

# L'IRH & la Global Health Initiative : notre contribution

Par le biais de leur initiative mondiale en matière de santé, baptisée Global Health Initiative ou GHI, les États-Unis investissent 63 milliards de dollars pour aider les pays partenaires à renforcer leurs systèmes de santé, à aborder les principales questions de santé : le VIH/SIDA, le paludisme, la tuberculose, la santé de l'enfant, la nutrition, la planification familiale et la santé reproductive (PF/SR) et les maladies tropicales négligées. Sept principes directeurs sont cœur de la GHI :

1. Mettre en place une approche axée sur les femmes et sur les filles ;
2. Accroître les résultats grâce à une coordination et une intégration stratégiques ;
3. Renforcer et mettre en valeur l'engagement des organisations multilatérales clés, des partenaires dans la santé mondiale et du secteur privé ;
4. Encourager la prise en charge des programmes par les pays eux-mêmes et investir dans les projets nationaux ;
5. Assurer la durabilité à travers le renforcement des systèmes de santé ;
6. Améliorer les paramètres, le suivi et l'évaluation ;
7. Promouvoir la recherche et l'innovation.

## Encadré 1. Les objectifs de PF / RH de la GHI d'ici à 2015

Prévenir 54 millions de grossesses non désirées en répondant aux besoins non satisfaits de contraception moderne. La prévalence de la contraception devrait augmenter à 35 pour cent dans les pays bénéficiaires, soit une augmentation moyenne de 2 points de pourcentage par an. Les premières naissances chez les femmes de moins de 18 ans devraient baisser à 20 pour cent.

L'Institut de la Santé Reproductive (IRH) de l'Université de Georgetown rend ces principes opérationnels grâce aux actions du Projet des Méthodes Basées sur la Connaissance de la Fécondité (MBCF), financé par l'USAID, et à d'autres subventions en sciences sociales financées par l'USAID qui abordent les besoins non satisfaits en matière de PF et les normes fondées sur le sexe liées à la santé reproductive. L'IRH contribue directement aux buts de PF/SR de la GHI (encadré 1) dans cinq pays ciblés par l'initiative : République Démocratique du Congo (RDC), Guatemala, Mali, Rwanda et Ouganda. Nos initiatives dans ces pays, ainsi que notre leadership et nos travaux de recherche mondiaux contribuent aux principes de la GHI de la manière suivante :

**Principe 1 : Mettre en place une approche axée sur les femmes et sur les filles.** Qu'il s'agisse d'élaborer des programmes d'augmenter la connaissance de la fécondité ou d'habiliter les femmes à choisir une méthode de planification familiale qui leur convient ainsi qu'à leurs partenaires, la mise en œuvre d'une approche axées sur les femmes et sur les filles est le cœur de notre mandat.

Notre travail est basé sur l'égalité entre les sexes— en habilitant les femmes tout en étudiant la manière d'impliquer les hommes / garçons dans le processus. Les méthodes de planification familiale que nous avons développées et mises en place dans plus de 30 pays à travers le monde tiennent compte de la relation de couple et ont permis aux hommes de faire leur entrée dans le

## Encadré 2. Exemples de certaines de nos contributions dans la coordination et le renforcement des systèmes de santé

- L'IRH met en place une équipe de ressource, dirigée par le Ministère de la Santé, avec des représentants de diverses organisations qui se réunissent régulièrement pour superviser le processus de mise à échelle.
- L'IRH dirige les actions de renforcement des capacités avec des employés de tous niveaux et assure que des systèmes de supervision d'appui sont en place
- L'IRH engage le secteur privé à travers des programmes de vente de médicaments et de marketing social

processus de planification familiale. Par exemple, une utilisatrice de la Méthode des Jours Fixes® (MJF) est conseillée et habilitée à utiliser le Collier du Cycle® comme un outil visuel pour l'aider, ainsi que son partenaire, à savoir quels jours elle peut tomber enceinte et discuter de la façon de gérer leurs relations ces jours-là. D'après les personnes qui utilisent la MJF, la communication avec leurs partenaires en matière de planification familiale s'est améliorée et a conduit à une meilleure dynamique de couple.

Notre travail se concentre également sur le fait d'atteindre de très jeunes adolescents, âgés de 10 à 14 ans, ainsi que leurs parents par des programmes de SR qui favorisent des comportements sains.

Nous menons une recherche formative pour mieux comprendre comment les normes de genre sont créées dans le but de développer des stratégies efficaces qui peuvent être mise à échelle pour transformer ces normes. En outre, nous appliquons la théorie des méthodes et des réseaux sociaux pour développer des interventions basées sur les réseaux qui répondent aux besoins non satisfaits en PF.

