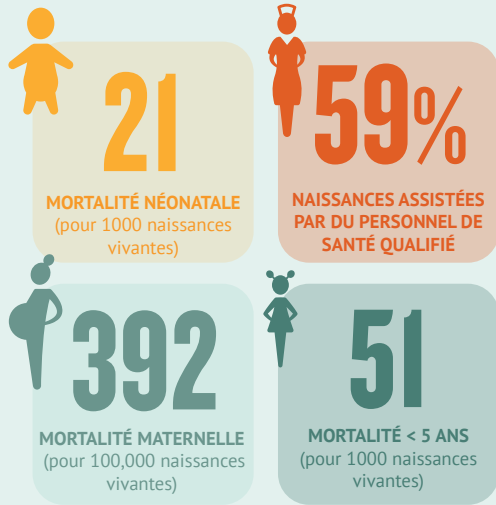


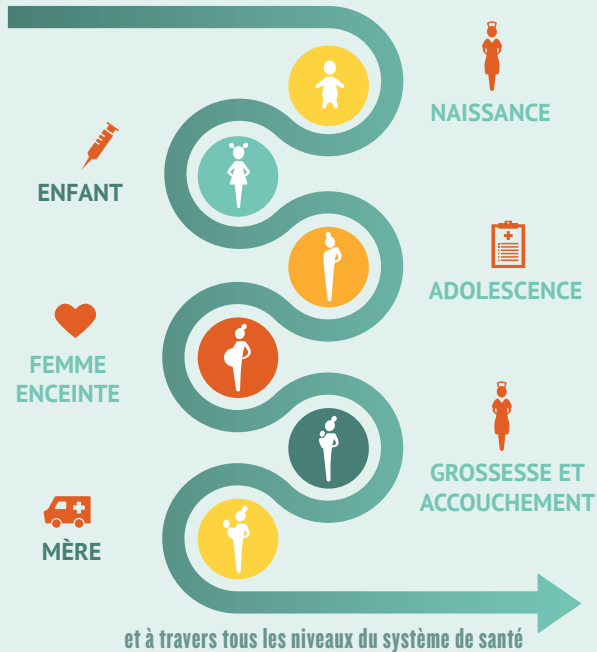
Pourquoi le Sénégal a-t-il besoin du GFF?

Comme l'indiquent les indicateurs suivants, le Sénégal doit accélérer les efforts pour améliorer les résultats sur la SRMNIA:



Qui profitera le plus du GFF?

Les femmes, nouveau-nés, enfants et adolescents durant toute leur vie



Vous pouvez accéder au dossier d'investissement finalisé ainsi qu'à d'autres informations pertinentes sur le Sénégal et le mécanisme de financement mondial a

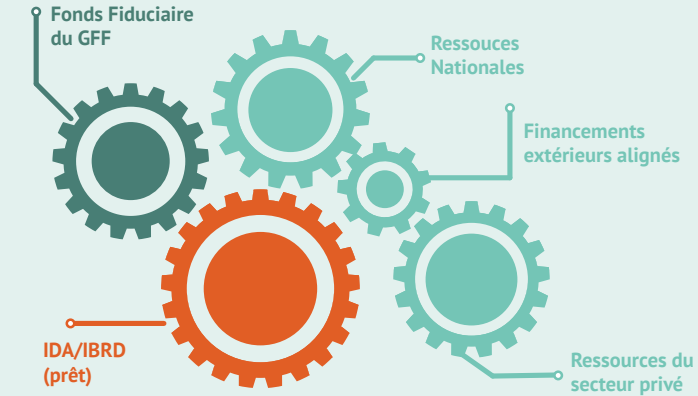


www.globalfinancingfacility.org/senegal



Qu'est-ce que le GFF?

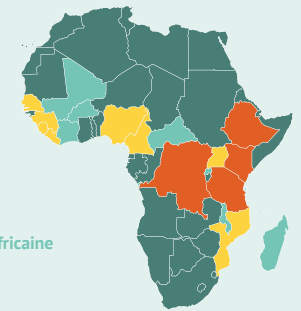
Le GFF est un mécanisme de financement mondial innovant qui catalyse les financements nationaux, externes (subventions et prêts) et ceux du secteur privé. Tous les flux de financement sont liés afin d'atteindre les objectifs de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.



Qui est éligible pour le financement?

Sur les 68 pays éligibles, 27 reçoivent actuellement un financement (phase de conception et de mise en œuvre) et 19 sont en Afrique.

