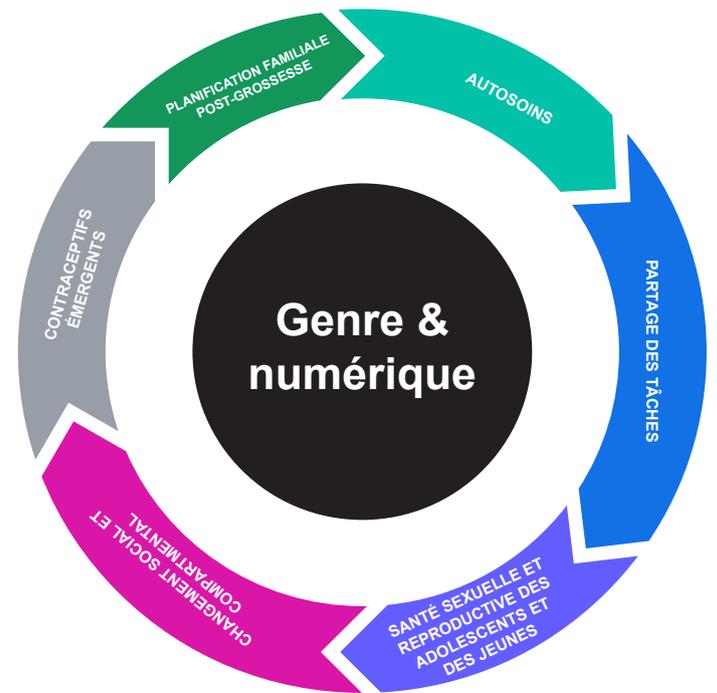


Accélérateur Plus de la PF de l'OMS

Newsletter du projet
Numéro 8 | mai 2025

Projet Accélérateur Plus de la planification familiale

Le [projet Accélérateur plus](#) de la planification familiale de l'OMS s'appuie sur les efforts déployés par le passé dans le cadre des projets Parapluie (2015-2018) et Accélérateur (2019-2022) pour aider les partenaires et les ministères de la Santé à accélérer la mise à l'échelle et la pérennisation des pratiques de planification familiale fondées sur des données probantes et sensibles au genre recommandées par l'OMS. Le projet contribue spécifiquement à la réalisation des cibles 3.1, 3.7 et 5.6 des objectifs de développement durable (ODD), ainsi que de l'objectif du treizième programme général de travail de l'OMS consistant à étendre la couverture sanitaire universelle à un milliard de personnes supplémentaires. Le projet Accélérateur Plus est coordonné par l'unité Contraception et soins de fertilité (CFC) du département Santé et recherche génésiques (RHR) de l'OMS.

