

# RAPPORT D'IMPACT 2024



## De la stratégie à l'impact :

Parcours 2024 de la FAH dans la mise à l'échelle et le renforcement des systèmes de santé.



## Orienter la vision: Réflexions des dirigeants de la FAH



À l'approche de la mi-parcours de la période 2023-2027, nous sommes fiers d'annoncer que nous sommes sur la bonne voie (et en avance sur certaines priorités) pour atteindre nos objectifs stratégiques. Guidés par nos quatre critères de réussite - les ressources humaines et financières, les compétences et les politiques, nous continuons à faire des progrès tangibles en mobilisant des financements, en renforçant des capacités du personnel de santé, en améliorant l'expertise technique et en façonnant des politiques qui favorisent un système de santé communautaire durable.

Les engagements accrus des gouvernements et des partenaires au développement mettent en évidence notre impact croissant, tandis que notre engagement auprès des ministères de la Santé veillent à ce que le financement de la santé reste une priorité nationale et régionale.

En 2024, nous avons déployé notre programme élargi d'assistance technique en matière de financement de la santé et renforcement du système de santé primaire pour aider la Sierra Leone à développer son assurance maladie nationale, qui se poursuivra au cours de nouvelle année. Pour renforcer nos initiatives existantes en matière de renforcement des capacités, nous avons lancé la première cohorte de notre d'accélération des systèmes de santé et du financement (bourse HSFA) qui permet aux collègues des ministères de la santé d'acquérir des compétences techniques essentielles en matière de financement de la santé, combinées à un savoir-faire politique et à des capacités des réformes profondes et significatives de santé primaire. Obtenir plus de ressources nationales sur le budget et être des intendants efficaces de ces ressources pour un impact sur la santé.

Africa Frontline First a continué à renforcer les systèmes de santé communautaires dans 17 pays grâce à des investissements fondamentaux qui renforcent la maturité des systèmes afin de favoriser l'appropriation nationale et l'impact transformateur sur la santé.

Malgré les défis économiques mondiaux qui ont affecté les engagements de financement extérieur et les budgets, nous restons engagés à l'égard de solutions de financement innovantes, dirigées localement, qui garantissent la durabilité à long terme. Tirer parti de l'expertise, favoriser les partenariats et promouvoir des modèles intégrés demeurent nos priorités.

Nos réalisations ne seraient pas possibles sans nos partenaires, nos bailleurs de fonds et nos partenaires gouvernementaux, dont le soutien est inestimable. Nous n'aurions pas pu demander mieux de la part de nos équipes dans nos différents pays. Ensemble, nous continuons à transformer l'ambition en action, en veillant à ce que chaque pays dispose de la capacité financière et technique nécessaire pour maintenir des systèmes de santé primaires et communautaires solides.

En route vers 2025 !

**Dr. Angela Gichaga**  
Présidente et directrice générale



**Victoria Goodfellow**  
Présidente du conseil d'administration



**Phyllis Heydt**  
Cofondatrice et vice-présidente du conseil d'administration



**Dr. Daniel Palazuelos**  
Membre du conseil d'administration



**John Simon**  
Membre du conseil d'administration



**Dr. Amit Chandra**  
Membre du conseil d'administration



**Varsay Sirleaf**  
Membre du conseil d'administration

“ Les pays africains et ceux du monde en développement sont confrontés à de multiples pressions financières qui mettent en péril des investissements cruciaux pour la santé de leurs populations. La FAH est l'un des principaux outils disponibles pour les aider à gérer ces pressions afin qu'ils puissent maintenir et développer des services de santé qui produiront des résultats spectaculaires à l'avenir.

“ Face à la réalité actuelle d'une aide internationale fluctuante et chaotique, il est important de rappeler que la Financing Alliance est là, apportant un soutien immédiat aux ministères qui cherchent à maintenir et même à élargir leurs engagements en faveur de la santé.

# Des systèmes plus forts, des communautés plus saines: À propos de la FAH



Responsables des ministères de la santé de la RCA, du Sénégal, de la Sierra Leone et de la Zambie avec des promoteurs de la santé communautaire du Kenya.

L'Alliance pour le financement de la santé (FAH) est une organisation basée en Afrique, dirigée par des Africains et centrée sur l'Afrique, qui réunit les gouvernements, les bailleurs de fonds, la philanthropie, le secteur privé et les afin de relever les défis financiers systémiques liés à la mise à l'échelle des systèmes de santé communautaires pour la fourniture de services de soins de santé primaires intégrés, par le biais de partenariats nationaux, régionaux et mondiaux.

FAH estime que le financement est un levier essentiel pour une meilleure intégration des services de santé. Nous renforçons les services de santé en en mettant à l'échelle et en intégrant le financement de la santé communautaire, des soins de santé primaires, de la sécurité sanitaire mondiale et de la couverture sanitaire universelle.



## Notre vision

Mobiliser des financements pour améliorer la santé de tous.



## Notre mission

Nous travaillons en partenariat avec les gouvernements à toutes les étapes du financement afin de renforcer et de soutenir les systèmes de santé communautaires et d'intégrer les soins de santé primaires pour atteindre la couverture sanitaire universelle (CSU).



## Notre proposition de valeur

Mobiliser 1 milliard de dollars de financement pour l'intégration et l'amélioration de la qualité de vie dans les pays en développement. intégrer la santé communautaire dans les plans stratégiques du secteur de la santé, la santé primaire, la sécurité sanitaire mondiale afin d'atteindre la couverture sanitaire universelle.

# Un impact ancré dans quatre piliers stratégiques

Notre modèle d'impact est ancré dans les quatre piliers stratégiques de notre [stratégie 2023-2027 pour le renforcement des systèmes de santé communautaire en vue de de la mise à l'échelle et de la durabilité](#)

## L'argent:

Les flux, mécanismes et approches de financement mondiaux descendants.

Dans quelle mesure augmentons-nous le montant, la composition et l'alignement du financement de la santé communautaire pour réduire le déficit de financement annuel de 4,4 milliards de dollars en Afrique subsaharienne?



## Les politiques:

les politiques ascendantes et les ressources nationales.

Comment montrons-nous des pistes pratiques pour parvenir à un financement durable de la santé primaire et communautaire?



## Les compétences:

le leadership éclairé en matière de financement de la santé et le renforcement des capacités.

Comment positionnons-nous la FAH comme l'expert de référence en matière de financement de la santé primaire et communautaire dans toute l'Afrique?



Au fur et à mesure que nous avançons dans notre stratégie 2023-2027, il est encourageant de voir comment l'accent mis sur les programmes de soins de santé primaires a

permis d'accélérer les progrès au-delà des attentes. Le pilotage des approches innovantes dans quatre pays a non seulement validé notre orientation stratégique, mais aussi renforcé le pouvoir des partenariats dans la conduite d'un changement systémique. Cet élan témoigne des fondations que nous avons construites - des fondations qui donnent la priorité à un financement durable, à des solutions pilotées par les pays et à des systèmes de santé résilients. Ensemble, nous ne nous contentons pas d'atteindre les objectifs ; nous redéfinissons ce qu'il est possible de faire en matière de couverture sanitaire universelle.

