



## OMS/IBP Histoires de la mise en œuvre : Afrique francophone

5 octobre 2021



**Nandita THATTE, Réseau OMS/IBP, Modératrice**

Nandita dirige le Secrétariat OMS / IBP basé à Genève. Son portefeuille actuel comprend l'institutionnalisation du rôle de l'OMS / IBP pour soutenir la diffusion, la mise en œuvre et l'intensification des directives de l'OMS et le renforcement des liens entre les partenaires de l'IBP et les chercheurs d'OMS pour informer de nouveaux domaines de recherche sur la santé de la reproduction. Elle a une diplôme DrPH en prévention et santé communautaire de la George Washington University School of Public Health.



## Histoires de la mise en œuvre : Benin - Burkina Faso - Madagascar



**histoire de la mise en œuvre :**

Académie de l'artisanat: modèle d'autonomisation pour améliorer la santé sexuelle des adolescentes et des jeunes filles au Bénin

**Contexte**

**histoire de la mise en œuvre :**

Transformer l'accès et l'utilisation des services familiaux en renforçant la formation initiale des sages-femmes et des étudiants en obstétrique et gynécologie au Burkina Faso.

**Contexte et justification :**

**histoire de la mise en œuvre :**

La suppression des taxes sur les contraceptifs à Madagascar: un plaidoyer stratégique conduit à une augmentation du budget de la planification familiale

**Contexte et justification :**

## Déroulement du webinaire



Bienvenue

Réseau OMS/IBP

Aperçu général

Réseau OMS/IBP  
Knowledge SUCCESS

Présentations

Benin  
Burkina Faso  
Madagascar

Questions et réponses

Réseau OMS/IBP

Clôture

Knowledge SUCCESS  
Réseau OMS/IBP



## Avant de commencer



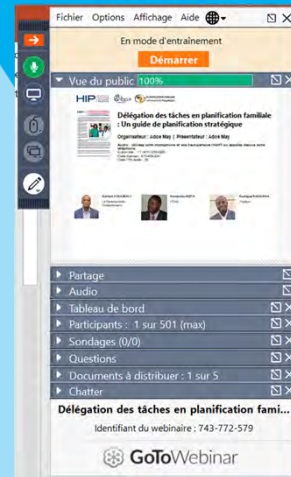
Le webinaire sera enregistré



Soumettez vos questions a tout moment



Visitez notre site Internet:  
<https://ibpnetwork.org/page/french>



## Réseau OMS/IBP

Nandita Thatte  
 Carolin Ekman  
 Ados May



## Les pratiques à haut impact et lignes directrices de l'OMS dans les histoires

- La plupart des histoires ont concentrées sur les pratiques de prestation de services
- Plusieurs ont également mis en évidence l'engagement communautaire, les politiques de soutien, le financement national et les services de contraception pour adolescents.
- Les critères médicale de l'OMS (MEC), le manuel de planification familiale, et le kit de ressources de formation (TRP), ont été les directives de l'OMS les plus cités.
- D'autres lignes directrices et recommandations—la garantie des droits de l'homme dans la fourniture d'informations et de services contraceptifs et les directives de l'OMS pour la santé des adolescents ont également été référencées.



## Thèmes clés et leçons apprises



| Line of the WHO Guidelines & Tools, All countries HIGH IMPACT PRACTICES in Family Planning, A MATRIX |                                     | HIP                             |  | WHO  |  |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Category   | Guideline/Tool                      | High Impact Practice            | WHO Guideline/Tool                               | WHO Guideline/Tool                               | WHO Guideline/Tool                               |
| SBC  | Behavior Change Communication (BCC) | Community-based BCC             | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
|  | Community-based BCC                 | Community-based BCC             | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
|  | Community-based BCC                 | Community-based BCC             | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
|  | Community-based BCC                 | Community-based BCC             | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
| MCH  | Maternal and Child Health (MCH)     | Maternal and Child Health (MCH) | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
|  | Maternal and Child Health (MCH)     | Maternal and Child Health (MCH) | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
|  | Maternal and Child Health (MCH)     | Maternal and Child Health (MCH) | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |
|  | Maternal and Child Health (MCH)     | Maternal and Child Health (MCH) | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers | Family Planning: A Global Handbook for Providers |

