'organisations de populations clés ou des personnes travaillant avec elles

La quasi-totalité (83%) des OSC non membres des ICN qui ont répondu aux questionnaires sont des organisations de populations

clés ou qui travaillent avec elles. Ainsi, 115 OSC sont issues des populations clés ou travaillent avec elles.

Tableau 7 : Répartition des OSC des populations clés

Statuts	Nombre	% du total
Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)	18	25%
Travailleurs/travailleuses de sexe	17	24%
Usagers des Drogues Injectables (UDI)	11	15%
Autres OSC travaillant avec les populations	25	35%
Total	71	100%

4.1.7 Principaux domaines d'intervention des organisations non membres des ICN ayant répondu au questionnaire

Graphique 6 : Principaux domaines d'intervention des OSC non membres des ICN ayant répondu aux questions

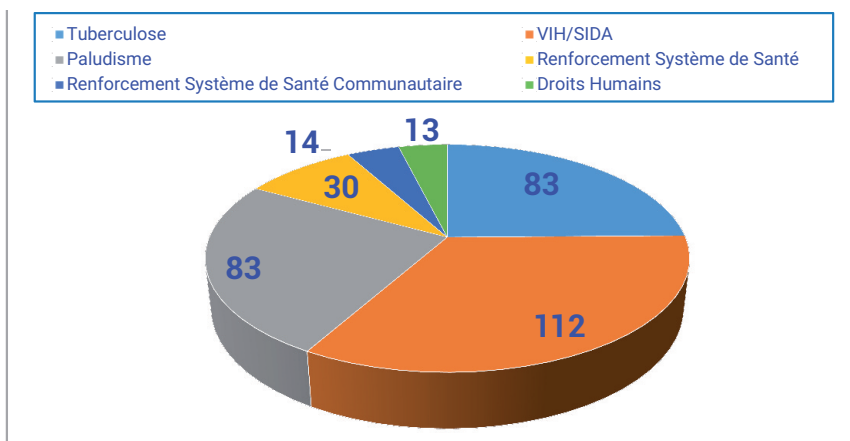


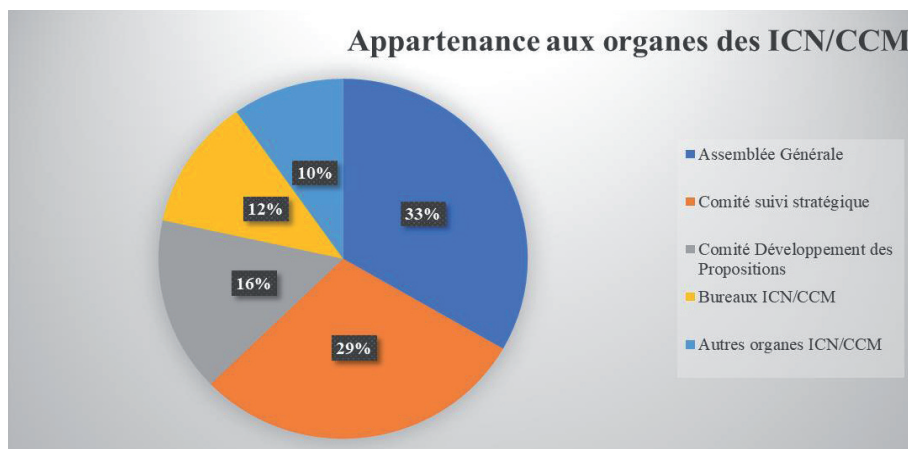
Tableau 8 : Appartenance des OSC membres des CCM groupes constitutifs dans les CCM

Groupes constitutifs	Nombre OSC	% du total
PV VIH	14	27%
TB	12	24%
Paludisme	11	22%
Population clé	5	10%
OSC des jeunes	5	10%
OSC Femmes	3	6%
Populations Déplacées Internes/réfugiés	1	2%
Total	51	100%

Tableau 9 : Appartenance des OSC membres des CCM aux organes des CCM

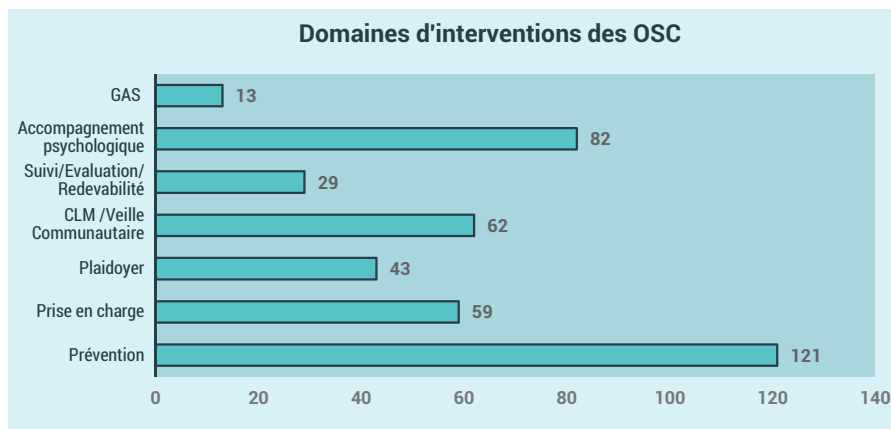
Organes CCM	Nombre OSC	% du total
Assemblée Générale	17	33%
Comité suivi stratégique	15	29%
Comité Développement des Propositions	8	16%
Bureaux Exécutif de l'ICN	6	12%
Autres organes CCM	5	10%
Total	51	100%

Graphique 7 : Appartenance des OSC membres aux organes des ICN



4.1.8 Principaux services et avantages offerts par les organisations non membres du ICN qui ont répondu au questionnaire

Graphique 8 : Principaux services et prestations fournis



Commentaire : la majorité des OSC qui ne sont pas membres des ICN concentrent leurs interventions sur la prévention (121 fois) et le soutien psychologique (82 fois) et le CLM/la veille communautaire (62).

Tableau 10 : Répartition des OSC non membres des ICN selon les types de maladies

OSC par type de maladies/interventions	Nombre OSC	% du total
VIH uniquement	36	26%
TB uniquement	15	11%
Paludisme uniquement	16	12%
VIH-TB	11	8%
VIH-Paludisme	10	7%
VIH-RSS	4	3%
VIH-Paludisme-TB	33	24%
TB-Paludisme	3	2%
VIH-Paludisme-TB-RSS	10	7%
Total	138	100%

Graphique 9 : Répartition des OSC non membres des CCM par type de maladies/interventions

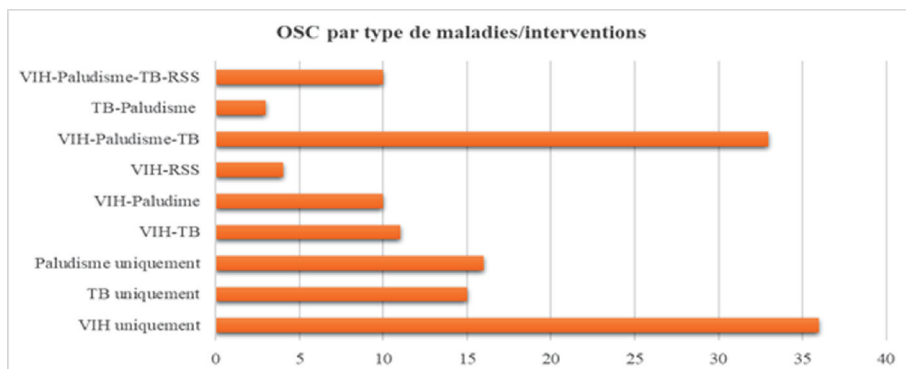


Tableau 11 : Répartition des OSC membres des ICN selon les types de maladies

Groupes constitutifs	Nombre OSC	% du total
VIH uniquement	14	27%
TB uniquement	12	24%
Paludisme uniquement	11	22%
VIH-TB	3	6%
VIH-Paludisme-TB	7	14%
VIH-Paludisme-TB-RSS	4	8%
Total	51	100%

