Advancing Partners & Communities

Revue du Programme Pays

Bénin

Mai 2019

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

MINISTERE DE LA SANTE

REPUBLIQUE DU BENIN

ADVANCING PARTNERS & COMMUNITIES

Tishina Okegbe/FHI 360

Advancing Partners & Communities

Revue du Programme Pays

Bénin

Joshua Yokwin/JSI

ADVANCING PARTNERS & COMMUNITIES

Advancing Partners & Communities est mis en oeuvre par JSI Research & Training Institute, Inc., en collaboration avec FHI 360. Le projet a pour but de faire progresser et de soutenir les programmes communautaires qui participent à l'amélioration de la santé globale des communautés et à la réalisation de certains objectifs sanitaires, en particulier en relation avec la planification familiale. Advancing Partners & Communities assure un leadership mondial en matière de programmation communautaire, exécute et gère de petites et moyennes allocations, soutient la réforme du système d'approvisionnement en préparant des attributions pour l'exécution par USAID et renforce la capacité technique des organisations à mettre en oeuvre des programmes efficaces. En savoir plus sur Advancing Partners & Communities à advancingpartners.org.

CONTACT INFORMATION

JSI RESEARCH & TRAINING INSTITUTE, INC.
2733 Crystal Drive, 4th Floor
Arlington, VA 22202 USA
Phone: 1.703.528.7474
Web: advancingpartners.org

JSI RESEARCH & TRAINING INSTITUTE, INC.

JSI Research & Training Institute, Inc., est un organisme de conseil et de recherche en gestion de la santé publique qui se consacre à l'amélioration de la santé des personnes et des communautés. JSI collabore avec les agences gouvernementales, le secteur privé et les organisations locales à but non lucratif et la société civile afin d'améliorer la qualité, l'accès et l'équité des systèmes de santé dans le monde entier.

FHI 360

FHI 360 est une organisation de développement humain à but non lucratif qui se consacre à l'amélioration durable de la vie, en développant des solutions intégrées et axées sur les besoins locaux. FHI 360 est présent dans plus de 70 pays et tous les états et territoires américains. Le travail de FHI 360 est fondé sur la recherche et la science, renforcé par des partenariats et centré sur le renforcement des capacités des individus, des communautés et des pays pour réussir.

Photo de couverture: Joshua Yospyn, JSI.

Cette publication a été produite par Advancing Partners & Communities, un accord de coopération financé par l'Agence Américaine pour le Développement International, conformément à l'agrément N ° AID-OAA-A-12-00047 à compter du 1er octobre 2012. Les points de vue exprimés par les auteurs de cette publication ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Agence Américaine pour le Développement International ou du Gouvernement des États-Unis.

Table des matières

06 Acronymes

08 Contexte

09 Aperçu du programme

11 Résumé des résultats

12 Partenariats

13 Vers un Bénin en meilleure santé

14 Renforcement des capacités des ONG

15 Travail avec les communautés

18 Développement de stratégies pour l'amélioration des systèmes de santé communautaire

19 Réduction des barrières de la planification familiale

20 Coordination de l'apprentissage par expériences pratiques

21 Démonstration de l'offre des contraceptifs injectables dans les communautés

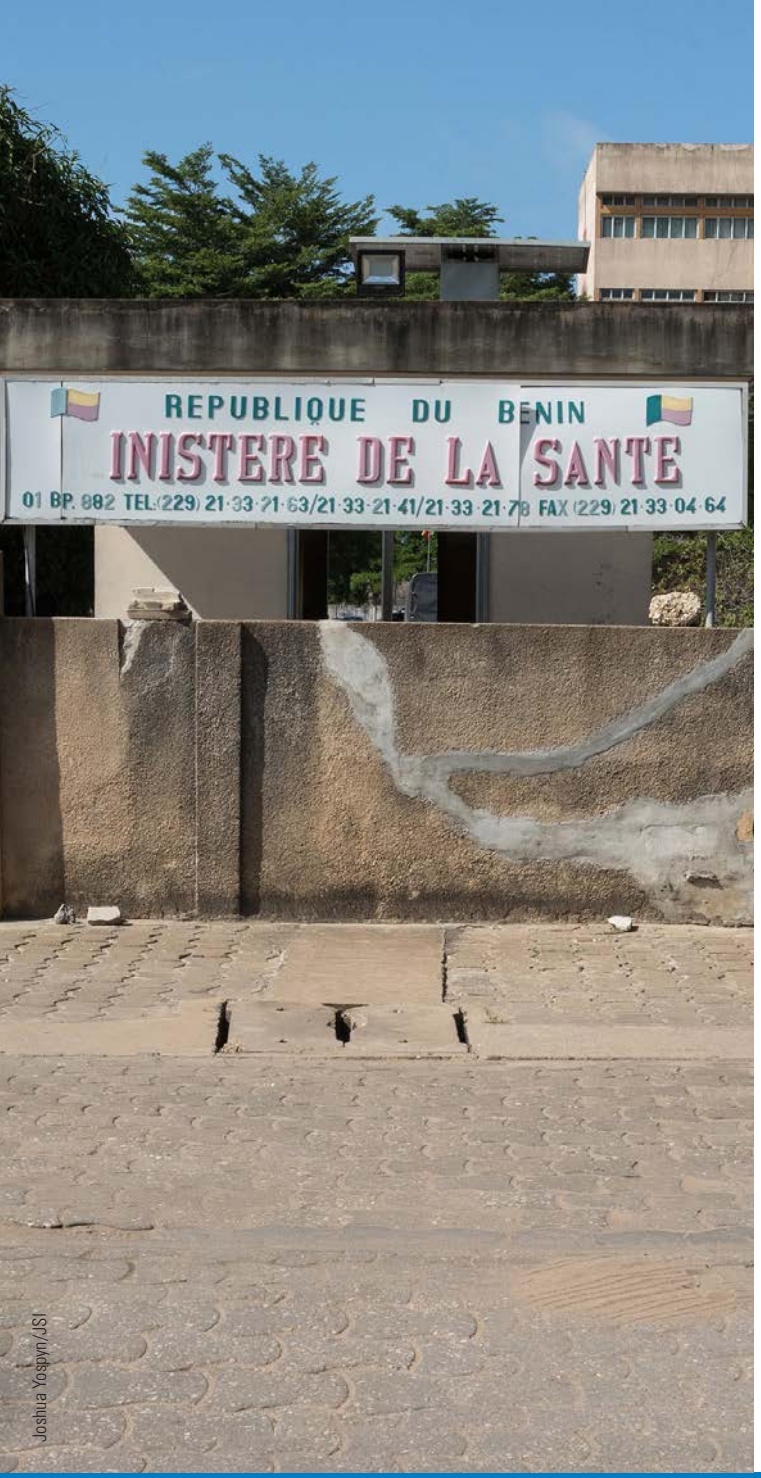
23 Innovation de l'introduction du DMPA-SC

