

Suivi communautaire de la riposte à la tuberculose, à l'aide de la plateforme numérique OneImpact

PAQUET D'INVESTISSEMENT

COMMUNAUTÉ, DROITS HUMAINS ET GENRE

DOCUMENT DE TRAVAIL

Sommaire

1. Pourquoi investir dans la surveillance communautaire de la réponse à la tuberculose ?
2. Domaine d'application
3. Objectifs
4. Domaines d'intervention
5. Le processus
6. Résultats attendus
7. Ressources nécessaires
8. Soutien du Fonds mondial
9. Annexe

Pourquoi investir dans la surveillance communautaire de la réponse à la tuberculose ?

L'engagement significatif de la société civile et des communautés affectées dans la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de la réponse à la tuberculose a été mis en avant par la déclaration politique de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur la lutte contre la tuberculose (TB), qui constitue l'expression la plus récente, la plus explicite et la plus prépondérante dudit engagement.¹ La déclaration reconnaissait officiellement la pertinence des mécanismes de responsabilisation communautaire dans le cadre de la réponse à la tuberculose.

La participation et la responsabilité figurent parmi les éléments clés d'une approche de la tuberculose fondée sur les droits². Le terme de participation fait référence au fait de veiller à ce que les parties prenantes nationales - y compris les acteurs non étatiques tels que les organisations non gouvernementales et les personnes touchées par la tuberculose - soient véritablement impliquées dans toutes les phases de la programmation en matière de tuberculose (estimation, analyse, planification, mise en œuvre, suivi et évaluation). Le fait de promouvoir la responsabilité permet de suivre les progrès accomplis dans l'effort d'élimination de la tuberculose et contribue à soutenir le droit à la santé, qui figure parmi les principes d'une approche de la tuberculose fondée sur les droits de l'homme³.

La surveillance communautaire (CBM, de l'anglais Community-Based Monitoring), guidée par la participation et les besoins communautaires ainsi que par les informations locales, est une forme de supervision communautaire qui contribue à accroître la responsabilité en termes de disponibilité, d'accessibilité, d'acceptabilité et de qualité des services dans le cadre de la réponse à la tuberculose. En surveillant ces quatre éléments essentiels pour jouir du droit à la santé, les communautés peuvent générer des preuves qui peuvent être utilisées pour surmonter les obstacles liés aux droits humains, ce qui peut ensuite réduire la vulnérabilité des personnes à l'infection tuberculeuse, élargir l'accès aux services antituberculeux et améliorer les résultats du traitement antituberculeux.

En 2017, le partenariat Halte à la tuberculose a mis au point *OneImpact*, solution numérique visant à faciliter la mise en œuvre des interventions de surveillance communautaire. L'outil devrait être utilisé par les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose (PNLT) et les organisations communautaires (OC) pour surveiller (en temps réel) et remédier aux obstacles aux droits humains qui sapent et entravent les efforts d'élimination de la tuberculose.

¹Déclaration politique de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la lutte contre la tuberculose [Disponible sur : https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/73/3]

²Tuberculose et droits humains. Partenariat Halte à la tuberculose. [Disponible sur : <http://www.stoptb.org/assets/documents/global/hrtf/Briefing%20note%20on%20TB%20and%20Human%20Rights.pdf>]

³idem

Domaine d'application

À l'aide de la plate-forme numérique *OneImpact* du partenariat Halte à la tuberculose OneImpact, surveiller en temps réel les obstacles aux droits humains auxquels font face les personnes touchées par la tuberculose, sous la forme d'une surveillance communautaire, dans le but de renforcer la responsabilité en matière de **disponibilité**, d'**accessibilité**, d'**acceptabilité** et de **qualité** des services dans le cadre de la réponse à la tuberculose.

La plateforme *OneImpact* se compose de 3 parties :

- 1) **Appli Personnes touchées par la tuberculose (en anglais, TB Affected People App)** - 4 modules qui fournissent des informations sur la tuberculose, les services antituberculeux, un moyen d'entrer en contact avec d'autres membres de la communauté TB et de signaler les obstacles auxquels ces personnes sont confrontées dans l'accès aux soins ou aux traitements
- 2) **Tableau de bord Premiers intervenants** - une plate-forme permettant aux premiers intervenants de surveiller les obstacles signalés par les personnes touchées par la tuberculose et de susciter la coordination d'une réponse
- 3) **Tableau de bord Responsabilité** - une plate-forme pour la communauté et les autres parties prenantes de la tuberculose, conçue pour surveiller les indicateurs de surveillance communautaire qui éclaireront la conception des interventions programmatiques et faciliteront l'évaluation des interventions traitant des obstacles à l'accès, améliorant ainsi la responsabilisation dans la réponse à la tuberculose

En signalant et en surveillant les obstacles empêchant les personnes d'être diagnostiquées, de bénéficier d'un traitement et d'être comptabilisées en **temps réel**, les pays peuvent générer des preuves qui peuvent être utilisées pour éliminer **immédiatement** les obstacles aux droits humains et ainsi réduire la vulnérabilité des personnes à l'infection tuberculeuse, augmenter l'accès aux services antituberculeux et améliorer les résultats du traitement de la tuberculose.

