



Accélérateur Plus de la PF de l'OMS

Newsletter du projet

Numéro 5 | avril 2024

Accélérateur Plus de la PF

Le *projet Accélérateur Plus* de l'OMS fait fond sur les efforts antérieurs déployés par les projets Cadre (2015-2018) et Accélérateur (2019-2022) de la planification familiale (PF) afin de soutenir l'accélération de la mise à l'échelle et de la pérennisation des pratiques de PF fondées sur des éléments probants et sensibles aux sexospécificités recommandées par l'OMS par les partenaires et les ministères de la Santé (Mds). De manière spécifique, le projet contribue à la réalisation des cibles 3.1, 3.7 et 5.6 des Objectifs de développement durable (ODD), ainsi que le 13e objectif du Programme mondial de travail de l'OMS : couvrir un milliard de personnes de plus au titre de la couverture sanitaire universelle. La coordination du projet Accélérateur Plus de l'OMS est assurée par l'Unité de soins en contraception et fertilité, qui relève du Département Santé et recherche reproductive de l'OMS (WHO/SRH).

Portée géographique axée sur 14 pays

Région méditerranéenne orientale

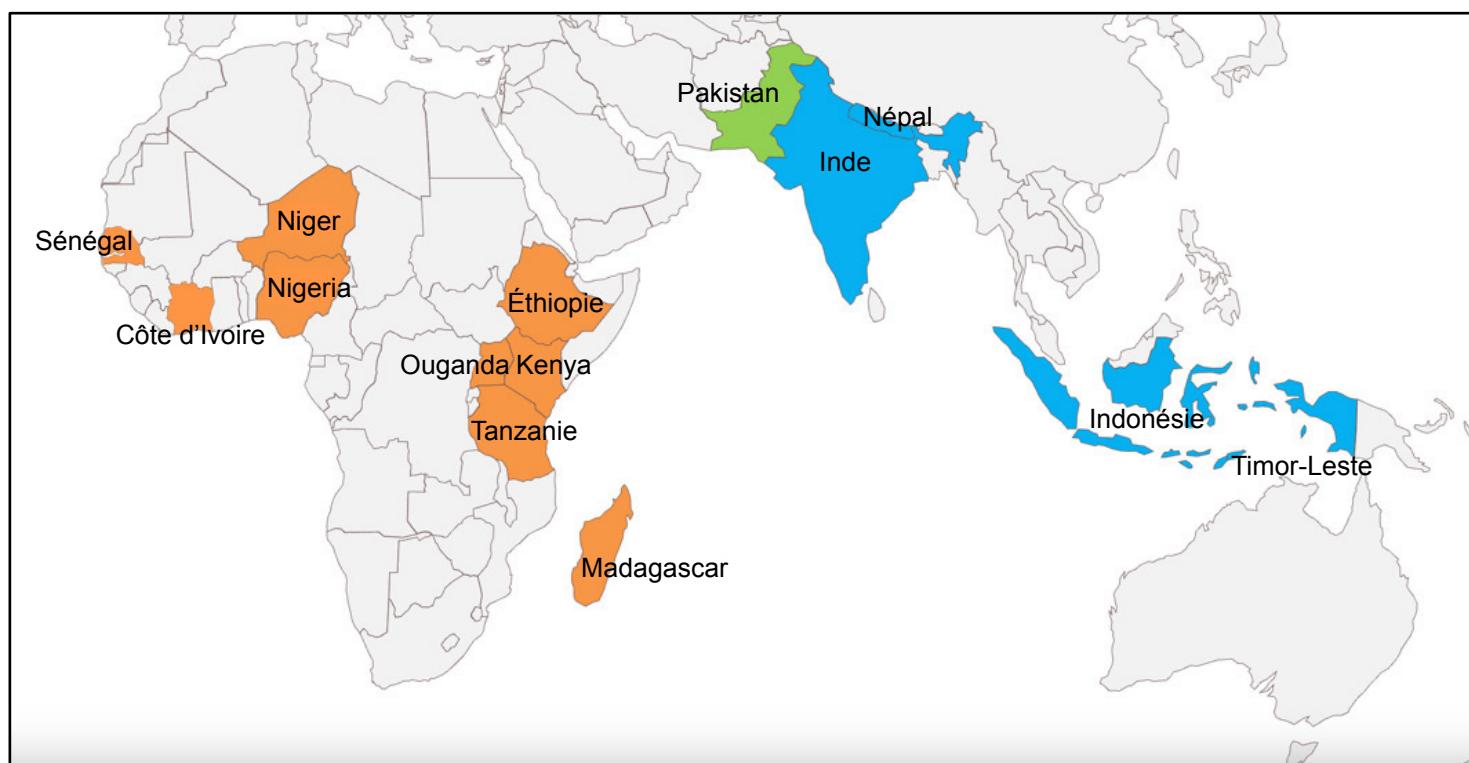
Pakistan

Région l'Asie du Sud-Est

Inde, Indonésie, Népal, Timor-Leste

Région Afrique

Côte d'Ivoire, Éthiopie, Kenya, Madagascar,
Niger, Nigeria, Ouganda, Sénégal, Tanzanie

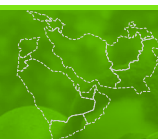




Analyse des goulets d'étranglement

L'Analyse des goulets d'étranglement (BNA) est une approche systématique conçue pour identifier les obstacles, les lacunes et les défis qui empêchent la mise à l'échelle des pratiques de planification familiale fondées sur des éléments probants. L'OMS a élaboré un protocole standardisé censé aider les pays à réaliser des analyses des goulets d'étranglement dans les domaines de la planification familiale après une grossesse, la répartition des tâches et les changements dans les comportements sociaux et la communication.

