



ImpactNOW Madagascar

L'impact d'investissement en planification familiale

HP+ POLICY Brief

Septembre 2016

INDICATEURS	STATISTIQUES D'ENSOMD 2012-2013 (1)
Taux de croissance de la population (%)	2,7 %
Pourcentage de population de moins de 15 ans	47 %
Indice synthétique de fécondité	5 enfants par femme
Taux de mortalité maternelle pour 100 000 naissances	478
Taux de mortalité infantile pour 100 000 naissances vivantes	26
Taux de prévalance contraceptive (toutes les femmes)	32,8 %
Taux de prévalance contraceptive (les femmes en union)	39,9 %
Taux de prévalance contraceptive (moderne chez les femmes en union)	33,3 %
Taux spécifique de fécondité de 15-19 ans	163 %
Besoins non satisfaits en matière de planification familiale	17,7 %

Contexte

Madagascar a fait beaucoup de progrès en matière d'augmentation du taux de prévalance contraceptive. Il était de 16,7 % en 1992 et était passé à 39,9 % en 2012 pour les femmes en union. Cependant, le taux de fécondité reste très élevé, à hauteur de 5 enfants par femme. Une des raisons est l'activité sexuelle précoce, 20,4 pourcent des jeunes filles de 15 à 19 ans ont eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. Le taux de fécondité des adolescentes a augmenté de 148 pour 1000 en 2009 à 163 pour 1000 en 2012. Par ailleurs, parmi les adolescentes de 18 ans, 48,3 % ont déjà commencé leur vie reproductive : 5,4 % sont enceintes de leur premier enfant et 42,9 % d'entre elles ont eu au moins un enfant. En 2014, les jeunes de moins de 15 ans représentaient environ 47 pourcent de la population et la population continue de croître (1). Ce taux de fécondité élevé chez les jeunes a aussi un impact sur d'autres indicateurs sanitaires. La mortalité maternelle et néonatale reste élevée et, même si les causes sont nombreuses et complexes, l'une des raisons est le manque de financement pour la planification familiale (PF). Le retrait de certains partenaires financiers suite à la crise socio-politique de 2009 et l'insuffisance de financement des activités par le Ministère de la Santé Publique contribuent au manque de progrès sur ces indicateurs (2).

En 2014, Madagascar a adhéré à la Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle (CARMMA). L'objectif est d'accroître l'accès, la qualité et l'utilisation des services de soins de santé publique, y compris ceux qui sont liés à la santé sexuelle et reproductive, indispensables pour la réduction de la mortalité maternelle. En 2015, Madagascar a signé ses engagements avec le partenariat mondial Planification familiale 2020 (PF2020), qui concrétisent la volonté politique pour la PF et le bien-être des familles malgaches (3).

Suite à ces engagements et aux évaluations de la planification familiale, le Ministère de la Santé Publique a élaboré le Plan stratégique intégré en planification familiale et en sécurisation des produits de santé de la reproduction 2016-2020.

Les cinq axes d'intervention retenus sont (3) :

- Création d'un environnement légal, juridique, fiscal, organisationnel et institutionnel favorable à la PF volontaire et basé sur les droits de l'homme et la sécurisation des produits de santé reproductive (SR);
- Accroissement de la demande pour une meilleure utilisation des services de SR/PF;
- Amélioration de l'accès et de l'offre de services intégrés de SR/PF de qualité;
- Approvisionnement en produits SR de qualité, maîtrisé et sécurisé avec une gestion logistique performante;
- Marché et financement des Produits SR/PF coordonnés et maximisés pour un Marché total et une pérennisation de la Sécurisation des produits en SR/PF et des activités en SR/PF.

Deux objectifs du plan se penchent sur les jeunes : en 2020, réduire de 32 à 26 % la proportion des adolescentes (15-19 ans) ayant déjà eu un enfant et augmenter de 23 % à 75 % la proportion des jeunes (15 à 24 ans) ayant accès aux informations SR/PF (3). Cet objectif montre que le Ministère de la santé est conscient des défis et qu'il s'est engagé à améliorer le programme du pays au regard de tous les aspects de la PF.