Grâce aux interventions de surveillance communautaire utilisant la plateforme *OneImpact*, les pays peuvent également rechercher des moyens de réformer les politiques et les pratiques afin de réduire la vulnérabilité et d'améliorer l'accès aux services essentiels de lutte contre la tuberculose à **plus long terme**, en s'appuyant sur les données et les preuves recueillies au fil du temps, comme le montre la figure 1⁴. Cette approche des droits humains dans le cadre de la lutte contre la tuberculose montre que le droit à la santé est lié aux libertés et aux droits qui permettent de prévenir la tuberculose et d'améliorer l'accès à un diagnostic, un traitement, des soins et un soutien de qualité.

⁴idem

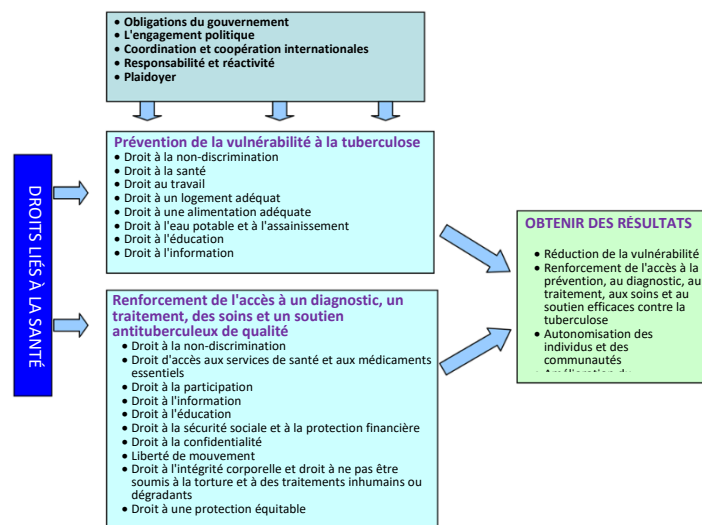


Figure 1 : Approche du cadre de lutte contre la tuberculose dans l'optique des droits humains

L'intervention de surveillance communautaire *OneImpact* est guidée par le PNLT et conduite par la communauté des personnes touchées par la tuberculose. Elle requiert également la participation de plusieurs parties prenantes, afin de garantir un large adhésion, une réponse multisectorielle coordonnée et une adoption des recommandations au plus haut niveau.

Objectifs

Pour parvenir à un niveau de responsabilité plus élevé en matière de disponibilité, d'accessibilité, d'acceptabilité et de qualité des services dans la réponse à la tuberculose, il faudra :

1. Autonomiser les individus et les communautés :

- Pour accroître la capacité et l'aptitude des communautés à identifier les priorités locales et à surveiller et à plaider pour des améliorations de la réponse à la tuberculose

2. Améliorer le renforcement des capacités et le développement :

- Pour renforcer les données au niveau communautaire sur les obstacles qui empêchent les personnes d'être diagnostiquées, traitées et comptabilisées dans la réponse à la tuberculose
- Pour renforcer le plaidoyer communautaire et accroître le niveau de responsabilité de la communauté dans la réponse à la tuberculose

3. Accroître l'accès à une prévention, un diagnostic, un traitement, des soins et un soutien efficaces contre la tuberculose et réduire la vulnérabilité :

- Pour renseigner la conception des interventions dans le but d'éliminer les obstacles à la réponse à la tuberculose
- Pour évaluer les interventions dans le cadre de la réponse à la tuberculose en s'appuyant sur les données au niveau communautaire
- Pour surmonter les obstacles qui entravent la réponse à la tuberculose

Domaines d'intervention

L'intervention de surveillance communautaire *OneImpact* est guidée par le PNLT, et conduite et orientée par la communauté des personnes touchées par la tuberculose. Elle requiert la participation de plusieurs parties prenantes, afin de garantir un large adhésion, une réponse multisectorielle coordonnée et une adoption des recommandations au plus haut niveau. L'intervention de surveillance communautaire s'appuie sur cinq grands groupes d'acteurs de la tuberculose : (1) les personnes diagnostiquées positives à la tuberculose, (2) les pairs aidants, (3) les agents de santé communautaires et/ou l'organisation communautaire chef de file, (4) les agents de santé TB et (5) le PNLT. La surveillance communautaire peut être effectuée au niveau national ou infranational, en suivant les exigences de calcul de la taille représentative de l'échantillon. Les domaines d'intervention s'articulent autour de 9 phases de mise en œuvre recommandées, conformément au *Manuel de l'Organisation mondiale de la Santé sur l'utilisation des technologies numériques dans le but de soutenir l'observance des traitements médicamenteux antituberculeux*⁵.