Graphique 10 : Répartition des OSC membres des CCM par type de maladies/interventions

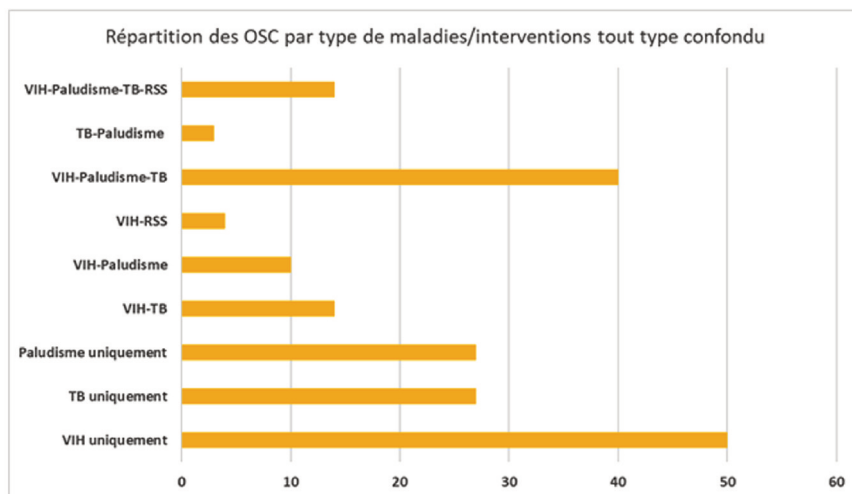


Tableau 12 : Répartition de toutes les OSC (membres des CCM ou non) selon les types de maladies

OSC par type de maladies/interventions	Nombre OSC	% du total
VIH uniquement	50	26%
TB uniquement	27	14%
Paludisme uniquement	27	14%
VIH - TB	14	7%
VIH - Paludisme	10	5%
VIH - RSS	4	2%
VIH - Paludisme-TB	40	21%
TB - Paludisme	3	2%
VIH - Paludisme-TB-RSS	14	7%
Total	189	100%

Commentaire : Les OSC qui travaillent sur le VIH sont les plus nombreuses et occupent 26% des effectifs. Elles sont suivies par celles intervenant en faveur de trois maladies avec 21%. Les OSC paludisme et tuberculose uniquement sont à égalité avec 14% des effectifs.

Graphique 11 : Répartition des OSC membres des CCM ou non par type de maladies/interventions



NB : Pour les analyses des résultats, les OSC VIH, Paludisme et Tuberculose uniquement ainsi celles qui couvrent les trois maladies, leurs besoins spécifiques seront ressortis.

4.2 ANALYSES DES BESOINS D'APPRENTISSAGE PRIORITAIRES EXPRIMÉS PAR LES OSC NON MEMBRES DES CCM

Les besoins d'apprentissage exprimés par les acteurs seront classés par ordre de priorité sur une échelle de 1 à 5. En d'autres termes, les cinq premières priorités les plus citées seront retenues.

4.2.1 Besoins des OSC en lien avec le mécanisme du Fonds mondial

4.2.1.1 Besoins prioritaires sur le mécanisme du Fonds mondial pour améliorer la participation des OSC et des communautés aux CCM

Les informations suivantes donnent un aperçu des réponses des acteurs des OSC à leurs besoins d'apprentissage pour améliorer leurs participations aux processus du Fonds mondial.

Tableau 13 : Principaux thèmes de renforcement des capacités exprimés par les OSC

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Renforcement des capacités en matière de droits humains, de genre, de discrimination et de marginalisation afin d'améliorer la participation aux processus Fonds mondial	100	73,0%
2	Renforcement des capacités des acteurs des OSC en matière de stratégies communautaires visant à influencer les dialogues nationaux du Fonds mondial	67	48,9%
3	Renforcement des capacités des acteurs des OSC pour améliorer le niveau d'influence des Communautés dans les négociations avec le Fonds mondial	54	39,5%
4	Renforcement des capacités sur l'utilisation de l'information stratégique pour le développement, l'optimisation et l'efficacité des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.	53	38,7%
5	Renforcement des capacités pour la mise en place d'un mécanisme de suivi et/ou de suivi communautaire afin d'améliorer la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial	49	35,8%

Art. 1³: Résumé des trois priorités d'apprentissage sur le mécanisme du Fonds mondial pour améliorer la participation des OSC et des communautés aux CCM

73,0%

- Renforcement des capacités en matière de droits humains, de genre, de discrimination et de marginalisation afin d'améliorer la participation aux processus Fonds mondial

49%

- Renforcement des capacités des acteurs des OSC en matière de stratégies communautaires visant à influencer les dialogues nationaux du Fonds mondial

40%

- Renforcement des capacités des acteurs des OSC pour améliorer le niveau d'influence des Communautés dans les négociations Renforcement des capacités des acteurs des OSC pour améliorer le niveau d'influence des Communautés dans les négociations avec le Fonds mondial

³ Art est une galerie de styles de texte qui sont ajoutés à des publications pour afficher du texte de manière graphique en appliquant des couleurs et des effets au texte.

4.2.1.2 Besoins d'apprentissage prioritaires concernant les organes, les orientations et les politiques du Fonds mondial pour les OSC

L'aperçu des réponses des acteurs des OSC à leurs besoins d'apprentissage sur **les organes, les orientations et les politiques du Fonds mondial** est le suivant.

Tableau 14 : Principaux thèmes de renforcement des capacités exprimés par les OSC en relation avec les organes, les orientations et les politiques du Fonds mondial.

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Mise en place de mécanismes de compréhension mutuelle des politiques du Fonds mondial et des politiques et pratiques au niveau national	101	75,4%
2	Approches/stratégies pour établir des relations avec le Secrétariat du Fonds mondial (par exemple, les équipes nationales, les équipes techniques)	76	56,7%
3	Mise en place de mécanismes de compréhension mutuelle des politiques et des pratiques du Fonds mondial au niveau mondial	69	51,5%
4	Approches/stratégies pour établir des relations avec le bureau de l'inspecteur général du Fonds mondial et d'autres mécanismes de plainte	36	26,9%

Art 2 : Résumé des trois priorités d'apprentissage concernant les organes, les orientations et les politiques du Fonds mondial pour les OSC

75,4%

- Apprendre à mettre en oeuvre des mécanismes de compréhension mutuelle des orientations et des politiques du Fonds mondial au niveau national

56,7%

- Apprendre des stratégies pour établir des relations avec le secrétariat du fonds mondial

51,5%

- Apprendre à mettre en place des mécanismes de compréhension mutuelle des orientations et des politiques du Fonds mondial au niveau mondial

4.2.2 Genre et droits humains

4.2.2.1 Besoins d'apprentissage sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains

Tableau 15 : Principaux thèmes de renforcement des capacités exprimés par les OSC en relation avec les obstacles liés aux violations des droits humains

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Apprendre sur les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial afin de surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de santé en général	96	71,1%
2	Apprendre sur les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial afin de surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le VIH/sida	94	69,6%
3	Apprendre sur les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme	73	54,1%
4	Apprendre sur les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains qui entravent l'accès aux services antituberculeux	70	51,9%

La fréquence à laquelle les OSC expriment le besoin d'apprendre à surmonter les obstacles liés aux droits humains est plus élevée pour le VIH/sida, avec un écart d'environ 20 points par rapport à la

tuberculose et au paludisme. Cela suggère que les obstacles aux droits humains sont ressentis de manière plus aiguë dans la lutte contre le VIH/SIDA.

