



Surmonter les obstacles qui entravent l'accès à la planification familiale

Dans la plupart des pays, les personnes dépendent des systèmes de soins de santé primaires (SSP) pour avoir accès aux méthodes de planification familiale (PF). Les systèmes de SSP sont conçus de manière à garantir à chacun un accès équitable à des soins complets et de qualité. Néanmoins, malgré les efforts concertés des gouvernements nationaux pour que ces services restent abordables, les frais à la charge des patients demeurent un obstacle majeur à l'accès aux soins dans de nombreuses communautés.

Afin de relever ce défi, l'initiative mondiale en faveur de la couverture santé universelle (CSU) a pour but d'inciter les pays à adopter des politiques d'appui et des mécanismes de financement innovateurs pour s'assurer que tous puissent recevoir des soins de santé sans encourir des difficultés financières. Cette démarche se traduit souvent par la mise en place d'un régime national d'assurance maladie, qui met en commun les ressources afin d'établir un ensemble de prestations essentielles de services de santé subventionnés ou gratuits pour un groupe de patients déterminé.

Agissant de concert, les mouvements combinés en faveur de la CSU et les SSP constituent la meilleure opportunité de garantir que les services de santé essentiels - y compris la PF et les autres services de santé sexuelle et reproductive (SSR) - soient intégrés et fournis de la manière la plus rentable et équitable possible.

Une approche dirigée par la société civile

Les organisations locales de la société civile (OSC) sont le moteur des initiatives en faveur de la CSU et des SSP dans le monde entier. Elles s'avèrent d'excellents partenaires stratégiques pour les gouvernements nationaux en concevant des politiques de SSP prometteuses qui élargissent l'accès aux services de SSP, y compris la PF/SSR. Elles plaident pour un investissement croissant en ressources coordonné par le biais d'efforts de mobilisation des gouvernements nationaux et des sources externes (y compris des entités multilatérales comme le Mécanisme de Financement Mondial, le Fonds Mondial et les partenariats bilatéraux) afin de garantir un système de prestation de services de santé solide, fiable et durable.

De même, ces OSC soutiennent les gouvernements, les bailleurs de fonds et d'autres parties prenantes

clés afin de s'assurer que tous soient tenus redevables des engagements qu'ils ont pris en faveur d'un élargissement de l'accès aux services de santé et de leur accessibilité financière.

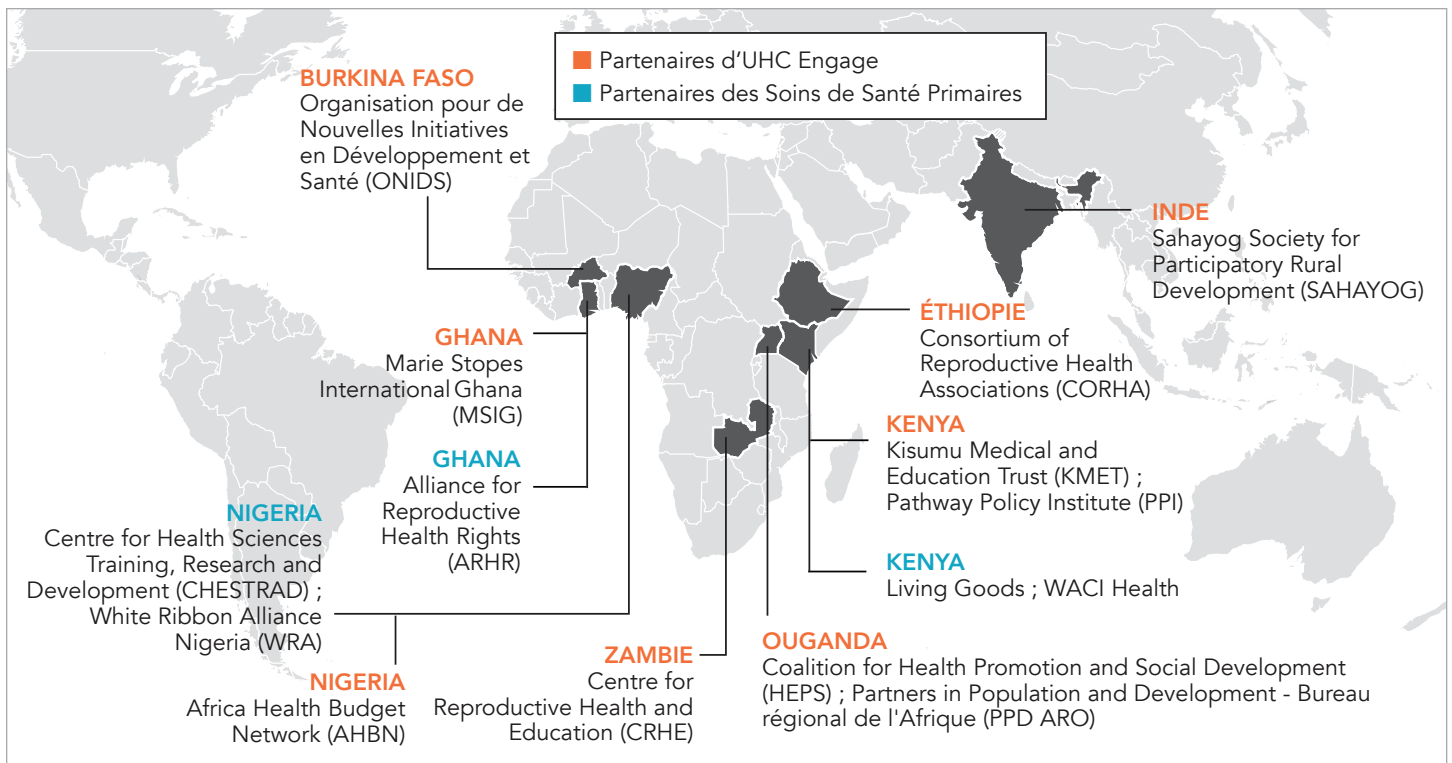
Reconnaissant le rôle indispensable joué par la société civile pour mener les mouvements en faveur de la CSU et les SSP vers des changements positifs, PAI a entrepris deux types de projets complémentaires qui soutiennent les efforts des parties prenantes de la société civile afin de parvenir à des soins de santé accessibles pour tous : UHC Engage et les Soins de Santé Primaires. Ces initiatives visent à tirer parti de partenariats avec des OSC dans sept pays afin de renforcer les stratégies de plaidoyer, les mécanismes de redevabilité et les capacités institutionnelles des organisations locales qui sont les plus au courant de l'environnement de politiques de santé et du contexte culturel de leur pays.