24 Intégration du document guide du contraceptif injectable dans les modules nationaux de formation des aides-soignants

26 Servir de modèle pour les programmes de planification familiale

27 Leçons apprises

28 La voie à suivre



Joshua Yospyn/ISI

Acronymes

APC	Avancement des Partenaires et les Communautés
ASC	Agent de santé communautaire
GOB	Gouvernement du Bénin
ONG	organisation non gouvernementale
PIHI	Paquet de pratiques à haut impact
RC	Relais communautaire
S&E	Suivi et évaluation
USAID	Agence des États-Unis pour le Développement International

Joshua Copyright/JSI

CONTEXTE

L'évolution du secteur de la santé au Bénin au cours de la dernière décennie a été remarquable. Le secteur sanitaire privé s'est rapidement développé, en particulier dans les zones urbaines. Le Ministère de la Santé et les ministères de soutien ont mûri et attiré des dirigeants porteurs d'innovations. Le pays a adopté une stratégie à plusieurs niveaux, fondée sur des données probantes, pour développer et déployer un ensemble de services et de pratiques clés de santé. Il s'est engagé à atteindre une couverture sanitaire universelle et les objectifs de développement durable. Conscient que la santé communautaire était le fondement d'un pays prospère, le Ministère de la Santé a mis au point la première politique nationale de santé communautaire du pays en 2015, afin d'orienter les investissements stratégiques visant à faire progresser la santé pour tous.

Il y a dix ans, le Bénin affichait l'un des taux les plus bas en matière d'utilisation de méthode de contraception moderne, avec environ 6 pour cent en 2009. Depuis lors, le gouvernement s'est ambitieusement engagé à améliorer la planification familiale, notamment en adhérant au Partenariat de Ouagadougou et en fixant l'objectif FP 2020 d'utilisation de contraceptif à 22 pour cent d'ici 2020.

Avec une population croissante de 11 millions d'habitants dont beaucoup vivent dans des zones rurales où l'accès aux soins de santé est limité, le Bénin est confronté à une mortalité maternelle et infantile élevées. Une pénurie critique d'agents de santé qualifiés et l'inégalité en matière de santé entre les riches et les pauvres exacerbe l'accès aux services et leur qualité. Le Bénin a encore beaucoup à faire pour garantir l'accès universel à des soins de santé abordables, équitables et de grande qualité. Mais le pays est en bonne voie.

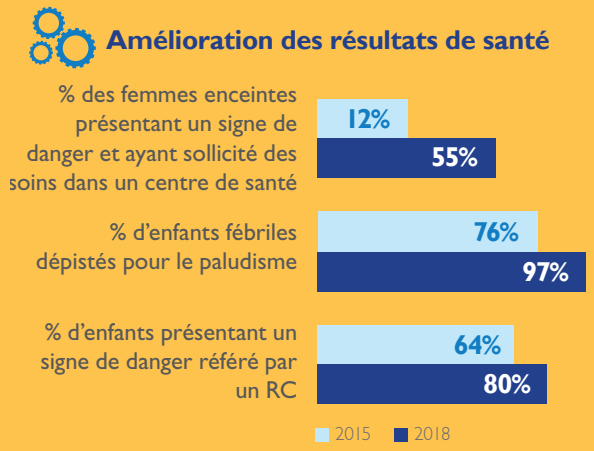
APERÇU DU PROGRAMME

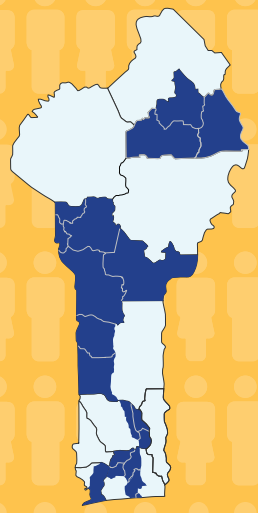
Entre septembre 2012 et avril 2019, le projet Advancing Partners & Communities (APC) financé par l'USAID et mis en œuvre par JSI Research & Training Institute, Inc. et FHI 360, a soutenu des programmes de santé communautaire au Bénin, principalement dans les 10 zones sanitaires de l'USAID et au niveau national. Le projet s'est concentré sur trois domaines principaux:

1) aider le Bénin à atteindre ses objectifs de santé communautaire;
2) élargir et renforcer l'ensemble des services et les pratiques de santé essentiels du pays; et
3) institutionnaliser et développer la planification familiale à base communautaire.

APC est honoré d'avoir pris part aux progrès remarquables accomplis par le Bénin. Le projet a en effet contribué à forger des partenariats de confiance solides avec le Ministère de la Santé et d'autres ministères, les administrations locales, le secteur privé, les organisations non gouvernementales (ONG) et les communautés. Les activités d'APC ont permis d'améliorer la santé au Bénin grâce à l'appui financier et technique constant de ses donateurs et autres partenaires internationaux, notamment le Fonds des Nations Unies pour la population, l'UNICEF et la Fondation Gates. APC s'est concentré sur la réalisation de ses objectifs fondamentaux tout en répondant aux nouveaux développements et aux demandes de l'USAID et du Ministère de la Santé.

Tishina Okegbe/FHI 360





Plus de
3 millions de personnes
touchées dans les 10 zones sanitaires d'intervention de l'USAID

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS

APC a fourni une assistance technique et un renforcement des capacités au personnel de trois ONG travaillant dans 10 zones sanitaires d'intervention de l'USAID, dans les zones rurales, urbaines et péri-urbaines. Le projet a formé 28 personnes à l'élaboration des plans de travail et des rapports trimestriels ainsi que la planification et l'établissement de rapports financiers, le suivi et l'évaluation, la conformité de la planification familiale et la gestion de projet. Le renforcement des compétences a amélioré la gestion des ONG, de même que la supervision et le soutien aux agents de santé communautaires associés, ce qui a permis de parfaire les résultats en matière de santé communautaire. En outre, le projet a engagé des dirigeants locaux et municipaux dans un plaidoyer en faveur des investissements dans la santé communautaire au niveau des maires, ce qui a abouti à des lignes budgétaires spécifiquement destinées aux activités sanitaires des communautés en 2019.

Le projet a conduit à l'élaboration d'une stratégie nationale de santé communautaire pour orienter le paquet d'interventions à haut impact (PIHI) dans les communautés urbaines et périurbaines et à l'organisation de deux foires nationales ayant mobilisé plus de 7 000 personnes avec des informations sur les interventions de santé communautaire et l'amélioration des comportements visant la recherche des soins de santé.