**John Maingi**, responsable de la stratégie et des investissements.



## Le peuple:

les partenariats et les collaborations.

Comment assumons-nous notre rôle de rassembleurs d'écosystèmes?



# 2024 Progrès dans les quatre piliers d'impact

## 1. L'argent



**\$120M+**

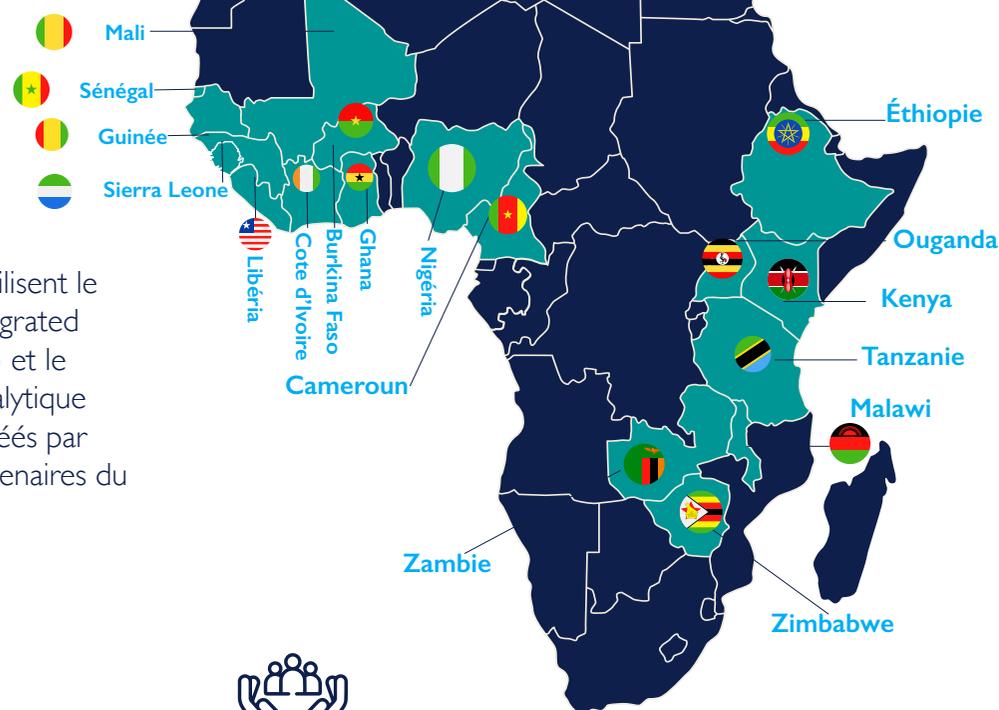
réalisé par Africa Frontline First (AFF) en collaboration avec l'Institut national de l'audiovisuel, d'autres acteurs de l'écosystème vers la santé communautaire.

**\$17.7M**

investissements dans la santé primaire et communautaire obtenus auprès du Fonds mondial par la Zambie et le Sénégal, FAH étant le partenaire de mise en oeuvre.

**17**

les gouvernements qui utilisent le programme "Building Integrated Readiness for (BIRCH)(1) et le mécanisme du Fonds catalytique (AFF - CF) qui ont été créés par la FAH avec d'autres partenaires du Fonds catalytique.



## 2. Les politiques



**\$5.7M**

Exercice financier 24/25: allocations budgétaires nationales pour la santé primaire et communautaire au Kenya, en République centrafricaine (RCA), au Sénégal, en Zambie et en Sierra Leone.



**78,726**

nouveaux agents de santé communautaires (ASC) reconnus dans les politiques et les programmes au Kenya, en République centrafricaine (RCA), au Sénégal, en Zambie et en Sierra Leone.



**13**

Gouvernements engagés au Kenya (6 Les gouvernements nationaux et locaux, la Zambie, le Sénégal, le Mali, l'Éthiopie, la République centrafricaine (RCA) et la Sierra Leone développent conjointement des sources de financement différentes et changeantes qui leur permettent de gérer leurs systèmes de santé locaux afin d'atteindre l'échelle et la viabilité.



1 La stratégie de financement de la santé communautaire est la première pierre angulaire d'un financement durable de la santé communautaire en Zambie.

1 Un dossier d'investissement dans la santé communautaire a été élaboré conjointement et utilisé pour plaider en faveur d'une politique de santé communautaire et de lignes budgétaires au Mali.

2 des notes d'information détaillant le paysage financier des soins de santé primaires et de la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente (SRMNCAH) au Sénégal et en Sierra Leone.

## 3. Les compétences

**300+** de nouveaux responsables de la santé communautaire dans les secteurs de la santé et des finances, dont les capacités sont renforcées par la mobilisation des ressources nationales.

**12** Les boursiers gouvernementaux de Zambie, de Sierra Leone, de République centrafricaine (RCA), du Sénégal et du Kenya se sont formés dans le cadre du Programme de bourses pour l'accélération de systèmes et de financements (HSFA).

## 4. Le peuple

Lancement de la boîte à outils d'évaluation du financement de la santé communautaire (CHF) et test de pression au Sénégal.

**20+** Articles et blogs sur les ASC publiés faisant entendre la voix des agents de santé communautaire (ASC) sur la scène internationale.

2 l'établissement de partenariats stratégiques de financement pluriannuels, ce qui constitue une avancée significative dans la recherche d'un soutien financier durable pour nos initiatives.

1 Un partenariat stratégique non financier a été établi, ce qui représente une étape importante pour favoriser la collaboration et maximiser l'impact au-delà des contributions financières.

**82%<sup>2</sup>** la fidélisation des partenaires, qui témoigne d'une grande satisfaction et d'une grande confiance de la part de nos partenaires, et qui souligne notre capacité à obtenir des résultats significatifs, à nous aligner sur les priorités de nos partenaires et à maintenir une vision commune de la réussite.

<sup>1</sup>Le projet BIRCH est un flux de financement ciblé du mécanisme de réponse COVID-19 BIRCH Progress by Intervention Area (C19RM) du Fonds mondial. visait à aider les pays d'Afrique subsaharienne à renforcer leurs demandes de subventions afin d'accéder à un financement élargi pour leurs priorités en matière de santé communautaire. L'initiative visait également fournir des opportunités régionales de rassemblement, d'apprentissage et de plaidoyer en partenariat avec Africa CDC, Enda Sante et d'autres. En outre, le projet BIRCH visait à optimiser l'absorption et l'utilisation du financement catalytique de 100 millions de dollars d'Africa Frontline First.

<sup>2</sup>Deux partenaires ont interrompu leur engagement en raison de changements stratégiques et de priorités de financement.

# 2023 - 2024 Progrès cumulés dans les quatre piliers d'impact

2024 a marqué la deuxième année de mise en oeuvre de nos [objectifs stratégiques 2023-2027](#).

Les paragraphes suivants donnent un aperçu des progrès réalisés jusqu'à présent par rapport aux objectifs à 5 ans (2023 - 2027).