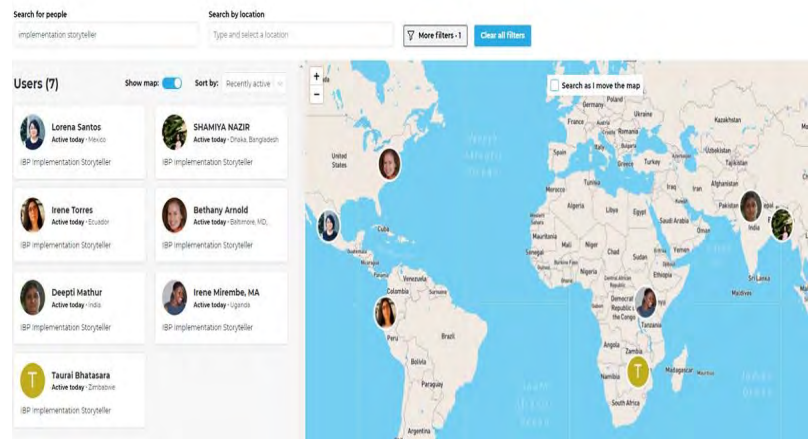
1. Les pratiques à haut impact ne sont pas mises en œuvre dans un manière isolée
2. Il existe d'autres « meilleures pratiques » qui sont essentielles à la réussite de la mise en œuvre du programme
3. Lier les lignes directrices de l'OMS et les pratiques à haut impact peut soutenir une programmation de qualité
4. La programmation de la planification familiale est intersectorielle
5. Le financement et le soutien technique offrent un échange de capacités dans la documentation des expériences de terrain



## Renforcement des capacités

« Cela a été une expérience très enrichissante de faire cela, vous pouvez donc dire que le renforcement des capacités est un résultat supplémentaire de ce soutien que vous nous avez fourni »



- La documentation est difficile
- Les opportunités créatives peuvent inviter des perspectives diverses et différent
- Fournir une structure et des commentaires, mais ne force pas une direction rigide
- Gardez les histoire (et les photos) authentiques
- Construire et développer une communauté



« Dites-moi les faits et j'apprendrai. Dis-moi la vérité et je croirai. Mais raconte-moi une histoire et elle vivra dans mon cœur pour toujours »

Native American Proverb



|                              |  |              |
|---|---|--------------|
| Auteurs   | Organisation  | Pays         |
| Taurai Bhatasara, Brian Nachipo   | PSI/MoH   | Zimbabwe     |
| Giang Thi Huong Phan  | Marie Stopes International  | Vietnam      |
| Irene Mirembe, Sam Cherop, Carol Karutu   | Intrahealth International   | Uganda       |
| Olufunke Fasawe, Farahat Bello, David Adeyemi, Nneka Onwuasor, Owens Wiwa                                     | Clinton Health Access Initiative  | Nigeria      |
| Anna Temba, John Gamaliel, Marina Njelekela, Ramadhan Mlange, Emeka Okechukwu, Prudence Masako, Carlton Jones | EngenderHealth  | Tanzania     |
| Deepti Mathur, Mukesh Sharma, Vivek Sharma  | Population Services International   | India        |
| Dr. Andrea del Rosario Garcia, Dr. Kirsten Austad   | Wuqu' Kawoq   Maya Health Alliance  | Guatemala    |
| Bethany Arnold, Yacouba Ouedraogo, Cheick Ouedraogo   | Jhpiego   | Burkina Faso |
| Irene Torres, Bernardo Cañizares  | Fundacion Octaedro  | Ecuador      |
| Shamiya Nazir   | International Rescue Committee/Bangladesh Sheikh Mujib Medical University (BSMMU)   | Bangladesh   |
| Paula Tavrow, Collins Juma, Albert Obbuyi   | UCLA Fielding School of Public Health   | Kenya        |
| Dr Onisoa Rindra Ralidera   | Options Consultancy Services  | Madagascar   |
| Diana Carolina Moreno   | Asociación Profamilia   | Colombia     |
| Laura Ximena León   |   |              |
| Lorena Eutiquia Santos Zárate, Patricia Cala Barranco   | Mexfam/ Fundación Mexicana para la PF   | Mexico       |
| Cyprien Ephrem Zinsou, Ando Tiana Raobelison, Beth Brogaard   | Association Béninoise de Marketing Social (ABMS)                                    | Benin        |





# Knowledge SUCCESS

Aïssatou THIOYE



## Aïssatou THIOYE, Knowledge SUCCESS

Aïssatou Thioye a rejoint la division de l'utilisation de la recherche, au sein du GHPN de FHI 360 depuis Mai 2020 et travaille pour le projet Knowledge SUCCESS en tant que Responsable de la Gestion des Connaissances et du Partenariat pour l'Afrique de l'Ouest. Dans son rôle, elle appuie le renforcement de la gestion des connaissances dans la région, l'établissement des priorités et la conception de stratégies de gestion des connaissances aux groupes de travail techniques et partenaires de la PF/SR en Afrique de l'Ouest. Elle assure également la liaison avec les partenaires et les réseaux régionaux. Par rapport à son expérience, Aïssatou a travaillé pendant plus de 10 ans comme journaliste presse, rédactrice-consultante pendant deux ans, avant de rejoindre JSI où elle a travaillé dans deux projets d'Agriculture et de Nutrition, successivement comme mass-media officer puis spécialiste de la Gestion des Connaissances. Aïssatou est spécialiste en communication des organisations et est basée à Dakar, Sénégal.