Avec le soutien d'APC, le Ministère de la Santé a amélioré les indicateurs de la santé reproductive en offrant des services de planification familiale dans les communautés et visant à réduire les barrières sociales qui empêchaient l'adoption de la planification familiale. En 2015, APC, en partenariat avec le Ministère de la Santé a piloté l'offre au niveau communautaire du Noristérat, le contraceptif injectable de deux mois, par des aides-soignantes offrant des services de sensibilisation à la vaccination dans les formations sanitaires.

Une évaluation du projet pilote a montré que les aides-soignantes pouvaient administrer de manière sûre et efficace des contraceptifs injectables et proposer également des services de planification familiale et que les femmes étaient satisfaites de ces services.

Sur la base de ces résultats, le Gouvernement béninois a décidé, en 2016, d'introduire le DMPA-SC (Sayana Press®), un petit injectable pré-rempli de trois mois, facile à utiliser au niveau communautaire par les agents de santé communautaires appelés relais communautaires (RC). Le Bénin a rapidement traduit les preuves en pratique, et le Ministère de la Santé a mis en place un consortium de partenaires techniques et financiers pour démarrer réellement l'introduction du DMPA-SC au niveau communautaire à partir de mai 2017.

A ce jour, 1 164 RC ont été formés à l'administration du DMPA-SC et environ 8 000 femmes ont adopté cette méthode contraceptive. 3 000 parmi elles sont des premières utilisatrices de contraceptif. Maintenant que l'introduction du DMPA-SC est en cours avec les RC qui fournissent la méthode sous la supervision des prestataires de services de santé, le Ministère de la Santé est prêt à expérimenter un essai permettant aux femmes de s'injecter le contraceptif.

Tishina Okegbe/FHI 360

PARTENARIATS

APC s'est associé à des agences gouvernementales, des ONG, des donateurs internationaux, des partenaires de mise en œuvre et des communautés locales pour aider le gouvernement du Bénin à réaliser ses engagements et ses objectifs nationaux en matière d'amélioration des soins de santé. APC a utilisé une approche de plaidoyer et de renforcement des capacités, centrée sur les personnes pour organiser les parties prenantes. Enumérées ci-dessous, elles représentent différents niveaux du système de santé et d'autres secteurs du pays, pour échanger des idées et élaborer des stratégies pour faire progresser le programme de santé communautaire.

Ministère de la Santé

Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels

Directions Départementales de la Santé

Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant

Direction de la Pharmacie, du Médicament et des Explorations Diagnostiques

Direction de la Programmation et de la Planification

Direction Nationale de la Santé Publique

Equipes d'Encadrement des Zones Sanitaires

Centres de Santé

Programme National de Lutte contre le Paludisme

Autres ministères et entités gouvernementales

Ministère du Plan et du Développement

Ministère des Enseignements Secondaires, Techniques et de la Formation Professionnelle

École de Formation Médico-Sociale de Parakou

Donateurs, ONG partenaires et projets

Accélération de la Réduction de la Mortalité et de la Morbidité Maternelles

Advancing Newborn, Child and Reproductive Health

Association Béninoise pour la Promotion de la Famille

Association des sages-femmes du Bénin

Association Béninoise pour le Marketing Social et la Communication pour la Santé

BUPDOS

Coopération Technique Belge

DEDRAS

Institute for Reproductive Health

Population Services International

SIA N'SON

Fonds des Nations Unies pour la Population

UNICEF

USAID Bénin

Communes et communautés locales

Villages

Arrondissements

Mairies

Agents de Santé Communautaires (aides-soignantes, RC)

Leaders Religieux et autres leaders communautaires

Groupes de coordination et de travail

Groupe de coordination des activités communautaires PIHI

Comité Technique de Pilotage sur la planification familiale

VERS UN BÉNIN EN MEILLEURE SANTÉ

Lors du démarrage d'APC en 2012, le Gouvernement du Bénin avait déjà réalisé des investissements décisifs dans la santé communautaire, notamment: le développement et le déploiement du PIHI, avec ses composantes : eau, assainissement et hygiène, santé maternelle et infantile, nutrition, paludisme et interventions en matière de planification familiale. Bien que le pays intègre PIHI à tous les niveaux du système de santé, APC a fourni une assistance technique aux ONG qui appuient sa mise en œuvre au niveau communautaire. Ces ONG reçoivent des fonds directement de l'USAID pour former, soutenir et superviser les RC afin de fournir les services PIHI. APC a également aidé ces ONG à développer leur expertise technique, notamment en utilisant des données pour la prise de décision, ainsi que les compétences administratives et opérationnelles. APC a travaillé en étroite collaboration avec des personnes à tous les niveaux du système de santé et dans tous les secteurs pour sensibiliser le public à la santé communautaire, soutenir les investissements locaux et élaborer des stratégies pour la planification future.

SERVICES QUI COMPOSENT LE PIHI

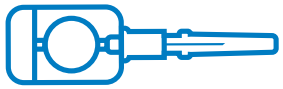
eau potable

assainissement et hygiène

santé maternelle et infantile

nutrition

paludisme



planification familiale

2013

- Évaluation des ONG locales sélectionnées pour recevoir des subventions
- Cartographie d'environ 15 000 RC

2014

- Démarrage du renforcement de capacités de 3 ONG locales recevant des subventions

2016

- Appui financier accordé à une institution locale pour mener une enquête de référence auprès des ménages dans 10 zones sanitaires

2017

- Appui au démarrage des activités de 3 ONG locales dans 6 zones sanitaires
- Organisation de la première foire nationale de santé communautaire à Savalou

2018

- Développement d'une stratégie PIHI en milieu urbain et péri-urbain
- Tenue de la deuxième foire nationale de santé communautaire à Dogbo

24 ateliers de renforcement des capacités pour les ONG

- planification des activités
- gestion des données
- gestion financière

28 membres du personnel des ONG formés

- gestionnaires
- personnel

Les ONG ont soutenu 2.080 RC dans la fourniture des soins de haute qualité

- éducation sanitaire
- PIHI

RENFORCEMENT DE CAPACITÉ DES ONG

CAPITALISATION DES COMPÉTENCES TECHNIQUES ET ORGANISATIONNELLES

Au cours des activités du projet, APC a fourni une assistance technique à trois ONG béninoises, BUP-DOS, DEDRAS et SIA N'SON. Le soutien aux ONG se matérialise sous plusieurs formes. APC a aidé les ONG à standardiser leur travail en élaborant un format de plan de travail unique avec un outil de suivi & evaluation et des approches de collecte de données uniformes.