Le financement flexible et le soutien technique sur mesure que PAI fournit à ces partenaires ont permis de remporter de nombreuses victoires sur le plan politique et programmatique aux niveaux national et infranational.

Succès à ce jour

Les projets de SSP et de CSU de PAI ont abouti à de nombreux résultats positifs, notamment :

- En Ouganda, **PPD ARO** (Bureau de la région Afrique) - avec l'assistance technique et le soutien à la communication apportés par PAI - a créé une coalition constituée de parties prenantes visant à garantir l'adoption par le parlement national du tout premier projet de loi portant sur l'assurance maladie nationale.
- Au Kenya, **KMET** et **PPI**, ont dirigé des coalitions qui ont poussé les gouvernements des comtés de Kisumu et de Lakiapia, respectivement, à étendre l'ensemble des prestations du Fonds national d'assurance maladie afin d'y inclure la PF et à allouer des budgets pour financer la prestation de services de PF. L'appui apporté par PAI a également permis à Living Goods de concevoir une politique démontrant le rôle important que jouent les agents de santé communautaires pour garantir un accès équitable aux soins de santé. Cette politique a permis la reconnaissance officielle de ces agents de santé comme essentiels au maintien de la résilience du système de santé.



- PAI a également soutenu **MSIG** dans la mise en place d'un projet pilote visant à documenter les économies et les avantages que présente l'inclusion de la PF dans le régime national d'assurance maladie du pays. Le succès de ce projet pilote a conduit le ministère de la Santé à intégrer des services complets de PF dans l'ensemble des prestations.
- En Inde, PAI a appuyé les efforts de **SAHAYOG** dans l'Uttar Pradesh pour renforcer les capacités des communautés à plaider avec succès et à engager le dialogue avec des responsables de la santé du district et de l'état afin d'améliorer l'accès et la qualité des services de PF/SSR dans cinq districts prioritaires.
- Au Nigeria, **l'WRA** et PAI ont collaboré étroitement avec le ministère de la Santé du Niger pour mettre sur pied un cadre de redevabilité numérique pour le Fonds de prestation des soins de santé de base. Ce cadre offre un mécanisme de suivi des fonds déployés pour les services de SSP et soutient l'inclusion des perspectives de la communauté et sa participation (en particulier en ce qui concerne les besoins des femmes et des filles) dans le processus de mise en œuvre visant à assurer une prestation efficace des services de SSP dans l'État du Niger.

En 2023 et au-delà, PAI et ses partenaires poursuivront leurs efforts pour tirer parti de ces succès en plaçant

Le généreux soutien de la Fondation Bill & Melinda Gates et celui de la Fondation David & Lucile Packard ont rendu possible l'élaboration de cette fiche d'information. Les résultats et les conclusions tirés n'engagent que les auteurs et ne reflètent pas nécessairement les positions ni les politiques des bailleurs de fonds.

sans relâche en faveur d'un accroissement des investissements dans les systèmes nationaux de SSP et les programmes durables de CSU, jusqu'à ce que chaque personne puisse exercer son droit humain fondamental d'accéder à des soins de PF/SSR de haute qualité.

COVID-19 et les mouvements en faveur de la CSU et les SSP

La pandémie de COVID-19 a mis en évidence et exacerbé les disparités existantes en matière de santé, ainsi que la fragilité des systèmes de santé pour la majorité des personnes dans le monde entier. Les perturbations de services ont fortement réduit l'accès aux services de santé essentiels, y compris les soins de PF/SSR, dans de nombreux pays. L'importance de pouvoir compter sur des systèmes de santé résilients et financés de manière durable dans les pays à revenu faible et intermédiaire (en particulier en temps de crise) n'a jamais été aussi notable. PAI et ses partenaires ont déployé des efforts en vue d'intégrer les SSP et la CSU dans les efforts de redressement face à la COVID-19 et de s'assurer que les gains si durement acquis en matière de SSR ne soient pas perdus.



Veillez scanner le code QR pour regarder le récent documentaire vidéo d'UHC Engage.