⁵ Handbook for the use of Digital Technologies to support TB medication adherence/Manuel sur l'utilisation des technologies numériques dans le but de soutenir l'observance des traitements médicamenteux antituberculeux. Organisation mondiale de la Santé [Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259832/9789241513456-eng.pdf;jsessionid=90176D89F5978A46D19C218F3CF0AC89?sequence=1>]

N°	Phase d'intervention	Domaine d'intervention
1	Évaluation de la faisabilité et des besoins dans la mise en œuvre de la surveillance communautaire <i>OneImpact</i>	Déterminer la nécessité et la faisabilité de la mise en œuvre d'une intervention de surveillance communautaire à l'aide de <i>OneImpact</i> nécessite d'évaluer la situation du pays, d'élaborer un cadre de parties prenantes, de cartographier les activités de santé numérique actuelles et de réaliser une analyse des besoins du parcours TB du point de vue des personnes touchées par la tuberculose
2	Adaptation de la plateforme numérique <i>OneImpact</i>	Adaptation de la plateforme numérique <i>OneImpact</i> à la langue et au contexte locaux, sur la base des résultats de l'évaluation de la faisabilité et des besoins
3	Développement de la solution numérique <i>OneImpact</i>	Développement de la solution numérique <i>OneImpact</i> s'appuyant sur les résultats de la phase d'adaptation
4	Formation à l'attention des utilisateurs de <i>OneImpact</i>	Former 1) Les personnes touchées par la tuberculose à utiliser <i>OneImpact</i> , 2) Les premiers intervenants à utiliser le tableau de bord des premiers intervenants, 3) La communauté, le programme national de lutte contre la tuberculose et d'autres parties prenantes nationales sur le tableau de bord de responsabilité
5	Lancement de <i>OneImpact</i>	Sensibiliser et encourager l'utilisation de la plateforme <i>OneImpact</i>
6	Recueil de données en continu et en temps réel et réponses de la communauté	Les personnes atteintes de tuberculose signalent les obstacles à l'accès en temps réel à l'aide de l'application et les acteurs communautaires coordonnent les réponses pour répondre aux besoins des personnes touchées par la tuberculose
7	Surveillance continue et utilisation des données	La surveillance communautaire principale suit et analyse les données recueillies et génère des rapports sur les obstacles à l'accès, permettant aux parties prenantes pertinentes de prendre les mesures nécessaires
8	Évaluation de la surveillance communautaire <i>OneImpact</i>	Tirer parti du tableau de bord <i>OneImpact</i> et de Google Analytics pour déterminer si les objectifs sont atteints et pour évaluer le résultat de l'intervention <i>OneImpact</i> sur la réponse à la tuberculose
9	Déploiement à grande échelle de la surveillance communautaire <i>OneImpact</i>	En fonction des résultats de l'évaluation, les pays élaborent et déploient à grande échelle des plans d'intervention de surveillance communautaire <i>OneImpact</i>

Le processus

L'intervention de surveillance communautaire *OneImpact* est un processus qui se déroule sur 12 mois, en 19 étapes, et qui est guidé par les principes des droits humains que sont l'universalité, l'indivisibilité et l'interdépendance, l'égalité, la non-discrimination, la responsabilité et la participation. Guidée par le PNLT et conduite par la communauté touchée par la tuberculose, l'intervention nécessite également une implication multipartite.

