**Plan d’action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée (GAPPD)**

**Actions de plaidoyer**

Les **étapes et mesures gouvernementales** énumérées ci-dessous sont tirées du **Plan d’action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée** (Section 8, Cadre 5, intitulé « Liste des actions clés pour mettre en œuvre et développer le travail coordonné des pays sur la protection, la prévention et le traitement de la pneumonie et de la diarrhée. ») Les **actions de plaidoyer** suggérées sont censées être coordonnées avec les actions gouvernementales, et rassembler de nombreux partenaires, parties prenantes et leaders clés pour renforcer la lutte contre la diarrhée et la pneumonie.

Les **actions de plaidoyer** citées dans le tableau servent de guide aux militants et responsables opérationnels qui travailleront avec les responsables gouvernementaux et les décideurs clés dans l'intégration des recommandations soulignées au Plan d'action dans les plans, la réglementation et les priorités au niveau national et régional. Les **actions de plaidoyer** ne sont pas exhaustives et peuvent requérir une certaine adaptation au contexte spécifique national. Les **actions de plaidoyer** peuvent servir de cadre général au travail avec les divers acteurs et secteurs pour définir un cadre national intégré dans la lutte à la réduction des pneumonies et diarrhées enfantines.

Dans certains cas, selon le contexte national, il est possible que toutes les **actions de plaidoyer** ne soient pas nécessaires. La colonne **actions de plaidoyer** fournit un menu d'options et d'opportunités permettant d'engager une collaboration avec les décideurs gouvernementaux.

| Étapes gouvernementales | Mesures gouvernementales | Actions de plaidoyer | Commentaires |
| --- | --- | --- | --- |
| Créer une volonté politique | Prendre **des décisions informées**; identifier les mesures permettant de surmonter les obstacles spécifiques au niveau national ou local  Faire connaître des **estimations crédibles des coûts économiques locaux** de la pneumonie et de la diarrhée  Travailler avec les militants pour **mettre à jour les stratégies et établir les priorités de mise en œuvre des nouveaux programmes** | Identifier **les législateurs**  et les **décideurs concernés** à tous les niveaux du **gouvernement**  Tenir des réunions **avec les législateurs et décideurs concernés** pour discuter de la santé infantile et **promouvoir l'intégration des recommandations du GAPPD**  Identifier les « **champions de la diarrhée et de la pneumonie** » potentiels qui peuvent **plaider pour la mise en œuvre de stratégies actualisées** à un haut niveau  Soutenir la **dissémination des informations sur la diarrhée et la pneumonie** et les données sur la mortalité  Développer des **messages clairs autour de la diarrhée et de la pneumonie** en utilisant des documents de preuves et des données, **faisant ressortir les problèmes et proposant des solutions** | Les messages de plaidoyer et les modèles de cette trousse à outils sont conçus pour aider à **ouvrir un débat et disséminer l'information** entre les militants et les responsables du gouvernement |
|  | | | |
| *Coordination de la planification et de la mise en œuvre des interventions* | | | |
| Effectuer et actualiser une analyse de la situation concernant la pneumonie et la diarrhée (dans la plupart des pays, cela peut se faire en collaboration avec le gouvernement et les groupes de travail existant sur la santé et la survie de l'enfant) | **Analyser les estimations de couverture des populations** par intervention et logistique disponibles  **Identifier les obstacles actuels empêchant l'accès et l'extension** des interventions, ainsi que les façons de les surmonter  Évaluer le contexte en termes de **vulnérabilités, dangers et capacités à différents niveaux et pour l'ensemble des interventions**  **Identifier les problèmes de réglementations** qui doivent être traités afin de pouvoir progresser  **Mener des recherches formatives** sur les comportements essentiels à la prévention  **Discuter les interventions appropriées qui doivent être immédiatement renforcées** et celles qui prendront plus de temps ou requièrent un soutien