



ACCÉLÉRER LES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE DE QUALITÉ

BULLETIN D'INFORMATION
PROJET ACCÉLÉRATEUR DE LA PF - OMS

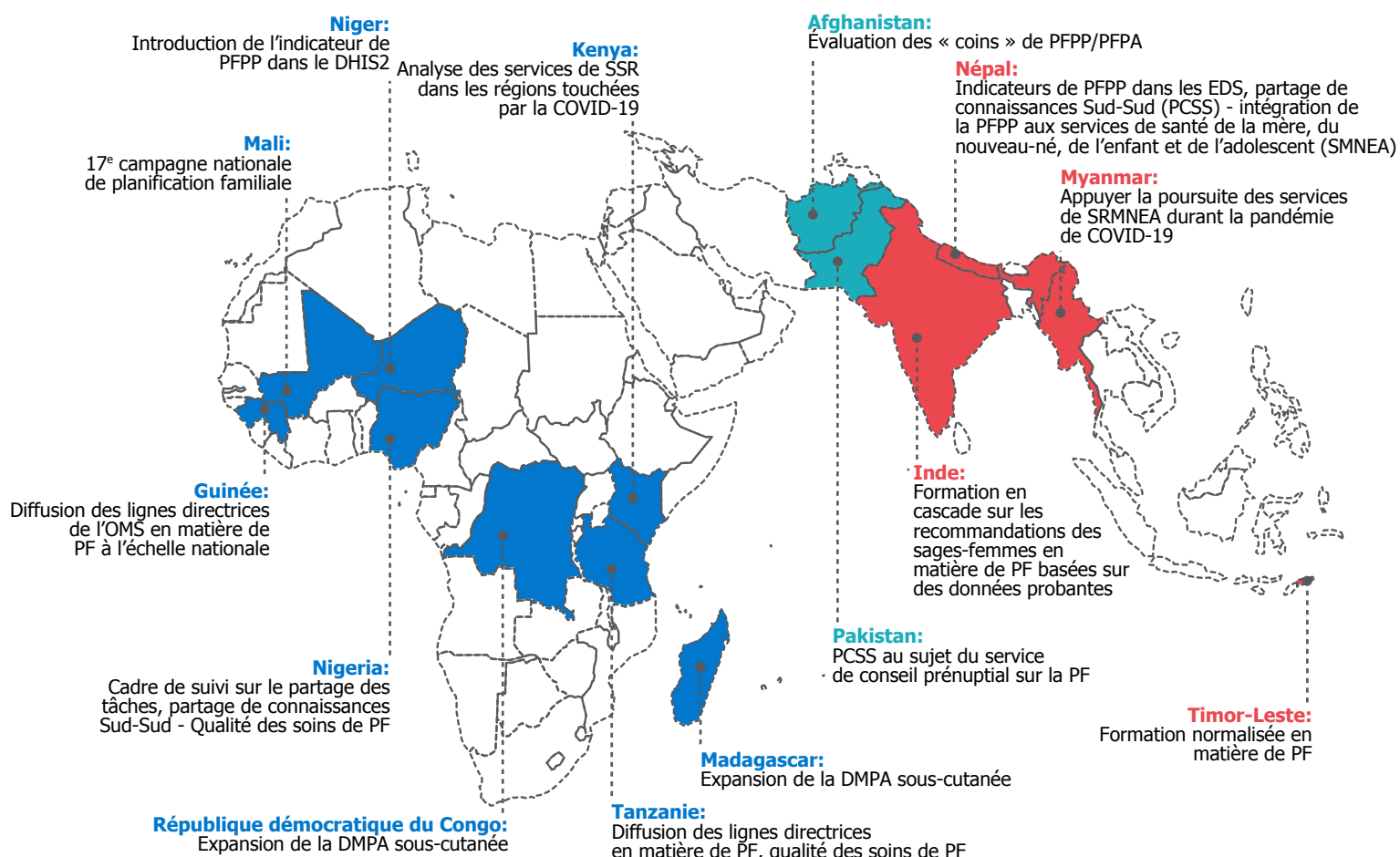
Numéro 8 - décembre 2021

PROJET ACCÉLÉRATEUR DE LA PLANIFICATION FAMILIALE DE L'OMS

Promouvoir des services de planification familiale de qualité basés sur les droits