Étapes	Détails
Mois 1 : Évaluation de la faisabilité et des besoins	
1. L'organisation communautaire (OC) chef de file effectue l'évaluation des besoins et de la faisabilité	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file collabore avec plusieurs partenaires pour mener l'évaluation • L'OC chef de file valide les résultats auprès du programme national de lutte contre la tuberculose
2. L'OC chef de file et le programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) mobilisent le Groupe principal (groupe de travail technique/supervision de la surveillance communautaire)	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file, en collaboration avec le PNLT, envoie un e-mail contenant les Termes de référence aux organisations sélectionnées pour nommer des personnes centrales au Groupe principal • L'OC chef de file convoque et facilite la première réunion du Groupe principal pour présenter la note conceptuelle traitant de la surveillance communautaire en utilisant <i>OneImpact</i>, les résultats de l'évaluation des besoins et de la faisabilité et convenir du plan de travail du projet
3. L'OC chef de file convoque le Groupe principal et prépare la réunion multipartite de surveillance communautaire.	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file convoque le Groupe principal pour préparer la réunion multipartite • L'OC chef de file invite les participants dont il a été convenu et finalise l'ordre du jour
Mois 2 : Processus d'adaptation	
4. L'OC chef de file, sur les conseils stratégiques du PNLT, convoque la réunion multipartite.	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file convoque la réunion multipartite, selon les orientations stratégiques du PNLT • Les personnes touchées par la tuberculose sont le principal public cible • La réunion oriente les personnes vers la surveillance communautaire en utilisant <i>OneImpact</i> ; la raison d'être de la surveillance communautaire, oriente les participants vers la plateforme <i>OneImpact</i> et partage les résultats de l'évaluation des besoins et de la faisabilité, et le plan de travail • La réunion cherche un consensus sur le plan de travail, les besoins d'adaptation, les indicateurs de projet, c'est-à-dire ce qui sera suivi, où l'intervention sera mise en œuvre et le plan de S&E
5. L'OC chef de file obtient l'approbation des sites d'évaluation respectifs.	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file partage le plan du projet avec des publics cibles des sites respectifs afin d'obtenir leur approbation pour mener l'intervention de surveillance communautaire
6. L'OC chef de file et le PNLT finalisent le processus d'adaptation	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file gère le processus d'adaptation, en collaboration avec les développeurs de la solution <i>OneImpact</i> • Le PNLT approuve le contenu du produit final, ce qui sera surveillé (c'est-à-dire les obstacles prioritaires à l'accès, sur la base des commentaires de la communauté affectée) et où
Mois 3 : Mise au point de la solution numérique <i>OneImpact</i>	
7. L'OC chef de file travaille avec les développeurs de solutions pour s'assurer que toutes les	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file partage (au format écrit) toutes les modifications qui doivent être apportées pour personnaliser la solution en fonction du contexte local avec les développeurs de la solution.

Étapes	Détails
exigences d'adaptation sont intégrées dans la solution locale	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file partage le produit final avec le PNLT • Le PNLT approuve le produit final
8. L'OC chef de file et le PNLT accueillent une réunion du Groupe principal pour partager la plate-forme adaptée et chercher à en obtenir la validation	<ul style="list-style-type: none"> • Le PNLT et l'OC finalisent l'ordre du jour de la réunion du Groupe principal • L'OC convoque et organise une réunion du Groupe principal, au cours de laquelle est présentée la solution finale et demandée la validation • L'OC chef de file facilite l'intégration de tout changement demandé par le Groupe principal • L'OC chef de file et le PNLT finalisent le programme selon lequel le groupe multipartite partage le produit adapté et les plans d'utilisation
9. L'OC chef de file et le PNLT organisent une réunion du groupe multipartite	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file et le PNLT convoquent et organisent une réunion du groupe multipartite au cours de laquelle est partagé le produit final adapté et les plans d'utilisation.
Mois 4 : Formation des utilisateurs <i>OneImpact</i>	
10. Les OC chefs de file sont formés par des développeurs de solutions sur la plateforme numérique <i>OneImpact</i> (Appli, Tableau de bord des premiers intervenants et Tableau de bord de responsabilité)	<ul style="list-style-type: none"> • Les développeurs de solutions partagent le matériel de formation et organisent la formation de l'OC chef de file
11. L'OC chef de file adapte le matériel et les plans de formation au contexte local	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file adapte le matériel de formation à chaque utilisateur de la plateforme <i>OneImpact</i> 1) Utilisateurs de l'application 2) Utilisateurs du tableau de bord des premiers intervenants 3) Utilisateurs du tableau de bord de responsabilité • L'OC chef de file partage le matériel et les plans de formation avec le PNLT pour obtenir son approbation • L'OC chef de file et le PNLT conviennent des procédures de supervision
12. L'OC chef de file organise des formations utilisateurs avec 1) les personnes touchées par la tuberculose, sur l'APPLI 2) les premiers intervenants/ASC sur le Tableau de bord des premiers intervenants 3) les parties prenantes nationales sur le Tableau de bord de responsabilité	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file organise des formations distinctes avec les 3 groupes d'utilisateurs différents • L'OC chef de file demande aux utilisateurs de donner leur avis sur les formations afin d'intégrer ces remarques aux formations • L'OC chef de file partage les plans de surveillance avec les utilisateurs
Mois 5 : Lancement de <i>OneImpact</i>	
13. L'OC chef de file et le PNLT lancent publiquement l'intervention de surveillance communautaire <i>OneImpact</i>	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file adapte les supports de communication pour promouvoir l'utilisation de <i>OneImpact</i> auprès des personnes touchées par la tuberculose et l'intervention globale • Le PNLT lance publiquement l'intervention <i>OneImpact</i>
Mois 5-11 : Recueil de données en continu et en temps réel, et réponses de la communauté	
14. L'OC chef de file met en œuvre l'évaluation de base	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file adapte l'évaluation de base du partenariat Halte à la tuberculose <i>OneImpact</i> et partage les résultats avec le PNLT
15. L'OC chef de file surveille le tableau de bord des premiers intervenants afin de s'assurer	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file surveille la boîte de réception Premiers intervenants • L'outil Premiers intervenants coordonne une réponse à chaque problème signalé