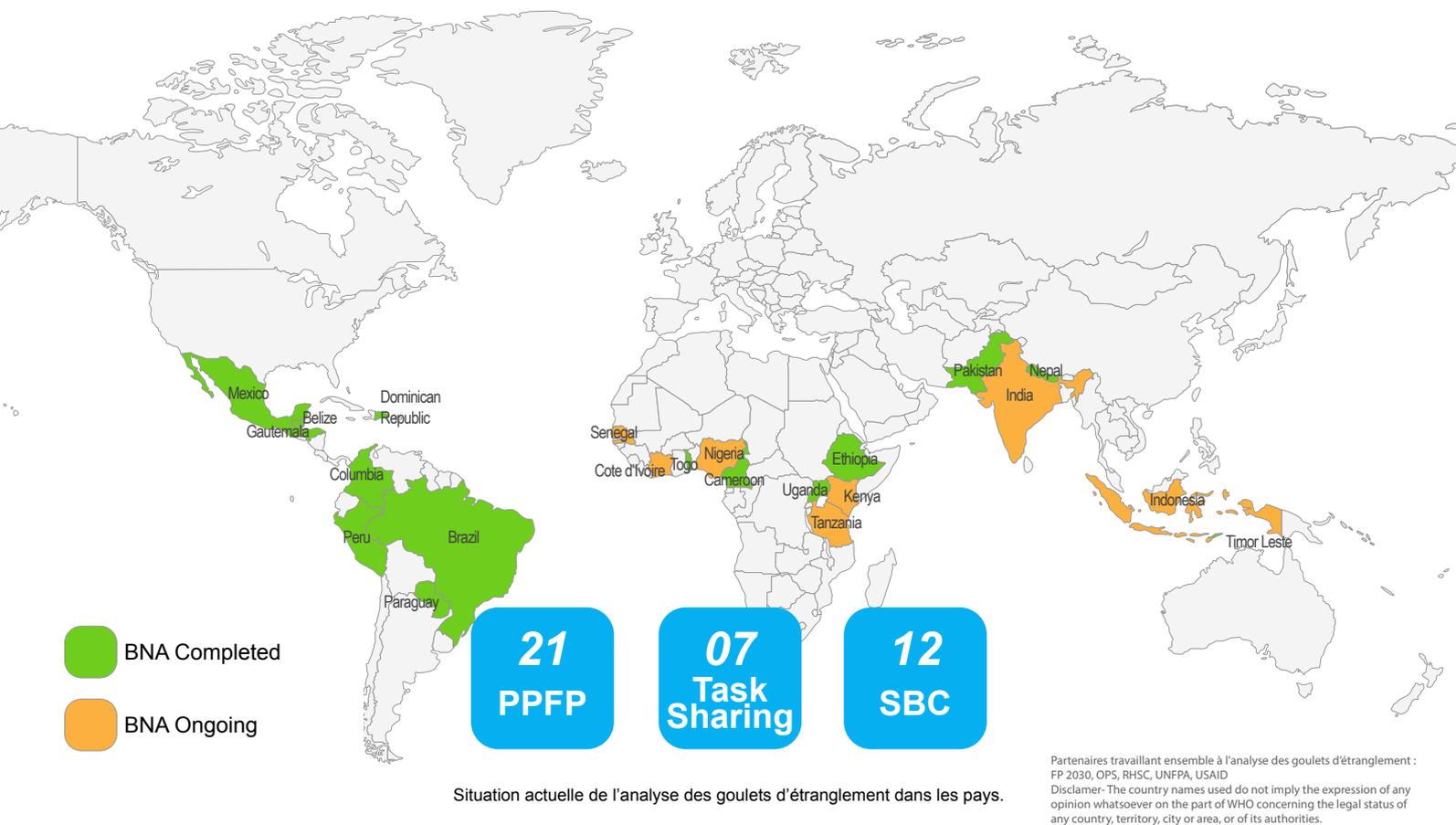


Actualités des pays



Analyse des goulets d'étranglement

Vingt-trois pays de quatre Régions ont mené une analyse des goulets d'étranglement suivant un [protocole mis au point par l'OMS](#) afin d'aider les États dans l'élaboration de plans nationaux qui leur permettraient de mettre à l'échelle les pratiques de planification familiale fondées sur des données probantes en tenant compte du contexte national et des attentes de l'ensemble des parties prenantes.



Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique

Ouganda

Une équipe multipartite composée du Ministère de la santé, de l'École de santé publique de l'Université Makerere, de l'UNFPA et de l'OMS Ouganda a mené une analyse des goulets d'étranglement afin d'identifier les obstacles qui entravent l'élargissement des interventions fondées sur des données probantes dans les domaines de la planification familiale après la grossesse, du partage des tâches et des changements sociaux et comportementaux. L'analyse, guidée par le [protocole élaboré](#)



Parties prenantes travaillant en groupe lors de l'atelier de recherche de consensus, le 12 novembre 2024