# Histoires de mise en œuvre de l'IBP

Processus, Création d'Histoires, & Diffusion

*Mardi, 5 Octobre 2021 | Présenté par Aïssatou THIOYE,  
Knowledge SUCCESS*



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



JOHNS HOPKINS  
Center for Communication  
Programs



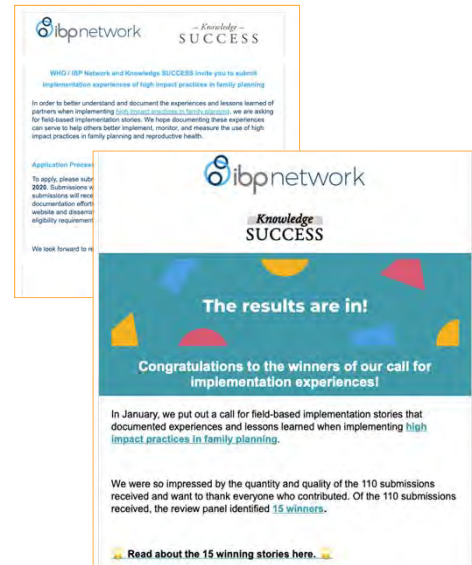
## Processus de Sélection

Knowledge  
SUCCESS



## Soumission et Sélection

- Histoires sollicitées au début 2020
- 110 soumissions au total
- 15 histoires gagnantes sélectionnées
- Annonce des gagnants en Juin 2020



Knowledge  
SUCCESS

## Critères de sélection



Diversité des partenaires



Description claire du problème, de l'intervention et des défis à relever.



Disponibilité de preuves qualitatives ou quantitatives



Enseignements tirés clairement formulés



Expériences uniques ou utilisation des directives PHIs/OMS

Knowledge  
SUCCESS

Les histoires sélectionnées représentent un éventail de :



Thèmes/expériences



Partenaires



Géographies



PHIs/Directives de l'OMS

Knowledge  
SUCCESS

Histoires gagnantes

Knowledge  
SUCCESS

| Titre  | Auteur                               | Organisation   | Pays         |
|--|--------------------------------------|--|--------------|
| Académie de l'artisanat: modèle d'autonomisation pour améliorer la santé sexuelle des adolescentes et des jeunes filles au Bénin   | Cyprien Zinsou                       | Association Béninoise de Marketing Social (ABMS)/PSI | Bénin        |
| Transformer l'accès et l'utilisation de la planification familiale volontaire dans la période post-partum : Renforcer la formation initiale des sages-femmes et des étudiants en obstétrique et gynécologie au Burkina Faso. | Yacouba Ouedraogo/<br>Béthany Arnold | Jhpiego  | Burkina Faso |
| La suppression des taxes sur les contraceptifs à Madagascar : un plaidoyer stratégique conduit à une augmentation du budget de la planification familiale  | Onisoa Rindra-Ralidera               | Options Consultancy Services Ltd                     | Madagascar   |

*Knowledge*  
**SUCCESS**

## Diffusion et Suivi

## Diffusion et prochaines étapes



Les histoires finales sont maintenant disponibles en PDF



Aidez-nous à partager ces histoires avec vos réseaux



La Nouvelle saison du podcast [Inside the FP Story](#) mettra en lumière les expériences de mise en oeuvre

Knowledge  
SUCCESS

## Autres Ressources pour la Région

**FP insight**  
Powered by Knowledge SUCCESS

[Outil de découverte et de curation](#) construit par et pour les professionnels du planning familial et de la santé reproductive (PF/SR)

LEARNING CIRCLES  
Partager ce que nous savons de la planification familiale

[Des discussions très interactives entre pairs](#) travaillant dans la PF/SR sur ce qui marche et ce qui ne marche pas en vue de solutions

## KM Trainings

Apprenez et appliquez de nouvelles compétences en gestion des connaissances dans vos programmes PF/SR

Knowledge  
SUCCESS

## Thank you!



Un grand merci à tous les auteurs, partenaires et organisations qui ont travaillé sur ces histoires.

