



AFRICAN STRATEGIES FOR HEALTH



Photo par Morgana Wringard

LES ACTEURS RÉGIONAUX ŒUVRANT POUR LA SANTÉ MATERNELLE, NÉO-NATALE ET INFANTILE EN AFRIQUE : Avantages comparatifs, défis et opportunités

La santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) est un domaine d'intervention pour de nombreux organismes régionaux à travers l'Afrique. Le continent représente actuellement plus de 60 pour cent de tous les décès maternels et près de la moitié de tous les décès de nouveau-nés et des enfants de moins de cinq ans dans le monde chaque année^{1,2}. Des partenariats intergouvernementaux et la collaboration transfrontalière renforcent la lutte pour sauver la vie des mères et des enfants. Dans un environnement où se déploient une multitude de politiques et de programmes de SMNI aux niveaux national, régional et mondial, et où se réduit l'assistance offerte par les

promoteurs de la santé, il est essentiel de renforcer les partenariats et la coordination en vue de prendre collectivement en charge la SMNI à travers le continent.

L'Afrique a grandement bénéficié de partenariats visant des objectifs communs, ainsi que l'a démontré la dynamique engendrée par les Objectifs du millénaire pour le développement dans le domaine de la santé maternelle et infantile. La région a connu des améliorations significatives de la SMNI, notamment une baisse de 49 pour cent du taux de mortalité maternelle entre 1990 et 2013 et une réduction de 48 pour cent de la mortalité des enfants moins de cinq ans entre 1990 et 2013^{3,4}. Cependant, les progrès ont varié, stagné, et se sont même inversés dans certains pays. Souvent, ces progrès n'ont pas atteint les plus vulnérables des mères, des nouveau-nés et des enfants. Malgré l'existence bien connue d'interventions à fort impact et fondées sur des données probantes qui permettent de réduire la mortalité maternelle, néonatale et infantile, la communauté internationale continue à avoir des difficultés dans la prestation efficace de ces interventions pour les populations les plus démunies. Les acteurs régionaux ont un rôle essentiel à jouer dans l'accélération des progrès et la promotion des initiatives de SMNI, y compris l'appel lancé par le gouvernement américain pour mettre fin aux décès évitables des mères et des enfants et l'initiative « Chaque femme, chaque enfant » du Secrétaire général. Les objectifs de l'Organisation des Nations Unies pour le développement durable comprennent également des cibles SMNI visant à réduire de manière significative la mortalité maternelle mondiale et à mettre fin aux décès évitables des nouveau-nés et des enfants de moins de cinq ans d'ici 2030.

Le Bureau Afrique de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et leur projet, African Strategies for Health (ASH), ont réalisé une analyse panoramique des organisations régionales du secteur de la santé en Afrique. L'étude contribue à une analyse plus large commanditée par Harmonizing for Health in Africa (HHA), soutenue par l'Agence norvégienne de coopération pour le développement (NORAD). Ce dossier technique fournit un résumé des résultats relatifs aux acteurs régionaux œuvrant pour la santé maternelle, néo-natale et infantile ainsi qu'à leurs avantages comparatifs, défis et opportunités.

Comprendre comment les acteurs régionaux opèrent, ainsi que leurs avantages comparatifs et leurs défis, permettra aux gouvernements, décideurs, donateurs et exécutants d'établir avec eux des partenariats efficaces et de tirer parti de leur plein potentiel pour mettre fin aux décès maternels et infantiles évitables.

Types d'acteurs régionaux œuvrant pour la SMNI en Afrique

Les acteurs régionaux basés en Afrique sont des organisations ou des institutions ayant leur siège en Afrique et qui se composent de groupes de personnes ou d'entités organisées de plusieurs pays avec une relation structurée autour d'un objectif commun. Ils peuvent être regroupés dans les trois catégories suivantes :