Région méditerranée orientale



Pakistan

En collaboration avec SPHERE Consulting, l'Analyse a été lancée en novembre 2023 en vue d'identifier et d'éliminer les obstacles qui empêchent la mise à l'échelle et le maintien des pratiques de planification familiale après une grossesse fondées sur des éléments probants et sensibles aux sexospécificités, de la répartition des tâches et des stratégies de communication des changements dans les comportements sociaux.

Des entretiens avec des informateurs de premier plan sont organisés avec des parties prenantes aux niveaux des politiques, de la mise en œuvre et des prestations de services, notamment avec les prestataires des secteurs public et privé, les ONG, les professionnels du secteur de la santé, et les professionnels du secteur de la santé et les travailleurs au niveau des communautés. L'ambition de l'Analyse des goulets d'étranglement est d'assurer la couverture de 15 provinces au Pakistan, dont deux au Baloutchistan, quatre au Punjab, trois à Sindh, deux à Khyber Pakhtunkhwa, une sur le territoire fédéral d'Islamabad, deux au Gilgit-Baltistan et à Azad Jammu et au Cachemire. La collecte des données dans neuf de ces provinces est maintenant terminée. Les conclusions de l'Analyse permettront au ministère de la coordination et la réglementation des services nationaux de santé de mettre à l'échelle les interventions de planification familiale basées sur des éléments probants au Pakistan.



Entretien avec le volet du Programme de population, ministère de la coordination et la réglementation des services nationaux de santé



Entretien avec le directeur du Programme de santé reproductive et de nutrition maternelles, néonatales et infantiles, Punjab