## I. L'argent



Cible

**\$400M**

orientés par l'AFF vers la santé communautaire (CH).

Réalisation



**\$120M+**

dirigé par Africa Frontline First (AFF) en collaboration avec d'autres acteurs de l'écosystème en faveur de la santé communautaire (CH).

% de réussite

**30%**



**\$17.7M**

investissements dans la santé primaire et communautaire obtenus auprès du Fonds mondial par la Zambie et le Sénégal, FAH étant le partenaire de mise en oeuvre.

## 2. Les politiques



Cible

**\$15M**

obtenus sur les lignes budgétaires nationales



Réalisation

**\$13.2M**

exercices 23/24 & 24/25 allocations budgétaires nationales en faveur de la santé primaire et communautaire au Kenya, en République centrafricaine (RCA), au Sénégal et en Zambie

% de réussite

**88%**



**13**

Les gouvernements se sont engagés à travers le Kenya (6 gouvernements au niveau sous-national et les gouvernements nationaux), la Zambie, le Sénégal, le Mali, l'Éthiopie, la République centrafricaine (RCA) et la Sierra Leone à co-développer des sources de financement différentes et changeantes qui leur permettent de gérer leurs systèmes de santé locaux afin d'atteindre l'échelle et la durabilité.

**3**

Les stratégies de financement de la santé communautaire ont été élaborées comme la première pierre angulaire d'un financement durable de la santé communautaire à Nakuru, Nyeri et en Zambie.

**3**

Des dossiers d'investissement dans la santé communautaire ont été élaborés conjointement et utilisés pour défendre les intérêts suivants la politique de santé communautaire gagne et les lignes budgétaires à Tharaka Nithi, à Nairobi et au Mali.

**2**

des notes d'orientation détaillant le paysage financier des soins de santé primaires (SSP) et de la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente (SRMNCAH) au Sénégal et en Sierra Leone.

## 3. Les compétences



Cible

**3,000**

nouveaux acteurs diversifiés formés au financement de la santé.



Réalisation

**500+**

nouveaux responsables de la santé communautaire dans les secteurs de la santé et des finances, dont les capacités ont été renforcées en matière de mobilisation des ressources nationales.

% de réussite

**17%**



**12**

Les boursiers gouvernementaux de Zambie, de Sierra Leone, de République centrafricaine (RCA), du Sénégal et du Kenya se sont perfectionnés dans les domaines du leadership, de la gouvernance et du financement, ainsi que dans la promotion des besoins et des résultats du RMNCAH dans le cadre du [programme de bourses de l'Accélérateur des systèmes de santé et de financement \(HSFA\)](#).

**200+**

participants au cours de financement des programmes de santé communautaire à grande échelle et durables, issus de plus de 90 pays, sont dotés des outils nécessaires pour mettre en place des programmes de santé communautaire solides et durables.

## 4. Le peuple



Cible

**4**

nouveaux partenariats stratégiques conclus pour faire progresser les soins de santé primaires (SSP), la couverture sanitaire universelle (CSU), la sécurité sanitaire mondiale (SSM) et les ressources humaines (HR) pour les agendas de santé.



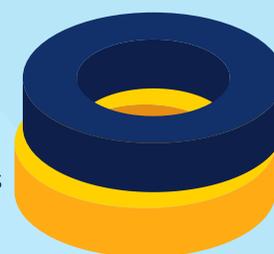
Réalisation

**8**

nouveaux partenariats stratégiques assurés pour faire progresser les soins de santé primaires (SSP), la couverture sanitaire universelle (CSU), la sécurité sanitaire mondiale (SSM) et les ressources humaines (RH) dans le domaine de la santé.

% de réussite

**200%**



Lancement du [financement communautaire de la santé \(CHF\) Assessment Toolkit](#) et de test de dépression au Sénégal.

**36+**

demandes totales de la boîte à outils CHF de la part de gouvernements, d'universitaires, de responsables de la mise en oeuvre, etc. dans plus de 14 pays.

**5**

partenariats stratégiques de financement pluriannuels ont été établis.

**50+**

Articles sur les ASC, blogs publiés pour faire entendre la voix des agents de santé communautaires (ASC) sur la scène internationale.

# Plongée dans le pays à travers le prisme des quatre piliers stratégiques

## I. Kenya



Membres de l'équipe FAH et boursiers du gouvernement lors d'une visite d'immersion dans le comté de Makeni, au Kenya.



FAH travaille au Kenya depuis 2020 par le biais de la plateforme « Community Health Units for Universal Health Coverage » (CHU4UHC). En tant que membre fondateur de la plateforme CHU4UHC, FAH collabore avec AMREF Health Africa, Living Goods, Lwala Community Alliance, UNICEF et Enai Africa, sous la supervision du ministère de la Santé du Kenya et de la Division de la santé communautaire.

Établi en 2019 et financé par The ELMA Philanthropies et la Fondation Johnson & Johnson,

CHU4UHC coordonne les acteurs de la santé communautaire afin de renforcer les services de santé communautaires, soutenant ainsi le programme de santé universelle du Kenya. L'initiative se concentre sur des stratégies clés, notamment le renforcement de la capacité des travailleurs de santé de première ligne à améliorer la prestation de services. L'initiative se concentre sur des stratégies clés, notamment le renforcement des capacités du personnel de santé de première ligne pour améliorer la prestation de services.

En tant qu'experts en financement de la santé, FAH collabore étroitement avec le ministère de la santé, tant au niveau national que sous-national, afin de développer des stratégies et des plans de mise en oeuvre chiffrés qui augmentent le financement local de la santé communautaire.



L'Alliance pour le financement de la santé a été plus qu'un simple partenaire ; elle a été un véritable allié dans notre mission qui consiste à apporter des soins de santé vitaux aux personnes les plus vulnérables de nos communautés. Son soutien et son engagement sans faille dans l'élaboration de nos politiques et de nos stratégies, ainsi que dans le plaidoyer en faveur d'une mobilisation accrue des ressources, nous ont aidés à transformer les défis en opportunités, permettant à nos PSC d'atteindre des familles qui pensaient auparavant que des soins de qualité étaient hors de portée. Ensemble, nous ne nous contentons pas de mettre en place des systèmes ; nous redonnons de l'espoir et changeons des vies.

**Dr. Nelson Muriu**, directeur des services de santé, comté de Nyeri.



Voici un résumé de nos performances au Kenya pour l'année 2024 par rapport aux piliers stratégiques



### 1. L'argent

# \$750K

mobilisés par le Fonds mondial dans le cadre de l'initiative AFF, afin de combler les lacunes des programmes de santé communautaire.



### 3. Les compétences

# 90+

responsables de la santé communautaire dans les secteurs de la santé et des finances ont bénéficié de renforcement des capacités en matière de mobilisation des ressources nationales.

# 6

membres du gouvernement de Nairobi, Nakuru et Nyeri, Les administrations infranationales de Makueni, Tharaka Nithi et Laikipia se sont perfectionnées grâce au programme de bourses de l'Accélérateur des systèmes de santé et de financement (HSFA).