supplémentaire | **Déterminer s'il existe un groupe de travail sur la santé infantile** ou une structure de plaidoyer dans votre pays  Assister aux réunions de ce groupe et **concentrer les discussions sur la mise en œuvre du plan GAPPD**  Soutenir les **révisions des plans stratégiques actuels** afin d'**identifier les lacunes et besoins clés**  **Identifier les insuffisances de politiques pertinentes** empêchant une couverture adéquate des interventions concernant la diarrhée et la pneumonieet **présenter une analyse aux décideurs pour qu'ils en tiennent compte dans leur planification stratégique**  Identifier les goulots d'étranglement et les obstacles majeurs en travaillant avec des partenaires afin d'**identifier les zones de faible couverture et d'accès inéquitable aux soins** | **Utiliser le cadre du GAPPD** pour identifier les interventions pertinentes de lutte contre la diarrhée et la pneumonie  **Documenter les lacunes et goulots d'étranglement avec des éléments probants ;** de nombreuses organisations produisent des données qui peuvent être utilisées pour identifier ces informations  D'autres sources de données pertinentes peuvent inclure :   * [Enquêtes démographiques sur la santé](http://www.measuredhs.com/data/available-datasets.cfm ) * [Les enquêtes portant sur des indicateurs multiples](http://www.unicef.org/statistics/index_24302.html ) * [La situation des enfants dans le monde](http://www.unicef.org/sowc/ ) * [Compte à rebours 2015](http://www.countdown2015mnch.org/ ) * Articles du Lancet pouvant concerner le GAPPD   Les politiques pertinentes peuvent inclure des références à :   * IMCI; Gestion de projets intégrés (ICM)/la gestion de projets communautaires (CCM); les agents sanitaires communautaires * Solutions de réhydratation orale (SRO), zinc, amoxicilline, matériel * Introduction et couverture de la vaccination * Accès à l'eau, à l'hygiène et aux dispositifs sanitaires |
| Établir une priorité et mettre en œuvre un lot d'interventions groupées en liaison avec les plans pour la santé de la mère et de l'enfant | Développer et mettre en œuvre un ensemble d'interventions s'attaquant aux **facteurs de protection, de prévention et de traitement** clés  Prendre des décisions concernant l'**introduction de nouveaux vaccins** en fonction de l'impact de la maladie  **Identifier les groupes géographiques ou démographiques** ayant besoin de recevoir une attention particulière **afin de corriger les inégalités**  Communiquer les décisions aux divers programmes, secteurs et niveaux pour **garantir l'allocation de ressources** | Tenir des reunions avec les responsables gouvernementaux, les parties prenantes et les relais d'influence clés afin de **veiller à canaliser les énergies sur l'équité et améliorer l'accès aux interventions concernant la diarrhée et la pneumonie dans les communautés peu accessibles**  Identifier les changements politiques qui pourront **améliorer l'ensemble intégré** d'interventions mentionné dans le plan GAPPD  Tenir des réunions avec les responsables officiels locaux et les comités d'approbation pour **assurer la mise en œuvre des politiques au niveau local** et améliorer l'accès aux soins | Les initiatives pertinentes incluent :   * [Stratégie mondiale pour la santé des femmes et des enfants](http://www.who.int/pmnch/topics/maternal/201009_globalstrategy_wch/en/index.html ) * [Commission des Nations Unies sur les produits d'importance vitale pour les femmes et les enfants](http://www.everywomaneverychild.org/resources/un-commission-on-life-saving-commodities ) * [Engagement pour la survie des enfants : Une promesse renouvelée](http://www.apromiserenewed.org/ ) * [Déclaration sur l'extension des traitements de la diarrhée et de la pneumonie](http://www.apromiserenewed.org/files/Pneumonia_and_Diarrhea_Declaration_layout_13June12.pdf ) * [Résolution WHA 63.24 (16)](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/WHA63_REC1-P2-en.pdf ) * [Plan d'action mondial de vaccination](http://www.dovcollaboration.org/action-plan/ ) * Décennie 2000-2015 des N.U.: [Décennie internationale de l'action « de l'eau pour la vie » et un assainissement durable](http://www.unescap.org/esd/Energy-Security-and-Water-Resources/water/events/wwd/2005/documents/WaterForLife.pdf )   Vous trouverez davantage d'initiatives sur la page 9 du GAPPD |