Art 3 : Résumé des trois priorités d'apprentissage sur les approches/stratégies pour identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial afin de surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains

71,1%

- Apprendre sur les approches permettant de surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de santé en général

69,6%

- Apprendre sur les approches permettant de surmonter les obstacles à l'accès aux services liés au VIH résultant des violations des droits humains

51,5%

- Apprendre sur les approches permettant à surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme

4.2.2.2 d'apprentissage sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre

Tableau 16 : Principaux thèmes de renforcement des capacités exprimés par les OSC en relation avec les obstacles liés au genre

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Apprendre sur les approches/stratégies pour identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services liés au VIH/sida	96	72,5%
2	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de santé en général	92	70,2%
3	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services antituberculeux	70	53,4%
4	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme	67	51,1%

Commentaire : Comme pour les droits humains, les acteurs des OSC qui ont répondu aux questionnaires ont fortement exprimé le besoin d'apprentissage en matière d'égalité entre les hommes et les femmes.

Art 4 : Résumé des trois principaux thèmes de renforcement des capacités exprimés par les OSC en relation avec les obstacles liés au genre

72,5%

- Apprendre à surmonter les obstacles liés au sexe qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/SIDA

70,2%

- Apprendre à surmonter les obstacles liés au sexe qui entravent l'accès aux services de santé en général

53,4%

- Apprendre à surmonter les obstacles liés au genre dans les services de lutte contre le paludisme

4.2.2.3 Besoins d'apprentissage concernant l'établissement de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national

A travers le questionnaire administré aux OSC, celles-ci ont eu l'occasion d'exprimer leurs attentes et leurs besoins en vue d'établir des partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national afin d'assurer la

prise en compte des droits humains dans les programmes et services nationaux de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.

Les principaux besoins exprimés par les OSC peuvent être résumés comme suit :

Tableau 17 : Principaux thèmes de renforcement des capacités sur l'établissement de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les agendas nationaux	91	69,5%
2	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	91	69,5%
3	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre la tuberculose	71	54,2%
4	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le paludisme	65	49,6%

Comme pour les droits humains et les questions de genre, la nécessité d'apprendre à établir des partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national pour

garantir la prise en compte des droits humains dans les interventions sanitaires était plus prononcée pour le VIH/sida, avec un écart de plus de 20 points de pourcentage par rapport aux programmes de lutte contre la tuberculose et de lutte contre le paludisme.

Art 5 : Résumé des trois priorités d'apprentissage sur l'établissement de partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains (police, tribunaux, agences de protection sociale) au niveau national.

69,5%

- Apprentissage sur le partenariat avec les services publics qui promeuvent , protègent ou défendent les droits de l'homme dans les programmes de lutte contre le VIH

69,5%

- Apprentissage sur les partenariats avec les services publics qui promeuvent, protègent ou défendent les droits humains dans les programmes nationaux

54,2%

- Apprentissage sur les partenariats avec les services publics qui promeuvent, protègent ou défendent les droits humains dans les programmes de lutte contre la tuberculose

4.2.2.4 Besoins en matière de mise en œuvre et de gestion de mécanismes de suivi et de contrôle communautaire axés sur les aspects liés au genre et aux droits humains

L'évaluation a également permis aux OSC d'exprimer leurs attentes et leurs besoins, la mise en œuvre et la gestion des mécanismes de suivi et de contrôle communautaire axés sur le genre et les droits humains. Les informations recueillies auprès des OSC sont les suivantes

Tableau 18 : Principales attentes et principaux besoins concernant la mise en œuvre et la gestion des systèmes de suivi et de surveillance communautaire axés sur le genre et les droits humains

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Apprentissage de la mise en œuvre et du pilotage de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	96	72,7%
2	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi et de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de santé en général	93	70,5%
3	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre la tuberculose	66	50,0%
4	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi et de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le paludisme	62	47,0%

Comme pour les autres droits humains et les questions de genre, les besoins d'apprentissage des OSC sont les plus importants dans le domaine du VIH/sida.

Art. 6 : Résumé des trois priorités d'apprentissage sur la mise en place et la gestion de systèmes de suivi communautaire fondés sur le genre et les droits humains dans les programmes de santé, de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.

72,7%

- Apprentissage sur la mise en place des systèmes de suivi et de surveillance communautaires axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH

70,5%

- Apprentissage sur la mise en place des systèmes de suivi et de surveillance communautaires axés sur le genre et les droits humains dans les programmes nationaux

50,0%

- Apprentissage sur la mise en place des systèmes de suivi et de surveillance communautaires axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre la tuberculose

4.2.3 Les besoins exprimés par les OSC en relation avec le changement climatique

La question du changement climatique a également été abordée. Selon le Fonds mondial, le changement climatique est le plus grand défi sanitaire mondial du 21^e siècle⁴. Il met véritablement en péril sa mission qui consiste à mettre fin au sida, à la tuberculose et au paludisme, à sauver des vies et à construire un monde plus sain, plus sûr et plus équitable pour tous. Si la menace de la crise climatique est universelle, la rapidité et la gravité de ses effets ne le sont

pas. Dans de nombreux cas, ce sont les pays qui contribuent le moins aux émissions de carbone qui sont les plus vulnérables à leurs effets et les moins à même d'y faire face. Il s'agit souvent de pays où la charge de morbidité est élevée et où le Fonds mondial a investi des sommes importantes dans les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme, ainsi que dans les systèmes de santé et les systèmes communautaires. Les OSC ont donc eu l'occasion d'exprimer leurs besoins d'apprentissage sur ce thème mondial d'actualité

Tableau 19 : Principaux besoins et attentes des OSC concernant les effets du changement climatique sur la santé

Ordre	Ordre de priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	Fréquence
1	Apprendre les effets du changement climatique sur la santé et le système de santé	101	74,8%
2	Apprendre sur les approches communautaires et locales de l'adaptation et de la résilience au climat	87	64,4%
3	Un système de soins de santé résistant au changement climatique	68	50,4%
4	Actions pour l'autonomisation climatique	37	27,4%
5	Paysage financier sur le changement climatique	33	24,4%
6	Justice climatique	25	18,5%

⁴ (<https://www.theglobalfund.org/fr/climate-change/>)

Art 7 : Résumé des trois priorités d'apprentissage concernant les effets du changement climatique sur la santé

74,8%

- Apprentissage sur les effets du changement climatique sur la santé et le système de santé

64,4%

- Apprentissage sur les approches communautaires et locales de l'adaptation et de la résilience au climat

50,0%

- Apprentissage sur la mise en place ou renforcement d'un système de santé résilient aux changements climatiques

4.3. SYNTHÈSE DES BESOINS EXPRIMÉS PAR LES OSC QUI NE SONT PAS MEMBRES DES CCME PRIORITAIRES EXPRIMÉS PAR LES OSC NON MEMBRES DES CCM

Le tableau suivant résume les besoins qui ont enregistré le plus grand nombre de fréquences par thème.

Tableau 20 : Résumé des besoins les plus fréquemment signalés par thème

Mécanisme du Fonds mondial	Genre et Droits humains	Changement climatique
• 75,4% des acteurs des OSC non membres des ICN/CCM ont exprimés un besoin d'apprentissage pour en savoir plus sur les orientations et les politiques du fonds mondial	• 72,7% des acteurs des OSC ont exprimé un besoin d'apprendre à mettre en place un système de suivi et de surveillance communautaire axé sur le Genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH/SIDA	• 74,8% des acteurs ayant répondu aux questionnaires ont exprimé un besoin d'apprentissage sur les effets de changement climatiques sur la santé et le système de santé

4.4 PARTAGE DES CONNAISSANCES ENTRE PAIRS NON MEMBRES DES CCM

Le tableau suivant résume les besoins qui ont enregistré le plus grand nombre de fréquences par thème.

