

Mobilisation des ressources domestiques pour le financement de la planification familiale : cas du projet TCI (The Challenge Initiative)

Mobilizing domestic resources to finance family planning: the TCI (The Challenge Initiative) project

Auteurs : Kandji M¹, Attoumbré YB², Kourouma KR^{3,4}

1. Intrahealth International, Bureau Régional Afrique de l'Ouest Francophone
2. Intrahealth International, Cote d'Ivoire
3. Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction de Côte d'Ivoire
4. Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Résumé

Introduction

La mobilisation des ressources domestiques est une pratique à haut impact pour améliorer les indicateurs de Planification Familiale (PF). Cette note a pour objectif de présenter le projet The Challenge Initiative (TCI) basé sur le co-financement de certaines activités de PF par les bailleurs et les mairies de janvier 2020 à octobre 2022, avec une transition vers une responsabilité croissante des mairies à partir de 2023.

Méthodes

Un plaidoyer a été mené auprès de 7 mairies de l'Union des Villes et Communes de Côte d'Ivoire (UVICOCI) et des autorités sanitaires. L'orientation des conseillers municipaux sur les avantages de la PF et son financement par les mairies ont été investigués. Des prestataires de santé, des leaders communautaires et religieux sur la PF ont été formés en vue d'appuyer le plaidoyer. Enfin, des spots et des émissions en vue de favoriser un changement de comportement ont été diffusés.

Résultats

Les 7 mairies ont mobilisé 71 millions de FCFA durant le projet de janvier 2020 à octobre 2022 et 35 millions de FCFA depuis le début de la phase d'autonomisation. Le projet a contribué à éviter 134 et 78 décès maternels respectivement à Abidjan et Bouaké.

Conclusion

La stratégie de mobilisation des ressources domestiques par les mairies est essentielle pour assurer la pérennisation des activités de PF.

Principal message de la santé publique : Il est essentiel d'étendre le projet à d'autres communes, d'enrôler plus de centres de santé du secteur public et privé.

Mots clés

Financement, mobilisation des ressources domestiques, mairie, planification familiale, The Challenge Initiative .

Abstract

Introduction:

Mobilizing domestic resources is a high-impact practice for improving Family Planning (FP) indicators. The aim of this note is to present The Challenge Initiative (TCI) project based on the co-financing of certain FP activities by donors and town halls from January 2020 to October 2022, with a transition to increasing responsibility for town halls from 2023.

Methods

In 7 town halls, the approach consisted of advocacy with the Union of Cities and Towns of Côte d'Ivoire (UVICOCI, in French) and health authorities, orientation of town councillors on the benefits of FP and its financing by town halls, training of health providers, community and religious leaders on FP to support advocacy, as well as the broadcasting of spots and programs for behaviour change.

Results

The 7 town halls mobilized 71 million XOF during the project from January 2020 to October 2022, and 35 million XOF since the start of the transition phase. The project helped prevent 134 and 78 maternal deaths in Abidjan and Bouaké respectively.

Conclusion

The strategy of mobilizing domestic resources by town hall is essential to ensure the sustainability of family planning activities.

Principal message of public health : It is essential to extend the project to other towns' halls, to enrol more public and private sector health facilities.

Key words

mobilization of domestic resources, town hall, family planning, transition, sustainability.