Étapes	Détails
que les intervenants de la communauté réagissent aux problèmes signalés.	<ul style="list-style-type: none"> • Une fois que le problème est signalé comme résolu, l'outil Premiers intervenants signalent que le problème est résolu
Mois 5-11 Maintenance OnelImpact, suivi et supervision de la surveillance communautaire et utilisation des données	
16. L'OC chef de file collabore avec les utilisateurs afin d'identifier les problèmes et défis techniques liés à la mise en œuvre de l'intervention de surveillance communautaire.	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file met en œuvre le plan de supervision et collabore avec l'utilisateur pour identifier les défis et y faire face • Tous les défis sont documentés • L'OC chef de file partage des rapports réguliers (mensuels) sur les indicateurs de projet (1) Utilisabilité de l'application 2) Efficacité de la réponse Premiers intervenants et 3) Indicateurs Surveillance communautaire/indicateurs programmatiques, avec les parties prenantes pertinentes, et documente comment les données sont utilisées
Mois 12 Évaluation de l'intervention de surveillance communautaire OnelImpact	
17. L'OC chef de file mène l'évaluation de fin de projet	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file adapte l'évaluation de fin de projet du partenariat Halte à la tuberculose <i>OnelImpact</i> et partage ces résultats et les résultats de la surveillance avec le PNLT • Le PNLT valide les résultats • L'OC chef de file élabore un plan d'action pour traiter les résultats • Le PNLT valide le plan d'action
18. L'OC chef de file et le PNLT convoquent une réunion du Groupe principal	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file et le PNLT convoquent et tiennent une réunion du Groupe principal pour partager les conclusions, le plan d'action et le plan de déploiement à grande échelle • L'OC chef de file intègre les commentaires du Groupe principal au plan d'action et de déploiement à grande échelle
Mois 12 Déploiement à grande échelle de la surveillance communautaire OnelImpact	
19. Le PNLT et l'OC chef de file organisent une réunion du groupe multipartite, pour aborder et préparer les plans de déploiement à grande échelle.	<ul style="list-style-type: none"> • L'OC chef de file et le PNLT convoquent et tiennent une réunion du groupe de travail multipartite pour présenter le plan d'action et le plan de déploiement à grande échelle • Les actions nécessaires à l'intervention de déploiement à grande échelle sont documentées et validées

Résultats attendus

L'intervention de surveillance communautaire *OneImpact* fournit des **données et des informations en temps réel** sur les obstacles les plus fréquemment signalés en matière de droits humains, rencontrés par les personnes touchées par la tuberculose, dans le but d'accroître la responsabilité en matière de disponibilité, d'accessibilité, d'acceptabilité et de qualité des services dans le cadre de la réponse à la tuberculose. Elle génère également des informations sur la convivialité de l'application *OneImpact* et surveille l'efficacité des Premiers intervenants dans le traitement des obstacles signalés. Il convient de noter que les données générées peuvent être ventilées par âge, sexe et population clé (auto-identifiées). Le « % de personnes » indiqué ci-dessous fait référence aux personnes inscrites à l'intervention de surveillance communautaire *OneImpact*.

1. Indicateurs du programme de surveillance communautaire (exemple)

Disponibilité

- **% de personnes touchées par la tuberculose pour lesquelles les services de soins et de soutien pour le traitement de la tuberculose ne sont pas disponibles**
 - % de personnes n'ayant jamais subi de test et n'ayant jamais obtenu de résultat de test TB
 - % de personnes diagnostiquées TB qui ont déclaré ne pas avoir démarré de traitement
 - % de personnes diagnostiquées TB qui ne peuvent pas accéder au traitement TB

Accès

- **% de personnes atteintes de tuberculose qui rencontrent des obstacles aux droits humains leur empêchant l'accès aux services dans le cadre de la réponse à la tuberculose**
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui ne peuvent pas accéder aux services antituberculeux en raison d'obstacles financiers
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui ne peuvent pas accéder aux services antituberculeux en raison d'obstacles géographiques

Acceptabilité

- **% de personnes atteintes de tuberculose qui trouvent inacceptables les soins et les services de traitement antituberculeux**
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui souffrent de stigmatisation dans les établissements de soins de santé
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui souffrent de stigmatisation dans les environnements communautaires
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui souffrent de stigmatisation dans les environnements familiaux
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui souffrent d'auto-stigmatisation
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui subissent une discrimination en raison de la tuberculose
 - % de personnes dont le droit à la confidentialité n'a pas été respecté.