| Élaborer et actualiser un plan pluri-annuel budgétisé pour des actions accélérées | En s'appuyant sur les recommandations du GAPPD, **créer ou revoir des plans pluri-annuels** pour **couvrir les coûts estimés** et inscrire des jalons de **progrès au niveau national et international**  Les plans chiffrées doivent **mettre l'accent sur l'intégration des services** **dans les différents programmes concernant la santé reproductive, la santé des mères, des nouveaux-nés et des enfants.**  Assurer **la coordination des budgets, le partage des coûts et la mobilisation des ressources** avec les autres plans | **Identifier d'autres groupes de travail et coalitions** (paludisme, santé reproductive, santé maternelle, planning familial, ICM/CCM)  Travailler avec d'autres groupes pour identifier les domaines de travail similaires et **coordonner les plans et les activités pour éliminer les doublons** dans la portée et les interventions  Travailler avec les gouvernements pour **actualiser les budgets nationaux afin d'inclure les activités des ONG et les activités de plaidoyer**  Identifier les **opportunités auprès des bailleurs de fonds et du secteur privé pour le plaidoyer** concernant **la mobilisation des ressources** et souligner la nécessité de financer des interventions intégrées concernant la lutte contre la diarrhée et la pneumonie | Travailler avec les parties prenantes au sein du gouvernement afin d'**identifier les ressources potentielles de financement** pour démultiplier les interventions portant sur la diarrhée et la pneumonie  Travailler étroitement avec les responsables gouvernementaux et les partenaires de mise en œuvre sur la **mobilisation des ressources**  Sur la base des recommandations contenues dans [Déclaration de Paris et calendrier d'Accra pour l'action](http://www.oecd.org/dac/effectiveness/parisdeclarationandaccraagendaforaction.htm #Paris ), **promouvoir un plan budgétisé ou chiffré** auprès des bailleurs de fonds et des fondations; **mettre l'accent sur l'harmonisation et la responsabilisation des pays** |
| Identifier les domaines d'harmonisation et de collaboration entre les programmes et les secteurs | Examiner les partenariats entre structures gouvernementales, agences polyvalentes et départements et repérer des **opportunités de coordination**  Identifier les opportunités de **modification des structures** si possible  Établir un **groupe de travail multi-agences mené au niveau gouvernemental pour le partage d'idées et d'informations**  **Documenter les bonnes pratiques et leçons apprises** lors du travail dans les différents programmes et secteurs | Contacter les groupes de travail dans des domains non sanitaires et les militants d'autres secteurs pour **identifier et accorder des programmes de santé des enfants et assurer la coordination hors des structures gouvernementales**  **Établir une documentation sur les bonnes pratiques et partager les leçons apprises** en tenant des réunions avec les responsables gouvernementaux; aider à disséminer l'information  Élaborer et disséminer **des messages intégrés soulignant la nécessité du GAPPD auprès des décideurs**, des relais d'influence et des parties prenantes au niveau de la communauté | Lors des coordinations entre les partenaires ONG et OSC, incluez les **partenaires du secteur santé et hors secteur santé pour travailler sur les interventions portant sur la diarrhée et la pneumonie** (Par ex. les entreprises de constructions de latrines, les fournisseurs d'eau)  Engagez l'action des partenaires d'une **manière coordonnée** |
|  | | | |
| *Coordination de la planification et de la mise en œuvre des interventions* | | | |