Knowledge SUCCESS et IBP aimeraient avoir de vos nouvelles, si vous avez d'autres idées d'histoires ou de moyens de diffuser ces informations !



[Athioye@fhi360.org](mailto:Athioye@fhi360.org)

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

Knowledge  
SUCCESS

## Nos présentateurs



**Cyprien ZINSOU**  
Bénin



**Yacouba OUEDRAOGO**  
Burkina Faso



**Onisoa RINDRA-RELIDERA**  
Madagascar



### Cyprien Ephrem ZINSOU – ABMS/PSI – Bénin

Cyprien Zinsou est Béninois, marié ; père de deux enfants. Sociologue de formation, il a un Master en Populations et Dynamiques urbaines. Chercheur au Centre de Formation et de Recherche en matière de Population (CEFORP) entre 2002 et 2006, il travaille depuis 2006 à l'Association Béninoise de Marketing Social (ABMS) en tant que chercheur et est depuis 2011, le Directeur du département Recherche Suivi-Evaluation. Concomitamment à ce poste il a été le Point Focal/Bénin du projet régional Transform-PHARE entre 2016 et 2019, projet sous lequel a été expérimentée l'Académie de l'Artisanat dont il est question aujourd'hui.



## Académie de l'artisanat

Modèle d'autonomisation pour améliorer  
la santé sexuelle des adolescentes et  
des jeunes filles au Bénin

Présenté par :  
**Cyprien ZINSOU,**  
Directeur de Recherche Suivi-Evaluation, ABMS/PSI





## CONTEXTE

- Au Bénin, l'EDS montre que :
  - la prévalence contraceptive chez les jeunes femmes de 15-24 ans est de 8,5% (EDSB 2017-2018).
  - Les femmes ont leurs premiers rapports sexuels à un âge plus précoce que les hommes : parmi les jeunes femmes de 15-19 ans, 12 % avaient déjà commencé leur vie sexuelle avant d'atteindre l'âge exact de 15 ans contre 6 % chez les jeunes hommes de 15-19 ans
- Le MS a fait de SRAJ une priorité et a élaboré une stratégie qui vise à améliorer la disponibilité et l'accessibilité des services de SRAJ de qualité pour les ado/jeunes.
- Académie de l'Artisanat comme projet pilote de Pratique à Haut Impact (PHI)
- BUT : Améliorer l'accès et l'utilisation des méthodes modernes de contraception par les adolescentes et jeunes filles non scolarisées/déscolarisées et non mariées âgées de 15-24 ans.
  - En utilisant des éléments d'engagement de groupe communautaire pour aider à accroître l'autonomisation économique et le soutien au service de la PF
- APPROCHE : HCD – tester des prototypes, piloter, améliorer
- PARTIES PRENANTES : l'ABMS avec l'appui de PSI, IDEO.org et MS, sur financement de l'USAID

## PRATIQUE A HAUT IMPACT ET HISTORIQUE

### □ Académie de l'artisanat

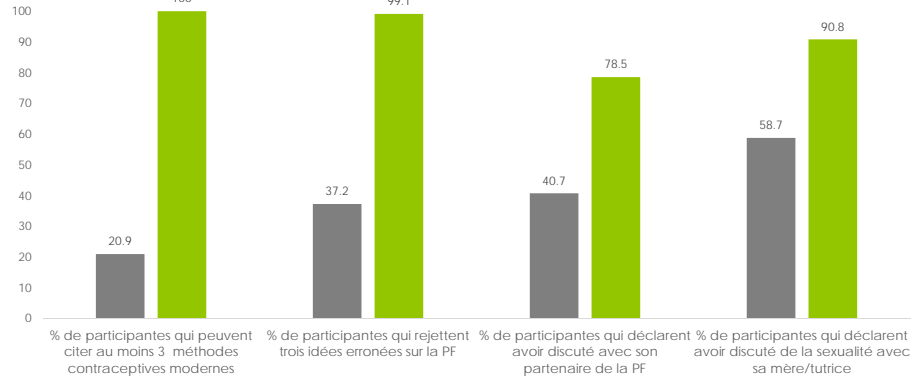
- séances hebdomadaires de fabrication d'objets de beauté/perles/tissus
- Leçons de santé sur les CM
  - (soutien : Disc mères + F/Jeunes)
- 3 personnes interviennent au cours des séances hebdomadaires de l'AA :  
Formatrice, animatrice com, facilitateur.
- Un agent de santé de proximité est disponible pour offrir des conseils ou services, sur présentation de bons.

