

LA DELEGATION DES TACHES EN PLANIFICATION FAMILIALE : EXPERIENCE DU BURKINA FASO

6ème réunion annuelle du
Partenariat de Ouagadougou
Conakry 2017

Dr S. Mathieu BOUGMA
DSF, BF



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

PLAN DE LA PRÉSENTATION

Introduction

- I. Contexte et justification
- II. Etapes majeures
- III. Types de délégation et zones d'intervention
- IV. Premiers résultats
- V. Suivi et Coordination
- VI. Difficultés

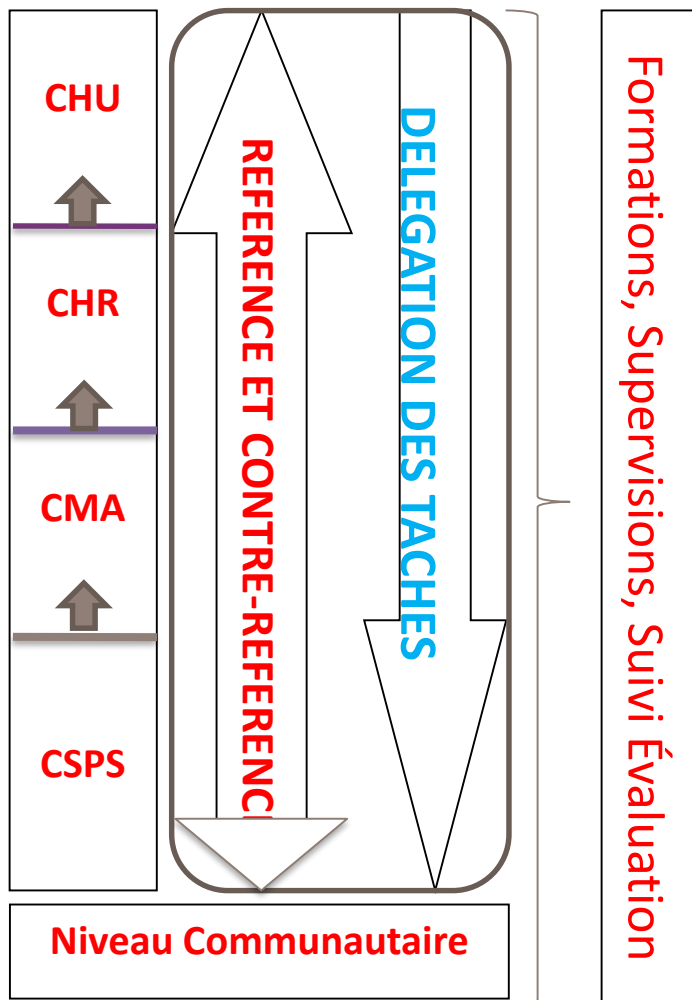
Conclusion



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

INTRODUCTION



- **L'OMS** estime à plus de 214 millions le nombre de femmes qui souhaiteraient éviter ou espacer les grossesses mais qui n'utilisent aucune méthode de contraception
- Une des causes=accès limité à la contraception, en particulier chez les jeunes, les groupes de population les plus pauvres
- **Au Burkina Faso :**
 - ✓ Ratio population/Médecin :
1/15 341
 - ✓ Ratio population/SFE : 1/7 743
 - ✓ Ratio population/IDE: 1/ 4 243



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

CONTEXTE /JUSTIFICATION

- L'insuffisance en personnel de santé qualifié et autorisé par les PNP à offrir les services de PF surtout en zones rurales.
- PNDES AS 2 : « DÉVELOPPER LE CAPITAL HUMAIN » et notamment, OS 2.1 : « promouvoir la santé des populations et accélérer la transition démographique ».
- PNA/PF 2017-2020 (validé 27 novembre 2017): la DT = stratégie pour renforcer l'offre des services de PF aux populations notamment celles vivant dans des zones enclavées.
- Plaidoyer des OSC auprès du MS pour la DT aux APL et aux ASBC pour l'offre des services de PF.
- Indicateurs SR/PF faibles (ISF; TPCm; BNS en PF)