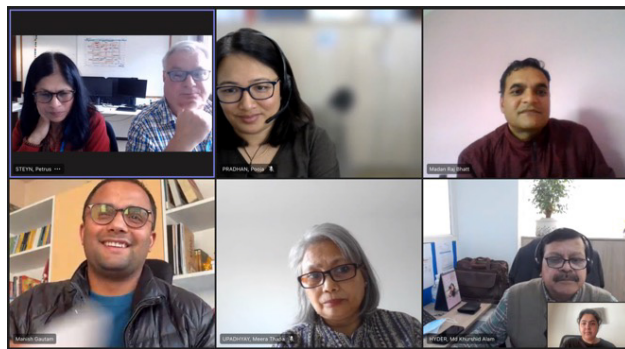


Discussions avec des responsables de la santé de district, Lahore

Région Asie du Sud-Est

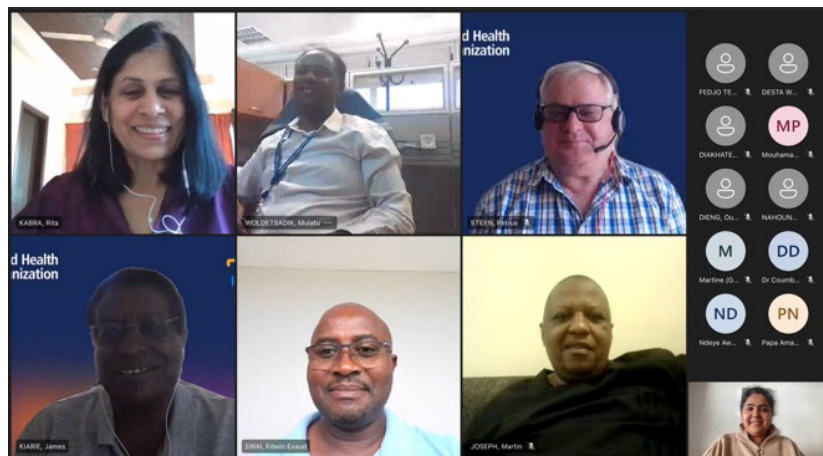
Népal

En mars 2024, l'OMS Népal, en collaboration avec la Division Bien-être familial, a lancé une analyse des goulets d'étranglement en vue de déterminer les obstacles à la mise à l'échelle des pratiques de planification familiale après une grossesse et des stratégies de communication des changements dans les comportements sociaux. L'évaluation des dossiers a commencé et l'analyse sera terminée d'ici juillet 2024.



Lancement de l'Analyse des goulets d'étranglement au Népal, en présence de représentants du siège de l'OMS, du bureau régional, du bureau pays et d'Anweshan Pvt. Limited, le 4 mars 2024

Région Afrique



Sept des pays de la région (la Côte d'Ivoire, l'Éthiopie, le Kenya, le Nigéria, l'Ouganda, le Sénégal et la Tanzanie) organisent des rencontres avec le ministère de la Santé et le groupe de travail technique dans la région en vue de lancer l'analyse des goulets d'étranglement. Une fois que le ministère de la Santé aura donné son approbation, la collecte des données commencera en avril 2024.

Des collègues du siège de l'OMS et des bureaux pays en Côte d'Ivoire, en Éthiopie, au Kenya, au Nigéria, en Ouganda, au Sénégal et en Tanzanie au cours de la réunion mensuelle d'information sur l'Analyse des goulets d'étranglement de la Région AFRO le 19 mars 2024

Échange de connaissances Sud-Sud (SSLE)

Madagascar-Burkina Faso

Madagascar met en œuvre les enseignements tirés à la suite de la tournée de SSLE au Burkina Faso. Le ministère de la Santé a lancé une stratégie ayant pour objet de faire passer à plus de trois millions le nombre de femmes ayant recours à la planification familiale en cent jours. À l'appui de cette stratégie, le département pour la Maternité sans danger et la PF a organisé un atelier de mise à jour du plan d'action pour les injections sous-cutanées auto-administrées de DMPA. Les parties prenantes, notamment les membres du groupe de travail technique, ont évoqué les résultats obtenus en matière d'injections sous-cutanées auto-administrées de DMPA en 2023 et les plans de mise à l'échelle des injections sous-cutanées de DMPA, en identifiant les progrès, les obstacles et les opportunités de mise à jour du plan d'action de 2024. L'atelier a permis de faciliter l'échange de meilleures pratiques entre les partenaires.



Allocution liminaire du directeur pour la Santé familiale, à Madagascar, lors de l'atelier sur l'élaboration du plan d'action pour les injections sous-cutanées auto-administrées de DMPA, les 28 et 29 février 2024



Travail de groupe pour identifier les obstacles et les opportunités de mise à l'échelle des injections sous-cutanées auto-administrées de DMPA à Madagascar

L'équipe du Burkina Faso est prête à lancer une phase pilote sur l'initiation communautaire aux injections sous-cutanées auto-administrées de DMPA dans trois districts de santé couvrant trois régions : Kongoussi (Centre-Nord), Gourcy (Nord), et Dandé (Hauts Bassins).