Le projet Accélérateur de la PF de l'OMS appuie les partenaires et les ministères de la Santé (MS) pour accélérer les services de planification familiale de qualité basés sur les droits dans le cadre élargi des Objectifs de développement durable (ODD), de la couverture sanitaire universelle (CSU) et du 13e Programme général de travail de l'OMS (13e PGT). Ce projet contribue tout particulièrement à atteindre les cibles des ODD 3.1, 3.7 et 5.6, ainsi que l'objectif du 13e PGT d'assurer la couverture sanitaire universelle (CSU) pour un milliard de personnes supplémentaires. Le projet Accélérateur de la PF de l'OMS est coordonné par l'Unité de Soins en Contraception et Fertilité (CFC) qui relève du Département Santé et recherche génésiques de l'OMS, et il est mis en œuvre en collaboration avec les bureaux régionaux et de pays de l'OMS. La mise en œuvre de ce projet est en cours dans 14 pays.

Projet Accélérateur de la planification familiale : activités en cours et progrès



NOUVELLES DES PAYS

Région de la Méditerranée orientale



Afghanistan

Suivi des « coins » de planification familiale post-partum et post-avortement (PFPP/PFPA) à Kaboul et Herat

Le suivi à mi-parcours des « coins » de PFPP/PFPA a été réalisé entre le 25 juillet et le 5 septembre 2021 par le biais d'une étude documentaire, d'observations dans 16 établissements de santé (10 à Kaboul, six à Herat), de 12 entretiens effectués avec des informateurs clés et de sept entretiens de sortie avec des clients. Les résultats font apparaître une augmentation de l'adoption du DIU (de 24 à 28 à Kaboul, de 28 à 42 à Herat) et de l'implant (de sept à 10 à Kaboul) pour 1 000 accouchements, entre 2020 et les cinq premiers mois de 2021. Les visites sur le terrain ont permis de constater que 75 % des prestataires de santé dans les « coins » de PFPP/PFPA avaient reçu une formation ainsi que des interruptions dans l'approvisionnement en implants et en DIU, les implants étant uniquement disponibles dans deux établissements (12,5 %) et les DIU dans 11 établissements de santé (69 %). Ces résultats indiquent la nécessité impérieuse de maintenir un approvisionnement régulier en produits, kits et matériel de PF, pour assurer le bon fonctionnement des « coins » de PFPP/PFPA.



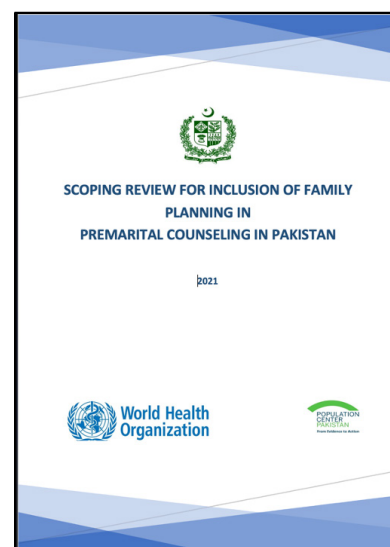
Évaluation à mi-parcours des établissements de santé à Kaboul (Afghanistan)

Pakistan

Revue exploratoire aux fins d'intégrer la planification familiale au service de conseil pré-nuptial

Le BP de l'OMS a mené une revue exploratoire pour (i) connaître les modalités d'application du service de conseil pré-nuptial dans les pays voisins de la région, (ii) s'assurer du caractère acceptable du SCP à différents niveaux de prise de décision, (iii) étudier les perspectives des parties prenantes au sujet de l'introduction de la SCP au Pakistan et (iv) proposer un modèle de SCP adapté tout particulièrement au Pakistan.

Les résultats de cette revue révèlent que la plupart des parties prenantes sont favorables à l'intégration de la PF au service de conseil pré-nuptial, sur une base volontaire et non obligatoire. Le Sri Lanka a été identifié comme l'un des pays concernés, dont le modèle paraissait plus pertinent en termes de contexte et de conception. L'équipe a proposé un modèle de service de conseil pré-nuptial pour le Pakistan. Entre autres projets, il est prévu un partage de connaissances Sud-Sud pour apprendre « Comment faire » auprès d'un pays voisin. Deux réunions ont été organisées avec le Sri Lanka (le 24 septembre et le 7 octobre), auxquelles ont pris part des représentants des bureaux de l'OMS des deux pays, du bureau régional et du siège, du ministère de la Santé du Sri Lanka et du Forum pour une maternité sans risque (Forum of safe Motherhood) du Pakistan pour discuter de « Comment faire » pour intégrer la PF au service de conseil pré-nuptial.