2017 (61) → 2018 (62) → 2019 (243) 4 communes



## IMPACT : INDICATEURS CLES EN 2019

## Evolution des indicateurs clés chez les filles de l'académie de l'artisanat entre avril et juillet 2019



☐ 39 filles sur 135 qui avaient un partenaire (28,9%) avaient adopté un CM.

■ Avril 2019 ■ Juillet 2019



## IMPACT

- Les chiffres obtenus traduisent une transformation positive des connaissances des filles et de leurs attitudes en matière de SR.
- Au regard de ces résultats obtenus, l'AA est une approche qui, tout en visant l'autonomisation des filles, améliore efficacement et rapidement leurs connaissances et leurs comportements à l'égard de la PF



« Les objets en perles fabriqués et les discussions sur la santé reproductive ont eu un impact positif car non seulement j'ai vendu des perles à hauteur de plus de 10 000 FCFA déjà ; mais j'ai également été sollicitée pour former des apprenties auprès d'une spécialiste de perles, parce qu'elle a vu que j'ai réalisé et porté un modèle type de colliers et de boucles d'oreilles que j'ai conçu »

Fille, 20 ans, Zagnanado centre, Zagnanado, Primaire



« Ce que j'ai apprécié le plus, ce sont les enseignements sur la sexualité. Comment faire pour éviter les grossesses non désirées.»

Mère, 32 ans, Sodohomè, Bohicon



## DEFIS ET SOLUTIONS

- Principal défi : réticence de certains parents au départ (sujet SR)
- Solutions :
  - sensibilisation des parents (visites à domicile)
  - encouragement des filles à rentrer à la maison avec les objets fabriqués...



Deux femmes du programme dans le domicile de l'une des filles à Sakété, s'adonnant aux tâches domestiques avec elle, avant d'expliquer aux parents les objectifs du programme.



## LEÇONS APPRIS

- combinaison de l'enseignement d'une compétence et de la SSR → environnement plus favorable à la discussion sur la PF
- Assurance de la disponibilité des services de haute qualité adaptés aux jeunes au niveau des FS.
- L'implication indirecte des garçons (partenaires, frères) par le biais de fêtes pour les jeunes organisées → appui complémentaire au succès de l'AA et une perception plus valorisante des filles dans leurs communautés.



## RECOMMANDATIONS

Nous suggérons :

- que les projets similaires soient mis en place pour concevoir des pilotes qui répondront aux besoins et désirs des adolescents et jeunes.
- de trouver des moyens d'engager les personnes influentes, pour une meilleure visibilité et valorisation de la formation.
- aux programmes de s'efforcer de trouver les moyens de connecter les participantes aux structures existantes (groupes de micro-crédit, associations entrepreneuriales, etc.) afin de les aider à développer leurs entreprises.



## REMERCIEMENTS



- Jim MALSTER, [jmalster@psi.org](mailto:jmalster@psi.org)  
(COP PSI-Cambodia)
- Beth BROGAARD, [bbrogaard@psi.org](mailto:bbrogaard@psi.org)  
(Regional Project Director francophone WCA, PSI)
- Dr Ando RAOBELISON, [araobelison@abmsbj.org](mailto:araobelison@abmsbj.org)  
(Directrice adjointe ABMS/PSI)
- Emery NKURUNZIZA, [enkurunziza@abmsbj.org](mailto:enkurunziza@abmsbj.org)  
(Directeur Exécutif ABMS/PSI)
- Pour de plus amples informations: contacter [czinsou@abmsbj.org](mailto:czinsou@abmsbj.org) ou [bbrogaard@psi.org](mailto:bbrogaard@psi.org)







## Yacouba OUEDRAOGO – Jhpiego – Burkina Faso

Yacouba Ouedraogo est un professionnel de santé avec plus de 15 ans d'expérience dans la gestion, le suivi et l'évaluation des projets de santé. Son domaine d'expertise technique inclut le planning familial et la santé reproductive, les cancers du col de l'utérus et du sein, le paludisme et le VIH/SIDA. Titulaire d'une maîtrise en santé publique, Yacouba est diplômé en statistique et épidémiologie. Il travaille actuellement comme gestionnaire de program senior pour le projet « Performance Monitoring for Action » pour Jhpiego au Burkina Faso.