- **Les communautés économiques régionales (CER)** sont des groupes de pays individuels qui s'associent, par région, pour parvenir à une meilleure intégration économique. Ces CER prennent en charge la planification, la coordination et le suivi du processus d'intégration ou de régionalisation, et, pour cette raison, sont souvent considérées comme les « blocs de construction » de l'intégration régionale.
- **Les associations et réseaux régionaux** incluent les organes fédérateurs des organisations de la société civile (OSC). Il s'agit de groupes qui rassemblent les jeunes mères et leurs familles, les promoteurs, les professionnels de la santé, les chercheurs ou décideurs politiques, et les groupes de recherche ou institutions universitaires. Comme objectifs principaux, ces groupes citent souvent l'échange de connaissances, le renforcement des capacités et le plaidoyer. Ils suivent de près la réflexion actuelle sur la SMNI afin de diffuser des informations relatives à la SMNI, de surveiller la prestation des services correspondants, d'exprimer les avis de la communauté, ou de promouvoir des politiques en faveur de la SMNI.
- **Les organisations techniques régionales** rassemblent des groupes de personnes ayant acquis une expertise technique approfondie sur la SMNI. Ces groupes comprennent le contexte africain, et peuvent effectuer des recherches ou fournir des conseils pour transformer les engagements et décisions concernant la SMNI en interventions techniquement rationnelles et fondées sur des preuves.

Avantages comparatifs des acteurs régionaux africains œuvrant pour la SMNI

Cette section décrit quatre des principaux avantages offerts par les organisations régionales africaines œuvrant pour la SMNI sur le continent africain.

- **Pouvoir de mobilisation et capacité d'influencer les politiques en faveur de la SMNI**

Une fonction essentielle des CER est l'harmonisation des cadres et des politiques, et la promotion des normes régionales. Les CER ont la capacité unique de rehausser le débat sur les enjeux de la SMNI au sein des programmes de développement de leurs États membres en convoquant les chefs d'État et les responsables gouvernementaux de haut niveau et en offrant un forum où évaluer les progrès accomplis, relever les défis, et identifier et partager les enseignements retenus en dépassant les frontières nationales. Au cours de ces réunions, des plans stratégiques, cadres, politiques et protocoles régionaux peuvent être proposés et approuvés ou adoptés par les États membres. Les organismes régionaux peuvent utiliser ces occasions pour conseiller les pays sur la mise en œuvre des meilleures pratiques et l'allocation de ressources financières aux interventions de SMNI. Le Plan d'action

de Maputo sur la santé et les droits sexuels et reproductifs de l'Union africaine (UA) en est un exemple. Développé au cours d'une session extraordinaire de la Conférence des ministres de la Santé en septembre 2006, le plan a récemment été mis à jour et ratifié au siège de l'UA en avril 2016. Il sera présenté et discuté à l'Assemblée mondiale de la Santé en mai 2016⁵. Le plan de Maputo reflète la volonté politique au sein du continent africain de traiter de toute urgence les questions qui concernent les femmes et les enfants. Il établit un cadre pour promouvoir dans le continent l'accès universel aux services de santé sexuelle et reproductive, la maternité sans risque, et des soins du nouveau-né de qualité⁶. Au cours des cinq premières années du plan d'action de Maputo, un certain nombre de pays ont élaboré des feuilles de route pour la SMNI, fait des progrès dans l'intensification des liens entre les droits reproduction sexuelle et la SMNI, élargi la planification familiale et adopté des lois pour protéger les femmes contre la violence et les pratiques à risques⁷.

D'autres CER ont utilisé leur influence pour persuader les gouvernements d'adopter des résolutions et de lancer divers appels à l'action en faveur de la SMNI. La Communauté d'Afrique de l'Est (EAC), par exemple, dispose d'une vaste stratégie de développement pour la période 2011-2016, adoptée par les États membres sous la bannière « Un peuple, un destin »⁸.