1. RDC
2. Éthiopie
3. Kenya
4. Tanzanie
5. Cameroun
6. Libéria
7. Mozambique
8. Nigéria
9. Sénégal
10. Ouganda
11. Guinée
12. Sierra Leone
13. Burkina Faso
14. République centrafricaine
15. Côte d'Ivoire
16. Madagascar
17. Malawi
18. Rwanda
19. Mali



Qu'est-ce que le Dossier d'Investissement

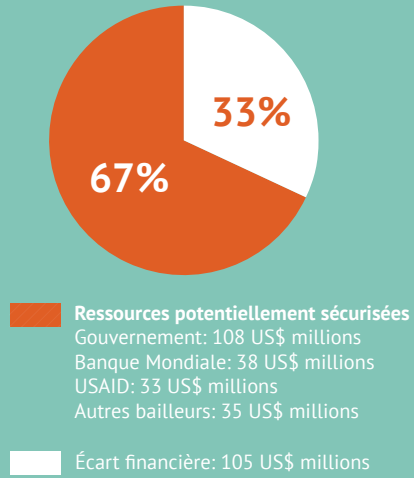
Le DI est la première étape et essentielle du processus du GFF. Il s'agit d'une stratégie nationale pour la Santé Reproductive, maternelle, infantile et des adolescents (SRMNIA), qui décrit les investissements prioritaires nécessaires pour atteindre les objectifs de la SRMNIA. Au Sénégal, le DI pour la SRMNIA 2018 se fonde sur la Stratégie intégrée SRMNIA 2016-2020 et du Plan Sénégal Emergent (PSE).



www.mamaye.org

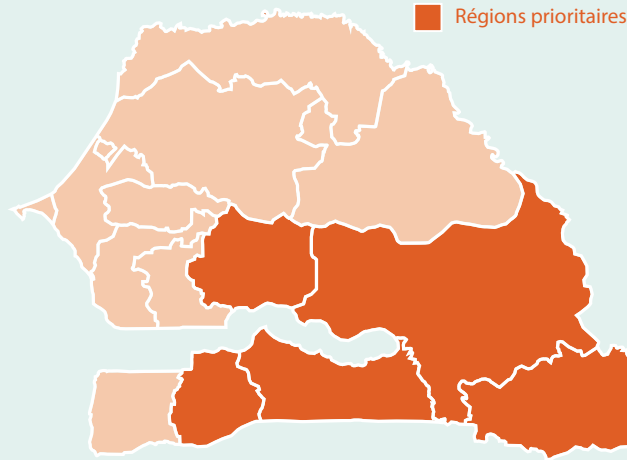
Quel est l'écart de financement du DI?

L'écart financier est la différence entre le budget total du DI et les financements potentiels du Gouvernement et des partenaires. Ce déficit de financement est de 105 millions de dollars américains. Ce qui signifie que 67% du DI du Sénégal est potentiellement sécurisé (source: scénario 1, brouillon du Dossier d'Investissement 2017)



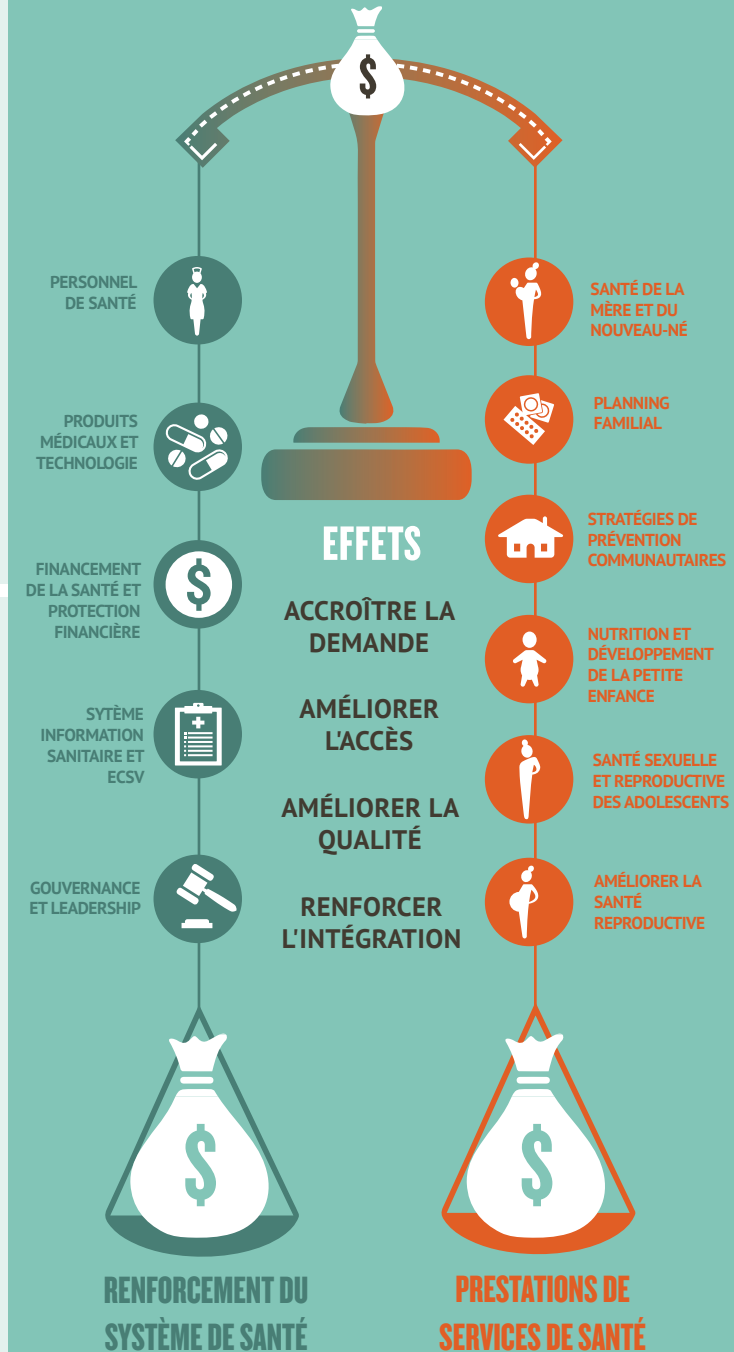
Carte du Sénégal montrant les régions prioritaires