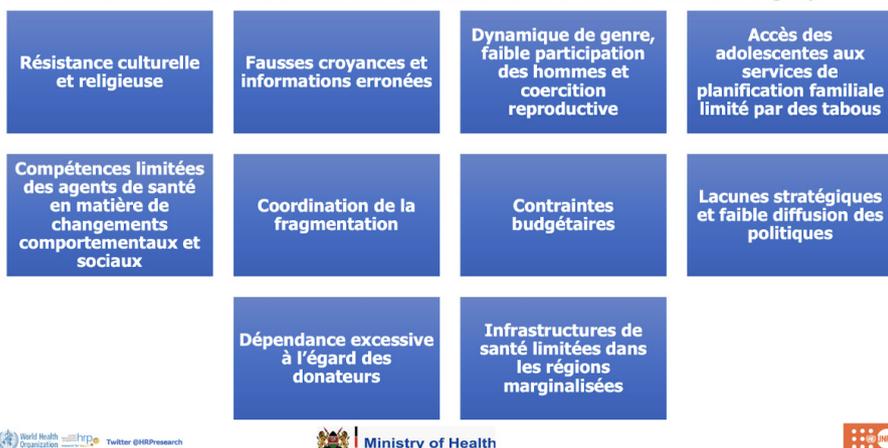
[par l'OMS](#), couvrait cinq régions et comprenait un examen de 25 politiques et lignes directrices nationales, des données nationales, trois études de cas et 78 entretiens avec des informateurs clés.

Les résultats de l'exercice ont été partagés lors de l'atelier de recherche de consensus du 12 novembre 2024, à l'issue duquel les parties prenantes ont recensé les goulets d'étranglement suivants : sensibilisation et compétences limitées des prestataires de soins de santé en matière de planification familiale après la grossesse, accès inéquitable aux services, faible intégration des indicateurs de changements comportementaux et sociaux et insuffisance des politiques et des financements consacrés au partage des tâches. Au nombre de solutions proposées figuraient la diffusion des politiques, la formation ciblée et le mentorat à l'intention des prestataires de soins de santé sur la planification familiale après la grossesse, l'amélioration de la distribution d'outils de planification familiale, l'intégration des indicateurs de changements comportementaux et sociaux dans le système d'information pour la gestion sanitaire et un encadrement plus fort disposant de lignes budgétaires dédiées au partage des tâches. À l'heure actuelle, des efforts sont déployés pour diffuser et mettre en œuvre le plan de mise à l'échelle.

Kenya

Les bureaux de l'UNFPA et de l'OMS au Kenya ont entrepris une analyse des goulets d'étranglement axée sur la planification familiale et les changements comportementaux et sociaux après la grossesse. À la demande du Ministère de la santé, qui souhaitait que l'analyse prenne en compte le point de vue des usagers, l'équipe a adapté le protocole d'analyse des goulets d'étranglement de l'OMS en y ajoutant des discussions de groupe avec des femmes en âge de procréer qui avaient accouché au cours de l'année écoulée. La collecte de données a été effectuée dans six comtés, à

Obstacles à la mise à l'échelle des pratiques fondées sur des données probantes en matière de planification familiale et de changements comportementaux et sociaux après la grossesse :
Constatations faites à l'issue des entretiens avec des informateurs clés et des discussions de groupe



savoir : Kisumu, Muranga, Kajiado, Kwale, Nairobi et Garissa – une sélection composée à dessein de comtés très performants et de comtés peu performants si l'on se base sur le taux de prévalence de la contraception moderne. Cinquante entretiens avec des informateurs clés et trois groupes de discussion ont été menés. Un atelier de recherche de consensus est prévu pour hiérarchiser les goulets d'étranglement et proposer des stratégies pour y remédier.

Bureau régional de l'Asie du Sud-Est (SEARO)