Introduction

La planification familiale (PF) participe grandement à l'épanouissement des populations et son importance n'est plus à démontrer au regard de son impact sur la réduction de la mortalité maternelle et néonatale, le contrôle de la croissance démographique et le développement économique de façon globale [1]. La Côte d'Ivoire est membre du Partenariat de Ouagadougou (PO) dont le but est d'accélérer les progrès de l'utilisation des services de planification familiale dans les neuf pays francophones de l'Afrique de l'Ouest. Une des stratégies du PO pour atteindre ce but est la mobilisation des ressources domestiques pour le financement de la PF [2, 3]. C'est dans ce cadre que le Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHPCMU) à travers la Direction de Coordination du Programme National de Santé de la Mère et de l'Enfant (PNSME) en partenariat avec le partenaire de mise en œuvre Intrahealth International, s'est inscrit dans le projet The Challenge Initiative (TCI). Le projet TCI, financé par la Fondation Bill et Melinda Gates, apporte son appui aux pays membres du PO à travers la mobilisation des ressources au niveau des municipalités en collaboration avec le secteur de la santé. Le projet couvre les villes d'Abidjan et de Bouaké à travers sept mairies (Abobo, Yopougon, Adjamé, Marcory, Koumassi, Port Bouët et Bouaké).

Présentation du projet TCI

Le projet TCI est un modèle de développement basé sur la demande des mairies. Les principaux acteurs sont : l'Union des Villes et Communes de Côte d'Ivoire (UVICOCI) récipiendaire principal (les mairies sous récipiendaires) et le MSHPCMU à travers le PNSME, la Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire (DIIS), les Directions Régionales et les Districts Sanitaires. Le projet comprend quatre étapes :

- (i) La demande d'expression d'intérêt par la mairie de s'inscrire dans l'initiative ;
- (ii) L'élaboration du projet par la mairie et le district sanitaire, avec le montant annuel que la mairie s'engage à allouer à la PF ;
- (iii) L'implémentation du projet par le district et la mairie ;
- (iv) L'autonomisation/pérennisation.

Les activités du projet ont démarré en janvier 2020. Chaque mairie a élaboré un plan triennal dans lequel elle s'engage à allouer des fonds à la PF. Dans le cadre de ce co-financement de la PF, les mairies doivent augmenter chaque année, leur contribution financière de 25% par rapport à l'engagement financier pris, tandis que celle du bailleur diminue de 25%. Par ailleurs, les mairies se sont également engagées à poursuivre le financement après le retrait du bailleur. Pour la gestion, la coordination et le suivi du projet, deux comités ont été mis en place : les comités locaux de gestion (07 membres : le maire ou son représentant, le point focal programmatique et financier de la mairie, le Directeur Départemental de la Santé, la Coordinatrice SR/PF, le Chargé des données du district sanitaire, le Gestionnaire de Programme Pays) et le comité conjoint de pilotage (tous les comités locaux). En octobre 2022, le bailleur s'est retiré du projet et les mairies ont pris le relai pour le financement et la mise en œuvre des activités de PF. En termes de mobilisation des ressources par les mairies, les objectifs à atteindre étaient de 121 et 71 millions respectivement en 2022 et 2023.

Méthodologie

Les stratégies mises en place pour atteindre les objectifs fixés étaient :

- (i) Le plaidoyer auprès de l'UVICOCI (Union des Villes et Communes de Côte d'Ivoire) et des autorités municipales pour inscrire une ligne budgétaire PF dans leur programme triennal d'activités ;
- (ii) Le plaidoyer auprès des autorités sanitaires pour mettre à disposition les produits contraceptifs gratuitement et en quantité suffisante ;
- (iii) L'orientation des conseillers municipaux sur les avantages de la planification familiale et la création et maintien d'une ligne budgétaire pour la PF ;
- (iv) Le renforcement des capacités des prestataires de santé sur la technologie contraceptive ;
- (v) Le renforcement des capacités des guides religieux pour la promotion de la PF ;

- (vi) La communication pour le changement de comportement à travers la diffusion de spots et d'émission sur la PF à travers les radios communautaires ;
- (vii) La supervision conjointe des activités de PF en collaboration avec le PNSME.

Résultats

Les résultats présentés dans cette note de synthèse sont issus du rapport 2022 du Service Suivi-Évaluation de Intrahealth International avec l'outil de mesure Impact Tool.