Les régions de Kaffrine, Kédougou, Kolda, Sédhiou et Tambacounda ont été prioritaires car ayant les taux de mortalité maternelle, infantile et juvénile les plus élevés et des indicateurs de couverture sanitaire très bas (source: brouillon du Dossier d'Investissement 2017).

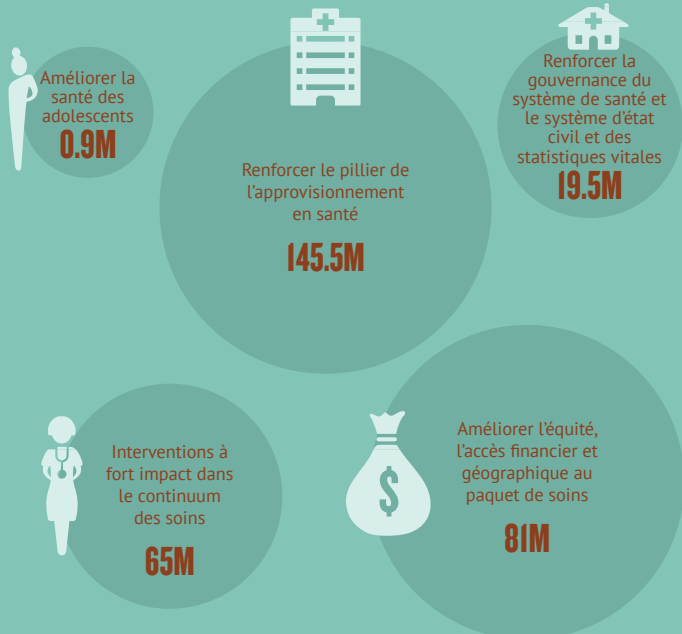


Comment seront alloués les fonds?

Des interventions à haut impact à travers le continuum de soins et par niveau de prestations de services.

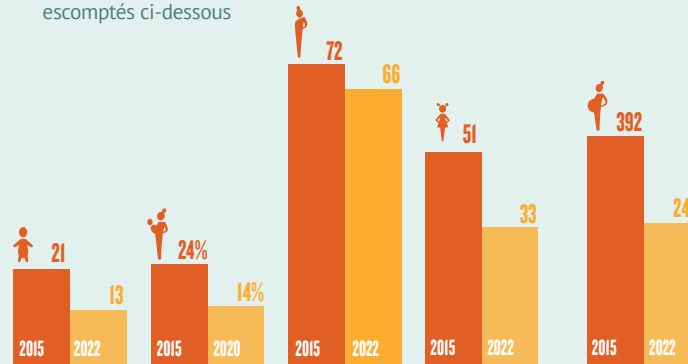


Comment le GFF sera utilisé?



Impacts escomptés

La mise en oeuvre du dossier d'investissement se traduira par les impacts escomptés ci-dessous



- Réduire la mortalité néonatale de 21 à 13 décès pour 1000 naissances vivantes d'ici 2022
- Réduire le taux de grossesse chez les adolescentes de 24% à moins de 14% d'ici 2020
- Réduire le taux de fécondité des adolescentes de 72 à 66 naissances pour 1,000 femmes d'ici 2022
- Réduire la mortalité des moins de cinq ans de 35%, passant de 51 à 33 pour 1,000 naissances vivantes d'ici 2022
- Réduire la mortalité maternelle de 38%, passant de 392 à 243 pour 100,000 naissances vivantes d'ici 2022