### 4. Le peuple

Poursuite de la collaboration avec d'autres partenaires dans le cadre de la plateforme "Unités de santé communautaires pour une couverture sanitaire universelle" (CHU4UHC).

Convocation de différents groupes de travail techniques (GTT) dans chacun des six gouvernements infranationaux.



### 2. Les politiques

# \$5.6M

Allocations budgétaires nationales pour l'exercice 24/25 dans le domaine de la santé communautaire dans 6 gouvernements subnationaux kenyans (Laikipia, Nairobi, Tharaka, Nakuru, Makueni et Nyeri).

# 87,396

de nouveaux promoteurs de la santé communautaire (PSC) reconnus dans les politiques et les programmes



Nyeri



Nakuru



Laikipia.



Nairobi



Tharaka Nithi



Makueni

## 2. Zambie



Zambie Équipe de mise en œuvre et boursiers.

En Zambie, la FAH joue un rôle central en s'engageant auprès du gouvernement et d'autres acteurs de la santé à donner la priorité à la santé primaire et communautaire dans les stratégies nationales de santé. La FAH travaille en étroite collaboration avec le ministère de la santé et d'autres agences concernées pour plaider en faveur d'une attention et d'un investissement accrus dans les systèmes de santé communautaires en tant que composante à part entière du cadre général des soins de santé en Zambie par le biais de:



### Bailleurs de fonds en faveur de SRMNIA Donateur

Fourniture de services consultatifs techniques au gouvernement pour l'élaboration de stratégies de santé communautaire à long terme qui intègrent le RMNCAH.



### Fonds mondial

Fournisseur de conseils techniques pour le gouvernement dans le cadre du programme BIRCH (Building Integrated Readiness for Community Health).  
Fournisseur de conseils techniques pour le gouvernement dans le cadre de l'Initiative stratégique (IS)<sup>3</sup>. Par le biais du projet BIRCH et de l'IS, la FAH en 2024 a fait progresser les priorités et les programmes de santé communautaire du ministère de la santé, sous la direction du ministère de la santé. Voici un résumé de nos performances en Zambie pour l'année 2024 par rapport aux piliers stratégiques.



La collaboration avec FAH a transformé nos efforts en matière de politique et de planification. Leur soutien technique et leur approche collaborative ont considérablement renforcé nos stratégies de financement de la santé et amélioré l'alignement de nos programmes de santé sur les priorités nationales. Le partenariat nous a permis de prendre des décisions fondées sur des données et de mettre en œuvre des réformes efficaces, ce qui est essentiel pour faire progresser notre système de santé”.

Mme Madrine Mbuta, en charge des politiques et de la planification, ministère de la santé, Zambie



<sup>3</sup> Les initiatives stratégiques soutiennent le succès des allocations nationales par le biais de programmes qui ne peuvent pas être financés par les subventions nationales



### 1. L'argent

# \$12.5M

Le projet a été financé par le cycle 7 du Fonds mondial, FAH étant le partenaire de mise en œuvre.

# \$4.5M

obtenus auprès du mécanisme de réponse Covid 19 du Fonds mondial, la FAH étant le partenaire de mise en œuvre.



### 2. Les politiques

Élaboration d'une stratégie de financement de la santé communautaire pour la Zambie, première pierre angulaire de la réalisation de la stratégie de financement de la santé communautaire.

# \$46K

Allocations budgétaires pour l'exercice 24/25 en matière de santé communautaire domestique

# 8,688

la reconnaissance des nouveaux volontaires communautaires (CBV) dans les politiques et les programmes.



### 3. Les compétences

# 200+

ministères de la santé ont amélioré leurs compétences en matière de politique et de planification et de financement de la santé communautaire ce qui leur permet d'être les principaux responsables de leurs systèmes de santé primaire et communautaire.

# 2

fonctionnaires du ministère de la santé et du ministère des finances de se perfectionner grâce au programme de bourses de l'Accélérateur des systèmes de santé et de financement (HSFA).



### 4. Le peuple

# 200+

joué un rôle essentiel dans la planification du symposium inaugural sur la santé communautaire, auquel ont participé plus de 200 personnes, faisant ainsi preuve d'un leadership réfléchi en tant qu'organisateur d'un engagement de haut niveau et de qualité des parties prenantes.



“ Pendant la sécheresse, nous avons été les premiers à intervenir dans nos communautés, en veillant à ce que les familles aient accès à de l'eau propre, à un soutien nutritionnel et à des services de santé essentiels. Nous avons fait du porte-à-porte pour informer les gens sur la prévention des maladies, identifier les enfants souffrant de malnutrition et veiller à ce qu'ils reçoivent des soins d'urgence. Nous avons également travaillé en étroite collaboration avec les autorités locales et les organisations humanitaires pour permettre aux ménages vulnérables de bénéficier d'une aide d'urgence, notamment sous la forme de nourriture et de fournitures médicales. Sans les agents de santé communautaires, de nombreuses familles auraient eu du mal à survivre pendant cette crise. » -

**Philda Gaula**, bénévole communautaire, Zambie.

### 3. Sénégal



Sénégal Équipe de mise en œuvre et boursiers.

Au Sénégal, la FAH joue un rôle central en s'engageant auprès du gouvernement et des autres parties prenantes à donner la priorité aux soins de santé primaires, au financement de la santé communautaire et à la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente (SRMNIA) dans les politiques et stratégies nationales de santé. FAH collabore étroitement avec le ministère de la Santé et d'autres organisations concernées pour plaider en faveur d'une attention et d'un investissement accrus dans les systèmes de santé à base communautaire en tant que partie intégrante du cadre général des soins de santé au Sénégal par le biais de :

#### Bailleurs en faveur de SRMNIA



Fourniture de services consultatifs techniques au gouvernement pour l'élaboration de stratégies de santé primaire et communautaire à long terme qui intègrent la RMNCAH.

#### Gates Foundation

Fourniture de services de conseil technique au gouvernement pour l'élaboration de stratégies à long terme en matière de santé primaire et communautaire, qui sont axées sur l'égalité entre les hommes et les femmes.



Fournisseur d'assistance technique pour le gouvernement dans le cadre du programme BIRCH (Building Integrated Readiness for Community Health).

Fournisseur d'assistance technique pour le gouvernement dans le cadre de l'Initiative stratégique (IS).

Par le biais du projet BIRCH et de l'IS, FAH en 2024 a fait progresser les priorités et les programmes de santé communautaire du ministère de la santé, sous la direction du ministère de la santé.

« Nous apprécions énormément la collaboration entre FAH et le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. Grâce à leur expertise et à leur soutien pratique, les conseillers techniques de FAH ont apporté de nouvelles perspectives, renforcé les processus techniques et fourni des informations exploitables qui s'alignent étroitement sur nos priorités nationales en matière de santé. Leurs contributions nous ont non seulement aidés à atteindre nos objectifs, mais ont également favorisé un environnement de collaboration où des solutions innovantes sont cocrées pour relever les défis urgents en matière de santé. »

**DR. Serigne Mamadou Loum;** Coordinateur de l'Unité SSP au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale -Sénégal



Voici un résumé de nos performances au Sénégal pour l'année 2024 par rapport aux piliers stratégiques.