Par ailleurs, le Plan Stratégique Intégré PF/SPSR a également identifié des objectifs du développement pour Madagascar, aussi en 2020, il est prévu de la:

- Augmenter la prévalence contraceptive à hauteur de 50% ;
- Réduire les besoins non satisfaits en Planification familiale à 9% ;
- Augmenter la prévalence contraceptive chez les jeunes de 15 à 24 ans à hauteur de 46 %;
- Diminuer l'Indice synthétique de fécondité (ISF) global à 3 enfants par femme ;
- Réduire le taux de mortalité néonatale à 17 pour 1000 naissances vivantes ;
- Réduire le taux de mortalité maternelle à 300 pour 100 000 naissances vivantes.

Un des principes directeurs de la mise en œuvre du plan stratégique est l'équité et l'accessibilité : promouvoir le droit humain à la santé de toutes les femmes, tous les nouveau-nés, tous les hommes et les jeunes, ainsi que l'accès équitable à des soins de SR/PF de qualité tout en respectant le genre avec une attention particulière pour les pauvres et les groupes vulnérables, surtout dans les zones rurales et insuffisamment desservies (3). Alors que les jeunes approchent l'âge de procréer, il s'avérera nécessaire d'assurer la disponibilité et l'accessibilité aux services et produits de qualité. Cette demande croissante exigera des analyses en matière de politiques, d'impact et d'investissements pour assurer que les ressources nécessaires soient disponibles pour la population malgache.

ImpactNow est un modèle basé sur le logiciel Excel qui évalue le coût des impacts sanitaires et économiques de la PF à court terme (2 à 7 ans) et les ressources nécessaires pour atteindre les objectifs de PF. ImpactNow s’inspire de l’Impact 2 de Marie Stopes International (MSI). Il a été mis au point dans le cadre d’une collaboration entre MSI et Health Policy Project (HPP), avec le soutien de l’Agence américaine pour le développement international (USAID). Il modélise et compare les impacts de divers scénarios politiques, et ce dépliant montre les avantages apportés par les engagements PF2020. Pendant l’élaboration du plan d’action national budgétisé de planification familiale (PANB), une feuille de route pour la mise en œuvre du Plan stratégique Intégré PF/SPSR, le Ministère de la Santé Publique et ses partenaires PF ont validé les projets pour le modèle, avec le soutien de Health Policy Plus (HP+), financé par l’USAID. Le modèle montre les impacts sanitaires et économiques de trois options de politiques de PF différentes, et compare les indicateurs (voir Tableau 1).

Les scénarii:

- Scénario 1 : **Statu Quo** - Augmentation de 10 points de pourcentage en taux de prévalence contraceptive moderne (mTPC) pour les femmes en union en âge de procréer
- Scénario 2 : **Plan stratégique PF** - Atteindre une augmentation de 17 points de pourcentage en mTPC de 2012 à 2020
- Scénario 3 : **Plan stratégique PF +** - Atteindre une augmentation de 17 points de pourcentage en mTPC de 2012 à 2020 et accroître l’utilisation des méthodes de longue durée (MLD)

TABLEAU 1. SCENARII POLITIQUES D’IMPACTNOW

	BASE 2012	STATU QUO 2020	PLAN STRATÉGIQUE PF 2020	PLAN STRATÉGIQUE PF + 2020
TPC	39,9 %	44 %	53,3%	53,3%
mTPC	33,3 %	43,1 %	50%	50%
Préservatif masculin	2,51 %	2,51 %	2,51 %	2,50%
Injectable	49,87 %	49,87 %	49,87 %	55,00%
Pilule	16,54 %	16,54 %	16,54 %	18,00%
Stérilisation féminine	3,51 %	3,51 %	3,51 %	3,51 %
DIU	1,75 %	1,75 %	1,75 %	2,50%
Implant	6,52 %	6,52 %	6,52 %	9,30%
MAMA	3,01 %	3,01 %	3,01 %	3,00%
Toutes traditionnelles	16,29 %	16,29 %	16,29 %	6,19%