Qualité

- **% de personnes atteintes de tuberculose qui jugent médiocres la qualité des soins et des services de soutien dans le traitement de la tuberculose**
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui ont trouvé les établissements de santé antituberculeux non hygiéniques
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui ont dû attendre trop longtemps pour bénéficier de services antituberculeux
 - % de personnes atteintes de tuberculose qui ne peuvent pas gérer les effets secondaires des médicaments antituberculeux

2. Indicateurs Surveillance communautaire (convivialité de l'APPLI)

- **Nombre d'utilisateurs de l'application**
- **% d'utilisateurs actifs**

- % d'utilisateurs récurrents
 - Qualité d'utilisation
3. Indicateurs Surveillance communautaire (efficacité des Premiers intervenants)
- Statut de résolution - selon type de problème
 - Efficacité de la résolution - selon type de problème

Enfin, le processus débouchera sur un **plan d'action chiffré** pour éliminer les obstacles les plus fréquemment signalés en matière de droits humains à plus long terme.

Ressources nécessaires

(A) Article	(B) Détails	(C) Unité	(D) Nombre d'unités	(E) Coûts unitaires (USD)	(F) Montant (USD) (D) x (E)
(1) Chef de projet communautaire Surveillance communautaire	Rémunération à temps plein	Mois	12	Xx	Xx
(2) Développeur plateforme Onelmpact et assistance technique en continu	Rémunération à temps partiel	Mois	6	Xx	Xx
(3) Entrées numériques	Smartphones	Mois	12		
	Tablettes	Mois	12		
	Forfaits	Mois	12		
(4) Réunions d'orientation et de validation du Groupe principal (x 2)	Location de salle (par exemple, salle communautaire locale ou bureau d'ONG) par jour	Jour(s)			
	Collation et rafraîchissements	Jours-homme			
	Transport public	Jours-homme			
	Collation				
(5) Réunions d'orientation et de validation multipartites (x 2)	Location de salle (par exemple, salle communautaire locale ou bureau d'ONG) par jour	Jours			
	Collation et rafraîchissements	Jours-homme			
	Transport public	Jours-homme			
	Collation	Jours-homme			
(3) Formations - (atelier d'une journée pour 3 groupes d'utilisateurs X personnes)	Location de salle (par exemple, salle communautaire locale ou bureau d'ONG) par jour (les stagiaires rentrent chez eux à la fin du jour 1, aucun hôtel n'est nécessaire)	Jours	X	Xx	Xx
	Collation et rafraîchissements	Jours-homme	X x X	Xx	Xx
	Transport public	Jours-homme	X x X	Xx	Xx
(4) Lancement	Lieu	Jours-homme	X	Xx	Xx
	Mise au point et diffusion des matériels de lancement	Jours-homme	X	Xx	Xx
	Collation	Entretiens	X	Xx	Xx
(5) Évaluations de base et de fin de projet	Location de salle (par exemple, salle communautaire locale ou bureau d'ONG) par jour	Jours	X	Xx	Xx
	Collation et rafraîchissements	Jours-homme	X x X	Xx	Xx
	Transport public	Jours-homme	X x X	Xx	Xx
(6) Diffusion des résultats	Rédaction et conception du rapport (graphiques, plan d'action)	Conseil	X	Xx	Xx
	Impression du rapport	Rapports	X	Xx	Xx
				TOTAL	XXXX

Soutien du Fonds mondial

Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (en anglais TGF, The Global Fund) est la plus importante source de financement externe en matière de tuberculose. Il soutient de plus en plus le travail de Communauté, Droits et Genre (en anglais, CRG : Community, Rights and Gender) en lien avec la prévention et les soins de la tuberculose. Le partenariat Halte à la tuberculose encourage vivement les pays à inclure les priorités Communauté, Droits et Genre à leurs candidatures (demandes de financement) au titre du Fonds mondial. Avant de demander à profiter du Fonds mondial, il est fortement recommandé aux pays candidats de faire figurer de façon pertinente ces priorités dans les plans stratégiques nationaux de lutte contre la tuberculose (PLNT).

Le Fonds mondial reçoit actuellement les demandes pour le nouveau cycle d'allocation 2020-2022, où la majorité des subventions seront mises en œuvre entre 2021 et 2023. Les modalités de candidature et les contenus sont disponibles sur <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/materials/>

Dans la rubrique TB, il y a un module spécial où la plupart des interventions Communauté, Droits et Genre doivent être incluses (tableau ci-dessous).