### 1. L'argent

**\$407.9K**

Le projet a été financé par le cycle 7 du Fonds mondial, FAH étant le partenaire de mise en œuvre.

**\$320.1K**

obtenus auprès du mécanisme de réponse Covid 19 du Fonds mondial, la FAH étant le partenaire de mise en œuvre.



### 2. Les politiques

**52.5K**

Allocations budgétaires nationales pour l'exercice 24/25 dans le domaine de la santé communautaire..

**9,000**

nouveaux agents de santé communautaires (ASC) reconnu dans les politiques et les programmes.

- Ce document jouera un rôle essentiel dans les efforts déployés pour mobiliser des ressources nationales accrues et soutenir la durabilité et l'expansion de ces services de santé essentiels.
- a soutenu le processus d'évaluation du plan stratégique de santé communautaire 2020-2024, qui a jeté des bases solides pour l'élaboration du plan stratégique 2025-2029.



### 3. Les compétences

**150+**

Le ministère de la santé a renforcé ses compétences en matière de politique et de planification et de financement de la santé communautaire, ce qui lui permet d'être le principal gestionnaire des systèmes de santé de sa communauté.

**2**

Les boursiers du ministère de la santé et du ministère des finances se sont perfectionnés grâce au programme de bourses de l'Accélérateur des systèmes de santé et de financement (HSFA).



### 4. Le peuple

La boîte à outils d'évaluation du financement de la santé communautaire (FSC) a été testée au Sénégal, pays précurseur, et des recommandations ont été formulées à l'intention du gouvernement sur les moyens d'améliorer son système de santé communautaire. Partage de la boîte à outils CHF avec les parties prenantes lors de l'atelier d'apprentissage transnational organisé par Africa CDC au Caire, en Égypte, du 7 au 10 octobre 2024.



“ En tant qu'agents de santé communautaire, nous sommes le premier point de contact pour les familles dans nos communautés. Nous jouons un rôle essentiel en sensibilisant les populations aux bonnes pratiques de santé, en identifiant rapidement les premiers signes de maladie et en orientant les patients vers les structures de santé avant que leur état ne s'aggrave. Nous assurons également un suivi régulier des patients atteints de maladies chroniques, administrons les premiers soins en cas d'urgence et facilitons l'accès aux services de vaccination et de soins prénatals. Sans notre présence sur le terrain, de nombreuses personnes, en particulier celles vivant dans des zones reculées et mal desservies, n'auraient pas accès aux soins dont elles ont besoin à temps, mettant ainsi leur santé et leur vie en danger.”

**Khady Ousmane**, bénévole en santé communautaire, Sénégal.

## 4. Sierra Leone



Sierra Leone Équipe de mise en œuvre et boursiers.

En Sierra Leone, la FAH joue un rôle central en s'engageant auprès du gouvernement et d'autres acteurs de la santé à donner la priorité à la santé primaire et communautaire dans les stratégies nationales de santé. La FAH travaille en étroite collaboration avec le ministère de la santé et d'autres agences concernées pour plaider en faveur d'une attention et d'un investissement accrus dans les systèmes de santé communautaires en tant que partie intégrante du cadre général des soins de santé de la Sierra Leone par le biais de :



### Bailleur de fonds en faveur de SRMNIA

Fourniture de services consultatifs techniques au gouvernement pour l'élaboration de stratégies de santé primaire et communautaire à long terme qui intègrent SRMNIA.



L'élaboration de la note d'information sur l'augmentation des investissements dans les soins de santé primaires (SSP) en Sierra Leone, soutenue par la FAH, a été une véritable révélation. Il a mis en lumière les sources potentielles de ressources nationales qui pourraient être mobilisées pour renforcer les soins de santé primaires, offrant des perspectives concrètes sur la manière dont nous pouvons assurer un financement durable de la santé dans le pays.

Sur cette lancée, nous sommes impatients de poursuivre notre collaboration avec la FAH afin d'aider le Ministère de la Santé à élaborer une note d'information sur les ressources humaines dans le domaine de la santé. Il s'agira d'une étape cruciale pour relever les défis en matière de main-d'œuvre et garantir que le système de santé de la Sierra Leone a la capacité de fournir des soins de qualité à tous les niveaux. La vision et l'expertise de la FAH sont inestimables, et nous sommes impatients d'approfondir ce partenariat afin d'atteindre nos objectifs communs pour un système de santé résilient ”

Francis Smart, directeur de la planification politique et de l'information, ministère de la santé de la Sierra Leone.



Voici un résumé de nos performances en Sierra Leone pour l'année 2024 par rapport aux piliers stratégiques.



### 1. L'argent

Soutien à l'exploration de l'assurance maladie sociale de la Sierra Leone (SLeSHI), qui vise à protéger les ménages contre les difficultés financières en réduisant les dépenses de santé à la charge des patients à moins de 20 %, contre 50,4 % des dépenses de santé actuelles.



### 2. Les politiques

**\$29K**

Allocations budgétaires nationales de santé communautaire pour l'exercice 24/25.

**8,142**

la reconnaissance des nouveaux agents de santé communautaires (ASC) dans les politiques et les programmes.

Le document évalue les principaux mécanismes de collecte de recettes, propose des options politiques et fournit des recommandations pour élargir l'espace fiscal pour les services de soins de santé primaires et de santé maternelle et infantile. Il préconise notamment d'augmenter l'allocation budgétaire du ministère de la santé aux soins de santé primaires de 2 % à 12 %, conformément aux objectifs du plan stratégique national du secteur de la santé (NHSSP) pour la période 2021-2025.

Soutien au ministère de la santé dans l'élaboration d'un plan de travail annuel chiffré pour 2025, qui met l'accent sur la priorisation des interventions sanitaires clés et plaide en faveur d'une augmentation des investissements dans les domaines de programmation des soins de santé primaires.



### 3. Les compétences

**50+**

Le ministère de la santé a renforcé ses compétences en matière de politique et de planification et de financement de la santé communautaire, ce qui lui permet d'être le principal gestionnaire des systèmes de santé de sa communauté.

**2**

Les boursiers du ministère de la santé et du ministère des finances se sont perfectionnés grâce au programme de bourses de l'Accélérateur des systèmes de santé et de financement (HSFA).



“ La perte de trois de mes enfants entre 2005 et 2009 a été une tragédie qui a changé ma vie à jamais.. Leurs maladies auraient pu être traitées, leurs vies auraient pu être sauvées, mais dans ma communauté, il y avait un manque de sensibilisation sur le moment et la manière de rechercher des soins médicaux. De nombreuses familles, dont la mienne, ne connaissaient tout simplement pas les signes avant-coureurs d'une maladie grave et n'avaient pas accès à un traitement en temps utile.