Inde

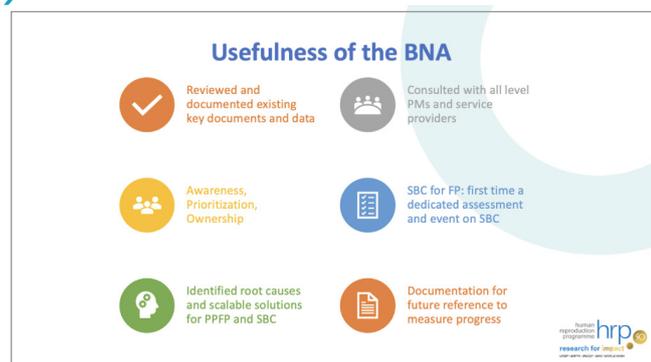
Dans le Maharashtra, l'un des États les plus peuplés d'Inde, Global Health Strategies, en collaboration avec l'OMS, mène une analyse des goulets d'étranglement afin d'identifier les principaux obstacles à la mise à l'échelle de la prestation de services de planification familiale après la grossesse, à la mise en œuvre des politiques et à l'adoption de contraceptifs. Un atelier de recherche de consensus réunissant des parties prenantes nationales et étatiques est prévu en mai. Il aura pour objet d'examiner les conclusions et d'identifier conjointement les goulets d'étranglement prioritaires et les mesures envisageables pour soutenir les efforts de mise à l'échelle des services.

La Fondation Ipsas Development (IDF) mène une analyse des goulets d'étranglement sur la voie de la mise à l'échelle de la planification familiale après la grossesse au Madhya Pradesh. La Mission nationale de santé a approuvé le processus et la collecte de données a commencé.

Actions du Bureau

Quarante-deuxième réunion du Groupe consultatif scientifique et technique (STAG)

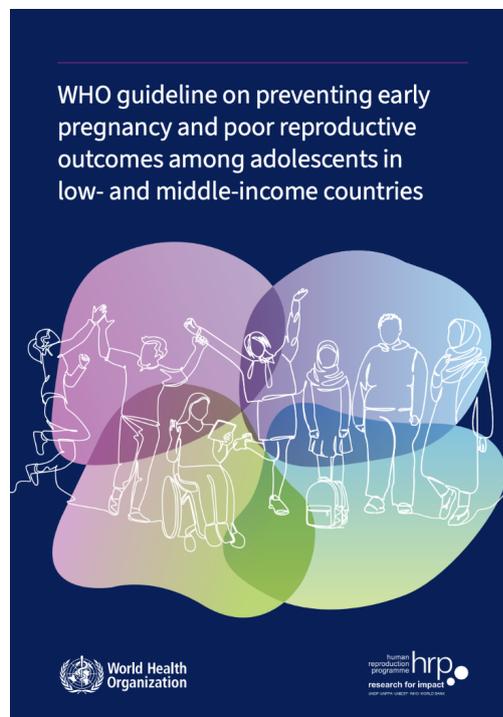
Au cours de la quarante-deuxième réunion du STAG, tenue du 3 au 5 mars 2025, l'analyse des goulets d'étranglement a été présentée au comité consultatif. L'exposé a souligné l'importance d'utiliser une approche structurée pour identifier les obstacles à la mise à l'échelle des services de planification familiale fondés sur des données probantes. Il a dressé un aperçu de l'état d'avancement de la mise en œuvre dans les pays, et a fait la lumière sur les difficultés rencontrées, les enseignements tirés tout au long du processus et l'expérience de la mise en œuvre au Népal.



L'équipe népalaise a partagé les avantages de l'analyse des goulets d'étranglement d'après son expérience

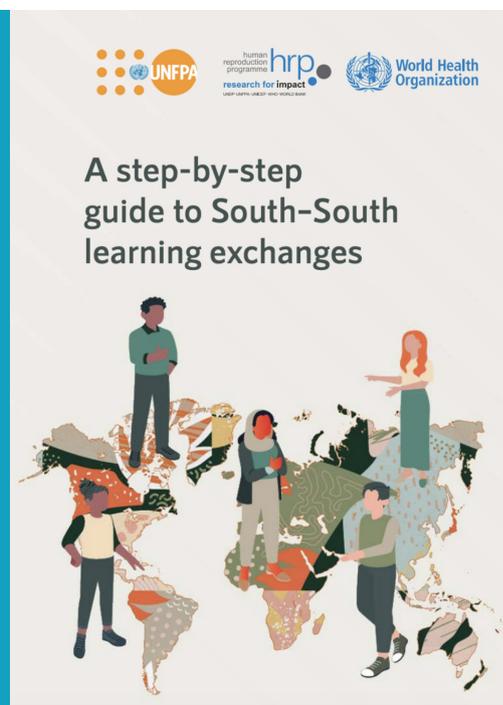
Lignes directrices de l'OMS pour la prévention des grossesses précoces et de leurs conséquences en matière de santé reproductive chez les adolescentes dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

