

Leçons sur la sécurité contraceptive

2



Réalisation d'une évaluation conjointe



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



Leçons sur la sécurité contraceptive

Évaluation des obstacles et des opportunités en matière de sécurité contraceptive par la réalisation d'un diagnostic conjoint des problèmes et des points forts du système actuel.

Qu'est ce qu'une mission peut faire ?

- ✓ Mobiliser le soutien requis pour l'évaluation de la sécurité contraceptive.
- ✓ Aider les partenaires à en assurer la planification et la mise à exécution avec le système SPARHCS.
- ✓ Diffuser les résultats et en promouvoir l'utilisation par tous aux fins de planification.
- ✓ Appuyer l'établissement d'un cycle régulier d'évaluation pour en assurer le suivi.

Concept principal – Connaître sa situation

En 2001, l'USAID et le l'UNFPA ont lancé une initiative ayant pour objet de mobiliser les partenaires du pays, les agences techniques et divers autres bailleurs de fonds pour formuler un cadre de travail analytique et un guide diagnostique pour l'évaluation et la planification de la sécurité de l'approvisionnement requis pour la sécurité contraceptive au niveau national. Une série de conférences et de réunions de petits groupes de travail ont donné naissance au SPARHCS (prononcé "sparks") – l'Approche stratégique pour la sécurité des produits de santé de la reproduction. Le SPARHCS est fondé sur un cadre de travail conceptuel identifiant des domaines critiques

pour la sécurité des produits de santé de la reproduction¹. Dans son application aux contraceptifs et aux préservatifs, le cadre de travail aborde :

- les problèmes d'ordre **contextuel** qui constituent un obstacle ou une opportunité pour un approvisionnement complet en préservatifs et contraceptifs,
- la **coordination** des principaux partenaires,
- les **capacités** des ressources humaines et des systèmes de santé,
- l'**engagement** des gouvernements, des bailleurs de fonds et des autres partenaires principaux,
- l'accès des **clients** aux contraceptifs de leur choix,
- les **capitaux** ou les financements requis pour l'acquisition de contraceptifs et de préservatifs, et
- la disponibilité des **contraceptifs** et des **préservatifs**.

Le SPARHCS appuie les efforts des pays qui mettent au point un engagement stratégique et un plan d'action fondé pour assurer un approvisionnement varié de contraceptifs de qualité et d'autres produits de santé génésique. Cette approche aide les pays à :


- évaluer leur degré de sécurité contraceptive, et
- élaborer, mettre en œuvre et assurer le suivi d'une stratégie d'approvisionnement sécurisé de produits choisis.

Le guide diagnostique aide les partenaires à évaluer la situation actuelle, comprendre les besoins d'avenir et prendre en considération les principales tendances du passé. Ces calendriers utilisés pour la collecte des informations et leur analyse peuvent varier. Par exemple, les produits et les financements nécessaires font généralement l'objet de projections sur un horizon de trois ans. Les prévisions portant sur des horizons plus distants seront généralement moins fiables, mais elles permettent une étude des changements systémiques éventuels des systèmes de santé.

La démarche SPARHCS fournit un diagnostic "primaire" de la sécurité contraceptive d'un pays donné d'une manière qui permet de catalyser la réflexion multilatérale sur son amélioration potentielle. Elle n'offre pas d'outils permettant une analyse plus approfondie d'éléments spécifiques, comme par exemple une évaluation logistique ou une analyse de segmentation du marché. Ces instruments sont généralement disponibles par ailleurs, et le SPARHCS permet d'identifier les analyses plus poussées éventuellement nécessaires.

¹La démarche SPARHCS a été mise au point pour une application aux contraceptifs, aux préservatifs et autres produits essentiels pour la santé reproductive. Jusqu'à présent, elle a surtout été appliquée aux contraceptifs et aux préservatifs.

Élaboration d'une stratégie multisectorielle d'approvisionnement en contraceptifs et en préservatifs au Nigeria



En 2002, le ministère fédéral de la Santé du Nigeria a convoqué une réunion nationale des partenaires de la santé génésique pour analyser le système logistique du pays et formulé des activités pour en assurer le renforcement. Une présentation du cadre de travail du SPARHCS a provoqué une discussion élargie des questions liées à la sécurité contraceptive. Ainsi, plusieurs décideurs nigériens essentiels ont décidé de procéder au premier essai du SPARHCS sur le terrain. Cette évaluation servira de base à une stratégie exhaustive de sécurité contraceptive répondant non seulement aux problèmes logistiques mais aussi à des questions de plus vaste portée.

Cette évaluation est le fruit d'une collaboration entre un comité national du SPARHCS, une équipe du SPARHCS et des consultants internationaux. Le comité était composé de dix-neuf (19) partenaires et décideurs essentiels travaillant dans le domaine de la santé génésique, ainsi que des représentants du ministère fédéral de la Santé, d'ONG, de bailleurs de fonds et d'autres partenaires du développement. L'équipe du SPARHCS comprenait 25 experts dans le pays représentant diverses disciplines.