APC a identifié les domaines de renforcement prioritaires pour les ONG et a organisé, au cours du projet, 24 ateliers à l'intention de leur personnel. Les ateliers se sont concentrés sur l'acquisition d'une expertise dans les domaines techniques du PIHI. Le personnel a amélioré ses compétences en matière de gestion des données et de prise de décision grâce à des sessions de formation sur Excel et à des ateliers de validation et d'analyse de données. Lors des visites de supervision conjointes avec APC, le Ministère de la Santé et d'autres partenaires, le personnel des ONG a appris à superviser et à soutenir les RC de leurs zones d'intervention.

Les ONG ont utilisé les connaissances et les outils acquis pour renforcer l'offre des services du PIHI et développer des documents et rapports de projets essentiels pour soutenir la pérennisation de la santé communautaire au Bénin.

Joshua Yossoya/ISI

TRAVAIL AVEC LES COMMUNAUTÉS

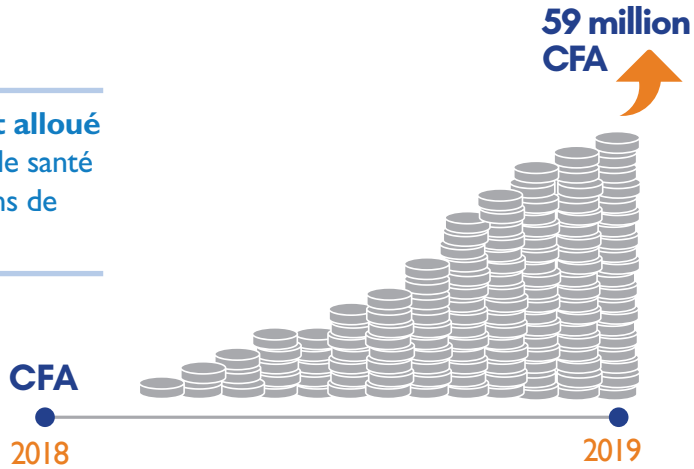
SENSIBILISER SUR LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE

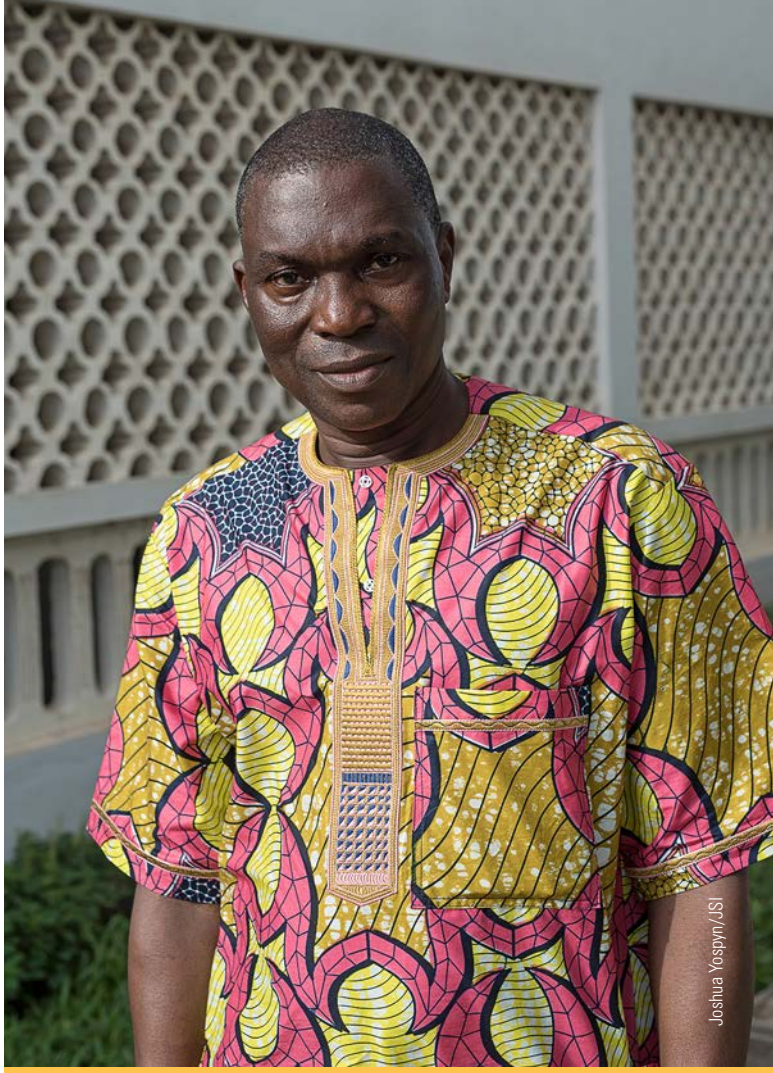
Au cours du projet, APC a mené de nombreuses activités avec le Ministère de la Santé et ses partenaires pour réunir des personnes d'horizons différents, sensibiliser le public sur les principaux problèmes de santé communautaire, susciter l'enthousiasme, l'engagement et l'appropriation, et faciliter la planification de la mise en œuvre. En 2017, APC et le Ministère de la Santé ont organisé la première foire nationale de la santé communautaire pour promouvoir la politique nationale de santé communautaire et la sensibilisation sur la santé. Environ 7 000 personnes y ont assisté, parmi lesquelles l'Ambassadeur des États-Unis près le Bénin, les rois de la région, des ministres, des parlementaires locaux et des partenaires de projet. Les participants ont écouté les exposés et ont visité les stands de démonstration. Cette réponse extrêmement positive a conduit APC à organiser une deuxième foire en 2018, axée sur le rôle des collectivités locales dans le financement de la santé communautaire.

SOUTENIR LES INVESTISSEMENTS LOCAUX

APC a travaillé avec l'USAID Bénin et le Ministère de la Santé, pour sensibiliser le public sur l'importance de la santé communautaire et au soutien des investissements locaux. En collaboration avec les ONG du PIHI-Com, APC a sensibilisé 19 maires de ville sur l'importance de la santé communautaire et les a aidés à prévoir des fonds pour les activités de santé communautaire et de nutrition dans leur budget de 2019. Ensemble, les maires ont alloué 100 000 dollars à la santé communautaire en 2019.

Avec le soutien d'APC, **18 maires ont alloué des fonds** pour soutenir les services de santé communautaire et ont élaboré des plans de mise en œuvre des activités.




