

# Améliorer l'accès à la planification familiale grâce à la délégation des tâches

En Afrique de l'Ouest francophone, les services de planification familiale (PF) et de contraception restent difficiles d'accès pour nombre de femmes et de jeunes filles. La délégation des tâches est une approche à haut potentiel pour un accès équitable à la PF. Où en est-on dans la sous-région ? Quels en sont les enjeux ?

## UNE PÉNURIE DE RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ

L'Afrique sub-saharienne représente 24% de la charge mondiale de morbidité pour seulement 3% des ressources humaines (RH) en santé dans le monde<sup>1</sup>. Des disparités significatives existent également au sein des pays. En Côte d'Ivoire, près de 40% des RH en santé résident dans la région des Lagunes (Abidjan), qui ne représente que 24% de la population du pays<sup>2</sup>. Au Mali, seuls 37% du personnel de santé exercent en milieu rural<sup>2</sup>. Cette inégale répartition des RH isole les femmes et filles des services de PF dont elles ont besoin pour réaliser leurs droits et leur santé sexuels et reproductifs (DSSR).

## LA DÉLÉGATION DES TÂCHES : QU'EST-CE QUE C'EST ?

Dans le champ de la PF, la délégation des tâches (DT) est une approche qui vise à améliorer l'accès, la couverture et la qualité des services de PF à un coût comparable ou moindre. Il s'agit en particulier de permettre à des catégories supplémentaires – soit nouvellement créées, soit préexistantes – d'agent-e-s de fournir certaines méthodes de PF au niveau des établissements de soins de santé primaire ou au niveau communautaire. Ces agent-e-s incluent diverses catégories d'infirmier-e-s et de sages-femmes/accoucheurs et accoucheuses ainsi que les agent-e-s de santé à base communautaire (ASBC/ASC), et équivalents<sup>3</sup>.

Tableau adapté des directives « La délégation des tâches pour améliorer l'accès aux méthodes de contraception » de l'OMS (2013)

	Personnel non médical	Aides-soignants	Sages-femmes auxiliaires	Personnel infirmier	Sages-femmes	Clinicien-e-s associé-e-s	Clinicien-e-s associé-e-s de niveau avancé	Médecins non spécialistes
<b>Délivrance de méthodes de contraception</b>								
Promotion de la santé maternelle, néonatale et reproductive	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Instauration et poursuite de l'utilisation de contraceptifs injectables - seringue standard	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pose et retraits de dispositifs intra-utérins	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pose et retrait d'implants contraceptifs	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

<p>✓ Option recommandée</p> <p>✓ Option recommandée dans le cadre d'un suivi et d'une évaluation</p>	<p>✗ Option à envisager dans le cadre de recherches rigoureuses</p> <p>✗ Option non recommandée</p>	<p>■ Tâche reconnue comme s'inscrivant dans le champ des compétences de la catégorie</p>
--	---	--