4.4.1 Les Assistances techniques reçues par les bénéficiaires au cours des processus de subvention du Fonds mondial

Dans le cadre du processus du Fonds mondial, les pays peuvent bénéficier des Assistances Techniques que proposent des fournisseurs tels que :

- L'assistance technique Communauté, Droits et Genre de l'Initiative Stratégique Engagement Communautaire du Fonds mondial qui apporte un soutien à la société civile et aux organisations communautaires à s'engager de manière significative dans les processus liés au Fonds mondial tout au long du cycle de vie de la subvention ;
- L'Initiative d'Expertise France qui mobilise des compétences à travers des missions

d'assistance technique permettant de renforcer les capacités et les compétences des acteurs nationaux pour l'accès, la gestion et la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial ;

- L'ONUSIDA qui fournit une assistance technique aux ripostes nationales au VIH à travers son mécanisme d'appui technique (ONUSIDA TSM). Ce mécanisme aide les pays et les bénéficiaires eux-mêmes, à élaborer et à mettre en œuvre des programmes nationaux de lutte contre le VIH. Une part importante de cet appui est fournie sous la forme d'une aide à l'élaboration des demandes de financement du Fonds mondial.

Il s'agit des Assistances Techniques, qui servent à renforcer les capacités des bénéficiaires et à les soutenir dans la planification et la mise en œuvre de leurs programmes. Plusieurs OSC d'Afrique francophone ont bénéficié de ces assistances techniques, qui par la suite ont considérablement renforcé les capacités de plusieurs d'entre elles.

Le tableau suivant nous donne une idée des thèmes les plus fréquemment cités pour lesquels

les OSC interrogées ont bénéficié des AT.

Tableau 21 : Sujets pour lesquels vous avez reçu une assistance technique au cours des processus de subvention du Fonds mondial

Ordre	Sujets ayant fait l'objet d'une assistance technique selon les OSC	Nombre de citations	Fréquence
1	Le système de santé est résilient et durable face au changement climatique	63	52,1%
2	Genre et droits humains	55	45,5%
3	Renforcement des capacités des OSC (gouvernance et vie communautaire, gestion administrative et financière, responsabilité, plaidoyer et dialogue social, etc.	48	39,7%
4	Réponses communautaires à la tuberculose	39	32,2%
5	Réponses communautaires au paludisme	38	31,4%
6	Suivi et/ou suivi communautaire	28	23,1%

Dans l'ensemble, l'assistance technique reçue par les OSC d'Afrique francophone en relation avec les processus du Fonds mondial reste faible, compte tenu

de l'importance que les OSC et les acteurs communautaires doivent jouer dans les programmes financés par le Fonds mondial.

4.4.2 Thèmes sur lesquels les OSC se sentent capables de partager leurs expériences

Tableau 22 : Thématiques sur lesquels les OSC se sentent capables de partager leurs expériences

Sur la base des analyses des réponses des OSC, les fréquences de leurs réponses se présentent comme suit :

Ordre	Thématiques pouvant faire objet de partage d'expériences	Nombre de citations	Fréquence
1	Mise en place de programmes de sensibilisation et de formation pour réduire les actes de stigmatisation, de discrimination et de violence	92	69,7%
2	Renforcer les capacités des agents communautaires à fournir des services de qualité	89	67,4%
3	Mobilisation et plaidoyer en faveur d'un accroissement du financement national de la lutte contre le VIH, la tuberculose et/ou le paludisme	53	40,2%
4	La mise en place d'un système de suivi et de responsabilisation de la communauté	41	31,1%
5	Participation efficace à la rédaction et à la budgétisation d'une demande de financement	33	25,0%
6	L'élaboration de plans stratégiques ou de "normes et standards" nationaux pour les services de soutien et de prévention du VIH, de la tuberculose et du paludisme.	32	24,2%

Art. 8 : Capacité des OSC à partager leurs expériences

69,7%

- Mise en place des programmes de sensibilisation et de formation pour réduire les actes de stigmatisation, de discrimination et de violence

67,4%

- Renforcement des capacités des agents communautaires à fournir des services de qualité

40,2%

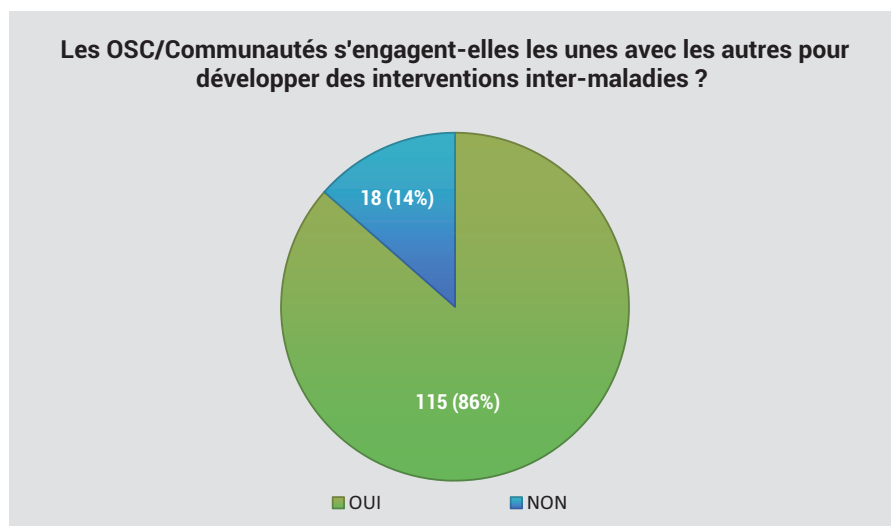
- Mobilisation et plaidoyer en faveur d'un accroissement du financement national de la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme

4.5 ENGAGEMENT INTER-MALADIES (VIH/SIDA, TUBERCULOSE ET PALUDISME) PAR LES OSC NON MEMBRES DES ICN

Dans cette section, nous examinerons le niveau d'engagement des OSC à promouvoir des actions et des interventions inter-maladies, en particulier dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.

4.5.1 Engagement des OSC dans les actions et interventions inter-maladies

Graphique 12 : Engagement des OSC dans des actions et interventions inter-maladies



Commentaire : 86,5% des OSC confirment l'existence d'actions et d'interventions inter-maladies au niveau de leurs pays respectifs.

4.5.2 Ce qui a bien fonctionné pour les OSC/communautés en termes d'engagements inter-maladies

Tableau 23 : *Intégrations des OSC dans les processus de subvention du Fonds mondial qui, selon les OSC, ont bien fonctionné :*

Ordre	Thèmes qui ont bien fonctionné selon les OSC	Nombre de citations	Fréquence
1	Plaidoyer pour l'intégration de la dimension de genre et des droits humains dans les interventions relatives au VIH, à la tuberculose et au paludisme	70	60,9%
2	Plaidoyer en faveur de la mobilisation des ressources nationales pour financer les interventions de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme	60	52,2%
3	Promotion et vulgarisation des bonnes pratiques communautaires dans le cadre de la gestion intégrée des trois maladies (surveillance citoyenne, gestion communautaire des intrants, etc.)	47	40,9%
4	Promouvoir un accès accru et durable aux médicaments essentiels pour les trois maladies	38	33,0%
5	Plaidoyer pour la mise en place d'un système de surveillance intégré pour les trois maladies	37	32,2%
6	Plaidoyer pour l'intégration et l'harmonisation des politiques de lutte contre les trois maladies	31	27,0%

Art 9 : Les principaux thèmes d'intégration qui ont bien fonctionné selon les OSC

60,9%

- Intégrer le genre et les droits de l'homme dans les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme

52,2%

- Mobiliser les ressources domestiques pour financer les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme

40,9%

- Promouvoir les bonnes pratiques communautaires dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme

4.6 ANALYSES DES BESOINS D'APPRENTISSAGE PRIORITAIRES EXPRIMÉS PAR LES OSC MEMBRES DES CCM

Comme pour les OSC non membres des CCM, les besoins d'apprentissage exprimés par les OSC membres des CCM seront catégorisés par ordre prioritaires sur une échelle de 1 à 5. Et de ce fait, les cinq premières priorités les plus citées seront retenues.