Joshua Yospyn/JSI

« Nous avons vite compris l'importance de cette santé communautaire, c'est donc fort de ça que nous avons jugé que le conseil communal doit apporter son appui à la réalisation de la santé communautaire dans la commune de Tchaourou. »

- M. Bio Boco Sounon, le maire du Tchaourou

Joshua Yotsyda/USAID

DEVELOPPEMENT D'UNE STRATEGIE POUR AMÉLIORER LES SYSTÈMES DE SANTÉ

ATTEINDRE LES POPULATIONS DEFAVORISÉES DES ZONES URBAINES

Le Bénin connaît une urbanisation rapide alors que les populations migrent vers les villes et les banlieues pour s'instruire et travailler. Bien que les villes aient souvent plus de richesses et de meilleurs services de santé, elles sont également marquées par une inégalité importante de ces avantages. Les défis associés à la croissance démographique de la population défavorisée en milieu urbain doivent être surmontés par des stratégies spécifiques mais multidimensionnelles. En 2017, USAID Benin et le Ministère de la Santé ont demandé à APC d'élaborer un modèle opérationnel et un document de stratégie nationale pour la mise en œuvre des services PIHI en milieu urbain et péri-urbain.

Au cours d'un atelier interactif, les bailleurs, les ONG et les autres partenaires ont discuté de ces changements démographiques rapides, de leurs implications pour le Bénin et de la manière la plus efficace d'offrir des services du PIHI aux communautés urbaines démunies. Les participants ont examiné les données démographiques et sanitaires nationales, appris des stratégies et des enseignements d'autres pays d'Afrique subsaharienne et créé un modèle opérationnel du PIHI adapté au contexte urbain / péri-urbain. Après l'atelier, APC et ses partenaires ont modifié les guides d'utilisation du PIHI pour mieux refléter les réalités des centres urbains. Les outils de travail incluent des directives pour la collecte des données sur la planification familiale qui seront utilisées dans les communautés urbaines et périurbaines en 2019.

En 2018, près de la moitié des 11,5 millions d'habitants du Bénin vivaient en zones urbaines

45%

APC a soutenu le développement de la première stratégie nationale du PIHI en zones urbaines et péri urbaines au Bénin

RENFORCEMENT DE LA CONFIANCE DE LA COMMUNAUTÉ PAR RAPPORT AUX SERVICES DES SOINS DE SANTÉ

« Mon enfant que vous voyez ici ne serait plus si les gens de PIHI n'avaient pas tapé à ma porte. Quand la petite a commencé à s'enfler nous avons tous pensé à un envoutement. C'est d'ailleurs ce que j'ai dit aux relais et aux animateurs qui étaient en visite chez nous. Difficilement ils ont pu nous convaincre de l'amener à l'hôpital. On m'a expliqué au centre de santé Santa Maria de Kaki Koka où nous avons été orientés qu'elle avait une maladie due à une alimentation pauvre et qu'on devrait cesser de lui donner trop de sel. Là-bas on nous a prescrit des produits et on m'a enseigné comment améliorer l'alimentation de mon enfant avec du soja et les petits poissons. Je comprends mieux les choses aujourd'hui. Je veux pouvoir l'expliquer aux autres femmes de mon village afin que cela n'arrive plus jamais à nos enfants surtout que nous avons ce qu'il faut pour lutter contre ces genres de maladies. Maintenant je me sens fière d'avoir suivi leurs orientations. Ils ont sauvé ma fille. Je remercie Dieu »

— Moufidath et sa mère après le traitement par une RC affiliée à l'ONG SIA N'SON.

UNE FORMATION DE QUALITÉ

En novembre 2016, APC a organisé un atelier de formation à l'intention de 22 membres du personnel des ONG pour améliorer leur niveau de maîtrise en Excel. Une évaluation post-formation a montré que les participants ont maîtrisé rapidement les nouveaux concepts et techniques, leurs connaissances augmentant de 80%. Beaucoup, y compris Mamantou, étaient enthousiastes à propos de la formation. « La formation m'a été très utile. Auparavant, je ne connaissais pas assez de notions en Excel, telles que le remplissage automatique et le saut de ligne. Maintenant, j'en sais beaucoup plus » Après la formation, le personnel d'APC a assuré l'encadrement et la supervision sur site du personnel des ONG qui avaient besoin d'un soutien supplémentaire. »

— Mamantou a participé à un atelier de formation sur Excel, organisé par APC.

DEVELOPPEMENT D'UNE STRATÉGIE POUR ATTEINDRE LE DIVIDENDE DÉMOGRAPHIQUE

APC et USAID Benin ont aidé le Ministère du Plan et du Développement à mieux faire prendre conscience du dividende démographique et de la nécessité d'investir dans la planification familiale pour le réaliser. Des élus locaux, des chefs religieux, des femmes leaders et des acteurs de la société civile ont assisté à des ateliers au cours desquels, ils ont identifié des actions visant à atteindre le dividende démographique grâce à une approche multisectorielle, intégrant des idées et des recherches issues des secteurs de la planification familiale, de l'éducation, de la santé et de la gouvernance. Les participants aux ateliers ont rédigé un plan national de politique démographique visant à orienter la prise de décision pour l'amélioration de la croissance économique.

AMÉLIORATION DE LA PLANIFICATION DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE PAR L'UTILISATION DES DONNÉES

APC a aidé le Ministère de la Santé à utiliser la planification et la prise de décision pour renseigner les programmes de santé communautaire. La cartographie des quelque 15 000 RC dans le pays était une première étape essentielle pour comprendre la répartition des RC, les processus et les intrants - tels que la formation, la supervision et l'offre des services - nécessaires pour les soutenir.