Rapport sur la revue exploratoire concernant l'inclusion de la PF dans le service de conseil pré-nuptial du Pakistan

Région du Sud-Est asiatique



Partage de connaissances Sud-Sud entre le Népal et le Sri Lanka

Népal : Dans le prolongement du partage de connaissances Sud-Sud avec le Sri Lanka sur les façons de renforcer la PFPP, le BP de l'OMS a appuyé le ministère de la Santé et de la Population pour l'organisation en octobre de deux ateliers d'orientation en matière de PF dans sept provinces. Les participants ont élaboré un plan d'action visant à renforcer les services de PFPP dans leur province et leurs établissements hospitaliers. Le ministère de la Santé et de la Population a affecté 2,1 millions de roupies népalaises à ses sept provinces dans le but de lancer et de renforcer la PFPP dans 20 hôpitaux. Trois indicateurs de suivi de l'adoption de la PFPP sont inclus dans l'Enquête démographique et de santé (EDS) et dans l'Enquête de santé publique au Népal.

Sri Lanka : Le Sri Lanka a transformé le SIMT sur papier en e-SIMT par l'inclusion d'un système de reporting sur les produits contraceptifs. Ce système de reporting a été déployé dans les 28 districts suite à des expériences pilotes réussies dans neuf districts des provinces du Nord et de l'Est.



Atelier de PFPP destiné aux hôpitaux provinciaux, 11 et 12 octobre, Népal



Atelier de PFPP destiné aux hôpitaux fédéraux, 28 et 29 octobre 2021, Népal

Région Afrique



République démocratique du Congo

Expansion de la DMPA sous-cutanée

L'auto-injection sous-cutanée de DMPA est devenue un élément du programme national de PF en RDC au début de la pandémie de COVID-19 et elle a été rendue disponible dans les centres de santé les plus touchés par la pandémie de COVID-19 (dans 5 ou 6 provinces). Des campagnes de plaidoyer ont été menées sur la PFPP pour promouvoir l'utilisation de la DMPA sous-cutanée. Le DHIS2 comprend des indicateurs sur le nombre de femmes qui ont récemment accouché et reçu une méthode contraceptive et le nombre de celles qui ont reçu des informations sur la planification familiale.

Guinée

Évaluation des services de PF dans les districts sanitaires

Une enquête a été menée au premier trimestre 2021 afin de déterminer la disponibilité des services de PF à l'échelle des districts. Elle a constaté, notamment, une répartition inadéquate des méthodes de PF au sein de la communauté, le coût élevé des contraceptifs dans certains centres, un approvisionnement insuffisant en contraceptifs et en produits de PF. Suite à cette enquête, un point focal a été nommé dans chaque district sanitaire, qui sera chargé de surveiller toutes les activités de SRMNEA.

Partage de connaissances Sud-Sud entre la Guinée et la Côte d'Ivoire

Le partage de connaissances Sud-Sud (PCSS) se poursuit entre la Guinée et la Côte d'Ivoire.

Mali

17^e campagne nationale de planification familiale

Le Mali a mené sa 17^e campagne nationale de PF entre avril et septembre 2021, au cours de laquelle 46 692 nouvelles personnes ont accepté d'utiliser des méthodes de planification familiale. Parmi les 10 districts de la région de Koulikoro, le district de Kati a compté le plus grand nombre de nouveaux utilisateurs (9 365) et celui de Banamba le plus faible (2 331). Les cinq méthodes les plus acceptées ont été le préservatif masculin, le contraceptif injectable, Jadelle, Implanon et la pilule combinée. Une étude de l'efficacité de ces campagnes est en cours de réalisation.

Niger

Atelier de validation et introduction des indicateurs de PFPP dans le DHIS2

Un atelier de validation s'est tenu en octobre avec des décideurs politiques et des parties prenantes clés afin de présenter les résultats de l'analyse de situation. Y a été soulignée la recommandation de plaider en faveur de l'intégration de la PFPP, et du renforcement de celle-ci, auprès de divers points de contact, y compris à travers une mise à jour du programme de formation. Afin de suivre l'adoption de la PFPP, il a été inclus au DHIS2 deux indicateurs de PFPP : (i) le nombre de femmes récemment accouchées qui ont adopté une méthode contraceptive et (ii) le nombre de femmes qui ont reçu des contraceptifs après leur avortement.