Les bénéfices sanitaires de la planification familiale

Atteindre les objectifs de PF aura des grands impacts sanitaires et sociaux. La planification familiale aide les femmes et les couples à obtenir une famille de la taille qu'ils souhaitent, réduisant le nombre de grossesses et les grossesses à risque qui contribuent à la mortalité maternelle et infantile. En prolongeant l'intervalle entre les grossesses et en réduisant le nombre de grossesses au cours de la vie d'une femme, la planification familiale aide les femmes à éviter les complications en matière de santé. De même, quand une femme et son partenaire peuvent choisir l'intervalle de temps entre une naissance et une grossesse ultérieure, ils sont plus à même de prendre soin de leur nouveau-né et de tous leurs autres enfants.

Les résultats d'ImpactNow indiquent que les avantages sanitaires et économiques des investissements dans la PF sont immédiats. Le nombre d'utilisateurs augmentera à hauteur de 2,48 millions en 2020 avec une augmentation de TPC, comparé à la tendance actuelle. Aussi, avec une augmentation de l'utilisation de la PF parmi les femmes âgées entre 15 et 49 ans en union, Madagascar réduira le nombre de grossesses non désirées, ainsi que les décès maternels et infantiles d'ici à 2020. En réalisant le plan stratégique PF, Madagascar éviterait plus de 4,3 millions de grossesses non désirées de 2012 à 2020. Cependant, en augmentant l'utilisation du TPC et des méthodes de longue durée, le pays éviterait 534 017 grossesses non-désirées supplémentaires, en comparaison avec le scénario du statu quo. Actuellement, un total de 478 décès maternels sur 100 000 naissances vivantes est enregistré à Madagascar, et l'objectif est de réduire ce taux à 300 d'ici à 2020. La réalisation du plan stratégique PF préviendrait le décès de plus de 1 400 femmes et de 7 176 enfants à Madagascar, en comparaison avec le scénario basé sur la tendance actuelle (Tableau 2).

TABLEAU 2. RÉSULTATS SANITAIRES DE 2012 À 2020 (CUMULATIF)

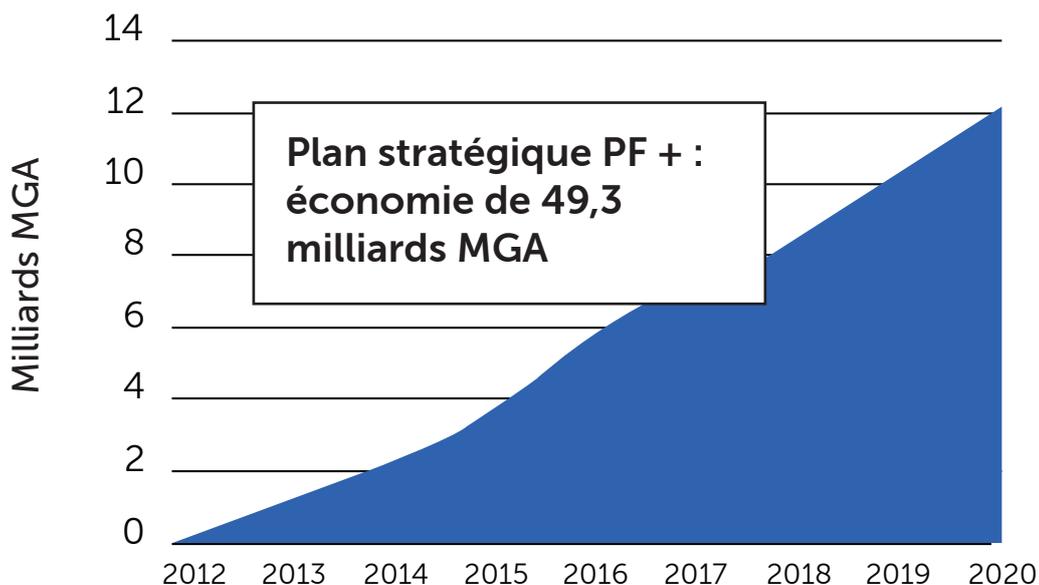
INDICATEUR	STATU QUO	PLAN STRATÉGIQUE PF	PLAN STRATÉGIQUE PF +
Grossesses non désirées évitées	3 845 010	4 217 232	4 379 027
Décès maternels évités	11 070	12 057	12 481
Décès infantiles évités	51 671	56 673	58 847