4.6.1 Les besoins exprimés par les OSC par rapport au mécanisme du Fonds mondiaux

4.6.1.1 Les besoins prioritaires d'apprentissage pour améliorer les prestations des OSC dans le processus Fonds mondial

Les informations suivantes donnent un aperçu des réponses données par les acteurs des OSC sur leurs besoins en matière d'apprentissage pour améliorer leurs prestations dans le cadre des processus Fonds mondial.

Tableau 24 : Les principales thématiques de renforcement de capacité exprimées par les OSC membres des CCM pour améliorer les prestations des OSC dans le processus Fonds mondial

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Renforcement des capacités des OSC et des Communautés au sein des CCM/ICN pour qu'elles se sentent suffisamment capables d'aborder des questions des droits humains, du genre, de la marginalisation, de la discrimination dans les instances des CCM/ICN	35	68,6%
2	Approches/stratégies pour améliorer significativement la participation des OSC et Communautés lors de la rédaction et la budgétisation de la demande de financement du Fonds mondial	28	54,9%
3	Approches/stratégies pour améliorer les engagements des OSC et Communautés dans les dialogues nationaux pour mieux identifier les priorités de la communauté et de la société civile lors de l'élaboration des subventions Fonds mondial	27	52,9%
4	Mise en place de mécanismes de feed-back entre les représentants des OSC et Communautés au sein des CCM/ICN et les structures de leurs groupes constitutifs avant et après les sessions	22	43,1%

5	Approches/stratégies pour mieux explorer le développement et l'utilisation d'informations stratégiques pour le développement, l'optimisation et l'efficacité des programmes de lutte contre le VIH, la Tuberculose et le Paludisme	18	35,3%
---	--	----	-------

Commentaires : les principales thématiques prioritaires d'apprentissages des OSC exprimés sont les questions des droits humains, du genre, de la marginalisation, de la discrimination dans les instances des CCM/ICN suivis de la budgétisation de la demande de financement du Fonds mondial et les engagements des OSC et Communautés dans les dialogues nationaux pour mieux identifier les priorités de la communauté et de la société civile lors de l'élaboration des subventions Fonds mondial.

Art 10 : Récapitulatif des trois priorités d'apprentissage pour améliorer les prestations des OSC membres des CCM dans le processus Fonds mondial

68,6%

- Renforcement de capacités sur les droits humains, le Genre, la discrimination, la marginalisation pour mieux participer aux processus Fonds mondial

54,9%

- Budgétisation des besoins lors des demandes Fonds mondial

52,9%

- Renforcement de capacités pour améliorer les dialogues nationaux lors des négociations avec le Fonds mondial

4.6.1.3 Les besoins prioritaires d'apprentissage en lien avec le Genre et les Droits Humains exprimés par les OSC membres des CCM

Tableau 25 : Les principales thématiques de renforcement sur les organes, les orientations et les politiques du Fonds mondial

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Les aspects Genre et Droits Humains pour l'accès aux services de santé en général	36	73,5%
2	Les aspects Genre et Droits Humains pour l'accès aux services de lutte contre le VIH/SIDA	30	61,2%
3	Les aspects Genre et Droits Humains pour l'accès aux services de lutte contre la Tuberculose	17	34,7%
4	Les aspects Genre et Droits Humains pour l'accès aux services de lutte contre le Paludisme	16	32,7%

Art 12 : Récapitulatif des trois priorités d'apprentissage le Genre et les Droits humains exprimés par les OSC membres des CCM

73,5%

- Besoins d'apprentissage sur les aspects Genre et Droits Humains en lien avec les services de santé en général

61,2%

- Besoins d'apprentissage sur les aspects Genre et Droits Humains en lien avec les services de lutte contre le VIH/SIDA

34,7%

- Besoins d'apprentissage sur les aspects Genre et Droits Humains en lien avec les services de lutte contre la tuberculose

4.6.1.4 Les besoins en apprentissage sur les approches/stratégies visant à identifier des interventions à inclure dans les subventions Fonds mondial liés aux aspects du Genre

Tableau 27 : Les principales thématiques de renforcement exprimées par les OSC membres des CCM sur les approches/stratégies visant à identifier des interventions à inclure dans les subventions Fonds mondial liés aux aspects du Genre

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Les approches/stratégies visant à identifier des interventions à inclure dans les subventions Fonds mondial liés aux aspects du Genre pour l'accès aux services de santé en général	36	73,5%
2	Les approches/stratégies visant à identifier des interventions à inclure dans les subventions Fonds mondial liés aux aspects du Genre pour l'accès aux services de lutte contre le VIH/SIDA	33	67,3%
3	Les approches/stratégies visant à identifier des interventions à inclure dans les subventions Fonds mondial liés aux aspects du Genre pour l'accès aux services de lutte contre la Tuberculose	20	40,8%
4	Les approches/stratégies visant à identifier des interventions à inclure dans les subventions Fonds mondial liés aux aspects du Genre pour l'accès aux services de lutte contre le Paludisme	14	28,6%

Commentaires : Comme pour la thématique précédente, toutes les réponses exprimées par les OSC sont classées en quatre principales priorités d'apprentissages en matière de prise en compte des approches/stratégies Genre dans les interventions liées aux services de santé en général suivis de ceux du VIH/SIDA. Les services liés à la tuberculose et au paludisme sont cités loin derrière avec encore un écart moyen de 30 points.

Art 13 : Récapitulatif des trois priorités d'apprentissage sur les approches/stratégies Genre dans les interventions en santé

73,5%

- Besoins d'apprentissage sur les approches/stratégies Genre dans les interventions de santé en général

67,3%

- Besoins d'apprentissage sur les approches/stratégies Genre dans les interventions de lutte contre le VIH/SIDA

40,8%

- Besoins d'apprentissage sur les approches/stratégies Genre dans les interventions de lutte contre la tuberculose

4.6.1.5 Les besoins en apprentissage pour établir des Partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes nationaux et les services de lutte contre le VIH, la Tuberculose et le Paludisme

Tableau 28 : Les principales thématiques de renforcement exprimées par les OSC membres des CCM sur les partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Établissements de Partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains au niveau national afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes nationaux de santé en général	37	74%
2	Établissements de Partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains au niveau national afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes nationaux de lutte contre le VIH/SIDA	30	60%
3	Établissements de Partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains au niveau national afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes nationaux de lutte contre la Tuberculose	17	34%
4	Établissements de Partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains au niveau national afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes nationaux de lutte contre le Paludisme	14	28,6%

Commentaires : Comme pour les thématiques précédentes, les OSC ont exprimé leurs besoins sur les services de santé en général et de lutte contre le VIH/SIDA avec toujours un écart d'au moins 30 points.

lArt 14 : Récapitulatif des trois priorités d'apprentissage pour établir des Partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national

74%

- Besoins d'établir de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains au niveau national dans les interventions de santé en général

60%

- Besoins d'établir de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains dans les interventions de lutte contre le VIH/SIDA

34%

- Besoins d'établir de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains dans les interventions de lutte contre la tuberculose

4.6.1.6 Mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains

Tableau 29 : Les principales thématiques exprimées par les OSC membres des CCM sur la mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains dans les interventions de santé en général	35	70%
2	Mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains dans les interventions de lutte contre le VIH/SIDA	31	62%
3	Mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains dans les interventions de lutte contre la Tuberculose	18	36%
4	Mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains dans les interventions de lutte contre le Paludisme	13	25%

Commentaires : Comme pour les thématiques précédentes, les mêmes tendances sont observées dans le besoin en apprentissage sur la mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains.

