

# “Adresser les obstacles institutionnels au passage à l'échelle des Pratiques à Haut Impact.”

7<sup>e</sup> réunion annuelle du  
Partenariat de Ouagadougou

12-14 Décembre 2018, Dakar, Sénégal

Dr Fatim Tall Thiam

Organisation Mondiale de la Santé  
Equipe d'Appui Inter Pays pour l'Afrique  
de l'Ouest / Ouagadougou



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# Sommaire

- Que sont les Pratiques à Haut impact (PHI) ?
- Le passage à l'échelle
  - Points à retenir
- 3 défis institutionnels



# Introduction

- Progrès très lents dans l'amélioration de l'accès rapide, équitable et durable à des services de PF de qualité et la réduction des besoins non satisfaits surtout pour les populations les plus pauvres et les moins éduquées et les adolescents et jeunes.
  - Niveau des besoins non satisfaits élevé (21%) en Afrique subsaharienne et  $\geq 25\%$  en Afrique centrale et occidentale.



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# Introduction

- Nécessité impérieuse d'accélérer les efforts et de concrétiser les perspectives pour relever les défis des ODDs et des objectifs de FP2020
  - Des mesures/actions/stratégies novatrices et efficaces sont requises pour étendre à l'échelle les services de PF et particulièrement les PHI



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# Que sont les PHI ?

- Pratiques reposant sur des données probantes
- Validées par des experts
- Documentées dans un format simple



**HIP** High Impact Practices **Family Planning High Impact Practices List**

High Impact Practices (HIP) are a set of evidence-based family planning practices vetted by experts against specific criteria and documented in a user-friendly format.

Informed by more than 21 organizations, HIP help build consensus around a common understanding of what works in family planning.

HIP are identified based on demonstrated magnitude of impact on contraceptive use and potential application to a wide range of settings. Considerations also guide to other relevant evidence measures including unintended pregnancies, fertility, or one of the primary priorities identified by the Bill & Melinda Gates Foundation in 2010: Evidence of replicability, scalability, sustainability, and cost-effectiveness under standard conditions.

The single-page HIP lists are for use in advocacy, strategic planning, program design, replication of models, policy reform, program evaluation, and to support implementation.

HIP are categorized as:

Building Environments	Service Delivery	Social and Behavior Change
Interventions designed to address barriers to reproductive health services and increase contraceptive use.	Interventions that improve the quality of service delivery and increase the number of people using family planning methods.	Interventions that address cultural, social, and behavioral barriers to contraceptive use.

In addition to categories of practice that are sociopolitically transformative interventions, we have implemented a comparison with a list to further describe the impact of the HIPs, as selected our all stakeholders HIP Implementation Guide.

- **Adolescent-Friendly Contraceptive Service Delivery:** Integrate adolescent-friendly service delivery elements into existing contraceptive service delivery.
- **Integrative:** Use multiple systems technologies, national call centers, reproductive health information support systems, policies, or health systems.

**Service Delivery and Social and Behavior Change HIPs are further categorized according to the strength of the evidence base for each practice – proven, promising, and emerging. The darker the color used for the HIP label, the stronger the evidence base for the practice.**

Proven	Emerging
Interventions with sufficient evidence to recommend widespread implementation, provided there is a clear understanding of strategy, quality, and cost.	Interventions with sufficient evidence to recommend implementation, provided there is a clear understanding of strategy, quality, and cost.

**Emerging:** Interventions with sufficient evidence to recommend implementation, provided there is a clear understanding of strategy, quality, and cost.

© 2014 Planifamilia USA



# Que sont les PHI ?

- Les PHI ***ne sont pas nouvelles.*** Mais aident à dégager ***un consensus*** sur ce qui fonctionne dans les programmes de PF
- Nombreuses directives et outils développés par l'OMS pour guider les programmes nationaux dans la mise en œuvre de ces interventions programmatiques et améliorer la qualité de l'offre de services PF
  - Liens entre les PHI et les Directives et Outils de l'OMS