Les bénéfices économiques de la planification familiale

Augmenter l'utilisation de la PF et, par conséquent, réduire le nombre des grossesses non désirées se traduira par une économie des coûts de soins à long terme. En outre, améliorer et élargir l'accès aux MLD (par exemple, DIU, implant et injectables) qui sont moins chers au long terme et donc, plus rentables, réduira aussi les coûts des soins de santé. Les femmes qui utilisent un MLD vont moins fréquemment à la clinique pour les soins et, par conséquent, les méthodes sont plus rentables pour éviter une grossesse non désirée.

Dans le scénario de plan stratégique de PF+, le modèle d'ImpactNow estime qu'il coutera 18 milliards MGA pour financer l'utilisation contraceptive actuellement en 2016 pour une année. En 2020, le plan coûtera 25,6 milliards MGA pour l'année, avec 345 000 utilisateurs du PF en plus, comparé au scénario de statu quo.

En comparant le scénario du plan stratégique de PF+ et la tendance actuelle, Madagascar peut économiser 49,3 milliards MGA entre 2012 et 2020. Ce résultat indique que l'investissement en MLD soutient les femmes à prendre leurs propres décisions en matière de santé reproductive de manière rentable (Graphique 1).



Conclusion

Les estimations d'ImpactNow nous montrent que des investissements supplémentaires dans la PF aideront les hommes et femmes de Madagascar à répondre à leurs besoins en matière de santé reproductive tout en offrant des avantages sanitaires et économiques pour Madagascar. Il incombe au Ministère de la Santé Publique, à ses partenaires de la société civile et privée, aux partenaires financiers et techniques, ainsi qu'à la communauté de continuer à garantir un investissement suffisant pour atteindre les objectifs du plan stratégique de PF et FP2020.

Ces résultats impliquent que le gouvernement de Madagascar doit :

- Prioriser des investissements dans la planification familiale volontaire, basée sur les droits et la qualité.
- Réviser les politiques et lois qui créent des barrières et empêchent les personnes d'avoir accès aux services
- Adopter et mettre en œuvre une approche permettant aux jeunes de faire face au problème des grossesses non désirées et précoces
- Mettre à l'échelle des formations et la supervision des prestataires de service en MLD

1. Institut national de la statistique de Madagascar. 2012-2013. Enquête nationale sur le suivi des objectifs du millénaire pour le développement à Madagascar. Antananarivo, Institut national de la statistique de Madagascar.
2. Ministère de la Santé Publique et Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP). 2013. Évaluation du plan sectoriel en planification familiale 2007-2012 Madagascar. Antananarivo, Ministère de la Santé Publique.
3. Ministère de la Santé Publique Madagascar et Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP). 2016. Plan stratégique intégré en planification familiale et en sécurisation des produits de santé de la reproduction 2016-2020. Antananarivo, Ministère de la Santé Publique.

Contactez-nous à

HP+ Madagascar
Explorer Business Park – Centre
Regus
porte 11 et 12
Ankorondrano, Bâtiment A1,
101 Antananarivo
www.healthpolicyplus.com
policyinfo@thepalladiumgroup.com

Health Policy Plus (HP+) est un accord coopératif de 5 ans financé par l'Agence Américaine pour le Développement International sous l'égide de l'accord No. AID-OAA-A-15-00051, qui a pris effet le 28 août, 2015. Les activités liées au VIH SIDA sont supportées par le Plan d'Urgence du Président Américain en matière de Lutte contre le VIH-Sida (PEPFAR). HP+ est mis en oeuvre par Palladium, en collaboration avec Avenir Health, Futures Group Global Outreach, Plan International USA, Population Reference Bureau (PRB), RTI International, l'Alliance du Ruban Blanc pour une Maternité sans Risque (WRA), et ThinkWell.

Les informations fournies dans ce document ne sont pas des informations officielles du Gouvernement Américain et ne représentent pas nécessairement les vues ni les positions de l'Agence Américaine pour le Développement International.