Activités transversales en cours

41^e réunion du Comité consultatif scientifique et technique (STAP)

Un échange sur la reproduction humaine (HRP) a été organisé de 5 mars 2024 lors de la 41^e réunion du STAP, qui s'est tenue du 5 au 7 mars. À cette occasion les sept unités du département de SRH (santé sexuelle et reproductive et recherche) ont présenté leurs résultats, leurs progrès et leurs plan futurs concernant les différents domaines thématiques. Les résultats du Projet Accélérateur Plus de l'OMS, notamment en matière de SSLE, ont eux aussi été présentés.



Équipes de l'unité pour la contraception et la fertilité présentant leurs travaux à l'occasion de l'échange organisé lors de la réunion du STAP, siège de l'OMS

Prix d'excellence du Directeur-général pour l'Innovation

L'équipe chargée de l'auto-prise en charge a été récompensée pour son travail exceptionnel sur le disque d'auto-prise en charge, un document hybride et une solution numérique pour la démystification de l'auto-prise en charge et le resserrement des liens entre les soins d'auto-prise en charge et ceux administrés dans les installations de santé.



Le Dr Manjulaa Narasimhan et l'équipe chargée de l'auto-prise en charge reçoit le prix des mains du Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus

Consultation virtuelle sur les stratégies de changement social et du comportement pour la planification familiale

Le 9 avril 2024, en collaboration avec des organisations de la société civile (OSC), le réseau IBP de l'OMS a animé une consultation visant à évaluer les lacunes, les besoins et les priorités des stratégies de changement social et du comportement pour les programmes de planification familiale. Cette rencontre virtuelle a rassemblé plus de 180 participants venus de plus de 50 pays, notamment des représentants des ministères de la Santé, des organisations locales de la société civile et des universitaires. Cette consultation s'est déroulée en anglaise, avec interprétation en français et en espagnol.



Partenariats constructifs

FP2030 et Profamilia Colombia ont traduit le protocole de l'OMS sur l'Analyse des goulets d'étranglement de la PF et des instruments y afférents en espagnol. Un consortium de partenaires composé de FP2030/LAC Hub, du bureau LACRO du FNUAP, de l'OPS/CLAP et du RHSC/ForoLAC, se sont associés pour le lancement de l'analyse des goulets d'étranglement de la PFPP dans neuf pays de la région, à savoir le Brésil, le Mexique, le Belize, le Pérou, le Guatemala, le Honduras, la République dominicaine, le Paraguay et la Colombie. La collecte des données commencera en avril, et les résultats sont attendus d'ici la mi-juillet.

Publications

Home About Articles Submission Guidelines Collections Join The Editorial Board [Submit manuscript](#) 

Research | [Open access](#) | [Published: 15 February 2024](#)

Challenges and opportunities for improving access to adolescent and youth sexual and reproductive health services and information in the coastal counties of Kenya: a qualitative study

[Evaline Chepchirchir Langat](#) , [Abdu Mohiddin](#), [Flaura Kidere](#), [Anisa Omar](#), [Job Akuno](#), [Violet Naanyu](#) & [Marleen Temmerman](#)

BMC Public Health 24, Article number: 484 (2024) | [Cite this article](#)

Cet [article](#) informe le développement de la stratégie pour la santé et les droits des adolescents et des jeunes en matière de sexualité et de reproduction (SDJASR) et les plans de mise en œuvre au niveau des circonscriptions de la région côtière de Jumuiya ya Kaunti za Pwani au Kenya. L'étude analyse la situation des la santé et les droits des adolescents et des jeunes en matière de sexualité et de reproduction dans la région, et propose des réflexions sur les obstacles et les facteurs de facilitation ayant un impact sur l'accès des adolescents aux informations et aux services de SSR aux niveaux individuel, interpersonnel et contextuels.