Programmatic High Impact Practices in Family Planning Service Delivery	WHO Guidelines in FP				WHO Tools/Resources			
	<u>Medical Eligibility Criteria &amp; Selected Practice Recommendations (incl. MEC Wheel)</u>	<u>Task Sharing/Optimizing Health Workers</u>	<u>Ensuring Human Rights in Contraceptive Provision (incl. Checklist)</u>	<u>SRHR for Women Living with HIV/AIDS</u>	<u>Family Planning Handbook</u>	<u>Training Resource Package (TRP)</u>	WHO Documentation Tools and Programme Reporting Standards	
	<u>Agents de santé communautaire</u>	Training Counselling	Training Advocacy	Advocacy Counselling	Training Counselling	Training	Training	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>Stratégies mobiles</u>	Advocacy Counselling	Advocacy	Advocacy	Advocacy Counselling	Advocacy	Training	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>Drug Shops and Pharmacies</u>	Training Counselling	Advocacy	Advocacy	Training Counselling	Resource	Training	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>Soins Après Avortement</u>	Training Counselling	Advocacy	Advocacy	Training Counselling	Resource	Training	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>Post Partum Immédiat</u>	Counselling	Advocacy	Advocacy	Counselling	Resource	Training	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>FP Immunization Integration</u>	Training Counselling	Training Advocacy	Advocacy	Training Counselling	Training	Training	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>Vouchers</u>	Resource Counselling	Advocacy	Advocacy	Resource Counselling	Training Resource	Resource	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
	<u>Social Marketing</u>	Resource Counselling	Training Advocacy	Advocacy	Resource Counselling	Training	Resource	Knowledge Mgmt Advocacy Resource
<u>Social Franchising</u>	Resource Counselling	Training	Advocacy	Resource Counselling	Resource	Resource	Knowledge Mgmt Advocacy Resource	

# Le passage à l'échelle ?

« Efforts **délibérés** pour renforcer l'impact d'**innovations sanitaires** testées avec succès afin d'en faire bénéficier un **plus grand nombre de personnes** et d'encourager la formulation de politiques et de programmes sur une base **durable** »

*ExpandNet*



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# A avoir à l'esprit .....

- Processus spécifique à chaque contexte
- Fortement Influencé par :
  - Des facteurs internes : - nature même de l'HIP, - Capacités institutionnelles, - Spécificités du contexte, - Ressources disponibles
  - Certaines conditions et institutions extérieures :
    - le contexte politique, socioéconomique et culturel, - les besoins, points de vue et droits des bénéficiaires .



# A avoir à l'esprit .....

- Clès du succès :
  - Réflexion attentive et **Planification systématique**
  - Capacités de leadership et gestionnaire appropriées
  - Engagement et participation active des acteurs
  - Allocation adéquate de ressources (temps et finances)
  - Flexibilité dans la mise en œuvre
  - Approche Renforcement des systèmes de santé
  - Approche fondée sur les droits des personnes et la qualité des soins



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# Défis institutionnels ?

2 catégories :

- Défis internes aux institutions ou organisations responsables de l'adoption et de la mise en œuvre de l'HIP à grande échelle (gouvernements, ONGs, secteur privé, etc.) :
  - Exemples : changements politiques ou réglementaires
- Défis liés aux conditions et institutions extérieures
  - Appui des donateurs – Autres secteurs – Contexte socio économique et culturel – Besoins spécifiques des populations, leurs droits et perspectives



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# 3 défis institutionnels majeurs



***Mettre rapidement en place les changements nécessaires en terme de politique et réglementation pour institutionnaliser les HIP***

***Adapter et mettre en œuvre durablement à l'échelle les PHI tout en maintenant la qualité des soins et en respectant les droits et perspectives des clients***



***Maximiser les possibilités et minimiser les contraintes liées au contexte général du passage à l'échelle des PHI ?***

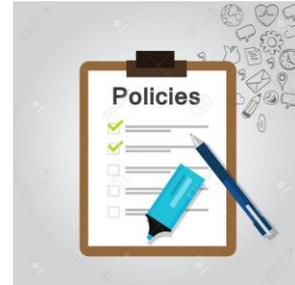


**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# 3 défis institutionnels majeurs

## 1. *Mettre rapidement en place les changements nécessaires en terme de politique et réglementation pour institutionnaliser les HIP*



- **Consensus sur le problème et le changement désiré**
- **Priorité aux PHI qui répondent aux besoins réels et ayant le plus d'impact**
  - PFPP dans contextes avec taux élevé d'accouchement dans structures;
  - PF communautaire dans contextes avec réseaux ASC existants
- **Compréhension des processus locaux de changements et des opportunités**
- **Stratégies diversifiées de plaidoyer**

Services mobiles de proximité :  
Paquets de services, Délégation  
des tâches, Personnel, ...