Period	Organisation unit / Data	Number of women who used a contraceptive method (contraceptives)	Number of women who used a contraceptive method (contraceptives)
Janvier 2021	Niger	16 963	
	Agadez	927	
	Diffa	416	
	Dosso	896	
	Maradi	6 273	
	Namèy	2 377	
	Tahoua	2 437	
	Tillabéri	1 516	
	Zinder	1 789	
	Niger	16 011	
	Agadez	912	
	Diffa	498	
	Dosso	692	
		2 331	

Collecte des données des nouveaux indicateurs de PFPP dans le DHIS2, Niger

Expansion de la DMPA sous-cutanée

Suite à l'achèvement du projet pilote sur l'introduction de l'auto-injection sous-cutanée de DMPA en décembre 2020, l'auto-injection a été mise à l'échelle dans 24 districts sur l'ensemble du pays. Quatre-vingt pour cent (80 %) des districts ont reçu une formation concernant la procédure d'auto-injection. L'OMS a appuyé cette formation dans trois districts et soutiendra la mise en œuvre du programme d'auto-injection dans ces trois districts-là sur les 36.

Atelier de formation sur l'intégration de la PF et de la PFPP

Un atelier de formation des formateurs a été organisé à l'intention des responsables régionaux et de district de la PF dans les régions d'Analamanga et d'Alaotra Mangoro au sujet de l'intégration de la PF et de la PFPP.



Formation des formateurs à l'intention des responsables régionaux et de district de la PF au sujet de l'intégration de la PF et de la PFPP.

Le président de la république de Madagascar, champion de la planification familiale

Le président de la république de Madagascar, Andry Rajoelina, a été nommé « champion de la planification familiale » le 28 septembre 2021 et il a été récompensé par un trophée.



Le président de la république de Madagascar recevant le trophée du « champion de la planification familiale »

Partage de connaissances Sud-Sud entre le Nigeria et l'Ouganda

Nigeria : Le manuel national de formation à la PF a été révisé de façon à y ajouter la qualité des soins de PF ; le manuel ainsi révisé a été validé en mai 2021. Le BP de l'OMS a appuyé la formation des formateurs à l'aide du nouveau manuel de formation à la PF, lors d'une formation organisée du 21 août au 1er septembre 2021.

Des formations « Step Down » sur la qualité des soins en matière de planification familiale pour les soignants sont organisées sur le territoire de la capitale fédérale et dans l'État d'Oyo la première semaine de décembre.



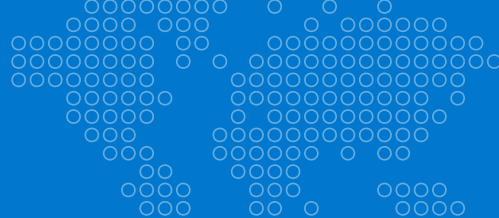
Formation des formateurs au nouveau manuel de formation à la PF, Nigeria, du 21 août au 1er septembre 2021

Ouganda : Un atelier de trois jours (du 19 au 21 octobre) a eu lieu pour étudier les outils de qualité des soins en matière de PF (outils d'évaluation basés sur les droits humains et la PFPP/PFPA, indicateurs de suivi, trousse de mesures de changement de la PFPP/PFPA), élaborer des indicateurs et rédiger un projet de plan d'action pour que la qualité des soins en matière de PF soit opérationnalisée. Y ont pris part 12 participants du ministère de la Santé (RHID et SCAPP), du FNUAP, de l'USAID, de l'OMS et de JHPIEGO. Le 5 novembre 2021, la version finalisée du projet basé sur les droits humains a été présentée par RHID et l'équipe de PCSS (OMS, JHPIEGO) au SCAPP et aux partenaires d'exécution de la PF.



Atelier de normalisation des outils de qualité des soins de PF, du 19 au 21 octobre 2021, Kampala (Ouganda)

Actualités des bureaux régionaux et du siège



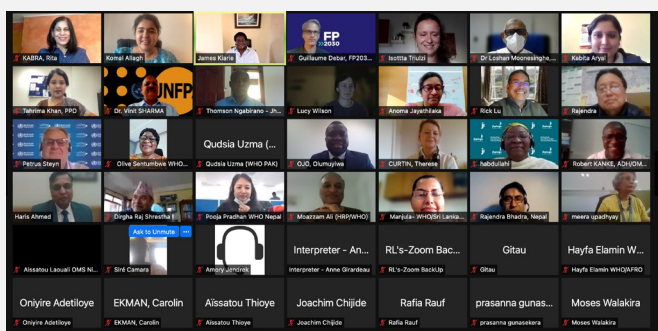
Consultation sur le partage de connaissances Sud-Sud en matière de planification familiale