Cette expérience douloureuse m'a incitée à devenir agent de santé communautaire. Je veux m'assurer que d'autres parents n'aient pas à vivre le même déchirement. En sensibilisant la population, en détectant les premiers symptômes des maladies et en mettant les gens en contact avec les services de santé dont ils ont besoin, mes collègues agents de santé communautaire et moi-même faisons la différence. Notre travail ne se limite pas à traiter les maladies, il consiste à donner de l'espoir aux familles et à faire en sorte que les décès évitables appartiennent au passé.

**Jalloh Kamara**, Agent de santé communautaire, Sierra Leone.

## 5. République centrafricaine (RCA)



Équipe de mise en œuvre de la RCA et boursiers.

Pour la première fois, la FAH a étendu ses opérations à la RCA en concevant des réformes du financement de la santé et en mettant en œuvre le programme SRMNIA.

Cette initiative vise à renforcer les systèmes de santé primaires et communautaires, en mettant l'accent sur l'amélioration de l'accès aux services de qualité de SRMNIA avec une meilleure protection financière.



### Bailleur de fonds en faveur de RMNCAH

Fourniture de services consultatifs techniques au gouvernement pour l'élaboration de stratégies de santé primaire et communautaire à long terme qui intègrent SRMNIA.



**Le programme SRMNIA a véritablement changé la donne en matière de renforcement des systèmes de santé en République centrafricaine (RCA). Son impact s'étend bien au-delà du secteur de la santé, démontrant son potentiel de transformation dans de multiples domaines du service public. L'une des contributions les plus remarquables du programme est son influence positive sur d'autres institutions publiques, telles que les systèmes nationaux de passation des marchés. En améliorant l'efficacité, la responsabilité et la coordination au sein du secteur de la santé, le programme SRMNIA établit une référence qui renforce la prestation de services publics au sens large.**

**Cet impact interconnecté souligne le rôle du programme en tant que catalyseur du changement systémique, démontrant comment des initiatives ciblées en matière de santé peuvent entraîner des améliorations durables de la gouvernance et de la capacité institutionnelle dans tous les domaines.”**



**Dr. Pierre Somse** - Ministre de la Santé et de la Population, RCA

Voici un résumé des résultats obtenus en RCA pour l'année 2024 par rapport aux piliers stratégiques.



## 1. L'argent

Soutien à la révision de la politique tarifaire dans les établissements de santé en tant que mécanisme de financement innovant qui sera utilisé pour mobiliser des ressources supplémentaires pour le système de santé primaire et communautaire.



## 2. Les politiques

# \$23K

Exercice 24/25 Santé primaire et communautaire  
Allocations budgétaires nationales.

# 500

Les nouveaux agents de santé communautaires (ASC) sont reconnus dans les pays suivants la politique et les programmes.

Assistance au ministère de la santé dans la révision du plan national de développement (2024-2030).



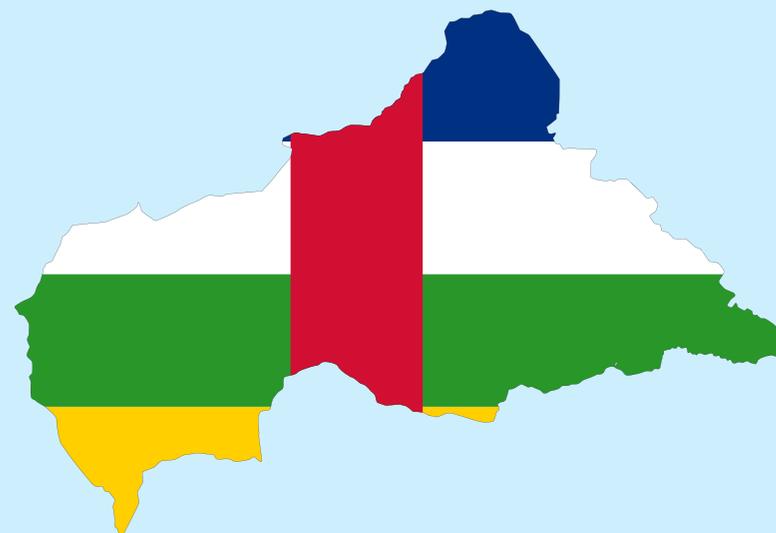
## 3. Les compétences

# 40+

Les dirigeants du ministère de la santé et du ministère des finances se sont perfectionnés dans les domaines de la politique et de la planification et du financement de la santé communautaire, ce qui leur a permis de devenir les principaux responsables de leurs systèmes de santé communautaire.

# 2

Les boursiers des ministères de la santé et de la finance se sont perfectionnés dans le cadre du programme d'accélération des systèmes de santé et de financement (HSFA Fellowship Program).



“ Les agents de santé communautaire jouent un rôle essentiel en République centrafricaine, où l'accès aux soins médicaux est souvent limité, en particulier dans les zones rurales. Ils sont le lien vital entre les communautés et les structures de santé, garantissant la sensibilisation, la prévention et la prise en charge des premiers soins. Grâce à leur présence sur le terrain, de nombreuses vies sont sauvées chaque jour. Ils détectent précocement les maladies, orientent les patients vers les centres de santé et accompagnent les familles afin qu'elles puissent recevoir les soins dont elles ont besoin. Leur travail ne se limite pas seulement à la prise en charge des malades ; ils contribuent également à la promotion de bonnes pratiques en matière d'hygiène et de santé, à la vaccination des enfants et au suivi

des femmes enceintes. Sans leur dévouement et leur engagement, de nombreuses personnes, notamment celles vivant dans des régions reculées, n'auraient tout simplement pas accès aux soins de santé de base, mettant ainsi leur santé et leur vie en danger”-



**M. TAKOULOU Timothée**, chef de la planification sectorielle et du suivi et de l'évaluation.

## 6. Mali et Éthiopie

### Gates Foundation

Par l'intermédiaire de deux partenaires de mise en œuvre, la FAH travaille également au Mali et en Éthiopie, avec le soutien de la Fondation Gates. L'objectif principal de la subvention au Mali et en Éthiopie est de fournir une assistance technique ciblée visant à permettre à ces pays d'accéder et d'utiliser efficacement le programme Africa Frontline First (AFF) du Fonds mondial.

#### Mali:

Le dossier d'investissement pour la santé primaire et communautaire a été finalisé et a reçu la validation politique du ministère de la santé. Le dossier d'investissement sera essentiel pour garantir que davantage d'investissements soient faits pour permettre aux ASC de remplir leur mandat, qui comprend l'amélioration de l'accès aux soins de qualité pour le paludisme grâce à la détection et au traitement précoces et l'iCCM (gestion intégrée des cas au niveau communautaire).

# 390

Agents de santé communautaires formés à la gestion intégrée des cas communautaires (GICC), y compris la gestion des cas de paludisme, et déployés.

Les agents de santé communautaire des régions de Kayes et de Koulikoro au Mali ont été supervisés conjointement sur la GICC, y compris les activités liées au paludisme menées au niveau communautaire (par les ASC et les superviseurs dédiés) pour assurer l'alignement sur la stratégie de santé communautaire 2021-2025 et le soutien à la GICC.