Art 15 : Récapitulatif des trois priorités d'apprentissage pour la mise en place et pilotage des dispositifs de suivi et veille communautaire orientés sur les aspects de Genre et Droits Humains

70%

- Mise en place de dispositif de suivi et de veille communautaire orientés sur les aspects Genre dans les interventions de santé en général

62%

- Mise en place de dispositif de suivi et de veille communautaire orientés sur les aspects Genre dans les interventions de lutte contre le VIH/SIDA

36%

- Mise en place de dispositif de suivi et de veille communautaire orientés sur les aspects Genre dans les interventions de lutte contre la tuberculose

4.6.1.7 Les besoins prioritaires d'apprentissage des OSC membres des CCM en lien avec le Changement Climatique

Tableau 30 : Les principales thématiques exprimées par les OSC membres des CCM sur leurs besoins prioritaires d'apprentissage en lien avec le Changement Climatique

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Approches communautaires et locales de l'adaptation et de la résilience au climat	39	76,5%
2	Impact du changement climatique sur la Santé et le système de Santé	32	62,7%
3	Système de Santé résistant aux changements climatiques	26	51,0%
4	Système de Santé résistant aux changements climatiques	13	25,5%
5	Paysage financier sur le changement climatique	11	21,6%

Commentaires : Les besoins en apprentissage des OSC sur le changement climatique se focalisent surtout vers le développement des approches communautaires et locales pour s'adapter aux changements climatiques mais aussi sur les impacts du changement climatique sur la Santé et le système de Santé suivi de la participation des OSC à la construction d'un système de Santé résistant aux changements climatiques à des proportions supérieures à 50%.

Art 16 : Récapitulatif des trois priorités d'apprentissage des OSC sur le changement climatique.

76,5

- Besoins d'apprentissages sur les approches communautaires et locales de l'adaption et de la résilience au climat

62,7

- Besoins d'apprentissages sur les impacts de changement climatique sur la santé et le système de santé

51,0

- Besoins d'apprentissages sur l'appui à la construction d'un système de santé résistant aux changements climatiques

4.6.2 Synthèse des besoins exprimés par les OSC membres des CCM

Art 17 : Résumé des besoins les plus fréquemment signalés par thème par les OSC membres des CCM

45,7%

- Les Ripostes communautaires pour lutter contre la VIH/SIDA

43,5%

- Les thématiques liées au genre et droits humains dans le processus du Fonds mondial

32,6%

- le renforcement de capacités des OSC sur la gouvernance et vie associative, gestion administrative et financière, redevabilité et dialogue social...

4.7 PARTAGE DES CONNAISSANCES ENTRE PAIRS POUR LES OSC MEMBRES DES CCM

4.7.1 Les thématiques pour lesquelles les OSC membres des CCM ont reçu une Assistance Technique lors des processus des subventions Fonds mondial

Tableau 31 : Les principales thématiques pour lesquelles les OSC membres des CCM ont reçu une Assistance Technique lors des processus des subventions Fonds mondial

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Les Ripostes communautaires pour lutter contre le VIH/SIDA	21	45,7%
2	Les thématiques du Genre et des droits humains	20	43,5%
3	Le renforcement des capacités (gouvernance et vie associative, gestion administrative et financière, redevabilité, plaidoyer et dialogue social...) des OSC	15	32,6%
4	Le processus de Budgétisation des activités communautaires	11	23,9%
5	Le Suivi et/ou Veille Communautaire	10	21,7%

Commentaires : Les fournitures des AT aux OSC membres des CCM sont plus orientées vers les aspects en lien avec les ripostes communautaires pour lutter contre le VIH/SIDA suivi des thématiques Genre et droits humains.

Art 17 : Récapitulatif des trois thématiques sur lesquelles les OSC/CCM ont déjà reçu des AT dans le cadre du processus du Fonds mondial. .

45,7%

• Les Ripostes communautaires pour lutter contre la VIH/SIDA

43,5%

• Les thématiques liées au genre et droits humains dans le procesus du Fonds mondial

32,6%

• le renforcement de capacités des OSC sur la gouvernance et vie associative, gestion administrative et financière, redevabilité et dialogue social...

4.7.2 Les principales thématiques les OSC membres CCM se sentent capables de partager leurs expériences

Tableau 32 : Les principales thématiques pour lesquelles les OSC membres des CCM s'expriment capables de partager leurs expériences dans le cadre du processus des subventions Fonds mondial

Ordre	Ordre de priorités des Besoins exprimés	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Le renforcement des capacités des Agents communautaires pour fournir des services de qualité en matière de santé	26	52,0%
2	La mise en place de programmes de sensibilisation et de formation pour réduire les actes de stigmatisation de discrimination et les violences	25	50,0%
3	La mise en place d'un dispositif de suivi/redevabilité communautaire	17	34,0%
4	La Participation efficace à la rédaction et à la budgétisation d'une demande de financement	16	32,0%
5	L'élaboration des Plans stratégiques ou des "normes et standards" nationales pour les services de soutien et de prévention du VIH, de la Tuberculose et du Paludisme	12	24,0%

Commentaire : La capacité des OSC à partager leurs expériences en termes d'assistance technique se focalise sur le renforcement des capacités des Agents communautaires pour fournir des services de qualité en matière de santé suivi de la mise en place de programmes de sensibilisation et de formation pour réduire les actes de stigmatisation de discrimination et les violences.

Art 18 : Récapitulatif des trois thématiques sur lesquelles les OSC membres des CCM sont à mesure de partager leurs expériences dans le processus du fonds mondial

52,0%

- Le renforcement de capacités des Agents Communautaires pour fournir des services de qualité

50,0%

- Mise en oeuvre des programmes de sensibilisation pour réduire les stigmatisations, les violences et les discriminations

34,0%

- La mise en place d'un dispositif de suivi/redevabilité communautaire

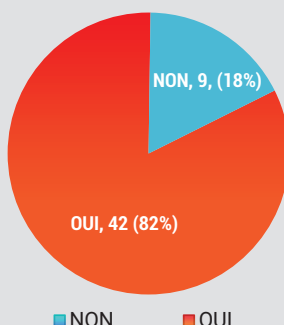
4.8 ENGAGEMENT INTER-MALADIES (VIH/SIDA, TUBERCULOSE ET PALUDISME)

Dans cette section, nous examinerons le niveau d'engagement des OSC à promouvoir des actions et des interventions inter-maladies, en particulier dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.

4.8.1 Les OSC/Communautés s'engagent-elles les unes avec les autres pour développer des interventions inter-maladies

Graphique 13 : Engagement des OSC membres des CCM dans des actions et interventions inter-maladies

L'engagement des OSC membres des CCM, les unes des autres pour développer des interventions intermaladies



Commentaire : Comme pour les OSC n'appartenant pas aux CCM, celles qui en sont membres affirment dans leur écrasante majorité qu'elles s'engagent les unes avec les autres pour développer des interventions inter-maladies. Ceci s'explique par le fait que la plupart d'entre elles interviennent dans la lutte contre les trois maladies.