Ces lignes directrices actualisées de [l'OMS](#) fournissent des recommandations reposant sur des bases factuelles concernant les interventions visant à réduire la morbidité et la mortalité chez les adolescentes en prévenant les grossesses précoces et leurs effets néfastes sur la santé de ces dernières. Elles s'adressent en particulier aux décideurs, aux planificateurs et aux administrateurs de programmes des gouvernements, des ONG et des organismes apportant un soutien technique et financier.



Guide par étapes pour les échanges d'apprentissage Sud-Sud

Conjointement avec le Fonds des Nations Unies pour la Population, l'OMS a publié le [guide par étapes](#) pour les échanges d'apprentissage Sud-Sud. Ce guide est destiné aux animateurs d'échanges d'apprentissage, à toutes les personnes y prenant part et au comité de planification. Il propose une approche globale de la planification, de la conduite et de l'évaluation d'un échange d'apprentissage Sud-Sud entre pays. Il est actuellement disponible en anglais.



Diffusion des conclusions de l'analyse des goulets d'étranglement entravant la mise à l'échelle des pratiques fondées sur des données probantes en Ouganda et au Kenya.

Un deuxième webinaire sur l'analyse des goulets d'étranglement s'est tenu le 26 mars 2025, en collaboration avec le réseau pour la mise en application des meilleures pratiques. Pendant la session, les conclusions du Kenya et de l'Ouganda ont été présentées après un aperçu introductif de la méthodologie d'analyse de l'OMS et de son état actuel de mise en œuvre dans les pays. L'événement a réuni plus de 106 participants, dont des représentants des ministères de la santé, des partenaires d'exécution, des organisations de la société civile et des acteurs mondiaux de la santé reproductive. L'enregistrement du webinaire est consultable [ici](#).



Fonds des Nations Unies pour la Population

L'UNFPA, en collaboration avec l'OMS, a réalisé l'analyse des goulets d'étranglement au Timor-Leste en vue de recenser les principaux obstacles à la mise à l'échelle des pratiques en matière de planification familiale après la grossesse, de partage des tâches et de changements comportementaux et sociaux. Avec l'aval donné par le Ministre de la santé publique au directeur général CSP par l'intermédiaire de la Direction nationale de la santé de la mère et de l'enfant, l'analyse des goulets d'étranglement a été menée dans six districts, à savoir Dili, Ermera, Maliana, Manatuto, Baucau et Ainaro, représentant à la fois les milieux urbains et ruraux, y compris les grandes villes. L'étude a consisté en un examen documentaire des politiques et des données nationales et en 78 entretiens avec des informateurs clés dans les trois domaines thématiques.

Le 13 novembre 2024, un atelier national de recherche de consensus a réuni 36 parties prenantes aux niveaux national et infranational. Ces dernières ont été réparties en trois groupes thématiques pour examiner les conclusions, hiérarchiser les goulets d'étranglement et mettre au point des solutions réalisables. Le pays élabore un plan pour transposer à une plus grande échelle les solutions et stratégies retenues.



Informateurs clés remplissant des questionnaires dans les municipalités d'Ermera, de Maliana, de Manatuto et de Baucau

Publications

Open access Protocol

BMJ Open Protocol to assess bottlenecks inhibiting the scaling up of evidence-based family planning practices in low-income and middle-income countries using mixed methods

Rita Kabra¹, Kathryn Church², Komal Preet Allagh³, Abdulmumin Saad², Moazzam Ali¹, Petrus Steyn¹, James Kiarie¹

To cite: Kabra R, Church K, Allagh KP, et al. Protocol to assess bottlenecks inhibiting the scaling up of evidence-based family planning practices in low-income and middle-income countries using mixed methods. *BMJ Open*. 2024;18(1):e028111. doi:10.1136/bmjopen-2023-028111