- **Plaidoyer pour la responsabilisation et le changement**

Les acteurs régionaux, en particulier les CER, sont de puissants promoteurs des questions de SMNI et peuvent recruter et mobiliser des champions individuels et organisationnels en faveur de la SMNI. Par exemple, la campagne de l'UA sur la réduction accélérée de la mortalité maternelle, néonatale et infantile en Afrique (CARMMA) a été développée afin de promouvoir l'adoption et la mise en œuvre du Plan d'action de Maputo. Cette campagne de sensibilisation bénéficie de l'engagement et du leadership politique au niveau le plus haut, y compris des chefs d'État et des Premières Dames et galvanise l'engagement d'adopter les stratégies proposées par les campagnes de l'UA. Au Kenya, la Première Dame de la République a collaboré avec l'UA pour accueillir la Semaine CARMMA 2015, durant laquelle fut publié le Rapport 2015 de l'UA sur la SMNI. Depuis le lancement de la CARMMA, 44 pays se sont engagés, lors d'événements de grande visibilité et de haut niveau, à accroître la sensibilisation aux objectifs régionaux de la SMNI et font des progrès en ce sens. En tant que mécanisme de reddition de comptes, la CARMMA a été renforcée par la promotion et le partage des meilleures pratiques et des enseignements retenus entre les États membres et les régions. Grâce à des outils tels que les cartes de performance et une base de données en ligne conviviale d'indicateurs, les États membres et autres intervenants peuvent suivre les progrès vers les engagements de SMNI⁹. L'EAC a de même développé des cartes de performance des pratiques reproductives régionales et de la santé maternelle néonatale et infantile pour suivre les engagements clés. Ce programme a été lancé lors du 2^{ème} forum des parlementaires et des ministres de la Santé qui s'est tenu en 2015 en Ouganda¹⁰. En ajoutant une perspective régionale aux problèmes que rencontrent les pays et les villes, ces organisations peuvent contribuer à façonner une vision commune et à inciter les États membres à promouvoir au plan régional les stratégies, objectifs et cibles, ainsi que stimuler une saine concurrence qui encourage la transparence et la responsabilisation.

- **Mise en commun des savoir-faire et promotion des meilleures pratiques**

Les associations et réseaux régionaux et les organisations techniques régionales fournissent, aux experts – chercheurs, scientifiques,



Semaine CARMMA de l'Union africaine, Novembre 2015

Photo par JoAnn Paradis

exécutants, et promoteurs de la SMNI en Afrique – des plate-formes sur lesquelles ils peuvent se connecter et discuter des meilleures pratiques et interventions émergentes en faveur de la SMNI. Par exemple, AMREF Health Africa, une organisation technique régionale, réunit régulièrement des experts du Kenya, de l'Éthiopie, de l'Afrique du Sud, du Soudan du Sud, de la Tanzanie, du Sénégal et de l'Ouganda pour renforcer les compétences des sages-femmes et soutenir les services de santé reproductive pour les femmes. Les prises de position de l'AMREF offrent des conseils techniques sur les questions clés affectant la prestation des services de SMNI dans toute la région¹¹. En travaillant par-delà les frontières nationales, l'AMREF assure que les prestataires de services et les exécutants puissent accéder aux compétences, formations et informations requises pour améliorer la prestation des services de SMNI dans l'ensemble du continent.

Les forums de meilleures pratiques, tels que ceux organisés par l'Organisation Ouest Africaine de la santé (OOAS), la Communauté économique des États d'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) et la Communauté sanitaire de l'Afrique orientale, centrale et australe (ECSA-HC), facilitent l'émergence d'un consensus régional pour identifier et hiérarchiser les meilleures pratiques et lancer des actions au niveau national¹². Dans la plupart des cas, ces réunions ont permis d'établir les critères qu'il faut respecter pour qu'un programme ou une approche devienne une meilleure pratique et une directive pour les États membres sur la façon de tirer parti des meilleures pratiques. Ces réunions rassemblent des responsables de la santé, des chercheurs, des directeurs d'institutions de formation et des experts internationaux afin d'identifier les meilleures pratiques autour de questions politiques clés, ce qui aboutit à une série de recommandations que reçoivent chaque année les ministres de la Santé. Pour identifier les meilleures pratiques et en tant que membre du consortium d'exécution des meilleures pratiques (IBP), l'ECSA-HC encourage ses États membres à identifier, évaluer, et intensifier les interventions efficaces en matière de santé reproductive. Par le biais de son programme concernant la reproduction et les familles, l'ECSA a collaboré avec les ministères de la Santé de cinq États membres (Kenya, Lesotho, Malawi, Ouganda et Zimbabwe) afin d'évaluer les politiques actuelles, ainsi que les lignes directrices, le financement, le matériel de formation, et la mise en œuvre de la planification familiale à base communautaire. L'ECSA-HC maintient également une base de données en ligne des ressources et des experts, dans le but d'établir des liens et de promouvoir l'échange de connaissances dans la région.

