

FEUILLE DE FACILITATION POUR LA SESSION EN PETITS GROUPES

Réexaminer les campagnes d'AMM: Tirer parti des campagnes de santé intégrées pour améliorer l'efficacité et l'impact.

DATE : 21 JAN

DUREE DE LA SESSION : 8H30 - 12H00 (HEURE LOCALE)

La session comprend des activités de groupe visant à identifier les facteurs qui contribuent au succès ou à l'échec des stratégies d'intégration de la chimiothérapie préventive (CP) et à explorer les mesures et les processus de contrôle nécessaires pour suivre les progrès réalisés en matière de santé.

LES OBJECTIFS SONT LES SUIVANTS

- Identifier les questions de mise en œuvre et de recherche opérationnelle nécessaires pour renforcer l'intégration et la coordination de la SCH, des STH et des MTN avec les campagnes de santé nationales et sous-nationales.
- Obtenir des solutions et des recommandations exploitables, telles que des recommandations politiques, qui permettront de passer de programmes d'AMM verticaux et cloisonnés à des campagnes de santé publique intégrées, holistiques, efficaces et durables.

ACTIVITE DE GROUPE 1 - QUE SAVONS-NOUS DES APPROCHES INTEGREES DE CODELIVRANCE DE LA CHIMIOTHERAPIE PREVENTIVE (CP) ?

1. Quels exemples/études de cas avez-vous dans votre contexte de mise en œuvre intégrée de CP ?
2. Quels ont été les moteurs et les avantages anticipés de ces approches intégrées ?
3. Pouvez-vous nous faire part de certains des obstacles à la mise en œuvre, à l'extension et à la durabilité de ces exemples ?

ACTIVITE DE GROUPE 2 - QUELS SONT LES PARAMETRES PERMETTANT D'EVALUER LES PROGRES DE LA CODELIVRANCE INTEGREE DANS LES PROGRAMMES DE SANTE ?

1. Quels sont les paramètres à recueillir au cours de la phase de mise en œuvre, par le biais de l'évaluation de la couverture et de l'évaluation de l'impact (types de données : couverture du traitement, couverture géographique, acceptabilité, conformité, épidémiologie, coût, contrôle de la qualité, etc.)

2. Quels sont les paramètres à partager avec les parties prenantes concernées, par exemple pour répondre aux critères de l'OMS en matière de don de médicaments et avec les organisations de soutien, et quels sont ceux qui doivent être normalisés ?
3. Quelles données peuvent être introduites dans les modèles pour évaluer l'efficacité, le rapport coût-efficacité et l'impact des différentes approches de codélivrance par rapport aux approches verticales standard ?

ACTIVITE DE GROUPE 3 - DE QUOI AVONS-NOUS BESOIN POUR RENFORCER L'INTEGRATION ET LA CODELIVRANCE EN VUE D'INTERVENTIONS DURABLES EN MATIERE DE SANTE PUBLIQUE ?

1. Politique/gouvernance : Sur la base des obstacles identifiés lors de l'activité de groupe 1, quels changements politiques pourraient être nécessaires - au niveau national, au niveau local et au niveau mondial ?
2. Le financement : Alors que le financement externe diminue, que faut-il faire pour plaider en faveur de modèles de codélivrance intégrés au niveau national ? Que doivent faire les partenaires pour soutenir ces modèles et les promouvoir au niveau international ?
3. Le personnel : Qu'est-ce que cela signifie pour le système de santé, y compris pour les travailleurs communautaires, les travailleurs de campagne, les programmes de proximité, les bénévoles, le personnel des services de santé ?

ACTIVITE FINALE - CONSOLIDATION DES QUESTIONS DE RECHERCHE AVEC L'ENSEMBLE DE LA SALLE.

Nous passerons en revue les questions de recherche opérationnelle et de mise en œuvre identifiées, ainsi que les politiques recommandées ou les mesures à prendre. Si le temps manque pour consolider tous les éléments, les participants seront contactés après la conférence pour nous aider à finaliser et à hiérarchiser les questions de recherche opérationnelle et de mise en œuvre identifiées et les actions recommandées.

SESSION EN PETITS GROUPES DESCRIPTION :

L'évolution rapide du paysage du financement de la santé mondiale a considérablement réduit les ressources disponibles pour la lutte contre la schistosomiase et les campagnes de chimiothérapie préventive (CP) et d'administration massive de médicaments (AMM). En conséquence, les pays sont souvent contraints de donner la priorité aux campagnes de lutte contre les maladies verticales ou aux enquêtes de suivi et d'évaluation à mettre en œuvre, en interrompant ou en abandonnant fréquemment les activités jusqu'à ce qu'un nouveau financement puisse être obtenu. Cette situation compromet le succès et l'impact de ces programmes.

En réponse à ces défis, les programmes de santé publique explorent d'autres approches pour mener à bien les campagnes de santé et optimiser les ressources disponibles. Cette session examinera différents modèles de chimiothérapie préventive contre la schistosomiase et d'autres MTN, en s'appuyant sur les campagnes et les plateformes de santé existantes. La discussion mettra l'accent sur les approches nationales et l'appropriation nationale. Elle explorera également la possibilité de transformer une crise potentielle en une opportunité d'améliorer la durabilité et les services de santé.

La session comprendra des activités de groupe visant à identifier les facteurs qui contribuent au succès ou à l'échec des stratégies d'intégration et à explorer les mesures et les processus de contrôle nécessaires pour suivre les progrès réalisés dans le domaine de la santé.

L'objectif final est d'identifier les questions critiques de mise en œuvre et de recherche opérationnelle nécessaires pour renforcer l'intégration et la coordination de la SCH, les STH et les MTN avec les campagnes de santé nationales et sous-nationales. Cela permettra d'identifier les domaines à améliorer, de renforcer l'impact du programme et de garantir un suivi efficace des résultats en matière de santé. Un autre objectif important est d'obtenir des mesures et des recommandations, telles que des recommandations politiques, qui permettront de passer de programmes d'AMM verticaux et cloisonnés à des campagnes de santé publique intégrées, holistiques, efficaces et durables.

Trois sections d'activités de groupe :

- Activité de groupe 1 : Que savons-nous des approches intégrées de codélivrance de la chimiothérapie préventive (CP) ?
- Activité de groupe 2 : Quels sont les paramètres permettant d'évaluer les progrès de de codélivrance intégrée dans les programmes de santé ?
- Activité de groupe 3 : De quoi avons-nous besoin pour renforcer l'intégration et la codélivrance d'interventions durables en matière de santé publique ?

Chaque activité de groupe sera précédée d'un bref exposé afin d'alimenter la réflexion avant les discussions. Pour l'activité de groupe, les participants se répartiront en 3 à 5 groupes (en fonction du nombre de participants) et chaque groupe discutera des mêmes questions que celles décrites ci-dessus. Chaque groupe disposera de

1. Un facilitateur et une personne chargée de recueillir les messages clés
2. Un tableau de conférence et des stylos pour noter les points clés

Chaque groupe sera invité à identifier 1 ou 2 messages clés/questions de recherche opérationnelle/mise en œuvre à partager dans le rapport de la session principale en petits groupes. À la fin de chaque activité de groupe, chaque groupe disposera de 2 minutes pour partager ses 1 ou 2 messages clés/questions de recherche.