4.8.2 Ce qui a bien fonctionné pour les OSC/communautés pour développer des interventions inter-maladies

Tableau 33 : Les principales thématiques dans lesquelles les OSC membres des CCM ont développé des interventions inter-maladies.

Ordre	Principales thématiques d'engagement des OSC	Nombre de fois cités	Fréquence
1	Plaidoyer pour l'intégration du Genre et des droits humains dans les interventions de lutte contre le VIH, la tuberculose et le Paludisme	25	59,5%
2	Plaidoyer pour la mobilisation des ressources domestiques pour financer les interventions de lutte contre le VIH, la tuberculose et le Paludisme	24	57,1%
3	Mise en place d'un CLM intégré pour les trois maladies	17	40,5%
4	Plaidoyer pour l'intégration et l'harmonisation des politiques de lutte contre les trois maladies	16	38,1%
5	Promotion et vulgarisation de bonnes pratiques communautaires dans le cadre de la lutte intégrée de trois maladies (Veille citoyenne, gestion communautaire des intrants	15	35,7%

Art 19 : Récapitulatif des trois thématiques sur lesquelles les OSC membres des CCM ont développé des interventions inter-maladies

59,5%

- Plaidoyer pour l'intégration du Genre et Droits humains dans les interventions de lutte contre les trois maladies

57,1%

- Plaidoyer pour la mobilisation des ressources domestiques pour la lutte contre les trois maladies

40,5%

- La mise en place d'un dispositif de suivi/redevabilité communautaire intégré pour les trois maladies

5. LES PRINCIPAUX BESOINS SPECIFIQUES DES OSC DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME

5.1 Par rapport aux besoins d'apprentissage sur les approches /stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains

Tableau 34 : Besoins spécifiques pour les OSC VIH, Paludisme et TB uniquement en lien avec les Droits humains

OSC	Priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	% par rapport à leur nombre
VIH	Apprendre sur les approches/stratégies pour identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial afin de surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le VIH/sida	46/50	92,0%
Paludisme	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme	27/27	100,0%
Tuberculose	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains qui entravent l'accès aux services antituberculeux	25/27	92,6%

Commentaire : Cette répartition par type des OSC fait la tendance des besoins spécifiques en fonction de la maladie. Les taux qui varient de 92 à 100% confirment que le besoin des OSC pour apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains qui entravent l'accès aux services est réel. Celui-ci devrait être pris en considération par le Hub

5.2 Par rapport aux besoins d'apprentissage sur les approches /stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au Genre

Tableau 35 : Besoins spécifiques pour les OSC VIH, Paludisme et TB uniquement en lien avec le Genre

OSC	Priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	% par rapport à leur nombre
VIH	Apprendre sur les approches/stratégies pour identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services liés au VIH/sida	50/50	100,0%
	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de santé en général	45/50	90,0%
Paludisme	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme	17/27	63,0%
Tuberculose	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services antituberculeux	25/27	92,6%
	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de santé en général	20/27	74,1%

Commentaire : Les organisations VIH ont exprimé à 100% un besoin d'apprendre sur les approches/stratégies pour identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services liés au VIH/sida. Au-delà leur nombre (50), leurs réponses a influencé les tendances de même pour les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de santé en général

5.3 Par rapport aux Besoins d'apprentissage concernant l'établissement de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national

Tableau 36 : Besoins d'apprentissage concernant l'établissement de partenariats avec les services publics de promotion, de protection ou de défense des droits humains (police, tribunaux, organismes de protection sociale) au niveau national

OSC	Priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	% par rapport à leur nombre
VIH	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les agendas nationaux	50/50	100,0%
	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	50/50	100,0%
Paludisme	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le paludisme	27/27	100,0%
Tuberculose	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre la tuberculose	20/27	76,1%
	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	25/27	92,6%
	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de santé en général	20/27	74,1%

5.4 Par rapport aux Besoins des OSC et des communautés en matière de mise en œuvre et de gestion de mécanismes de suivi et de contrôle communautaire axés sur les aspects liés au genre et aux droits humains

Tableau 37 ; Besoins spécifiques des OSC en matière de mise en œuvre et de gestion de mécanismes de suivi et de contrôle communautaire axés sur les aspects liés au genre et aux droits humains

OSC	Priorité des besoins exprimés	Nombre de citations	% par rapport à leur nombre
VIH	Apprentissage de la mise en œuvre et du pilotage de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	50/50	100,0%
	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi et de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de santé en général	50/50	100,0%
Paludisme	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le paludisme	17/27	63,0%
Tuberculose	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre la tuberculose	18/27	67,0%

5.5 Récapitulatif des Besoins spécifiques des OSC les plus exprimés

OSC	Priorité des besoins les plus exprimés
VIH	Apprentissage de la mise en œuvre et du pilotage de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH
	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi et de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de santé en général
	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les agendas nationaux

Tuberculose	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH
	Apprentissage de la mise en œuvre et du pilotage de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH
	Apprentissage de la mise en œuvre et de la gestion de mécanismes de suivi et de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de santé en général
	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH
	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services antituberculeux
	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains qui entravent l'accès aux services antituberculeux
Paludisme	Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le paludisme
	Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme

6. PROPOSITION D'UN PLAN DE RENFORCEMENT DE CAPACITES

Pour combler les lacunes exprimées par les OSC à l'issue de cette évaluation, il est nécessaire pour le Hub régional Afrique Francophone d'établir un

plan de renforcement de capacités des OSC. Le tableau suivant contient une proposition du Plan pour le Hub d'apprentissage

Tableau 37 ; Besoins spécifiques des OSC en matière de mise en œuvre et de gestion de mécanismes de suivi et de contrôle communautaire axés sur les aspects liés au genre et aux droits humains

Lacunes	Actions pour y remédier	Canaux/Supports/Stratégies	Période proposée
Pour les OSC en général (pris globalement)			
Besoin de connaître les orientations et les politiques du Fonds mondial	- Produire/adapter et diffuser les documents synthèses des politiques et orientations du Fonds mondial (organes, stratégies, orientations des OSC sur le GC7 et GC8) - Produire des brochures sur les orientations et les politiques du Fonds mondial - Produire des newsletters sur les orientations et les politiques du Fonds mondial - Diffuser les ressources existantes (CS4ME, Global Fund 101 for TB). - Sensibilisation aux missions du Fonds mondial dans les pays, comme occasion de discuter ses orientations et politiques d'une manière plus interactive	- Partage du document synthèse ou des brochures par mailchimp ; - Présentation du document synthèse lors des webinaires de partage de renforcement de capacités des OSC	De Q4 2024 à Q4 2025
Besoin d'apprentissage sur la mise en place d'un système de suivi et de surveillance communautaire axé sur le genre et les droits Humains dans les programmes de santé	- Renforcement de capacités des OSC sur le suivi et de surveillance communautaire axé sur le genre et les droits Humains dans les programmes de santé ; y compris les capacités de mobiliser l'Assistance Technique (AT)	- Webinaire commun des Hubs - Webinaires sur le CLM ; y compris l'expérience des consultants de l'équipe des droits humains du Fonds mondial - Atelier en présentiel - Service d'un Consultant coach pour les OSC francophones⁵	Q1 et Q2 2025

⁵ Des ressources supplémentaires pourront être mobilisées par le Hub d'Apprentissage pour engager le consultant