Une consultation virtuelle au sujet du partage de connaissances Sud-Sud (PCSS) multinationale en PF s'est tenue les 29 et 30 novembre 2021. Le PCSS constitue l'une des quatre démarches employées dans le cadre du projet Accélérateur de la PF de l'OMS afin d'améliorer l'accès à des services de PF de qualité dans les pays, de renforcer le programme national de PF et de permettre aux pays d'atteindre leurs ODD 3 et 5. Cette consultation a examiné les façons dont le PCSS peut être utilisé pour amplifier l'application des meilleures pratiques en matière de planification familiale ainsi que les lignes directrices de l'OMS.

Plus de 40 participants issus d'organisations partenaires, des ministères de la Santé, des bureaux de pays et régionaux, ainsi que du siège de l'OMS, y ont assisté. Cinq pays, le Népal, Sri Lanka, le Nigeria, l'Ouganda et le Pakistan ont présenté leurs expériences à l'égard du PCSS pour la PF appuyé par l'OMS. Cinq partenaires, le FNUAP, JHPIEGO, BKKBN, PPD et FP 2030 ont présenté leurs expériences en matière de soutien au PCSS multinational pour la PF. Une revue exploratoire sur le PCSS et un aperçu du projet Accélérateur de la PF ont été présentés et discutés. La revue a conclu qu'il n'y avait pas suffisamment de données probantes disponibles sur la mesure dans laquelle le PCSS contribue aux résultats en matière de PF.

Cette consultation a permis d'identifier plusieurs facteurs favorables et obstacles au partage de connaissances Sud-Sud, la nécessité d'améliorer le suivi, l'évaluation et la documentation, le besoin d'outils pour normaliser les processus de PCSS et l'impératif de recherche sur le rapport coût-efficacité et d'identification des démarches les plus efficaces.

À l'avenir, d'autres pays ayant exprimé leur intérêt recevront un appui pour se mobiliser dans le PCSS pour la PF, la revue exploratoire sera publiée et les parties prenantes poursuivront leur engagement dans une communauté de pratique sur le PCSS pour la PF.



Consultation virtuelle sur le partage de connaissances Sud-Sud en matière de PF, les 29 et 30 novembre 2021



Table ronde dans le cadre de la consultation sur le PCSS en matière de PF

Formation régionale pour les francophones organisée par la FIGO et l'OMS

L'atelier régional de formation pour les francophones a été organisé pour dispenser une formation sur les outils et lignes directrices les plus récents en matière de PF à l'occasion d'une réunion virtuelle de deux jours, les 29 et 30 septembre derniers. Huit participants (sept gynécologues-obstétriciens et une sage-femme) issus de trois pays (Guinée, Mali et Niger) et des représentants des bureaux de pays de l'OMS du Niger et de la Guinée ont assisté à l'atelier. Suite à cet atelier régional, des ateliers de diffusion à l'échelle nationale se sont tenus dans chacun de ces trois pays.

Des ateliers en cascade ont été organisés en Guinée (auxquels ont participé 22 médecins et sages-femmes) et au Mali (15 médecins) en novembre 2021, en collaboration avec la DNSFN - le ministère de la Santé de Guinée, l'ASFEGUI - l'Association des sages-femmes (Guinée), la DGSHP-Mali et PSI-Mali. Des ateliers spécialisés ont été organisés en Guinée (auxquels ont participé 10 médecins et sages-femmes) et au Mali (13 médecins).

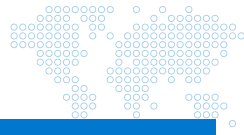


Atelier de diffusion nationale en Guinée, les 11 et 12 novembre 2021 (Crédit photo : Professeur S. Telly, SOGGO)

Congrès mondial de gynécologie et obstétrique de la FIGO

Lors du 23^e Congrès mondial de gynécologie et d'obstétrique de la FIGO, qui s'est tenu virtuellement (du 21 au 28 octobre 2021), le projet Accélérateur de la PF de l'OMS, la diffusion des lignes directrices par des formations en cascade en collaboration avec la FIGO et les associations nationales de gynécologie et d'obstétrique, la méthodologie en cinq étapes de l'OMS pour le partage de connaissances Sud-Sud et son application parmi les premiers utilisateurs ont été présentés. Ensuite, les partenaires dans les pays ont fait part de leurs expériences.