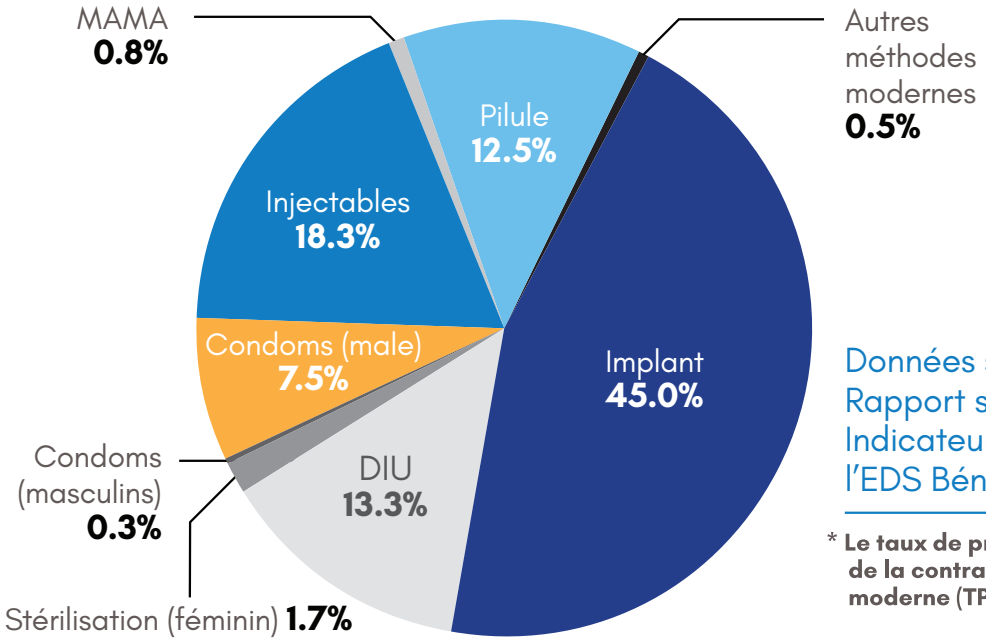
Le projet a également aidé le Ministère de la Santé à renforcer la collecte, le suivi et la gestion de données sur la santé communautaire, et à intégrer les données collectées par les RC dans le système national d'information et de gestion sanitaire, appelé DHIS2. En 2019, 305 indicateurs dans divers domaines (visites à domicile, sensibilisations, suivi des femmes enceintes, nouvelles accouchées, nouveau-nés, et gestion des stocks) avaient été intégrés dans le DHIS2.

Lors du déploiement du DMPA-SC au niveau communautaire, APC a aidé à identifier, tester et finaliser les indicateurs de planification familiale afin de surveiller et de fournir des mises à jour en temps utile sur le processus d'introduction.

RÉDUCTION DES BARRIÉRES À LA PLANIFICATION FAMILIALE

Le Bénin a un passé de faible utilisation de la planification familiale, due en partie à des croyances religieuses et sociales conservatrices. En 2013, le Gouvernement du Bénin s'est engagé à améliorer les indicateurs nationaux de santé reproductive et à introduire des services de planification familiale à tous les niveaux du système de santé, par l'offre des injectables au niveau communautaire.

Bien que les injectables fussent une méthode populaire au Bénin à l'époque, les femmes ne pouvaient y avoir accès que dans des formations sanitaires, ce qui limitait l'accès des femmes vivant dans des communautés rurales. Les efforts d'APC ont aidé le Gouvernement du Bénin à se frayer un chemin pour atteindre ses objectifs en matière de planification familiale.



Données selon le Rapport sur les Indicateurs Clés de l'EDS Bénin 2017–2018

* **Le taux de prévalence de la contraception moderne (TPC) est de 12%**

2013

Une visite d'étude à l'intention des partenaires du Ministère de la Santé et de l'USAID a été organisée pour apprendre davantage sur les projets de planification familiale communautaires en Éthiopie.

2014

Le Ministère de la Santé a approuvé la réalisation de la phase pilote du Noristérat au niveau communautaire

2015

Élaboration du curriculum de formation, des aide-mémoires, et des outils de suivi-évaluation pour les RC à administrer le Noristérat, un contraceptif injectable de deux mois

Démarrage de la phase pilote de formation des agents de santé à travers une approche en cascade

2016

Visite d'étude au Burkina Faso pour préparer l'introduction du DMPA-SC au Bénin

Adaptation d'une formation DMPA-SC, y compris des outils pour le S&E et la communication.

2017

Evaluation de la phase pilote de l'introduction du Noristérat au niveau communautaire et dissémination des résultats

Introduction du DMPA-SC dans les centres de santé publics et les communautés

2018

Approvisionnement des 10 zones sanitaires d'intervention de l'USAID en DMPA-SC

Intégration du DMPA-SC et du Noristérat dans les modules de formation à l'École Nationale de Formation Médico-Sociale de Parakou

JSI/APC Benin

COORDINATION DES APPROCHES DE FORMATION PRATIQUE

Depuis son démarrage, APC a encouragé la formation et l'intégration des meilleures pratiques issues des projets de planification familiale dans les pays voisins, afin de renforcer le programme au Bénin. Pendant sept ans, APC a aidé le Ministère de la Santé et ses partenaires à participer à des ateliers, des conférences et des visites d'étude à travers l'Afrique et les États-Unis. En 2013, les parties prenantes du Ministère de la Santé ont voyagé en Éthiopie pour assister à la Conférence internationale sur la planification familiale. Pendant leur séjour, ils ont eu l'occasion de prendre part à une visite d'étude afin d'observer comment les RC abordaient les communautés rurales, enseignaient les pratiques de santé aux familles et donnaient aux femmes les moyens d'améliorer leur santé.

En 2015, les parties prenantes du Ministère de la Santé ont effectué une visite d'étude au Burkina Faso pour observer l'introduction du DMPA-SC dans les communautés.

Ces opportunités ont permis de cerner les avantages de la répartition des tâches et jeté les bases pour de futurs investissements dans la planification familiale à base communautaire au Bénin.

DEMONSTRATION DE L'OFFRE DU CONTRACEPTIF INJECTABLE DANS LES COMMUNAUTÉS

En 2013, le Gouvernement du Bénin s'est engagé à introduire le contraceptif injectable dans les communautés afin de fournir des services dans les zones rurales, où la population n'a guère accès aux services de santé. Le Bénin a adopté une approche de délégation des tâches pour l'offre des services de santé par l'intermédiaire des RC dans les villages, afin que les agents de santé puissent se concentrer sur des tâches plus spécifiques.

En 2014, le Ministère de la Santé a approuvé le projet pilote d'APC visant à permettre aux aides-soignantes d'administrer le Noristérat dans les communautés. Entre août 2015 et mai 2016, APC a formé 23 aides-soignantes à cette tâche. Pendant cette période, près de 2 000 femmes ont reçu pour la première fois, des conseils en matière de planification familiale; près de 450 femmes ont choisi d'utiliser le Noristérat; et 250 femmes ont choisi d'autres méthodes, notamment les pilules, les implants et le DIU dans les centres de santé. L'évaluation du projet pilote a montré que les agents de santé peuvent administrer les injectables de manière efficace et sûre dans les communautés et que les femmes étaient satisfaites de leurs services. En conséquence, le Ministère de la Santé s'est engagé à introduire le DMPA-SC dans le cadre de sa stratégie visant à élargir l'accès de milliers de femmes à la planification familiale.

PROGRAMME PILOTE POUR L'ADMINISTRATION DU NORISTERAT DANS LES COMMUNAUTÉS

23
aides-soignantes trained

2,000
women counseled on family planning for the first time

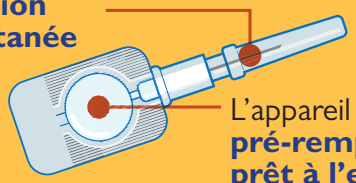
Nearly **450** women chose to use Noriste at **250** women were referred for other methods, including pills, implants, and intrauterine devices

Après avoir terminé la formation sur l'administration du Noristérat, ces aides-soignantes ont contribué à introduire de nouvelles méthodes de planification familiale dans leurs communautés.