## Transformer l'accès et l'utilisation de la planification familiale dans la période du post-partum:

Renforcer la formation de base des sages-femmes et des étudiants en obstétrique et gynécologie au Burkina Faso

Présentateur: Yacouba Ouedraogo  
 Projet: Sustainable Scale-Up of PFPF in Burkina Faso  
 Date: le 5 octobre 2021

Co-auteurs: Bethany Arnold et Cheick Ouedraogo  
 Johns Hopkins University Affiliate



## Contexte

- En 2011, le gouvernement s'est engagé à augmenter l'utilisation de la planification familiale (PF) volontaire dans le but de réduire la mortalité maternelle et infantile.
- Faible taux de prévalence contraceptive (22.5% des femmes en union)\*
- Mortalité maternelle: ratio de 341 décès/100 000 NV\*
- Taux élevés de soins prénatals/de la CPN (84,8% au moins 1 visite)\*
- Taux élevés des accouchements assistés (86,2%)\*
- **Un projet pilote de Jhpiego (2013-2015) sur la PFPP a montré des résultats prometteurs et l'intérêt d'étendre la disponibilité des services PFPP au niveau national.**



\*Sources: INSD2015

j  
jhpiego

## Intervention

- **Besoin:** Rendre les services de PFPP plus disponibles aux femmes, le Burkina Faso devait augmenter le nombre de prestataires formés dans la PFPP.
- **Solution proposée:**
  - › Transformer la formation des prestataires en introduisant la PFPP immédiate dans la formation de base des étudiants sages-femmes et en obstétrique et en gynécologie;
  - › Suivre le déploiement, renforcer les capacités des formations sanitaires et appuyer l'offre de services par les nouveaux diplômés
- **High Impact Practice: La planification familiale du post-partum immédiate.**
  - Partenaires de la mise en œuvre:
    - › Ministère de la sante
    - › L'Ecole nationale de la sante publique (ENSP)
    - › UFR/SDS Ouagadougou

**HIP** FAMILY PLANNING HIGH IMPACT PRACTICES **Immediate Postpartum Family Planning:**  
A key component of childbirth care



**What is the proven high-impact practice in family planning service delivery?**  
Offer contraceptive counseling and services as part of facility-based childbirth care prior to discharge from the health facility.

j  
jhpiego



## Approche

- **Stratégie:** intégrer la PFPP dans l'enseignement pré-service en créant des liens étroits entre la formation clinique pré-service et les soins de PF de qualité
- Details:
  - › Utiliser une approche participative avec les parties prenantes
  - › Promouvoir une formation de haute qualité
    - » L'utilisation des laboratoires de compétences/ La simulation clinique
    - » Révision du programme d'étude
    - » Soutien des sites de stages cliniques
  - › Renforcer le suivi-post formation (mMentoring)
  - › Promouvoir les Champions PFPP
  - › Approche basée sur les standards et des compétences



jhpiego

## Impact

- PFPP intégrée dans les curricula des sages-femmes depuis 2015
- 35 sites de stage équipés
- 05 Laboratoires de compétences mis en place (ENSP, UFR/SDS)
- La bibliothèque de L'ENSP Ouagadougou rénovée et équipée
- 80 enseignants de l'ENSP formés (PFPP/SAA; Simulation et Enseignement efficace)
- 732 nouveaux diplômés de l'ENSP déployés dont 70 Gynéco obstétriciens
- 380 formations sanitaires couverts

### OFFRE DE SERVICES DE PFPP



**572 120**

Femmes ont accouchés dans les sites du projet



**355 622**

Femmes en postpartum ont reçu un counseling en PF dans les sites du projet



**267 167**

Femmes en postpartum ont adopté une méthode de PF



**26 499**

Femmes en postpartum ont adopté le DIU



**92 711**

Femmes en postpartum ont adopté l'implant



**148 858**

Femmes en postpartum ont adopté une méthode de courte durée



**301**

Femmes en postpartum ont adopté une méthode permanente



**15 575**

DIU insérés dans les 48h après l'accouchement



**10 924**

DIU insérés entre le 6e semaine et 24 mois après l'accouchement



**30 858**

Implants insérés dans les 48h après l'accouchement



**61 853**

Implants insérés entre les 48h et 24 mois après l'accouchement

jhpiego

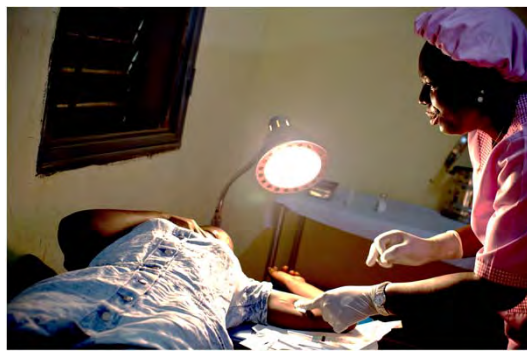
## Leçons apprises

- Le développement de laboratoires de compétences et le renforcement des capacités des enseignants ont amélioré la qualité générale de l'enseignement, mais les sites de stages cliniques étaient toujours surchargés et un plaidoyer supplémentaire est nécessaire auprès du ministère de la santé.
- Le renforcement de la formation initiale ne suffit pas
  - › Etablissement de l'approche Formation sur site
  - › Besoin de la supervision
- La prise en compte de données de PFPP dans le SNIS est une condition pour améliorer l'utilisation des données pour l'amélioration des services