ABSTRACT

Introduction Scaling up evidence-based practices (EBPs) in family planning (FP), as recommended by the WHO, has increasingly been accepted by global health actors as core to their mission, goals and activities. National policies, strategies, guidance, training materials

STRENGTHS AND LIMITATIONS OF THIS STUDY

⇒ This protocol ensures that the bottleneck analysis (BNA) is done systematically based on the WHO building blocks for strengthening health systems and triangulates data from desk reviews, case stud-

frontiers | Frontiers in Reproductive Health

TYPE Original Research
PUBLISHED 07 January 2025
DOI 10.3389/frph.2024.1513243

Check for updates

OPEN ACCESS

EDITED BY
Emeka Nwachukwu,
United States Agency for International
Development, United States

REVIEWED BY
Ambrose Akinlo,
Obafemi Awolowo University, Nigeria
Ifeanyi Chukwu Ezebiaku,
Chukwuemeka Odumegwu Ojukwu
University, Nigeria

*CORRESPONDENCE
Amal Benbella
✉ amalben.25@gmail.com

Experiences of infertility among couples in Morocco

Amal Benbella^{1,2*}, Gitau Mburu³, Asmaa Zaidouni⁴, Sanae Elomrani⁵, Abdelhakim Yahyane⁵, Karima Gholbzouri⁶, James Kiarie⁷ and Rachid Bezaoui²

¹Assisted Reproductive Technology Center, Maternity and Reproductive Health Hospital les Orangers of IbnSina University Hospital, Rabat, Morocco, ²Faculty of Medicine and Pharmacy, University Mohammed V, Rabat, Morocco, ³UNDP-UNFPA-UNICEF-WHO-World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP), Department of Sexual and Reproductive Health and Research, World Health Organization, Geneva, Switzerland, ⁴Department of Biology and Health, University Ibn Tofail, Kenitra, Morocco, ⁵Population Directorate, Ministry of Health and Social Protection, Rabat, Morocco, ⁶Reproductive Health and Research Unit, WHO Eastern Mediterranean Regional Office, Cairo, Egypt

Pour mieux comprendre les obstacles à la mise à l'échelle des pratiques fondées sur des données probantes en matière de planification familiale après la grossesse, de partage des tâches et de changements comportementaux et sociaux, l'OMS a élaboré un protocole d'évaluation normalisé. Ce protocole d'analyse des goulets d'étranglement a permis à plus de 23 pays d'évaluer de manière systématique les obstacles au système de santé, d'identifier les principales entraves à la mise en œuvre et d'élaborer des solutions et des stratégies permettant de s'y attaquer.

Cette étude qualitative a tenté de décrypter les expériences des couples en matière de diagnostic et de traitement de l'infertilité au Centre de technologie de procréation assistée (ART) au Maroc. Trente-neuf entretiens approfondis ont été menés avec des patientes, des membres du personnel hospitalier et des acteurs politiques intervenant dans le domaine des soins de fertilité dans le cadre de l'évaluation de ce premier centre public d'assistance à la procréation.



Contents lists available at ScienceDirect

Contraception

journal homepage: www.elsevier.com/locate/contraception

The impact of male contraception on global sexual and reproductive health and rights☆☆☆☆☆

Nancy Kidula ^{a,*}, Brian T. Nguyen ^b, Ndema Habib ^a, James Kiarie ^a

^a UNDP-UNFPA-UNICEF-WHO-World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP) Department of Sexual and Reproductive Health and Research (SRH) World Health Organization, Geneva, Switzerland

^b Department of Obstetrics and Gynecology, Keck School of Medicine of the University of Southern California, Los Angeles, CA, USA

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Article history:
Received 27 September 2024
Received in revised form 28 December 2024
Accepted 3 January 2025

The right to health and other health-related human rights are legally binding commitments enshrined in international human rights instruments. While these positions are known and ratified by policy makers, little has been done to actualize men's sexual and reproductive health (SRH) as an integral part of attaining these important global goals. Not addressing men's SRH over and above supporting their female partners

Cet **article** présente une revue et une synthèse de la littérature publiée sur la contraception masculine et la santé sexuelle et reproductive des hommes. Il reconnaît que la santé sexuelle et reproductive des hommes est un problème de santé publique et donne un aperçu de l'impact de la contraception masculine, y compris des nouvelles méthodes et de leurs effets sur la santé sexuelle et reproductive dans le monde.