■ Connexion sur le terrain

Les blocs régionaux ont une solide compréhension de la dynamique du pouvoir, des forces en jeu, et des mécanismes qui promeuvent un changement de politique. Outre leur capacité à rehausser le niveau des débats politiques, les réseaux régionaux peuvent également

représenter la voix des chercheurs et des communautés concernées qui, autrement, ne pourraient pas interagir avec les décideurs. Les organismes régionaux dirigés par des Africains bénéficient d'une réelle prise en main et d'un sentiment d'appropriation. Ils recueillent en outre l'adhésion des membres de la société civile et des communautés locales et nationales qui ressentent sur le terrain l'impact des politiques de SMNI.

Défis

À l'instar d'autres institutions et réseaux internationaux et régionaux, certains organismes régionaux africains doivent relever des défis complexes liés à leur mandat, leur structure organisationnelle, leur coordination et leurs ressources financières et humaines. Trois défis majeurs sont décrits dans cette section.

■ *Autorité limitée pour faire respecter la mise en œuvre des politiques*

Tant les communautés économiques régionales que les associations et réseaux régionaux font face à des défis dans l'application des politiques qu'ils conçoivent ou préconisent. Alors que les organismes régionaux, surtout les CER, sont presque toujours engagés dans des débats politiques de haut niveau concernant la SMNI et évaluent les progrès des pays dans la mise en œuvre de ces politiques, ils n'ont pas l'autorité ni le mandat d'imposer directement cette mise en œuvre ou de modifier les prestations des services au niveau national.

■ *Multiplicité des programmes et des intervenants*

Face à une multiplicité d'initiatives, de programmes et d'acteurs SMNI opérant à travers l'Afrique, les acteurs régionaux doivent faire concurrence aux programmes financés par les bailleurs de fonds bilatéraux et multilatéraux en matière de ressources et d'attention. De même, des réseaux et des associations poursuivant des missions parallèles et recrutant les mêmes adhérents peuvent intervenir de manière dispersée et semer la confusion parmi les membres, les gouvernements et les bailleurs de fonds. L'émergence de consortiums et de réseaux régionaux et mondiaux axés sur des populations ou des interventions clés, telles que le plan d'éradication de la mortalité maternelle et néonatale évitables, rend la coordination essentielle. La multiplicité des programmes et des acteurs complique le rôle de coordination des CER et ne facilite pas la collaboration entre les gouvernements et les donateurs.

■ *Difficulté de mesurer l'impact*

Les acteurs régionaux sont confrontés au défi d'établir des liens directs entre leur travail et les résultats en matière de SMNI, notamment pour ce qui est de l'évaluation des campagnes de promotion. Un manque d'indicateurs normalisés et de rigoureuses

méthodes de suivi des campagnes de promotion a entravé les efforts visant à améliorer la qualité et l'impact des stratégies régionales. Dans un environnement où plusieurs acteurs rivalisent entre eux pour obtenir des financements qui s'amenuisent, ce manque rend plus difficile une démonstration efficace de leurs avantages comparatifs.

Opportunités

Avec la généralisation de la tendance vers la régionalisation en Afrique, de nombreuses occasions de mobiliser les acteurs régionaux émergent. Les associations et réseaux régionaux peuvent renforcer les processus de prise de décision en s'associant avec les CER et les organisations techniques régionales pour que les voix africaines soient entendues et reflétées dans les engagements et résolutions prises par leurs gouvernements. Les experts en SMNI locaux partagent leurs expériences par-delà les frontières nationales et sont capables d'identifier les interventions les plus efficaces pour améliorer la santé maternelle et infantile. En outre, les organisations techniques régionales continuent à renforcer les capacités et à offrir des formations permettant d'approfondir les connaissances techniques en SMNI parmi les Africains. Assurées par des Africains, ces formations perpétuent un cycle d'apprentissage dans toute la région. Des partenariats stratégiques avec les CER permettent aux dirigeants de prendre des engagements sur ces questions et de faciliter une plus grande cohérence des politiques. En stimulant une saine concurrence entre les membres et en servant de plateforme pour comparer leurs progrès, les acteurs régionaux sont idéalement placés pour promouvoir la transparence et la responsabilisation, et assurer un meilleur suivi et une évaluation de l'impact régional.

Les acteurs régionaux peuvent également jouer un rôle dans la promotion de la sensibilisation et de la prise en main nationale des priorités et des stratégies régionales en assurant que les intervenants nationaux aient accès à des plateformes favorisant le dialogue politique et le partage de l'information. Les coalitions de la société civile aux niveaux régional et sous-régional peuvent fournir des données probantes aux processus collaboratifs d'évaluation et recommander des mesures correctives. Les réseaux régionaux forment également les pays à mettre en œuvre et à suivre leurs progrès. S'ils sont rigoureusement contrôlés et reliés aux processus nationaux, les systèmes régionaux de responsabilisation sont essentiels pour assurer le suivi, l'évaluation et les mesures correctives.