Résultats immédiats

Mobilisation des ressources financières par les mairies

Les 7 mairies bénéficiaires du projet TCI en Côte d'Ivoire ont mobilisé au total 71 millions de francs CFA durant le projet et 35 millions de francs CFA depuis le début de la phase d'autonomisation. Soit un total de 96 millions de francs CFA.

Tableau : Mobilisation des ressources financières par les mairies pendant le co-financement et la phase d'autonomisation

Communes	Montant mobilisé (FCFA) 2020 - 2022	Montant mobilisé (FCFA) Phase autonomisation 2023
Abobo	15 000 000	15 000 000
Yopougon	20 000 000	0
Adjamé	0	0
Marcory	6 000 000	0
Port Bouët	0	0
Koumassi	10 000 000	10 000 000
Bouaké	20 000 000	10 000 000
Total	71 000 000	35 000 000

Au cours de la période janvier 2020 à octobre 2022, les mairies ont mobilisé 71 millions sur 121 millions attendus soit 59% de fonds collectés pour financer les activités de planification familiale. Une année après le retrait du principal bailleur (2023), les mairies ont mobilisé au total 35 millions sur 71 millions attendus soit un taux de réalisation de 49%.

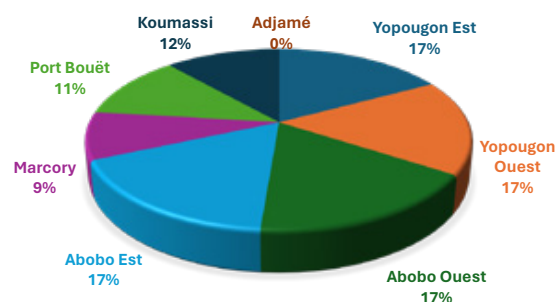
Les mairies d'Adjamé et de Port Bouët n'ont pas mobilisé de fonds durant la période 2020 à 2022 par manque de disponibilité de fonds. En effet, selon les autorités municipales, ces fonds n'étaient pas inscrits dans leur programme triennal d'activités. Un plaidoyer a été fait auprès des autorités municipales pour que ces fonds soient inscrits dans leur prochain programme triennal qui débutait en année 2023.

Formation des Leaders religieux sur la PF

Un plan de communication a été élaboré en mars 2020. Conformément à ce plan, 20 leaders religieux provenant d'Afrique de l'Ouest Francophone (Côte d'Ivoire, Sénégal, Burkina Faso, Niger et Benin) ont été formés à Abidjan sur les avantages de la PF pour faciliter l'utilisation des produits contraceptifs dans les communautés.

Formation des prestataires de santé sur la technologie contraceptive

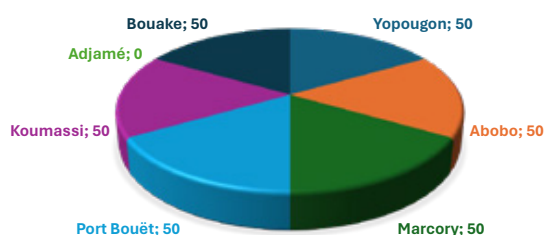
Figure 1 : Nombre de prestataires de santé formés sur la technologie contraceptive dans les sites d'intervention (N=234)



Les prestataires des services de santé de la ville de Bouaké avaient déjà été formés sur la technologie contraceptive dans un autre projet qui venait de prendre fin. Par conséquent, la Direction Régionale de Santé a trouvé inopportun de les former à nouveau sur la même thématique.

Formation des conseillers municipaux sur la planification familiale et l'importance de la création et du maintien des lignes budgétaires planification familiale dans le budget communal

Figure II : Nombre de conseillers municipaux orientés sur la planification familiale et l'importance de la création et du maintien des lignes budgétaires planification familiale dans le budget communal (N=300)



Diffusion des spots et d'émissions sur la PF

La diffusion des spots et des émissions sur la PF a été réalisée de juin 2020 à juillet 2021. Ce sont au total 1080 spots radios sur la PF qui ont été diffusés chaque jour pendant 30 jours sur une période de 12 mois; ainsi que 24 émissions à raison de 02 émissions chaque mois pendant 01 mois.