#### Ethiopia:

# 249

Agents de vulgarisation sanitaire (HEW) formés dans des domaines essentiels tels que la vaccination, la nutrition et la RMNCAH.

Organisation d'une formation des formateurs sur le système mixte RMNCAH. Cette formation a été délivrée à:

# 15

les animateurs de cours et

# 9

Techniciens de l'information sanitaire (HIT) dans la région de Somalie, et à

# 16

et 6 HIT dans la région d'Afar.

## Catalyser le leadership pour le changement:

### Habiliter les champions de la santé à travers l'Afrique grâce au programme de bourses de l'Accélérateur des systèmes de santé et de financement (HSFA) de la FAH.



Boursiers du programme HSFA, personnel de la FAH et partenaire Schwab.

Les systèmes de santé du monde entier sont confrontés à une multitude de défis, chacun exigeant des solutions stratégiques pour être amélioré. Au sein de ces systèmes, les réalités actuelles révèlent des marges de progrès, en particulier dans les domaines des investissements nationaux pour la santé et de l'amélioration de l'utilisation et des résultats des services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente (RMNCAH). C'est en reconnaissance de ce besoin impératif de progrès qu'est né le « Health Systems & Financing Accelerator (HSFA) Fellowship Program » (programme de bourses d'études sur les systèmes de santé et le financement).

Ce programme pionnier, fruit d'une collaboration entre la FAH et certains ministères de la santé d'Afrique subsaharienne (Zambie, Sierra Leone, République centrafricaine, Sénégal et Kenya), vise à transformer les soins de santé en renforçant les compétences techniques et de leadership du personnel des départements de soins de santé primaires des ministères de la santé.

**“ Le point culminant du camp d'entraînement a sans aucun doute été la visite d'immersion dans le comté de Makueni, où les boursiers ont eu l'occasion unique de voir de leurs propres yeux comment les promoteurs de la santé communautaire s'engagent activement auprès des communautés. Cette visite a permis de comprendre personnellement et concrètement comment ces promoteurs comblent le fossé entre les ménages et le système de santé primaire au sens large. Grâce à cette expérience immersive, les boursiers ont acquis des connaissances précieuses sur la mise en œuvre pratique des initiatives de santé communautaire, y compris les stratégies visant à améliorer l'accessibilité, l'équité et l'efficacité de la prestation des soins. La visite n'a pas seulement mis en évidence les approches innovantes de Makueni, elle a également créé une plateforme d'apprentissage mutuel, incitant les boursiers à adapter et à appliquer ces leçons dans leurs contextes respectifs. Cette exposition pratique a renforcé le rôle essentiel des systèmes de santé communautaires dans l'obtention de résultats durables en matière de santé et a souligné l'importance des solutions locales pour relever les défis mondiaux en matière de santé.”**

Dr Stephen Mwatha, directeur des services de prévention et de promotion, comté de Makueni.



Les boursiers du gouvernement HSFA de Zambie, de Sierra Leone, du Sénégal et de la République centrafricaine.

En 2024, la FAH a engagé la première cohorte de leaders issus des ministères de la santé de Zambie, de Sierra Leone, de République centrafricaine (RCA) et du Sénégal dans un voyage de 9 mois de renforcement des capacités, de mentorat, de coaching en leadership, de projets collaboratifs, d'apprentissage transnational et d'apprentissage par les pairs.

Cette cohorte inaugurale a fourni une représentation dynamique d'un large éventail de systèmes de santé et de départements à travers les pays, offrant de précieuses opportunités d'apprentissage et de collaboration entre les pays.



**Mongue-Kossepe Gloire**

République centrafricaine



**Timothee Takoulou**

République centrafricaine



**Dr. Papa Birane Mbodji**

Sénégal



**Mme. Amy Macke**

Sénégal



**Mohamed Sheku Marah**

Sierra Leone



**Nathaniel Soloku**

Sierra Leone



**Beron Nsonga**

Zambie



**Dr. Kalangwa Kalangwa**

Zambie



**Rencontrer les boursiers**

En outre, la cohorte a été enrichie par l'inclusion de six boursiers provenant de divers comtés du Kenya soutenus par la FAH (Tharaka Nithi, Makueni, Nyeri, Nairobi, Nakuru et Laikipia). Ces boursiers, qui représentent des niveaux infranationaux de gouvernement, ont apporté des connaissances et des expériences précieuses sur les systèmes de santé kenyans, ajoutant ainsi de l'ampleur, du dynamisme et des perspectives pratiques à l'ensemble de la cohorte.

Le programme de bourses s'est achevé par une cérémonie de remise des diplômes qui a célébré le parcours des boursiers au cours des neuf derniers mois, en mettant en lumière leur croissance, leur dévouement et le travail de transformation qu'ils ont entrepris au sein de leurs systèmes de santé.



**100%**

**des boursiers ont apprécié le programme, 75% d'entre eux l'ayant qualifié d'excellent et 25% de bon.**

## Retour d'information de la part des boursiers gouvernementaux



**Applicabilité et pertinence 100% des boursiers ont indiqué qu'ils utilisaient les connaissances acquises dans le cadre du programme : 87% déclarent l'utiliser fréquemment et 13% déclarent 'utiliser parfois.**

*Les boursiers du gouvernement de la HSFA de Zambie, de Sierra Leone, du Sénégal, de la RCA et du Kenya, ainsi que des membres du personnel de la FAH.*

Après cérémonie de remise des diplômes, cette première cohorte boursiers s'est transformée en un réseau dynamique d'anciens boursiers, conçu pour soutenir l'élan de leur apprentissage et favoriser une collaboration continue. Le programme insiste sur le fait que la remise des diplômes n'est pas une conclusion, mais une étape charnière dans un parcours continu de leadership et d'impact.

“ En tant que boursier, ce programme nous a donné beaucoup de capacités, nous sommes vraiment plus compétents. Nous espérons que d'ici la fin de l'année, nous serons suffisamment équipés pour soutenir efficacement la Direction de la santé maternelle et infantile en lançant des réformes stratégiques avec des interventions à fort impact.”  
M.TAKOULOU Timothée, Boursier de la RCA.

“ Au cours des derniers mois, le fait de travailler en étroite collaboration avec les mentors de la FAH pour défendre une réforme politique au sein du ministère de la santé m'a permis de renforcer mes capacités en matière de leadership, de planification et de recherche. Je suis reconnaissante à la FAH de m'avoir offert cette formidable opportunité d'apprendre et de façonner la politique de santé en Sierra Leone.  
Mohammed Sheku Marah, responsable du suivi et de l'évaluation, direction des soins de santé primaires, membre du ministère de la santé, Sierra Leone.

“ Le programme « Health Systems Accelerator Fellowship » a changé la donne pour mon développement professionnel et pour les initiatives de promotion de la santé que nous menons. Le mentorat de la FAH a fourni des informations inestimables et des outils pratiques

qui ont considérablement amélioré nos stratégies de santé communautaire. Le programme m'a permis d'acquérir les compétences et les connaissances nécessaires pour mener des interventions efficaces en matière de santé et améliorer les capacités de notre système de santé.