EN QUOI EST-CE QUE LE DMPA-SC EST UNE NOUVELLE MÉTHODE INTÉRESSANTE ?

Fournit **3 mois de protection contraceptive**

Aiguille courte pour **application sous-cutanée**



Est facile à utiliser

L'appareil vient **pré-rempli et prêt à l'emploi**

Efficace à 99% pour prévenir la grossesse lorsqu'il est bien utilisé

Les femmes peuvent être formées à **l'auto-injection**

CONDUIRE L'INTRODUCTION DU DMPA-SC

En 2016, le Ministère de la Santé a autorisé l'introduction du DMPA-SC au niveau communautaire par les RC et dans les centres de santé publics. En mai 2017, APC a dirigé un consortium d'organisations en vue d'introduire le DMPA-SC dans 10 zones sanitaires. L'approche a consisté à sensibiliser les leaders communautaires sur la planification familiale, le déploiement du DMPA-SC et sur la manière dont ils pourraient aider les RC à offrir la méthode dans leurs villages. APC a également œuvré avec le Ministère de la Santé pour l'intégration du produit dans les outils du système national de santé, dans les registres de rapportage et dans la plate-forme DHIS2.

En 2019, le ministère de la santé dirigera les activités de mise à l'échelle nationale de l'offre du DMPA-SC au niveau communautaire sur la base de l'expérience d'APC.

La planification familiale à base communautaire, y compris le DMPA-SC, est importante au Bénin, car elle élargit l'accès aux méthodes de contraception pour les femmes qui, autrement, ne recevraient pas de services de planification familiale en raison de contraintes géographiques. En rapprochant les services de santé du lieu de résidence, on obtient une répartition plus équitable des services de santé et, finalement, des populations en meilleure santé.

Joshua Yospyn/JSI

7.997 FEMMES ONT ADOPTÉ LE DMPA-SC DANS 10 ZONES SANITAIRES PRIORITAIRES DE L'USAID

Dans **614** villages ...

24.947
femmes conseillées

5.426
doses administrées

Dans **149** centres de santé...

9.296
femmes conseillées

5.520
doses administrées

3.111
nouvelles femmes ayant accédé à la planification familiale

769
femmes qui sont passées d'une autre méthode au DMPA-SC

FORMATION EN CASCADE POUR LE DÉPLOIEMENT DU DMPA-SC

331
Formateurs / superviseurs de RC formés

1.164
RC formés

Membres de la communauté engagés pour sensibiliser le public sur les méthodes de planification familiale volontaire, y compris le DMPA-SC

683
élus locaux orientés

719
leaders traditionnels et religieux sensibilisés

Prospective

Le Ministère de la Santé s'est engagé à élargir l'accès au DMPA-SC en passant la méthode à l'échelle nationale dans le secteur public, en l'introduisant dans le secteur privé et en pilotant l'auto-injection par les femmes elles-mêmes.

Une aide-soignante conseille une cliente dans un centre de santé local.

« J'ai confiance dans les services de planification familiale qu'elle[une aide-soignante] a amenés au village. Elle nous a bien instruits et a expliqué d'abord les différentes méthodes, ainsi que les conseils et les avantages. »

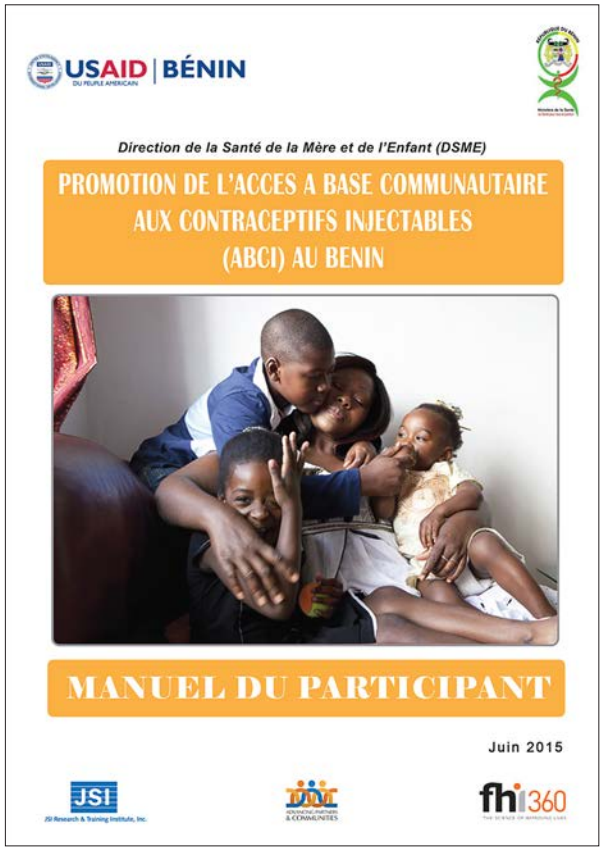
— Cliente en planification familiale

GUIDE D'INTÉGRATION POUR CONTRACEPTIF INJECTABLE DANS LES CURRICULA NATIONAUX

La formation et le soutien au personnel de santé d'un pays est essentiel pour institutionnaliser les interventions de santé publique.

Les aides-soignants constituent le groupe le plus important d'agents de santé du Bénin et joueront un rôle essentiel dans la redynamisation du système de santé communautaire du pays. Cependant, leur programme ne comprenait pas de module de formation sur les injectables à base communautaire, ce qui signifiait que les générations à venir ne recevraient pas de formation particulière pour cette intervention.

APC a obtenu une subvention pour la promotion de la planification familiale afin de garantir la pérennité des programmes d'accès aux injectables à base communautaire au Bénin. La subvention a permis au projet d'intégrer, dans le programme national d'études des aides-soignantes, un module de formation sur les injectables qui comprend le counseling sur l'administration du Noristérat et du DMPA-SC ainsi que des outils connexes. Ainsi, près de 1 200 étudiants inscrits à l'École Nationale de Formation Médico-Sociale de Parakou, apprendront au cours de l'année universitaire 2018-2019, à administrer Noristerat et le DMPA-SC. Au cours des années suivantes, de nombreux autres étudiants apprendront à administrer la méthode, contribuant ainsi à soutenir la prestation de services de planification familiale au niveau communautaire au Bénin.