Cette évaluation a passé en revue les documents et les études pertinentes, et interrogé divers contacts clés, dont le ministère fédéral de la Santé, les ONG, les bailleurs de fonds, les prestataires commerciaux et autres prestataires du secteur privé, et les organisations pour le développement international. Des questions essentielles ont été identifiées, et l'ordre de priorité d'évaluations ultérieures a été établi pour combler les carences en information dans des domaines liés à la sécurité de l'approvisionnement en produits spécifiques. L'équipe estimait, par exemple, qu'une analyse de politique opérationnelle pourrait aider à identifier les politiques représentant les obstacles les plus sérieux à la sécurité contraceptive. Il a également été recommandé de procéder à une analyse des combinaisons de méthodes, des besoins non satisfaits et des financements requis pour répondre aux attentes du Nigeria en matière démographique. L'évaluation s'est terminée par une journée de planification au cours de laquelle

ses résultats ont été soumis à l'approbation du comité du SPARHCS. Un groupe de travail composé de 10 membres de base a été nommé pour assurer la coordination et le suivi des étapes ultérieures.

En octobre 2003, ce groupe a organisé un atelier de quatre jours sur la planification stratégique de la sécurité contraceptive, sous les auspices du ministère fédéral de la Santé du Nigeria. Plusieurs partenaires ont procédé à l'examen du projet de stratégie pour la sécurité contraceptive préparé par le groupe de travail, puis y ont apporté les dernières modifications. Le ministère a ensuite officiellement approuvé la stratégie, et le parlementaire représentant le Comité législatif national sur la population a promis le soutien de la législation.

À la suite de ce processus, les membres du groupe de travail sont devenus des champions de la sécurité contraceptive et se la sont appropriées.² Les étapes suivantes comprennent notamment la diffusion de la stratégie dans l'ensemble du pays, sa présentation au Comité législatif national sur la population, l'organisation d'une conférence des bailleurs de fonds pour mobiliser des financements supplémentaires pour la stratégie.

Planification d'une évaluation SPARHCS

Bien qu'il n'existe pas de manière unique de "faire le SPARHCS", un pays peut prendre un certain nombre de mesures pour préparer une évaluation et adapter le SPARHCS à ses besoins. Un comité national ou un autre groupe multilatéral (Cf. Leçon 1) peut déterminer si une évaluation est nécessaire et en assurer, le cas échéant, la planification, la convocation et l'animation. Le groupe peut :

- élaborer un cahier des charges expliquant en détail l'objet de l'évaluation. Le cadre du SPARHCS et le guide connexe peuvent être utilisés pour :
 - ❖ procéder à un exercice diagnostique d'évaluation de référence,
 - ❖ guider un processus d'enquête et de planification stratégique plus complet,


²Cf. la Leçon 4 pour plus d'informations sur le besoin d'avoir des champions de la sécurité contraceptive.

- ❖ intensifier ou relancer l'intérêt porté aux efforts d'augmentation et de maintien de la disponibilité des contraceptifs,
 - ❖ dégager un consensus autour des nouvelles priorités, ou
 - ❖ assurer le suivi et l'évaluation des activités en cours et, le cas échéant, y apporter les ajustements nécessaires.
- identifier les domaines et secteurs techniques qui seront abordés. Certes, aucune des composantes du SPARHCS ne doit être exclue, mais le groupe peut décider que certains éléments n'ont pas besoin d'une analyse aussi détaillée alors que d'autres méritent un examen plus attentif ;
 - indiquer comment l'évaluation sera réalisée. Il peut s'agir notamment d'une révision sommaire, d'entretiens avec des participants clés, des activités en petits groupes, des visites sur le terrain des points de la chaîne d'approvisionnement et des sites de prestation des services, et d'ateliers pour les partenaires pour présenter et débattre des conclusions ;
 - définir le soutien technique et logistique requis. Dans la mesure du possible, l'évaluation peut être exécutée par des homologues locaux, ainsi que des membres des services des bureaux locaux des agences de coopération, des missions et de l'UNFPA et des consultants locaux et extérieurs.

Le temps et les efforts requis par une évaluation SPARHCS varient selon l'objectif et la portée de celle-ci, de quelques jours à une, voire deux semaines. Certaines opérations de collecte et analyse des données—notamment les prévisions contraceptives et les projections démographiques—peuvent être préparées à l'avance pour évaluation et discussion par les partenaires à une date ultérieure.

Le SPARHCS a été appliqué dans des pays d'expérience variable en termes d'amélioration de la sécurité contraceptive. Il a été utilisé dans des pays à des stades différents de la réforme de leur secteur de la santé, notamment l'intégration ou la décentralisation des systèmes de santé. La Jordanie, le Nigeria, le Madagascar, l'Indonésie, le Bangladesh et le Pérou n'en sont que quelques exemples.