| Constituer et revoir la composition d'un groupe de travail national ou de tout autre groupe approprié sur la prévention et le contrôle de la diarrhée et de la pneumonie | S'assurer qu'il existe une **instance de coordination au niveau national** spécifiquement axée sur la lutte contre la diarrhée et la pneumonie (ce groupe existe peut-être déjà dans certains pays)  S'assurer que cette instance est dotée d'un **mandat clair concernant la lutte contre la pneumonie et la diarrhée** et inclut divers responsables ministériels, des représentants des agences de Nations Unies (UN), des partenaires ONG/OSC, des partenaires du secteur privé et des universitaires  Diriger ou nommer une direction pour les ONG partenaires et **s'assurer qu'un mandat de mission est rédigé et mis en œuvre** | Travailler avec le gouvernement afin de **constituer un conseil national pour la lutte contre la diarrhée et la pneumonie** et **faire en sorte d'asseoir les partenaires pertinents autour de la table** (les OSC/NGO doivent disposer d'un siège dédié permanent)  Fournir des **suggestions** dans la rédaction du **Mandat de mission**; préciser clairement les membres clés, les tâches, les résultats, ainsi que les objectifs et la fréquence des réunions | Les **OSC/ONG** doivent être considérées comme **des partenaires et des parties prenantes clés**  S'assurer que le mandat de mission est doté d'un **mécanisme de reporting** et que tous les partenaires ont une vision **claire des responsabilités**  Les messages clés et les  « demandes » sont inclus dans la **trousse à outils** |
| Élaborer un plan de mobilisation des ressources et mobiliser les ressources | Travailler avec le groupe de travail national pour **veiller à la mobilisation des ressources**  Superviser l'utilisation des ressources nationales pour les **interventions prioritaires**; lever des fonds de sources diverses  Cibler des sources potentielles de soutien avec **le plan pluri-annuel chiffré,** et **un plan d'action orienté sur les résultats**  **Coordonner les activités des ressources** entre les secteurs | Travailler avec les responsables du gouvernement **à l'identification des communautés les plus difficiles d'accès** et veiller à ce que les activités **reçoivent la priorité dans ces zones**  Travailler avec le gouvernement pour élaborer un plan de mobilisation des ressources et trouver les fonds nécessaires à la mise en œuvre des **recommandations de protection, de prévention et de traitement du GAPPD**  Organiser des réunions avec les bailleurs de fonds pour communiquer les plans et le cadre national d'une **mobilisation des ressources coordonnée** | Utiliser **l'analyse de situation et la charge de la maladie pour identifier les principales populations à risque**. Les données d'EDS, MICS et de Compte à rebours seront également utiles  Assister aux réunions de réseaux dans d'autres secteurs  Envoyer des courriers au Ministre de la santé et autres responsables gouvernementaux pour **souligner la nécessité de coordonner les activités et les ressources** |
| Développer la couverture des interventions clés | Effectuer une évaluation des risques pour identifier et cibler les populations fragiles et à risque  Travailler à l'expansion du rôle des travailleurs de la santé de base, à la transmission de tâches aux intervenants de plus bas niveau, à la réduction des obstacles financiers, augmenter les ressources humaines disponibles, développer l'accès géographique et l'utilisation du secteur privé  Promouvoir la mobilisation sociale et l'engagement communautaire pour assurer le recours aux soins  Obtenir le soutien du groupe de travail national à l'élaboration d'un plan concret sur la manière de développer la couverture d'une manière équitable  Augmenter la portée des contacts et les liens avec les services communautaires | Tenir des réunions avec des responsables gouvernementaux sur les plans de santé nationale afin de **veiller à l'équité et à la priorité des communautés les moins accessibles**  Établir des **preuves** et élaborer des **études de cas** sur la transmission des tâches pour convaincre de **l'importance des travailleurs de santé communautaires dans l'amélioration de l'accès aux interventions**  Identifier un **porte-parole** des régions à risque capable de **parler avec les responsables locaux et nationaux au sujet des ressources et des besoins en interventions**  Organiser des activités **de contacts communautaires et de mobilisation sociale** afin de **renforcer la sensibilisation sur le recours aux soins** et créer un **environnement propice** à des programmes intégrés | Les domaines clés comprennent : le renforcement du système de santé, les travailleurs de la santé, le financement, les installations, le matériel, les systèmes d'information, et la planification  Utiliser les ressources médiatiques (notamment les spots radio, les tribunes libres) pour **sensibiliser aux problèmes dans les communautés** |