Lacunes	Actions pour y remédier	Canaux/Supports/Stratégies	Période proposée
Pour les OSC en général (pris globalement)			
Besoin d'en savoir plus sur les effets du changement climatique sur la santé et le système de santé	- Renforcement de capacités des OSC sur les effets du changement climatique sur la santé et le système de santé ; y compris les capacités de mobiliser l'AT	- Atelier en présentiel - Service d'un Consultant coach pour les OSC francophones ⁶	Q2 et Q3 2025
Besoin d'apprentissage sur les approches communautaires et locales de l'adaptation et de la résilience au climat	- Produire un document synthèse sur les stratégies de résilience climatiques au niveau communautaire avec l'appui des partenaires comme Expertise France - Envisager un partenariat avec COPPER CE qui développe un guide communautaire sur les RPP et le changement climatique - Partage et vulgarisation auprès des OSC des articles parus dans les journaux internationaux sur le changement climatique - Partage d'expérience entre pairs	- Partage du document synthèse par mailchimp ; - Webinaire - Atelier en présentiel	
Besoin d'apprentissage pour établir un partenariat avec les services de promotion des droits humains au niveau des pays	--v Exploitation des rapports/mappings existants - faire des interviews dans un bulletin d'information sur un pays où les communautés se sont engagées avec succès auprès des organismes/mécanismes de défense des droits humains afin d'influencer les politiques/lois. - Exploitation de la cartographie faite par Aidsplan - Mise en relation des PF DASC avec les services de promotion des droits - Mise en relation des PF DASC avec les services de promotion des droits humains au niveau de tous les pays membres du Hub régional	- Service d'un Consultant⁷ - Partenariat et potentiel webinaire avec l'appui du bureau régional de l'ONUSIDA - Assistance technique du bureau régional de l'ONUSIDA (si disponible) - Bulletin d'information	De Q1 au Q3 2025

⁶ Des ressources supplémentaires pourront être mobilisées par le Hub d'Apprentissage pour engager le consultant

⁷ Des ressources supplémentaires pourront être mobilisées par le Hub d'Apprentissage pour engager le consultant

Lacunes	Actions pour y remédier	Canaux/Supports/Stratégies	Période proposée
Pour les OSC et structures communautaires VIH			
Apprentissage de la mise en œuvre et du pilotage de mécanismes de suivi communautaire axés sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	- Renforcement de capacités des OSC VIH sur le genre et les droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH ; y compris les capacités de mobiliser AT	- Webinaire - Atelier en présentiel - Service d'un Consultant coach pour les OSC francophones ⁸	Q3 2025
Apprendre sur les partenariats avec les services publics pour la promotion, la protection ou la défense des droits humains afin de garantir la prise en compte des droits humains dans les programmes de lutte contre le VIH	Produire un document synthèse des lois et textes juridiques nationaux en lien le VIH/SIDA ⁹	- Partage du document synthèse par malchimp ; - Présentation du document synthèse lors des webinaires de partage de renforcement de capacités des OSC	Q4 au Q5 2025
Pour les OSC et structures communautaires Paludisme			
Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme	- Renforcement de capacités des OSC Palu sur les violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme ; y compris les capacités de mobiliser AT	- partage d'expérience par les pairs, y compris sur l'utilisation des données malaria matchbox - Appui à la participation des OSC aux webinaires organisés par les institutions et programmes de lutte contre le Paludisme - Collaboration entre le Hub et le réseau CS4ME pour organiser des webinaire conjoint - Présenter les opportunités d'AT lors des webinaires organisés par CS4ME (par exemple lors de coffee talks)	Année 2025

⁸Des ressources supplémentaires pourront être mobilisées par le Hub d'Apprentissage pour engager le consultant⁷ DDes ressources supplémentaires pourront

⁹Des ressources supplémentaires pourront être mobilisées par le Hub d'Apprentissage pour engager le consultant

Lacunes	Actions pour y remédier	Canaux/Supports/Stratégies	Période proposée
Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés aux violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme	- Renforcement de capacités des OSC Palu sur les violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre le paludisme ; y compris les capacités de mobiliser AT	- partage d'expérience par les pairs, y compris sur l'utilisation des données malaria matchbox - Appui à la participation des OSC aux webinaires organisés par les institutions et programmes de lutte contre le Paludisme - Collaboration entre le Hub et le réseau CS4ME pour organiser des webinaire conjoint - Présenter les opportunités d'AT lors des webinaires organisés par CS4ME (par exemple lors de coffee talks régulièrement organisés par CS4ME)	Année 2025
Pour les OSC et structures communautaires Tuberculose			
Apprendre sur les approches/stratégies permettant d'identifier les interventions à inclure dans les subventions du Fonds mondial pour surmonter les obstacles liés au genre dans l'accès aux services antituberculeux	- Renforcement de capacités des OSC TB sur les violations des droits humains dans l'accès aux services de lutte contre la TB ; y compris les capacités de mobiliser AT	- partage d'expérience par les pairs - Appui à la participation des OSC aux webinaires organisés par les institutions et programmes de lutte contre la TB - Collaboration entre le Hub et le réseau Stop TB et DRAF TB pour organiser des webinaire conjoint ou présenter les opportunités d'AT lors des webinaires organisés par ces réseaux	Jusqu'à Q52025

CONCLUSION

Les besoins d'apprentissage exprimés par les acteurs des OSC ayant participé à l'évaluation ont été très diversifiés.

Cependant, des tendances se sont dégagées sur certaines thématiques où environ 75% des acteurs ont exprimé avoir des attentes. Il s'agit des acteurs de la SC et des communautés non membres des CCM qui ont exprimé un besoin d'apprentissage sur l'appropriation des orientations et politiques du Fonds mondial (75,4%), sur les impacts du changement climatique sur la santé et le système de santé (74,8 %) et sur la mise en place d'un système de suivi communautaire intégrant le genre et les droits humains (72,7%).

Quant aux acteurs de la SC et communautés membres des CCM, leurs besoins sont orientés sur les approches communautaires et locales de l'adaptation et de la résilience au climat (76,5%), sur l'établissement d'un partenariat avec les services de promotion

des droits humains (74%) et sur les approches/stratégies genre dans les interventions de santé (73,5%).

En termes de points forts, l'on retient que 73,9% des pays du HRF ont participé à l'évaluation. Aussi, en termes de représentativités, l'on enregistre 71% des structures ayant pris part à l'évaluation qui sont des bénéficiaires des subventions du Fonds mondial ; ce qui dénote de l'objectivité et de la pertinence de leurs attentes en lien avec les processus du Fonds mondial. Aussi, nous notons une grande variété des structures dont notamment les organisations identitaires (71/189 soit 37,6%), des organisations qui interviennent dans la lutte contre le VIH (50/189 soit 26,5%) et celles qui interviennent dans la lutte contre la Tuberculose (27/189 soit 14,3%) et le paludisme (27/189 soit 14,3%).

En termes de genre, l'on note une bonne participation des femmes car sur les 189 acteurs, l'on compte 48 femmes (25,4%) et

141 hommes (74,6%) surtout quand on sait qu'en général, les structures ont tendance à être gérées plus par des hommes que des femmes.

Pour les points faibles, l'on retient que certains pays, bien qu'ils soient couverts par le HRF, aucun des acteurs n'a pu participer à l'évaluation. Par ailleurs, l'on constate que pour certains pays,

un seul acteur ou deux seulement ont participé à l'évaluation ; ce qui n'est pas assez représentatif à l'échelle d'un pays.

En terme d'insuffisance de l'outil même de collecte, l'on note que les formats d'apprentissage souhaités par les répondants n'ont pas été abordés dans les questions : webinaires, réunions en présentiels, etc.



Réseau Accès aux Médicaments Essentiels

Secteur 04, Koulouba, rue Sœur Delphine

Ouagadougou, Burkina Faso

04 B.P. : 8038 Ouagadougou 04

Tél. : +226 25 33 41 16

Email : secretariat@rame-int.org

Site web : <http://www.rame-int.org>