BMJ Global Health

Successful strategies that address gender-related barriers and promote bodily autonomy within efforts to scale up and sustain postpregnancy contraception: a scoping review

Arachu Castro ¹, Rita Kabra ¹, Anna Coates ², James Kiarie ²

To cite: Castro A, Kabra R, Coates A, et al. Successful strategies that address gender-related barriers and promote bodily autonomy within efforts to scale up and sustain postpregnancy contraception: a

ABSTRACT

Introduction Acknowledging the integral role of bodily autonomy in advancing gender equality, our study aimed to assess the extent to which strategies used in postpartum and postabortion contraception have effectively equipped women, girls and gender-diverse individuals with the tools,

WHAT IS ALREADY KNOWN ON THIS TOPIC

⇒ Previous scoping and systematic reviews have explored strategies to increase postpregnancy contraception uptake globally. However, none have specifically focused on strategies that promote bodily autonomy while ad-

Cet **examen exploratoire** évalue la mesure dans laquelle les stratégies utilisées dans le domaine de la contraception post-partum et post-avortement ont permis aux femmes, aux jeunes filles et aux personnes aux identités de genre variées de disposer des outils, des connaissances et des ressources nécessaires pour prendre des décisions autonomes qui correspondent à leurs expériences de vie.



Bientôt disponible

- **Nouveaux matériels d'information de l'OMS**
 - Mise à l'échelle de la planification familiale après la grossesse - Guide pratique
 - Interventions pour le changement comportemental et sociétal en matière de contraception et de planification familiale : directives de mise en œuvre à l'intention des décideurs et des responsables de programmes.
 - Orientations pour la planification, la mise en œuvre et l'élargissement du partage des tâches pour les services de contraception
- **Août 2025:** Atelier régional de diffusion des savoirs sur le thème « Mise à l'échelle de la planification familiale après la grossesse : Guide pratique »
- **Septembre 2025 :** Examen a posteriori de l'analyse des goulets d'étranglement
- **5-9 octobre 2025:** XXVe Congrès mondial de gynécologie et d'obstétrique de la FIGO, Le Cap
- **3-6 novembre 2025:** Conférence internationale sur la planification familiale, Bogota, Colombie

Projet Accélérateur Plus de la planification familiale de l'OMS

Département Santé et recherche génésiques, Organisation mondiale de la Santé, 20, Avenue Appia, 1211 Genève 27
[www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/overview](http://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/overview)

CLAUDE DE NON-RESPONSABILITÉ

Le contenu de cette publication ne représente pas nécessairement les opinions, les décisions ou les politiques de l'Organisation mondiale de la Santé. La responsabilité des informations et des opinions exprimées dans la publication incombe entièrement aux auteurs.

Partagez votre expérience !

Nous vous invitons à partager avec nous vos expériences et les enseignements tirés de la mise en œuvre du projet Accélérateur Plus de la PF.

Cette lettre d'information est destinée aux personnes impliquées ou intéressées par le Projet Accélérateur Plus de la planification familiale de l'OMS, dans les bureaux régionaux et nationaux. Elle présente les activités en cours et à venir, les réalisations de l'équipe et les ressources utiles, et sera distribuée tous les trimestres. Nous invitons tous les membres de l'équipe à soumettre des mises à jour de leurs projets afin de les inclure dans le prochain bulletin, dont la publication est prochain numéro - Septembre 2025

Pour de plus amples informations, contacter :
Dr Rita Kabra,
responsable du projet Accélérateur Plus de la PF
kabrar@who.int