**Principes 2-5 : Mettre l'accent sur la coordination et les partenariats stratégiques, la prise en charge par les pays eux-mêmes, et le renforcement des systèmes de santé.** Les actions que nous menons actuellement sur la mise à échelle des interventions de PF / SR, y compris les MBCF, représentent une contribution transversale aux principes 2 à 5. Inspiré du modèle de développement de l'OMS/ ExpandNet dans cinq pays ciblés (RDC, Guatemala, Inde, Mali, Rwanda), l'IRH est engagé dans un processus qui s'appuie systématiquement sur la coordination stratégique des acteurs multisectoriels, des partenariats

internationaux et locaux, de la participation des actionnaires au niveau locale et national, et de cadres d'action nationaux pour renforcer les systèmes de santé dans le but de planifier, de travailler à et d'atteindre l'objectif de la mise à échelle des MBCF. Sachant que nous sommes attachés à l'expansion et que nous anticipons la nécessité de chacun de ces éléments interdépendants, nous sommes désormais au-delà des interventions pilotes. Le processus systématique de la mise à échelle des services a été appliqué avec succès à travers les initiatives de l'IRH.

**Principe 6 : Améliorer les paramètres, le suivi et l'évaluation.** La qualité de tout programme est déterminée par sa capacité à afficher des résultats significatifs au niveau des points de contrôle essentiels. En l'absence de suivi approprié des programmes, non seulement il est impossible d'identifier et de mettre en œuvre des changements d'orientation, mais les impacts à court et à long terme ne peuvent pas être évalués. C'est la raison pour laquelle nos programmes sont axés sur l'élaboration d'indicateurs mesurables, qui respectent les points de repères fixés, et sur la conduite permanente du suivi et de l'évaluation (S&E).

### Encadré 3. Mettre l'accent sur les résultats

Au travers de nos programmes, les résultats de recherche ont montré que les interventions spécifiques en santé de l'IRH ont un impact sur toute une variété de résultats. En intégrant les MBCF, en touchant de très jeunes adolescents, en collaboration avec les systèmes de santé et à travers des nouvelles innovations, les initiatives de l'IRH :

- Incitent de nouvelles personnes à utiliser la PF moderne
- Augmentent le TPC et réduisent les besoins non satisfaits
- Améliorent la communication au sein des couples sur les décisions importantes en SR
- Augmentent l'accès à la PF en réduisant les obstacles
- Améliorent la qualité de la conception des programmes et des services
- Augmentent la probabilité de la durabilité des programmes de PF / SR
- Créent et transforment des normes de genres assurant aux femmes plus d'autonomie dans la prise de décision et en impliquant les hommes dans les conversations / responsabilités en matière de PF / SR

L'IRH est un chef de file de l'application d'une approche basée sur les systèmes au suivi et l'évaluation de la mise à échelle. Une telle approche est indispensable, sachant qu'un environnement qui favorise la mise à échelle des systèmes dépasse les programmes qui servent les clients. Il s'agit notamment du système de prestation de services dans son ensemble et de ses nombreuses composantes (par exemple, la formation, la supervision, le reporting, l'approvisionnement) en plus des caractéristiques culturelles, sanitaires et économiques des familles et des communautés ; des besoins et des intentions des clients ; de l'influence des médias ; du rôle des leaders d'opinion ; du climat politique sur lequel dépendent l'approbation et le financement ; et d'autres facteurs importants. C'est dans ce contexte que

l'IRH a développé et testé des outils adaptables aux systèmes pour rechercher, suivre et évaluer la mise à échelle d'une nouvelle innovation en matière de PF/SR. Ces connaissances peuvent être appliquées à grande échelle au fur et à mesure que les interventions du programme GHI se mettent à échelle.

**Principe 7 : Promouvoir la recherche et l'innovation.** La recherche et l'innovation sont les piliers du travail de l'IRH. Nous avons développé trois méthodes de planification familiale basées sur des preuves – la Méthode des Jours Fixes, la Méthode des Deux Jours® (MDJ) et la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA). Chacune d'elles a été rigoureusement testée dans des essais cliniques et a fait l'objet d'une évaluation approfondie dans des nombreuses études de recherche. Grâce à ce processus et aux résultats de recherche obtenus, ces trois méthodes figurent dans des documents phares de l'OMS sur la planification familiale, ainsi que dans d'autres documents de qualité sur les orientations en matière de planification familiale, telles que la Technologie Contraceptive. En tant qu'innovateurs, notre travail n'est pas terminé. Nos travaux de recherche actuels sur la mise à échelle de l'utilisation de notre approche contribuent à un corpus croissant de connaissances en santé mondiale. En outre, notre capacité d'innover et d'appliquer des techniques de recherche de pointe a un impact à tous les niveaux de nos actions – qu'il s'agisse de l'évaluation de programmes prometteurs qui touchent les très jeunes adolescents, ou de développer le « CycleTel™ », une application directe aux consommateurs pour le téléphone portable utilisée à faciliter l'utilisation de la MJF par SMS.

En tant que leader mondial de la santé reproductive et de ses défis, l'IRA appuie les efforts qui contribuent à la réalisation des buts de FP/SR de la GHI. En se concentrant sur les questions qui sont au cœur de la FP / SR— égalité entre les sexes, communication au sein du couple, la mise à échelle des innovations, renforcement des capacités menées par les pays eux-mêmes, connaissance de la fécondité, ciblage des très jeunes adolescents, communication directe aux consommateurs—l'IRH s'engage dans les questions essentielles qui doivent être considérées par tous les programmes de GHI.



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Institute for Reproductive Health**  
Georgetown University