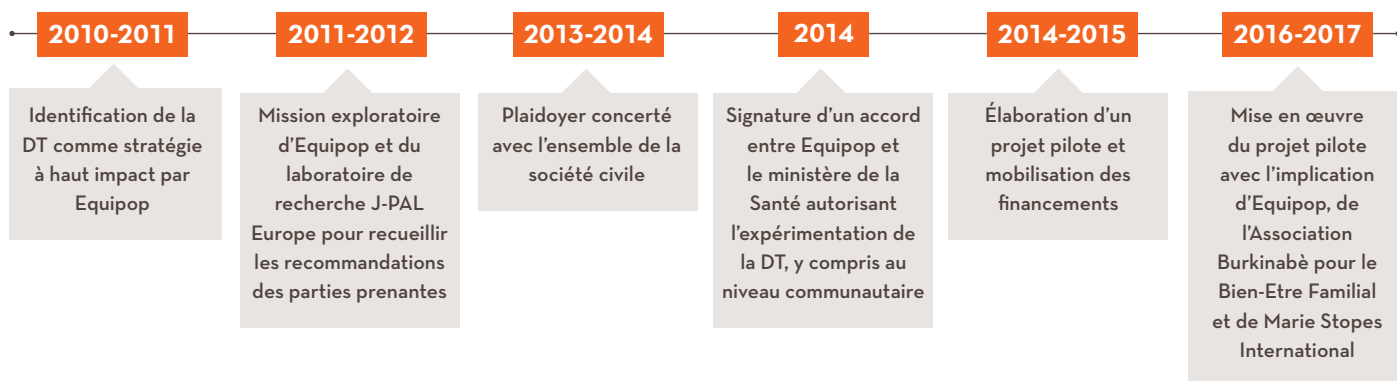
## UN MOUVEMENT EN FAVEUR DE LA DT EN AFRIQUE DE L'OUEST FRANCOPHONE

La DT, en particulier au niveau communautaire, est reconnue comme une approche à haut impact pour améliorer l'accès à la PF. A l'heure actuelle, dans la plupart des pays d'Afrique de l'Ouest francophone, les personnels non médicaux (ASBC/ASC) peuvent sensibiliser à la PF, distribuer des contraceptifs externes et proposer le réapprovisionnement en pilules. Cependant, leur rôle, en particulier concernant l'offre initiale de pilules et l'offre d'injectables, ne fait pas toujours consensus, en particulier de par l'hétérogénéité de leur formation et statut.

Ce rôle reste donc à renforcer. En se basant sur les résultats obtenus dans d'autres pays africains et de projets pilotes, les gouvernements d'Afrique de l'Ouest francophone ont pris des engagements forts dans ce sens dans le cadre du Partenariat de Ouagadougou et de Family Planning 2020. Ils se sont réengagés récemment à introduire les injectables et à proposer l'offre initiale de pilules au niveau communautaire.

## DES AVANCÉES SUR LE TERRAIN : PROMOUVOIR LA DT AU BURKINA FASO

Au Burkina Faso, l'engagement pris par le gouvernement est en cours de mise en œuvre. Ceci est le fruit d'un plaidoyer concerté mené par Equilibres & Populations en collaboration avec la société civile depuis 2010 :



## Les défis à relever pour la mise en œuvre de la DT

### ► L'environnement politique

- Réviser et adopter des cadres de régulation (normes et protocoles, statuts des ASBC/ASC) appropriés pour clarifier les rôles et compétences de l'ensemble des agent-e-s de santé
- Impliquer l'ensemble des parties prenantes pour susciter l'adhésion

### ► Les modalités opérationnelles

- Rémunérer de manière adéquate les catégories d'agent-e-s responsabilisées y compris les ASBC/ASC
- Prioriser la formation axée sur les compétences et en continu des agent-e-s concerné-e-s
- Renforcer le suivi et la supervision pour assurer la qualité des services de PF
- Impulser une dynamique de renforcement des systèmes de santé (approvisionnement, référencement)

### ► La pérennisation

- Prévoir des financements sur le long terme pour une mise en œuvre pérenne et de qualité
- Documenter les projets pilotes en cours afin d'en démontrer l'impact et accélérer le passage à l'échelle

Equilibres & Populations tient à remercier Dr. Luc de Bernis pour sa relecture et ses précieux apports techniques.

**NOTES** • 1. Deller, B., Tripathi, V., Stender, S., Otolorin, E., Johnson, P., & Carr, C. (2015). *Task Shifting in maternal and newborn health care: key components from policy to implementation*. International Journal of Gynecology and Obstetrics, Vol 130, S25-S31. • 2. Mbow, F.B, Ningue, E.A.B, Diop, N., Mané, B., & Ngouana, R. (2015). *La délégation des tâches dans le domaine de la planification familiale au niveau communautaire dans les pays du Partenariat de Ouagadougou : Expériences et leçons apprises pour une mise en œuvre effective - Présentation par pays*. Dakar: Population Council. • 3. Les appellations varient selon les pays. Ce factsheet a été réalisé dans le cadre du projet Mobiliser en faveur des DSSR : une alliance pour les femmes et adolescentes d'Afrique de l'Ouest avec la contribution de FP2020.

**EQUI  
POP.  
ORG**