| Appliquer les leçons d'autres efforts intégrés de prévention et de contrôle des maladies | Susciter des actions de collaboration entre différents secteurs et ministères  Institutionnaliser des groupements collaboratifs ainsi que des politiques et programmes de changement | Identifier des programmes et des circonstances pour lesquels les programmes intégrés ont été réussis, et **rédiger des études de cas pour souligner les réussites**, **établir des preuves et soutenir l'extension de ces initiatives**  Organiser des réunions avec les services et groupes de travail gouvernementaux concernés pour **présenter les études de cas** | Quelques exemples d'études de cas à envisager :   * Les programmes intégrés de lute contre la diarrhea et la pneumonie * ICM * VIH et TB * VIH et Planning familial * Programmes WASH intégrés * Vaccins et journées de la santé de l'enfant |
| Suivi de l'exécution et des progrès | Incorporer les **indicateurs communs et clés** dans les **systèmes régionaux et nationaux** afin d'**améliorer la collecte des données**  Utiliser les informations pour **modifier le plan national** si nécessaire | Mener une analyse des lacunes visant à repérer les changements ou les mises à jour à effectuer afin d'**améliorer la couverture des services de prévention et de traitement**  Tenir des réunions du Groupe de travail avec le gouvernement pour **attribuer les responsabilités et les lignes de rapports**, présenter les résultats et à des fins de surveillance et d'évaluation  Plaider pour une **harmonisation entre les indicateurs OSC/ONG et ceux du plan gouvernemental** | Les sources de données potentielles comprennent :   * [EDS](http://www.measuredhs.com/data/available-datasets.cfm ) * [MICS](http://www.unicef.org/statistics/index_24302.html ) * [Systèmes de surveillance de la maladie et de riposte](http://www.cdc.gov/globalhealth/dphswd/idsr/ ) * [Données de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)](http://www.who.int/research/en/ ) * [Programme de suivi commun](http://www.wssinfo.org/ ) |
| Prendre et/ou assigner la responsabilité finale des actions | Développer un cadre de reporting sur les résultats  Organiser un suivi des actions en :   * **Suivant les progrès et en découvrant ce qui se passe, où, et pour qui** * **Examiner si les engagements ont été tenus ou non** * **Prendre des mesures correctives en recommandant les moyens de traiter les domaines nécessitant des améliorations** | Responsabiliser les gouvernements en **élaborant un cadre de responsabilisation**  Travailler avec les responsables gouvernementaux pour élaborer un cadre et **veiller à une mise en application effective**  Encourager les citoyens et les communautés à améliorer leur santé et responsabiliser les gouvernements par **une communication interpersonnelle, les médias sociaux et la sensibilisation communautaire** | [Documents et langue du cadre de responsabilisation](http://www.who.int/woman_child_accountability/countries/framework/en/index.html ) |
|  | | | |
| *Impliquer et incorporer les partenaires essentiels dans le plan de travail et/ou l'approche global(e)* | | | |
| Impliquer les autres programmes et secteurs | **Identifier les « autres » groupes de travail et projets** et les inclure dans le groupe  **Impliquer des programmes hors secteur santé** dans les discussions et les planifications | Créer un **groupe de travail transversal** incluant les acteurs ONG/OSC de santé et hors secteur santé afin d'**harmoniser les messages et assurer leur complémentarité** | Domaines techniques potentielles à envisager : Paludisme, vaccins, WASH, maladies tropicales négligées, nutrition |