Interventions modèles pour le module Fonds mondial TB « Supprimer les entraves aux droits de l'homme et les obstacles liés au genre dans l'accès aux services antituberculeux »

<i>Intervention</i>	<i>Champ d'application et description du programme d'intervention</i>
Réduction de la stigmatisation et de la discrimination	Activités visant à réduire la stigmatisation envers les personnes atteintes de tuberculose : <ul style="list-style-type: none"> Analyse et évaluation de la situation, par exemple, évaluation Communauté, Droits et Genre - Halte à la tuberculose, et évaluation de la stigmatisation liée à la tuberculose Activités médiatiques et ludo-éducatives sur la tuberculose et la stigmatisation, par exemple intégration d'un langage non stigmatisant dans les supports de communication sur la tuberculose, émissions de radio Engagement auprès de chefs religieux et communautaires et de célébrités Mobilisation et soutien par les pairs développés pour et par les personnes atteintes de tuberculose et les communautés affectées visant à promouvoir le bien-être et les droits humains
Droits de l'homme, éthique médicale et sensibilisation aux connaissances juridiques	Pour les communautés affectées par les maladies, les populations clés et les OSC : <ul style="list-style-type: none"> Sensibilisation des pairs aux droits humains et sensibilisation aux connaissances juridiques dans le contexte de la tuberculose Élaboration de supports de communication sur les droits des patients tuberculeux Programmes « Connaissez vos droits » Pour les agents de santé (communautaires) : <ul style="list-style-type: none"> Formation TB spécialisée en éthique médicale et droits humains
Aide et services juridiques	Activités liées à l'aide et aux services juridiques, y compris sans toutefois s'y limiter : <ul style="list-style-type: none"> Mise en place d'activités d'assistance juridique entre pairs, par exemple, avocats de rue, lignes d'assistance téléphonique Aide juridique, assistance juridique par le biais d'avocats bénévoles et d'organisations de défense des droits de l'homme pour accroître l'accès à la justice Engagement auprès des chefs communautaires et religieux pour le règlement des différends fondé sur les droits humains et l'égalité des sexes
Réforme des lois et des politiques	Ceci comprend des activités liées aux réformes juridiques, notamment, et sans toutefois s'y limiter : <ul style="list-style-type: none"> Engagement auprès de parlementaires, du ministère de la Justice, de l'Intérieur, des services correctionnels, des chefs religieux et communautaires, entre autres, pour le plaidoyer et la sensibilisation

	<ul style="list-style-type: none"> • Formation des parlementaires aux droits humains et au rôle des cadres juridiques de protection dans la réponse à la tuberculose • Audit juridique, évaluation de l'environnement juridique • Mobilisation communautaire et plaidoyer dirigé par la communauté, et soutien au suivi • Surveillance des lois et politiques, y compris en termes de conformité
Mobilisation communautaire et plaidoyer	Activités liées à la mobilisation communautaire et au plaidoyer : <ul style="list-style-type: none"> • Campagnes de sensibilisation menées par la communauté pour lutter contre les normes et stéréotypes sexistes préjudiciables et autres obstacles liés aux droits humains • Surveillance communautaire de la qualité de la prestation de services, notamment en termes de stigmatisation, de discrimination, de confidentialité et de vie privée, et de consentement éclairé • Mobilisation de groupes de patients et renforcement des capacités/soutien aux efforts de plaidoyer dirigés par la communauté

Voici quelques exemples d'indicateurs en lien avec les activités Communauté, Droits et Genre dans le cadre modulaire du Fonds mondial :

Indicateurs en lien avec les activités Communauté, Droits et Genre dans la liste des indicateurs de base pour les composantes de la tuberculose

Type d'indicateur	Indicateur	Catégories de ventilation
Résultats	Pourcentage de personnes diagnostiquées TB ayant souffert d'auto-stigmatisation les ayant empêchées de solliciter et d'accéder aux services TB	Sexe (masculin, féminin)
Résultats	Pourcentage de personnes diagnostiquées TB qui déclarent être stigmatisées dans les établissements de soins de santé, ce qui les a empêchées de solliciter et d'accéder aux services TB	Sexe (masculin, féminin)
Résultats	Pourcentage de personnes diagnostiquées TB qui déclarent être stigmatisées dans les milieux communautaires, ce qui les a empêchées de solliciter et d'accéder aux services TB	Sexe (masculin, féminin)
Couverture	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) signalés parmi les populations de détenus	
Couverture	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) signalés parmi les principales populations touchées/groupes à haut risque (autres que populations de détenus)	Groupe de population cible/à risque (migrants/réfugiés/personnes déplacées, autre groupe de population)
Couverture	Nombre de cas de tuberculose signalés (toutes formes confondues) par des prestataires de programmes antituberculeux non nationaux - établissements privés/non gouvernementaux	
Couverture	Nombre de cas de tuberculose signalés (toutes formes confondues) par des prestataires de programmes antituberculeux non nationaux - secteur public	
Couverture	Nombre de cas de tuberculose signalés (toutes formes confondues) par des prestataires de programmes antituberculeux non nationaux - références communautaires	

Le Fonds mondial propose différentes ressources pour aider les candidats à préparer leurs demandes de financement. Les contenus pour la période 2020-2022 sont disponibles sur cette page : <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

Les principaux documents d'information liés aux activités Communauté, Droits et Genre pouvant être utiles aux candidats lors de la préparation des demandes de financement sont énumérés ci-dessous.