Kalangwa Kalangwa, directeur adjoint de la promotion de la santé et de la santé communautaire, membre du ministère de la santé de Zambie.

“ Le fait d'être boursier de la FAH m'a permis de découvrir le processus d'élaboration et de conception d'une ligne directrice opérationnelle pour la mise en œuvre de l'assurance maladie sociale de la Sierra Leone (SLeSHI). Je suis immensément reconnaissante à la FAH de m'avoir donné l'occasion de renforcer mes capacités, qui iront au-delà du programme de bourses, en vue de la mise en œuvre de la SLeSHI.”

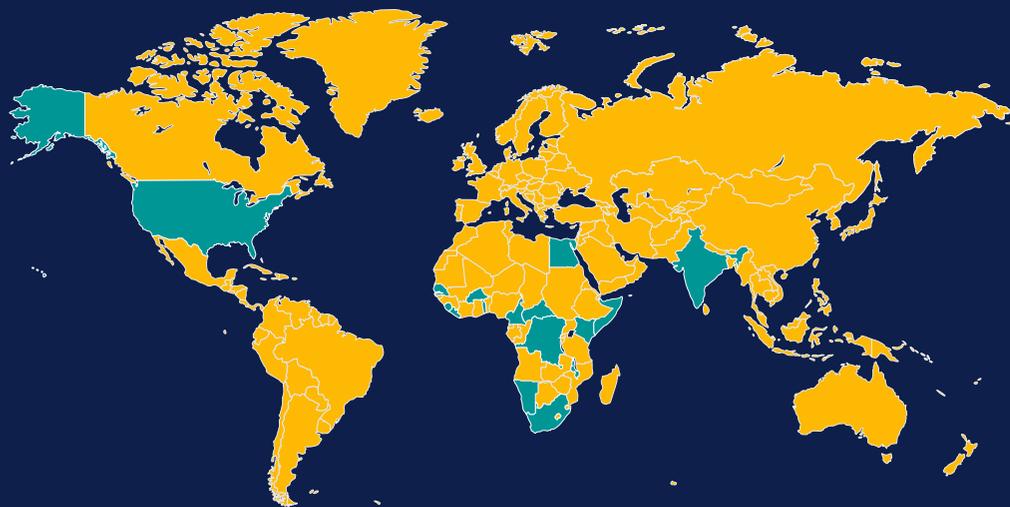
Nathaniel Soloku, responsable de la planification, responsable du suivi et de l'évaluation, direction de la politique, de la planification et de l'information, membre du ministère de la santé de la Sierra Leone.

“ Travailler avec la FAH dans le cadre du programme de bourses a été une expérience incroyablement enrichissante. Leurs conseils et leur soutien ont renforcé nos pratiques de suivi et d'évaluation, ce qui nous a permis de réaliser des évaluations plus précises et de prendre des décisions mieux informées. Le programme a contribué à développer mon expertise dans l'élaboration de notes politiques qui utilisent les données pour le plaidoyer politique et la mobilisation des ressources.

M. Beron Nsonga, responsable principal du suivi et de l'évaluation, membre du ministère de la santé, Zambie.

## Donner aux pays les moyens d'assurer un financement durable de la santé communautaire à l'aide d'outils innovants.

Les pays du continent ont une occasion précieuse de s'attaquer aux principaux goulets d'étranglement dans la prestation de services de santé communautaire, notamment le financement, les ressources humaines pour la santé (RHS), le leadership et la gouvernance, les outils numériques et les données, ainsi que la gestion de la chaîne d'approvisionnement. En relevant ces défis dans une optique de genre, ces pays peuvent améliorer de manière significative les performances de leurs programmes de santé communautaire. Pour faciliter ce processus, ces pays ont besoin d'un outil qui leur permette d'identifier les voies de financement potentielles vers un financement durable, et de comprendre quels investissements auront l'impact catalytique le plus important aux différentes étapes de ces voies.



*Partagée avec des gouvernements, des responsables de la mise en œuvre et des universitaires de plus de 14 pays depuis son lancement.*



*L'équipe de la FAH célébrant une étape importante.*

D'où le lancement de la boîte à outils d'évaluation du financement de la santé communautaire (FSC). Cet outil a servi à la fois de cadre d'évaluation et de guide étape par étape. Il a permis aux pays d'auto-évaluer leur position actuelle, d'acquérir des connaissances pratiques pour parvenir à une combinaison optimale de financement et d'identifier les prochaines étapes à suivre pour progresser sur la voie du financement.

**“ L'outil CHFA a permis d'évaluer pour la première fois la situation actuelle du financement de la santé communautaire au Sénégal, d'identifier les goulets d'étranglement, de proposer des stratégies de développement des interventions en santé communautaire et de permettre aux différents acteurs de définir les priorités et autres aspects programmatiques des interventions. Grâce à l'appui technique et financier de la FAH, le pays a pu élaborer et mettre en œuvre un plan d'action quinquennal pour le financement de la santé communautaire.**



Mme Amy Mbacke, spécialiste en santé communautaire, ministère de la santé et de l'action sociale, Sénégal

# 36

**Nombre total de demandes pour l'outil en novembre depuis son lancement**

## L'équipe

La FAH est une organisation « enracinée localement et connectée mondialement », dirigée par une équipe de dirigeants proches qui reflètent les communautés que nous servons - principalement des jeunes, des Africains et/ou des femmes. Au fil du temps, nous avons délibérément intégré des voix diverses, enrichissant continuellement notre équipe et favorisant une organisation encore plus dynamique et inclusive.

En outre, avec un conseil d'administration et un conseil mondial représentant cinq des sept continents, ainsi qu'un groupe consultatif gouvernemental composé d'anciens fonctionnaires africains, nous apportons aux gouvernements que nous soutenons un mélange unique d'expertise mondiale et d'idées locales.



# Nos partenaires



Gates Foundation



CROWN FAMILY PHILANTHROPIES



LGT Venture Philanthropies



UBS

The Horace W. Goldsmith Foundation

Johnson & Johnson  
FOUNDATION



RMNCAH Donor



rippleworks



# Financing Alliance for Health

Devenez un membre actif de la communauté grandissante de FAH en nous contactant :



[info@financingalliance.org](mailto:info@financingalliance.org)



+ 254 703 041 694



[@financing-alliance-for-health](https://www.linkedin.com/company/financing-alliance-for-health)



[@FinancingAllian](https://twitter.com/FinancingAllian)



[@financing-alliance-for-health](https://www.facebook.com/financing-alliance-for-health)



[www.financingalliance.org/](http://www.financingalliance.org/)



Boîte postale 856-00606, Nairobi

Landmark Plaza, 13th Floor, Argwings Kodhek Road,  
Nairobi, Kenya



[Inscrivez-vous à notre lettre d'information trimestrielle ICI](#)  
[pour rester au courant de nos dernières ressources, idées,](#)  
[événements et plus encore.](#)

# RAPPORT D'IMPACT 2024