## Recommandations

- Assurer un engagement étroit avec le ministère de la santé
- Déployer une approche de formation à plusieurs niveaux.
- Assurer un counseling solide, équilibré et centré sur le client
- Inclure un suivi solide tout au long du processus
- Assurer un système de supervision solide et favorable
- S'assurer de la prise en compte des données de PFPP dans le SNIS



---

## Conclusion

Même si nous avons du adapter notre approche avec l'ajout de la formation sur site pour inclure les autres prestataires dans les formations sanitaires, l'intégration de la PFPP dans la formation de base des prestataires de sante s'est révélée être une approche porteuse avec un potentiel d'amélioration de la qualité et de l'accès aux services de PF.



**Merci  
beaucoup**

Correspondance:  
[Yacouba.ouedraogo@Jhpiego.org](mailto:Yacouba.ouedraogo@Jhpiego.org)  
OU  
[Bethany.Arnold@Jhpiego.org](mailto:Bethany.Arnold@Jhpiego.org)



### Onisoa RINDRA-RALIDERA – Options WISH2ACTION – Madagascar

Médecin de formation, diplômée en politique de la santé à l'Institut de Médecine Tropicale d'Antwerpen Belgique et certifiée de l'université de Washington sur la « policy development and advocacy pour global health ». Engagée en tant que Commissaire de l'Africa Health Agenda International Conférence d'AMREF. Country Lead de Options à Madagascar et conseillère en politique et planification pour le projet WISH2ACTION depuis 2 ans et demi. Expert et formateur en plaidoyer surtout en gain rapide et communication persuasive. Ayant travaillé pour la santé de la reproduction et de la planification familiale depuis 2004. Engagée pour les jeunes filles, les femmes, les personnes handicapées, l'égalité et l'équité, la couverture en santé universelle. Parmi le noyau de l'adoption de la loi régissant la santé de la reproduction et de la planification familiale à Madagascar. Membre active du Comité National de la PF à Madagascar.

## Suppression des Taxes Sur Les Contraceptifs À Madagascar : Un Plaidoyer Stratégique Conduit À Une Augmentation Du Budget Pour La Planification Familiale

*Auteur: Dr RALIDERA Onisoa Rindra*

*Lead pays de Options et Conseillère en Politiques et Planification – WISH2ACTION programme à Madagascar*





## Contexte de Madagascar en SRPF

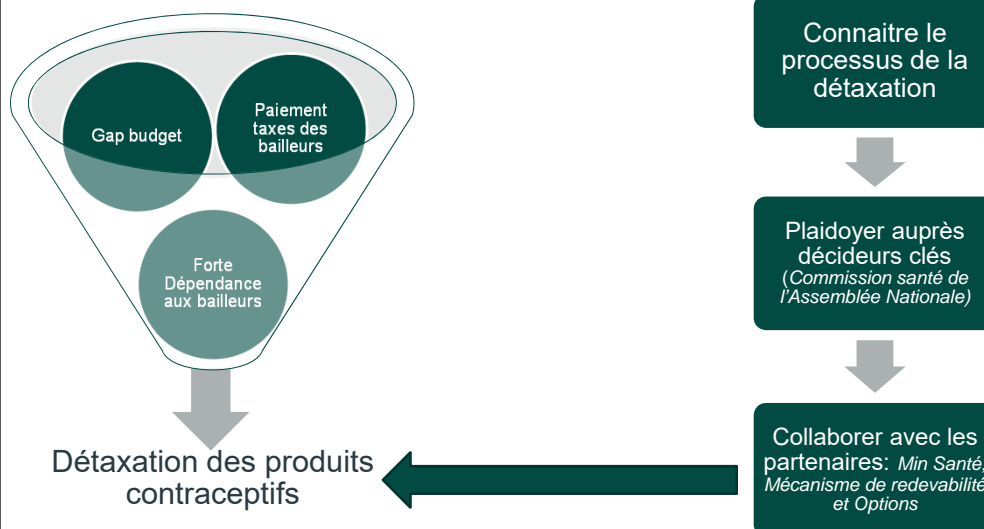


- Un pays pauvre, 75% population < US\$1.90
- 2007 : politique de gratuité de la PF dans les centres publics (MICS 2018).
- Produits contraceptifs : 95.5% par les bailleurs et 4.5% + taxes des bailleurs par Min.Santé.
- Gap de ressources du programme SRPF
- Taux de prevalence contraceptive à 41%
- Indice Synthétique de Fécondité à 4,6 par femme
- Mortalité maternelle de 426 par 100 000 naissances vivantes

Creating Partnerships. Transforming Health.