| Impliquer le secteur privé, les ONG et la société civile | Inclure les médecins, infirmières, pharmaciens, vendeurs de médicaments, tradithérapeutes, fabricants et autres entités du secteur privé dans la planification  **Développer des partenariats public-privé** et d'autres liens avec les activités appropriées pour **tirer parti des forces des différents secteurs** | Établir une **carte des entités du secteur privé impliquées dans les programmes de lutte contre la diarrhée et la pneumonie** ou intéressées par le financement de ce type de programmes  En s'appuyant sur ce repérage, **suggérer les organisations du secteur privé pertinentes** qui pourraient  disposer d'un représentant dans le groupe de travail national |  |
| Impliquer les agences des NU et les bailleurs de fonds | Renforcer les **partenariats entre les agences opérationnelles et les bailleurs de fonds**  **Recourir à l'OMS et au Fonds des Nations Unies pour les enfants (UNICEF)** pour un support technique et le suivi des progrès | Élaborer une **« carte » des agences des Nations Unies** et identifier d'autres bailleurs de fonds et sources possibles de **mobilisations de ressources**  Organiser des réunions avec l'UNICEF, l'OMS et les missions des bailleurs de fonds afin d'assurer que **les recommandations GAPPD sont coordonnées et intégrées dans les plans nationaux** |  |
|  | | | |
| *Autres actions recommandées* | | | |
| Rester ouvert aux innovations | **Intégrer les interventions et innovations prouvées** afin d'éliminer les obstacles à la santé et obtenir de meilleurs résultats finaux  Identifier des **moyens innovants pour un travail collaboratif entre les programmes et secteurs** et inclure ces opportunités dans la planification  Identifier les **approches innovantes de financement**, pour les prestataires de services et produits tout comme pour leurs utilisateurs | Orienter les discussions GAPPD sur les **événements nationaux et locaux** **concernant la santé de l'enfant**  Tenir des réunions avec les gouvernements afin d'**identifier des opportunités de financement innovantes**  **Contacter des bailleurs de fonds non traditionnels** (le secteur privé, les programmes de responsabilité sociale) afin d'obtenir des financements | Une **liste des événements potentiels** à mettre en place dans un pays se trouve en **annexe de la trousse à outils**  Parmi les **idées innovantes**, on peut citer :   * Les outils d'e-learning * Les nouveaux vaccins * La délégation des tâches * Cibler le secteur privé pour mobiliser des ressources |
| Générer la demande et assurer la satisfaction de celle-ci | **Partager l'information, la formation et la communication** avec les travailleurs de santé, le secteur privé, le public et les familles  Mener des **recherches formatives centrées sur les obstacles et autres facteurs de risque, les comportements de recherche de soins**, etc.  Impliquer les experts dans les domaines concernés afin d'**assurer que les communications sont fondées sur des preuves, qu'elles sont cohérentes et correctement ciblées**  **S'assurer que la demande croissante de services est satisfaite** – surveiller les progrès dans le développement des interventions, et s'assurer que les mécanismes sont en place à la révision, à la disponibilité et à la distribution des ressources | Organiser et assister à des sessions de sensibilisation et d'information tout au long de l'année afin **de renforcer la sensibilisation communautaire et les comportements de recours aux soins de santé**  Travailler avec les partenaires et les responsables de gouvernement **identifier les opportunités de promotion des recommandations du GAPPD** au cours **des évènements par Une promesse renouvelée, d'introduction de nouveaux vaccins, de journées pour la santé de l'enfant**  Identifier les **changements de politique pertinents pouvant améliorer la demande et l'approvisionnement** et continuer à tenir des réunions, tables rondes et autres manifestations pour **encourager les changements de politique**  **Rédiger un matériel promotionnel** permettant de communiquer les informations et **d'améliorer la compréhension de la pneumonie et de la diarrhée** | Une **liste des événements potentiels** à mettre en place dans un pays se trouve en **annexe de la trousse à outils**  Les changements potentiels de politique comprennent :   * Le zinc en vente libre * L'amoxicilline en traitement de première intention * Les initiatives WASH généralisées * IMCI |