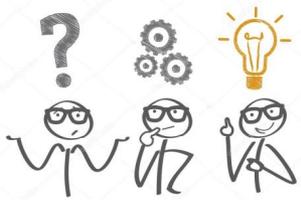
Offre de de PF dans les dépôts  
de pharmacie et pharmacies :  
quels services, formation,  
accréditation



**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# 3 défis institutionnels majeurs



## 2. Mettre en œuvre efficacement et durablement les PHI à l'échelle dans le cadre de faibles systèmes de santé, de ressources limitées et de multiples priorités urgentes

*Introduction d'une nouvelle méthode contraceptive pour élargir la gamme et le choix des clients tout en renforçant la qualité des soins*

- ✓ Leadership/Coordination/Collaboration efficaces
- ✓ Perspective de programme
- ✓ Choix stratégiques clairs, réalistes et adaptés
  - Degré des changements nécessaires
  - Rythme de l'extension
  - Ressources disponibles (HR and finances)
  - Facteurs pouvant influencer le passage à l'échelle
  - Intégration renforcement des capacités du système de santé dans le processus de passage à l'échelle



# 3 défis institutionnels majeurs

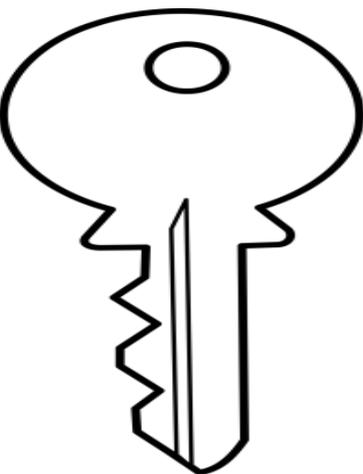


## 3. Maximiser les possibilités et minimiser les contraintes liées au contexte général du passage à l'échelle des PHI

- Plaidoyer auprès des personnes, groupes et institutions influents
- Réseau de défenseurs/champions
- Mécanisme de surveillance continue du contexte afin d'anticiper les changements et leur impact potentiel
- Flexibilité dans la stratégie de passage à l'échelle pour s'adapter aux éventuels changements
- Identification des opportunités et collaboration avec des initiatives connexes / Economies d'échelle



# Messages clés



Les PHI facilitent le consensus autour d'interventions fondées sur des preuves pour améliorer l'accès et l'utilisation de la PF.

La réussite de leur mise en œuvre à grande échelle est dépend de plusieurs facteurs parmi lesquels : un fort leadership national, de solides capacités de plaidoyer, techniques et managériales (choix stratégiques, priorisation, adaptation, SE, .....), une bonne connaissance du contexte local, un engagement et une participation active des différentes parties prenantes.

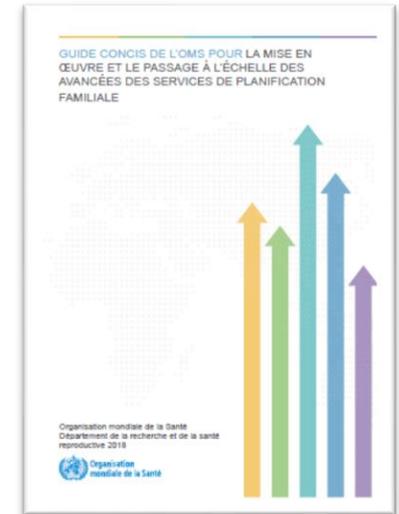


**PLANIFICATION FAMILIALE**

Le Partenariat de Ouagadougou

# Ressources

- Obtenir toutes les ressources HIP à <https://www.fphighimpactpractices.org/>  
Utilisez et suivez # HIPs4FP sur Twitter
- Guide concis de l'OMS pour la mise en œuvre et le passage à l'échelle des services de PF, basé sur ExpandNet [www.srhr.org](http://www.srhr.org)
- Ressources ExpandNet



**Merci**