Utilisation du SPARHCS à l'appui de la sécurité contraceptive en Indonésie, pays en cours de décentralisation



L'un des grands défis auquel est confronté le programme de planification familiale en Indonésie concerne la décentralisation du BKKBN, le réseau d'information indonésien sur la population et la famille qui coordonne les activités de planification familiale. Les collectivités locales, composées de plus de 420 districts et municipalités, seront maintenant responsables de la gestion et de la mise en application d'un programme de planification familiale fortement centralisé pendant plus de trente ans.

Pour renforcer les capacités requises pour gérer les questions liées à la sécurité contraceptive dans ce nouvel environnement, le BKKBN et ses partenaires – notamment une équipe centrale pour la sécurité contraceptive (CST) — ont adopté et simplifié le cadre de travail du SPARHCS et son guide diagnostique mis au service des partenaires au niveau des districts. La CST a mis au point un processus dans le cadre duquel :

- les partenaires au niveau des districts découvrent le concept de sécurité contraceptive, le besoin de gérer la sécurité contraceptive au niveau des districts est expliqué, et le guide diagnostique est examiné ;
- des équipes de deux personnes, venues du secteur public et du secteur privé, utilisent les questions publiées dans le guide pour recueillir les données nécessaires sur une période de deux semaines. Chaque équipe est chargée d'un des cinq éléments : prestation des services, politique, financement, logistique, approvisionnement ;
- une fois les données recueillies, un "atelier d'évaluation de la sécurité contraceptive dans le district" est organisé pour examiner les conclusions, comparer la situation actuelle pour chaque élément à la situation recherchée, et créer deux listes de priorités fonctions de l'importance d'un élément pour empêcher un

district d'arriver à la sécurité contraceptive et de l'aptitude d'un district à traiter chaque élément par lui-même.

L'application à titre pilote du processus dans les régions centrale et Est de Java révèle que le cadre du SPARHCS constitue un excellent point de départ pour la sensibilisation à l'importance de la sécurité contraceptive et de ses éléments au niveau des districts. Le guide diagnostique peut être adapté et rendu applicable au niveau local, où les ressources sont moins abondantes, ce qui permet aux partenaires de se doter d'une image réaliste de leur situation en matière de sécurité contraceptive, et des obstacles, des opportunités et des priorités correspondants. Le SPARHCS peut ainsi appuyer le transfert des responsabilités et de l'appropriation de la sécurité contraceptive à un environnement décentralisé au début du processus. Le niveau central (le BKKBN) peut jouer le rôle d'un conseiller technique pour l'utilisation du SPARHCS et d'autres outils de la sécurité contraceptive. Par ailleurs, les districts peuvent également s'épauler mutuellement dans le contexte de l'assistance de district à district et du renforcement des capacités.

Bibliographie complémentaire

Ministère fédéral de la Santé du Nigeria (FMOH), 2003. *National Strategic Plan for Reproductive Health Commodity Security (Contraceptives and Condoms for HIV/AIDS) 2003-2007*. Abuja : FMOH. [Un plan stratégique national élaboré à l'aide du cadre de travail SPARHCS et fondé en partie sur l'évaluation SPARHCS réalisée en 2002.]

Moreland, S. et al, 2003. *An Assessment of Reproductive Health Commodity Security in Madagascar*. Washington, D.C.: Policy Project / Futures Group International. [Présente les conclusions d'une évaluation effectuée au niveau national à l'aide du SPARHCS.]

Taylor, P. et al, 2003. *Contraceptive Security in Peru: Assessment Report*. Arlington, Va.: Deliver project / John Snow, Inc., Washington, D.C.: Policy Project / Futures Group International. [Présente les conclusions de la première des cinq évaluations nationale réalisées à l'aide du cadre de travail du SPARHCS dans le contexte d'une étude de la sécurité contraceptive à l'échelle régionale.]

L'équipe de l'USAID chargée de la sécurité contraceptive œuvre au développement et au renforcement de la planification et de la mise en application de la sécurité contraceptive dans les pays, notamment par les moyens suivants :

- le développement de stratégies et d'outils adéquats pour la sécurité contraceptive et l'appui à leur utilisation,
- l'amélioration du processus de prise de décision en matière de sécurité contraceptive par le renforcement de la disponibilité des données et leur analyse, et
- un leadership à l'échelle mondiale.

L'équipe offre une assistance technique aux missions et à leurs partenaires en matière de recherche et analyse, de planification et programmation stratégique, de suivi et évaluation, et d'élaboration et mise en application d'activités sur le terrain. Pour de plus amples informations, veuillez contacter :

Contraceptive Security Team
c/o Mark Rilling ou Alan Bornbusch
Commodity Security and Logistics Division
Office of Population and Reproductive Health
Bureau for Global Health
USAID
Washington, D.C.
CSL@usaid.gov