Les acteurs régionaux peuvent également jouer un rôle stratégique dans le soutien et la promotion de la fabrication locale de produits de santé destinés à la santé maternelle, néonatale et infantile. Alors que les pays développent progressivement une capacité de production, la

production régionale pourrait offrir à une population plus importante un meilleur accès à ces produits. Au Nigeria, par exemple, une société locale, Drugfield Pharmaceuticals Ltd, est devenue le premier producteur africain de gel de chlorhexidine pour la prévention des infections du cordon ombilical des nouveau-nés, l'une des principales causes de décès des nouveau-nés dans le monde entier¹³. Les blocs régionaux sont bien placés pour soutenir les fabricants locaux en coordonnant la vente et la distribution aux pays, ce qui aide ces derniers à remplir leurs obligations nationales et à atteindre leurs objectifs de couverture.

Conclusion

Les acteurs régionaux peuvent inciter les plus hauts responsables politiques à prendre en compte les enjeux de SMNI. Ils peuvent en outre encourager la réplique et l'expansion des meilleures pratiques de SMNI, et offrir, aux experts techniques, chercheurs et promoteurs, des plateformes où mettre en commun leur savoir-faire et faire entendre un message plus fort que celui qu'ils expriment individuellement. Bien qu'ils rencontrent des défis dans un environnement en mutation rapide, leurs éclairages uniques peuvent permettre aux exécutants, donateurs et gouvernements des États membres de situer les enjeux de la SMNI dans un contexte plus large. Grâce à eux, les efforts de promotion, recherche, répartition des ressources et prestation des services peuvent atteindre plus de mères et d'enfants et sauver plus de vies à travers la région. ■

À PROPOS DU PROJET ASH

Le projet African Strategies for Health (ASH) est un contrat de cinq ans financé par le Bureau Afrique de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et mis en œuvre par Management Sciences for Health. ASH œuvre à améliorer l'état de santé des populations africaines à travers l'identification et la promotion des meilleures pratiques, le renforcement des capacités techniques et la participation des institutions régionales africaines pour résoudre les problèmes de santé de manière durable. ASH fournit à USAID et à d'autres partenaires de développement des informations sur les tendances et les progrès sur le continent en vue d'améliorer la prise de décisions en matière d'investissements dans le secteur de la santé.

NOTES

1. OMS, "Levels and Trends for Maternal Mortality: 1990-2015", Genève, 2015.
2. UN Interagency Group for Child Mortality Estimation (IGME), "Child Mortality Estimate", 2015.
3. UNICEF, OMS, Banque mondiale, Nations Unies, "Levels and Trends in Child Mortality Report 2014 : Estimated Developed by the UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation", New York, 2014.
4. OMS, ICEF, UNFPA, Banque mondiale et Division des Nations Unies pour la population, "Trends in Maternal Mortality: 1990-2013", Genève, 2013.
5. Union africaine, "Meeting of health Experts as a Working Group of the AU Specialized Technical Committee on Health, Population and Drug Control", Addis Ababa, 2016.

6. Commission de l'Union africaine, "Plan of Action on Sexual and Reproductive Health and Rights", 2006.
7. Partners in Population and Development Africa Regional Office, "What is the Maputo Plan of Action?",
8. EAC, "4th East Africa Community Development Plan 2011-2016", 2011.
9. Consulter les sites [African Health Stats](#) et [CARMMA](#)
10. Muiruri, Elizabeth, "East Africa community launches regional reproductive, maternal, newborn and child health scorecard", Save the Children, 2015.
11. Amref, "Amref Position Statements".
12. OOAS, "First ECOWAS Forum on Good Practices in Health Agenda", 2015.
13. JSI, "Nigeria is Africa's first producer of antiseptic gel to save newborn lives", 2014.

Des informations complémentaires peuvent être obtenues auprès de :

African Strategies for Health 4301 N Fairfax Drive, Arlington, VA 22203, ÉU • +1.703.524.6575 • AS4H-Info@as4h.org

www.africanstrategies4health.org