Better way of working

 OPEN ACCESS

Scaling postpartum family planning services in the Democratic Republic of Congo: outcomes and lessons learned

Rita Kabra ¹ Komal Preet Allagh ² Brigitte Nsiku Kini,³
Robert Mulunda Kanke,² James Kiarie¹

Cette étude de cas présente les résultats prometteurs en matière d'utilisation accrue des méthodes de PF par les nouvelles utilisatrices postpartum et post-avortement en intégrant la formation au conseil en matière de PF au cursus pour les sage-femmes et la formation de ces dernières à l'emploi de l'outil de conseil sur la PFPP et du disque pour le choix des méthodes contraceptives selon les critères de recevabilité médicale.

nature medicine

Perspective

<https://doi.org/10.1038/s41591-024-02844-8>

Self-care interventions for women's health and well-being

Received: 17 November 2023

Accepted: 31 January 2024

Published online: 07 March 2024

 Check for updates

Manjulaa Narasimhan¹✉, James R. Hargreaves², Carmen H. Logie³,
Quarraisha Abdool-Karim⁴, Mandip Aujla⁵, Jonathan Hopkins⁶, Jane Cover⁷,
Olive Sentumbwe-Mugisa⁸, Allan Maleche⁹ & Kate Gilmore¹⁰

Olive Sentumbwe-mugisa, Allan Matechne & Kate Gilmore

The human right to health is universal and non-exclusionary, supporting

The human right to health is universal and non-exclusionary, supporting

Cette *perspective* examine les opportunités qu'offrent les interventions d'auto-prise en charge à l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes grâce à une approche ancrée dans les droits de la personne, l'égalité des genres et l'équité.

Self-care interventions and universal health coverage

Manjulaa Narasimhan,^a Priya Karna,^b Olumuyiwa Ojo,^c Dhammika Perera^d & Kate Gilmore^e

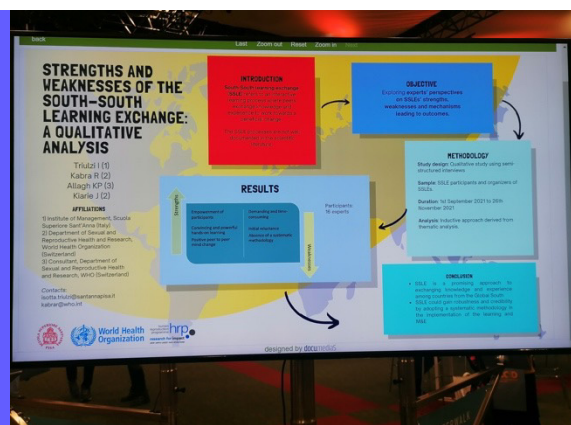
Cette **perspective** souligne l'importance de l'intégration d'interventions d'auto-prise en charge de qualité fondées sur des éléments probants dans les politiques de santé publique des gouvernements pour atteindre des résultats durables et équitables en matière de soins de santé. Elle présente des exemples d'interventions d'auto-prise en charge recommandées par l'OMS qui ont permis de satisfaire avec efficacité les besoins et les droits des patientes et des clientes ainsi que les obligations éthiques et juridiques des décideurs politiques nationaux.



The art of medicine

The cycling of self-care through history

Le **document** analyse l'évolution historique de l'auto-prise en charge. Il étudie la présence fondamentale de l'auto-prise en charge en tant qu'aspect fondamental de l'existence des êtres humains à travers l'histoire, et s'est adaptée et a évolué en réponse aux changements de la société, des croyances culturelles et des progrès des connaissances en matière de soins de santé. Le document souligne la manière dont divers facteurs, notamment les disparités économiques, l'accès aux soins de santé et les innovations technologiques, ont influencé l'auto-prise en charge.



Le Dr Isotta Triulzi souligne les points forts et les points faibles des échanges de connaissances Sud-Sud sur un affiche lors de la Conférence européenne sur la santé publique organisée à Dublin le 10 novembre 2023



- **14-15 mai:** Atelier national d'orientation sur les trousseaux numériques d'adaptation sur la planification familiale, Islamabad, Pakistan
- **11-13 juin:** Réunion de cadrage sur les contraceptifs émergents, Genève, Suisse

Partagez votre expérience !



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

Projet Accélérateur Plus de la planification familiale de l'OMS

Département Santé et recherche génésiques, Organisation mondiale de la Santé, 20, Avenue Appia, 1211 Genève 27

[www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/overview](http://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/overview)

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 Plus de la planification familiale 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 prochain numéro - juillet 2024

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