USAID | BÉNIN

Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME)

PROMOTION DE L'ACCES A BASE COMMUNAUTAIRE AUX CONTRACEPTIFS INJECTABLES (ABCI) AU BENIN

MANUEL DU PARTICIPANT

Juin 2015

JSI

fhi 360

MODÈLE POUR LA PROGRAMMATION DE LA PLANIFICATION FAMILIALE

L'introduction du DMPA-SC au Bénin était unique en son genre car la méthode était intégrée directement dans le secteur public et fournie par le personnel du Ministère de la Santé et des RC, plutôt que par du personnel employé par des ONG internationales. En 2018, une délégation mauritanienne de haut niveau s'est rendue au Bénin pour se familiariser avec l'expérience du pays qui a introduit le DMPA-SC au niveau communautaire. Au cours de la visite, la délégation mauritanienne a assisté à une réunion d'information sur la stratégie nationale d'introduction du DMPA-SC. Elle a reçu un aperçu des progrès réalisés et des enseignements tirés de la première année du projet et s'est rendue sur deux sites d'introduction du DMPA-SC, rencontrant des RC, des superviseurs de RC, et les leaders politiques et traditionnels locaux.

La délégation a été très impressionnée par le déploiement du DMPA-SC au Bénin, en particulier parce que le pays a introduit le produit via les infrastructures existantes du Ministère de la Santé et des RC. Les leçons tirées de l'expérience du Bénin seront directement exploitées dans le cadre de la planification de la prochaine introduction du DMPA-SC en Mauritanie.

DMPA-SC a été lancé au Bénin en 2017.

DE L'ESPOIR POUR UN PÈRE DE PLUSIEURS ENFANTS

«Je m'appelle Dangou Inoussa et je suis un agent de santé communautaire du village de Minanga. J'ai 50 ans et ma quatrième épouse est enceinte de mon 23ème enfant. A ce rythme, je pourrais me retrouver avec 50 enfants! Je rencontre des difficultés à cause de cette grande famille. Fournir de la nourriture, payer les frais de scolarité et prendre soin de tout le monde est une préoccupation permanente pour moi. Je ne sais plus à quel Saint me vouer. À un moment donné, la situation a tellement empiré que j'ai commencé à chercher un moyen de sortir de cette situation. J'ai même envisagé le suicide.

Ensuite, lors d'une formation en 2015, j'ai appris qu'il existe de nombreuses façons d'espacer et de planifier la naissance. Ensuite, chacune de mes femmes et moi avons décidé d'adopter une méthode de planification familiale. J'ai accompagné deux d'entre elles à la maternité pour choisir une méthode et je ferai de même avec les deux autres. Si cette formation était arrivée plus tôt, je n'aurais pas autant d'enfants à prendre en charge. Depuis la formation, j'ai réussi à convaincre d'autres hommes de mon village, des avantages de la planification familiale. Je voudrais remercier APC de m'avoir aidé à résoudre mes problèmes. Et d'avoir restauré mon goût de vivre. »

— Dangou Inoussa, un RC travaillant avec SIA N'SON ONG, est un vaillant champion de la planification familiale.

Tishina Okegbe/FHI 360

JSI/APC Benin

LEÇONS APPRISES

PARTENARIATS : APC attribue ses succès à ses relations de travail avec le gouvernement, les bailleurs et d'autres partenaires. Notre étroite coordination depuis le début du projet était essentielle, non seulement pour faire avancer les choses, mais également pour la durabilité des interventions. APC est devenu un partenaire de confiance du Gouvernement béninois et de l'USAID, en raison de sa flexibilité, et de son sens avéré de créativité pour résoudre les problèmes et exécuter des travaux de haute qualité dans les délais impartis.

HARMONISATION DES APPROCHES : Le fait de réunir les ONG du PIHI-Com au début du projet pour l'élaboration d'un format standardisé de documents, tels que des canevas de plans de travail et de rapportages, et l'harmonisation d'indicateurs de suivi-évaluation, a permis de mesurer les résultats obtenus par les ONG et les zones sanitaires. Des ateliers trimestriels avec les ONG du PIHI-Com s'organisaient pour discuter des défis et des leçons apprises, valider les données du projet et acquérir de nouvelles compétences, conformément à un modèle d'apprentissage basé sur le principe « faible dose, à haute fréquence » qui a amélioré la croissance et les connaissances du personnel des ONG..

APPROPRIATION PAR LE GOUVERNEMENT : Dès le début des activités du projet, APC a été sensible aux priorités définies par le Gouvernement et a travaillé pour faciliter la réalisation des objectifs nationaux. Grâce à cette approche, le Gouvernement du Bénin a été profondément impliqué dans toutes les interventions, couvrant à la fois les portefeuilles du PIHI-Com et de la planification familiale à base communautaire. Le fait d'avoir le Gouvernement comme décideur ultime pour le déploiement de la stratégie décisionnelle a permis de garantir la pérennité des interventions nouvellement introduites.

PROGRAMMATION STRATÉGIQUE : APC a capitalisé l'intérêt suscité par la promesse du Gouvernement de respecter ses engagements en matière de santé entre 2010 et 2013, en participant notamment à l'augmentation du taux de prévalence contraceptive moderne et en élargissant l'accès aux soins de planification familiale. Le projet offrait une assistance technique stratégique pour aider le Gouvernement du Bénin à atteindre son objectif en travaillant aux niveaux national, régional et local. Cela a permis aux idées et aux interventions nouvellement introduites de s'implanter et d'obtenir plus rapidement le soutien de la communauté.

Joshua Yospyn/JSI

Joshua Yospyn/JSI

LA VOIE À SUIVRE

De l'expansion du PIHI-Com dans les zones urbaines à la supervision de l'adaptation locale des politiques nationales, APC a travaillé main dans la main avec le Gouvernement et d'autres partenaires, pour faire progresser la santé communautaire et la planification familiale. En raison du plaidoyer à plusieurs niveaux d'APC, le gouvernement et ses partenaires ont élargi l'accès de la communauté à deux contraceptifs injectables différents, en un temps relativement court. Le Bénin a été l'un des premiers pays africains à introduire et à expérimenter le DMPA-SC au niveau communautaire et le pays est intéressé par un projet pilote d'auto-injection du DMPA-SC. Les contributions stratégiques, techniques et logistiques d'APC qui mettent l'accent sur l'appropriation locale ont permis au pays de progresser de manière décisive vers l'autonomie.

Joshua Yospyn/JSI

Tishina Okegbe/FHI 360

Advancing Partners & Communities
JSI Research & Training Institute, Inc.
2733 Crystal Drive, 4th Floor
Arlington, VA 22202
info@advancingpartners.org
www.advancingpartners.org

www.facebook.com/advancingpartners

@APC_Project