Résultats intermédiaires

En termes d'effets, le projet TCI a contribué à Abidjan à : 2,9 milliards de franc CFA économisés par le système de santé, 134 décès maternels évités, 1113 décès infantiles évités.

À Bouaké ce projet a contribué à : 938,8 millions de franc CFA économisés par le système de santé, 78 décès maternels évités, 357 décès infantiles évités. (Calculs du Service Suivi-Évaluation de Intrahealth International avec l'outil de mesure Impact Tool, 2022)

Justification et preuves

La mobilisation des ressources domestiques est considérée comme une pratique à haut impact pour la pérennisation des actions en faveur de la planification familiale [4]. Une revue narrative réalisée au Nigeria pour un plaidoyer auprès des décideurs a montré que l'amélioration de la mobilisation des ressources nationales à la planification familiale contribuerait à améliorer la prestation des services. Cela garantit la disponibilité des fonds pour assurer l'approvisionnement sans interruption de quantités suffisantes de produits contraceptifs jusqu'au dernier kilomètre [3].

Discussion

Le cofinancement entre donateurs et municipalités pour financer conjointement certains aspects d'un programme, avec une transition vers une responsabilité croissante du gouvernement pour le coût total peut être un outil puissant pour contribuer à l'appropriation nationale, à la viabilité budgétaire et à la visibilité des programmes de santé [5]. Le projet TCI a permis de mobiliser des ressources financières au niveau des mairies afin d'augmenter le financement national de la planification familiale. Ce projet a également permis une réduction des décès évitables chez le couple mère/enfant dans les zones d'intervention.

Les points à améliorer au niveau de ce projet sont : le non-paiement à temps de la contribution financière de la plupart des mairies (Yopougon, Port Bouet, Adjamé et Marcory) dans la phase d'autonomisation, la lourdeur administrative (transmission des termes de référence et des fonds pour les activités).

Pour lever ces barrières, il faut entre autres orienter les conseillers municipaux sur la planification familiale et l'importance de la création et du maintien des lignes budgétaires planification familiale dans le budget communal. Il faut également mettre gratuitement les produits contraceptifs en quantité suffisante à la disposition des districts sanitaires pour la mise en œuvre des activités.

Conclusion

La mobilisation des ressources domestiques au niveau des mairies pour le financement de la planification est une stratégie prometteuse pour assurer la pérennisation des activités de planification familiale. Pour un plus grand impact, il est essentiel d'étendre le projet à d'autres communes, d'enrôler plus de centres de santé du secteur public et impliquer davantage le secteur privé. En outre, il faut lever les barrières administratives et autres avant un passage à échelle.

Références

1. The Lancet. Family planning: accelerating the way ahead. Lancet. 2017. 9; 390(10112):2527.
2. Partenariat de Ouagadougou. [Internet]. PO. [cité 08 fev 2024]. Disponible sur: <https://partenariatouaga.org/plaidoyer-sur-la-mobilisation-des-ressources-domestiques-en-faveur-de-la-sante-de-la-reproduction-dans-la-region-de-tahoua/>
3. Sustainable Family Planning Through Domestic Public Financing [Internet]. HIPs. [cité 08 fev 2024]. Disponible sur: <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/domestic-public-financing/>
4. Mbachu CO, Agu IC, Ekwueme CN, Ndu A, Onwujekwe O. A narrative review of evidence to support increased domestic resource mobilization for family planning in Nigeria. BMC Womens Health. 6 mai 2023;23(1):235.
5. Jha A, Kolesar RJ, Comas S, Gribble J, Ugaz J, Gonzalez-Pier E. Getting ready for reduced donor dependency: the co-financing of family planning commodities. Health Policy Plan. 2024. 9;39(1):87-93.