Notes d'information

Note d'information sur la tuberculose: télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Construire des systèmes résilients et durables pour la santé grâce aux investissements du Fonds mondial Note d'information: télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Foire aux questions

Foire aux questions sur le cycle de financement 2020-2022 : télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Dossiers techniques

Évaluation et meilleures pratiques des applications conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH : télécharger en [English](#)

Dossier technique de renforcement des systèmes communautaires : télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Dossier technique sur l'égalité des sexes : télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Русский](#)

Dossier d'orientation Programmation des droits humains et de l'égalité des sexes dans des environnements d'exploitation difficiles: télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Programmation à grande échelle avec les professionnel(le) s du sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les utilisateurs de drogue par injection et les personnes en prison et autres lieux fermés: télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Dossier technique sur la tuberculose, le genre et les droits humains: télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Étude de cas - Notre engagement : récits d'engagement communautaire efficace contre le sida, la tuberculose et le paludisme: télécharger en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Assistance technique Communauté, Droits et Genre

<https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/community-rights-gender-technical-assistance-program/>

Le programme d'assistance technique Communauté, Droits et Genre est une initiative stratégique approuvée par le Conseil d'administration du Fonds mondial. L'initiative vise à garantir que toutes les personnes touchées par ces trois maladies puissent jouer un rôle significatif dans les processus du Fonds mondial et veille à ce que les subventions reflètent leurs besoins. Ce programme aide les organisations de la société civile et les organisations communautaires à s'engager de manière significative dans le modèle du Fonds mondial, notamment au cours des phases suivantes :

- Dialogue avec les pays
- Élaboration d'une demande de financement
- Octroi de subventions
- Mise en œuvre des subventions

Dans le cadre de ce programme, les organisations nationales de la société civile et les organisations communautaires peuvent demander une assistance technique dans divers domaines, parmi lesquels :

- Analyse situationnelle et planification
- Participation au dialogue avec les pays
- Conception de programmes
- Supervision et suivi de la mise en œuvre des subventions
- Engagement dans le développement de stratégies de durabilité et de transition

Voici quelques exemples de demandes d'assistance technique :

- Appui à la conception, à la planification et à la mise en œuvre d'un processus de consultation pour identifier les priorités des populations clés pour le développement des demandes de financement pour le VIH
- Conception et budgétisation des programmes de renforcement des systèmes communautaires dans le cadre du processus d'octroi de subventions
- Examen des demandes de financement formulées par les organisations de jeunesse, dans le but d'identifier les lacunes et de proposer des interventions pertinentes pour l'inclusion
- Soutien proactif, dirigé par des pairs, à l'engagement de la société civile et de la communauté dans la planification de la durabilité et de la transition

L'assistance technique est fournie par des organisations non gouvernementales - notamment des réseaux de population clés, des universités et des organisations de la société civile - qui ont été sélectionnées dans le cadre d'un appel d'offres ouvert, pour leurs compétences et leurs capacités en matière de Communauté, Droits et Genre.

Liste des prestataires du programme d'assistance technique Communauté, Droits et Genre :
télécharger en [English](#)

Le programme ne prend actuellement pas en charge les éléments suivants :

- Renforcement des mécanismes de coordination des pays
- Renforcement des capacités à long terme des organisations de la société civile
- Rédaction de demande de financement

Les organisations peuvent demander une assistance technique Communauté, Droits et Genre, à tout moment, tout au long du cycle de financement.

Les ressources suivantes sont disponibles pour en savoir plus sur l'assistance technique Communauté, Droits et Genre :

Programme d'assistance technique Communauté, Droits et Genre - Foire aux questions
télécharger en [عربي](#) | [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Formulaire de demande du programme d'assistance technique Communauté, Droits et Genre
télécharger en [عربي](#) | [Anglais](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Annexe

- Application *OneImpact*
 - Disponible sur : App Store et Google Play
- Modèle d'évaluation de la faisabilité et des besoins
 - Disponible sur <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>
- Formation à l'attention des utilisateurs de *OneImpact*
 - Disponible sur <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>
- Matériel de lancement *OneImpact*
 - Disponible sur <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>
- Suivi et évaluation *OneImpact*
 - Disponible sur <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>