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

ETAPES MAJEURES

- **2013 :**
 - 🕒 Elaboration et adoption plan de relance de la PF 2013-2015 avec une activité portant sur l'expérimentation de la DT
- **2014**
 - 🕒 Adoption du document de référence de «Profil de l'agent de santé à base communautaire»
 - 🕒 Signature de convention MS avec l'ONG Equipop, pour l'expérimentation de la DT dans quatre régions
- **2015-2016 :**
 - 🕒 Elaboration projet pilote d'expérimentation sur la DT et Mobilisation des ressources (cout: 1,7 millions de dollars US)
- **2016:**
 - 🕒 Recrutement de 2 ASBC dans chaque village (soit 17 668 ASBC)
 - 🕒 Renforcement avec financement UNFPA pour les ASBC dans le DS Dandé
 - 🕒 Fonds Agir-PF pour les APL dans un DS du Centre, du Centre-Ouest et 2 DS des Hauts Bassins



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

TYPE DE DT et ZONES D'INTERVENTION

Type de délégation de tâches

Deux niveaux: FS et Communautaire

- **FS: autoriser l'offre des méthodes de longue durée (DIU, Implants)** aux Accoucheuses Brevetées (AB) et Auxiliaires (AA), aux Infirmiers brevetés (IB) et aux Agents itinérants de santé (AIS)
- **Communautaire: autoriser l'offre de l'injectable (sayana press) et de la pilule initiale** aux Agents de Santé à Base Communautaire (ASBC)

Zone d'intervention

▪ Région des Hauts Bassins

- 📍 DS de Dandé (02 communes 08 CSPS)
- 📍 DS de Dafra (uniquement les APL)
- 📍 DS de Do (uniquement les APL)

▪ Région de la Boucle du Mouhoun

- 📍 DS de Tougan (02 communes, 18 CSPS au départ 02 CSPS ouvert récemment)

▪ Région du Centre-Ouest

- 📍 DS de Koudougou (uniquement les APL)

▪ Région du Centre

- 📍 DS de Sig-noghin (uniquement les APL)



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

PREMIERS RÉSULTATS (1/2)

- 79 APL ont été formés dans les DS de Tougan et de Dandé:

IB	AB	AA	AIS
16	8	28	27

Entre février 2017 et septembre 2017

- Insertion de 1225 Implants dont 857 nouvelles utilisatrices
- Insertion de 384 DIU dont 238 nouvelles utilisatrices



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

PREMIERS RÉSULTATS (2/2)

114 ASBC formés dans les DS de Dandé et de Tougan

- 3541 injectables (DMPA s/c dont 1013 nouvelles utilisatrices.
- 1257 pilules dont 241 nouvelles utilisatrices.



SUIVI ET COORDINATION

Coordination

- **Niveau central**
 - ✓ Un comité technique
 - ✓ Un comité de pilotage
- **Aux niveaux intermédiaire et périphérique**
 - ✓ intégrés aux cadres statutaires existants (CTRS et du CSD)

Suivi

- ✓ Des sorties conjointes
- ✓ Des supervisions trimestrielles des DRS
- ✓ Des supervisions des prestataires par les équipes cadre de districts
- ✓ Supervision mensuelle des ASBC par les ICP
- ✓ Rencontres bilan trimestriel au niveau DS



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

DIFFICULTÉS

- ✓ Insuffisances dans le rapportage des données (remplissage des supports)
- ✓ Insuffisance de financement (Zone d'intervention Projet pilote initiale (4 régions, 7 districts))
- ✓ Retard dans l'octroi de la prime des ASBC au début du projet => démotivation
- ✓ Difficulté à obtenir le profil d'ASBC requis (sexe féminin, niveau d'instruction et âge)
- ✓ Mobilité des prestataires



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

CONCLUSION

- En seulement six (06) mois, les résultats sont satisfaisants.
- L'implication de l'Etat est un gage de succès, car avec sa contribution à travers le recrutement et la prise en charge de 17 668 ASBC, le projet a pu réaliser des résultats importants.
- Avec la DT, l'offre de services s'est rapprochée encore plus auprès des populations et à renforcer leurs conditions sanitaires.
- Le défi majeur pour le Burkina Faso en matière de délégation des tâches reste à ce jour, de mettre en place les conditions de son passage à l'échelle et cela commence par son intégration dans les PNP.



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

**Merci pour votre amiable
attention**