Notre équipe



Dr. Manjula Danansuriya

Administratrice nationale pour la Santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, OMS Sri Lanka

Diplômée en médecine, je suis titulaire d'un diplôme de troisième cycle en santé publique. Je suis actuellement administratrice nationale dans le domaine de la SRMNEA auprès de l'OMS au Sri Lanka. Je travaille en étroite coordination avec les homologues gouvernementaux et les partenaires de développement, ainsi que d'autres parties prenantes dans le but d'améliorer la santé maternelle et infantile au Sri Lanka. Mes principaux domaines d'intervention comprennent l'amélioration de la qualité des prestations des programmes de planification familiale, notamment en matière de renforcement des capacités, en introduisant des expériences et des outils universels. Récemment, j'ai apporté mon concours au ministère de la Santé pour la réorientation des services de planification familiale dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

Avant de rejoindre l'OMS, j'ai travaillé au ministère de la Santé pendant 18 ans, à titre de médecin en soins préventifs sur le terrain et de responsable de programme au sein du programme pour la santé des adolescents.

Le projet Accélérateur de la PF appuie le Sri Lanka aux fins de renforcer la prestation des services de PFPP et il nous a procuré l'opportunité de partager notre expérience avec d'autres équipes-pays. Suite à notre mobilisation dans le cadre du partage de connaissances Sud-Sud avec le Népal, nous avons été en mesure d'introduire en 2021 un système de gestion logistique basé sur le Web pour les produits de planification familiale.



Dr. Olive Sentumbwe Mugisa

Conseillère en santé familiale et population, OMS Ouganda

Je suis diplômée en médecine avec une spécialisation en obstétrique et gynécologie. J'ai 14 ans d'expérience en pratique clinique quotidienne et occupe depuis plus de 20 ans le poste de conseillère en santé familiale et population à l'OMS Ouganda. J'ai principalement travaillé sur les politiques, lignes directrices et programmes auprès du ministère de la Santé dans le domaine de la santé reproductive sous tous ses aspects comme établis lors de la Conférence du Caire sur la population et le développement.

J'ai activement appuyé la feuille de route pour la mise en œuvre d'activités de qualité des soins de planification familiale en Ouganda et animé toutes les réunions techniques sur la qualité des soins en matière de PF dans le pays. Par l'intermédiaire du partage de connaissances Sud-Sud avec le Nigeria, le projet Accélérateur de PF a aidé l'Ouganda à renforcer son leadership en matière d'amélioration de la qualité de la PF et de normalisation des outils et normes de qualité des soins de PF. À long terme, l'emploi de ces outils, particulièrement l'outil basé sur les droits humains et les trousseaux de mesures de changement de la PFPP/PFPA entraîneront une adoption accrue de la palette de méthodes de planification familiale, ce qui se traduira par des résultats améliorés en matière de santé maternelle.



À VENIR

- Réunion d'évaluation et de planification du Projet Accélérateur de la PF : le 20 janvier 2022
- Réunion d'analyse après action, mars 2022

Partagez votre expérience!



Nous vous invitons à partager avec nous vos expériences et les enseignements tirés de la mise en œuvre du projet Accélérateur de la PF.

PROJET ACCÉLÉRATEUR DE LA PLANIFICATION FAMILIALE

Département Santé et recherche génésiques, Organisation mondiale de la santé, 20, Avenue Appia, 1211 Genève 27
www.who.int/reproductivehealth

CLAUDE DE NON-RESPONSABILITÉ

Le contenu de cette publication ne représente pas nécessairement les opinions, les décisions ou les politiques de l'Organisation mondiale de la Santé. La responsabilité des informations et des opinions exprimées dans la publication incombe entièrement aux auteurs.

Cette lettre d'information est destinée aux personnes impliquées ou intéressées par le projet Accélérateur de la PF au siège de l'OMS, dans les bureaux régionaux et nationaux. Elle présente les activités en cours et à venir, les réalisations de l'équipe et les ressources utiles, et sera distribuée tous les trimestres. Nous invitons tous les membres de l'équipe à soumettre des mises à jour de leurs projets afin de les inclure dans le prochain bulletin, dont la publication est prévue en mars 2022.

Pour de plus amples informations, contacter :
Dr Rita Kabra, responsable du projet Accélérateur de la PF - OMS,
kabrar@who.int