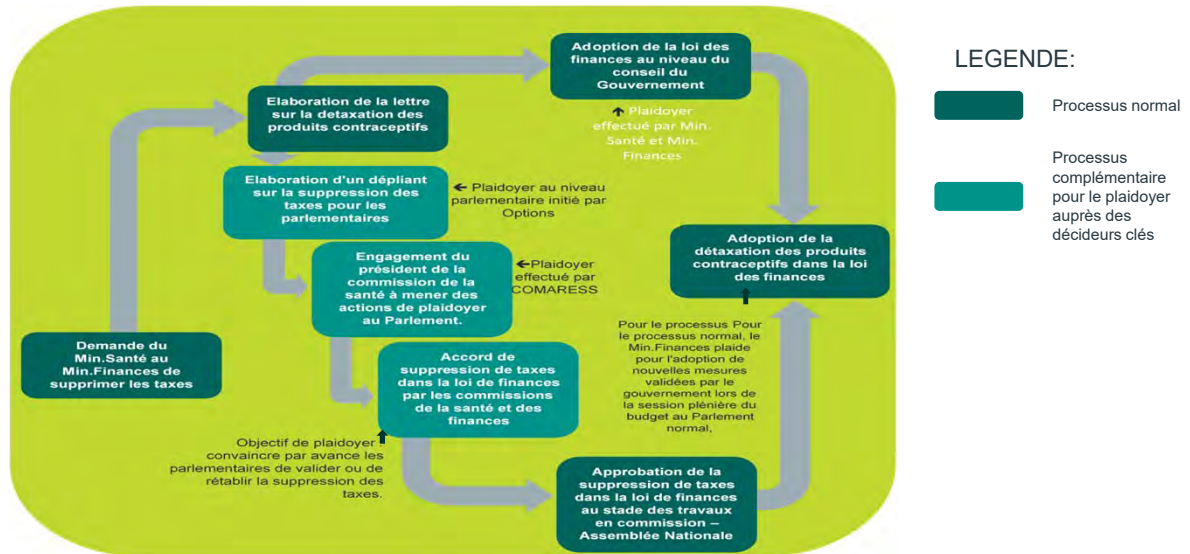
## LA PRATIQUE A HAUT IMPACT



Creating Partnerships. Transforming Health.



## HISTOIRE DE MISE EN OEUVRE



Creating Partnerships. Transforming Health.



### Leçons apprises

- L'approbation des décideurs clés est essentiel
- La bonne compréhension du processus budgétaire est indispensable
- Le document démontrant le retour sur investissement de la PF de Options / WISH2ACTION a interpellé les décideurs
- L'identification et l'engagement du Président de la Commission santé (Assemblée Nationale) en tant qu'influenceur est très efficace
- Le président de la commission santé de l'assemblée nationale détenait tous les données probantes et argumentaires dotées par Options

### Recommandations

1. Connaître bien le processus
2. Comprendre l'annuel cycle budgétaire et le processus de décision politique
3. Bien choisir quelles parties prenantes collaborer
4. Utiliser des outils de plaidoyer qui contiennent des évidences et des arguments pour les décideurs clés
5. Identifier un influenceur et décideur clé parmi les parlementaires
6. Détaxer des produits contraceptifs est le premier et majeur étape pour pouvoir augmenter le budget public alloué pour la PF

Creating Partnerships. Transforming Health.





# MERCI BEUCOUP MANKASITRAKA INDRINDRA



Creating Partnerships. Transforming Health.



[www.options.co.uk](http://www.options.co.uk)



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



[information@options.co.uk](mailto:information@options.co.uk)

Creating Partnerships. Transforming Health.







# Questions et Réponses



## Clôture :

Aïssatou Thioye &  
Nandita Thatte



## A savoir avant la fin du webinaire :



Les présentations et Enregistrement du webinaire sont accessibles à partir de ce lien:

<https://ibpnetwork.org/page/webinars>



Toutes les histoires sont disponibles à partir de ce lien:

<https://ibpnetwork.org/page/french>

## Pour plus d'informations, veuillez visiter :



[www.who.int/reproductivehealth](http://www.who.int/reproductivehealth)

[www.fphighimpactpractices.org/fr/](http://www.fphighimpactpractices.org/fr/)

<https://ibpnetwork.org/page/french>





**Nous vous remercions**

