



une initiative du plaidoyer fondée sur des résultats prouvés

ÉTUDE DE CAS

Les maires indonésiens s'investissent à la planification familiale

février 2014

Les maires de cinq districts indonésiens ont augmenté significativement leurs budgets pour la planification familiale, encouragés par les preuves existantes des retours sur investissement. Les augmentations budgétaires ont varié de 20% à Bandung à près de 80% dans le district de Pontianak entre 2010 et 2013. Les plaideurs de Bandung, Bogor, Karanganyar, Karawang et Pontianak ont utilisé une approche développée et facilitée par l'initiative Advance Family Planning (AFP) visant à réunir et synthétiser des données démontrant la rentabilité de l'augmentation des allocations destinées à la planification familiale, dans le but de les présenter aux maires.

Les allocations budgétaires pour la planification familiale constituent une première étape critique vers l'augmentation de l'accès aux contraceptifs ; dans un contexte de décentralisation gouvernementale, les allocations se traduisent généralement plus

facilement en des dépenses et des services réels. Les districts utilisent ces financements pour : 1) l'achat de stocks de méthodes contraceptives permanentes et de longue durée, dont les implants et les dispositifs intra utérins (DIU) ; 2) le soutien des travailleurs de terrain chargés de la mobilisation communautaire et de la création de la demande ; et 3) l'équipement des hôpitaux, cliniques et services mobiles de santé. En conséquence de l'accès amélioré et de la disponibilité de l'information et des services de planification familiale, les cinq districts ont observé une augmentation de l'utilisation des méthodes permanentes et de longue durée.

De l'application d'une approche de plaidoyer fondée sur des données dans un contexte décentralisé

En 2001, les pouvoirs administratifs et financiers du gouvernement indonésien ont été décentralisés

et confiés aux 550 districts, selon un processus de décentralisation rapide aujourd'hui décrit comme le « Big Bang de la décentralisation ». Cette décentralisation massive inclut la budgétisation des services et produits de santé. Dans les années qui ont suivi la décentralisation, les gouvernements des districts ont fait face à des difficultés pour identifier quels problèmes de santé devaient être priorités, et quel niveau de financement était nécessaire pour atteindre des résultats de santé améliorés. Par ailleurs, le rôle du Conseil national de la population et la planification familiale (BKKBN) dans la dissémination des bénéfices de la planification familiale en tant qu'intervention de santé s'est réduit au niveau local. Sans preuve ni donnée adéquate et sans expertise, l'engagement et les ressources visant à promouvoir et permettre l'accès à la planification familiale ont diminué.

AFP Indonésie a commencé à travailler à Bandung et Pontianak en 2010 pour raviver l'engagement local pour la planification familiale. Ses activités se sont étendues aux districts de Bogor, Karanganyar et Karawang en 2012. AFP Indonésie vise à augmenter l'accès aux services de planification familiale de qualité parmi les populations à bas et moyen revenus,

OUTILS ET RESSOURCES APPLIQUÉES

L'approche AFP en Indonésie implique l'utilisation des ressources et outils suivants :

- **Outil d'estimation des coûts en santé reproductive**, développé par le Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA) pour estimer les coûts de la prestation de services dans le but de remplir les objectifs des districts ;
- **Cartes de réseaux (Netmaps)** pour schématiser les réseaux locaux et leur niveau d'engagement sur les priorités de planification familiale ;
- **AFP SMART**, une approche combinant ces données pour identifier des objectifs atteignables de planification stratégique.

dont les groupes marginalisés et les communautés vivant dans des villages difficiles d'accès.



“J'utiliserai l'augmentation du budget destiné au programme de planification familiale pour mettre en place des activités de terrain, en facilitant par exemple des réunions de coordination avec les équipes de villages, et en créant des incitations au travail de volontaires pour faire avancer les activités de planification familiale depuis la base.”

—Slamet Mulyana, Secrétaire du Groupe de travail du District de Karawang, Indonésie



Sélectionner les bons partenaires

Dans chaque district, AFP a établi un Groupe de travail du District (GTD) composé de fonctionnaires du gouvernement local, des champions de la planification familiale, des membres d'associations de professionnels de la santé, et des représentants de cliniques, organisations religieuses et organisations non gouvernementales. Avec le soutien d'AFP, les GTD ont développé une stratégie de plaidoyer ciblée pour apporter des conseils pratiques aux décideurs sur les initiatives de planification familiale prioritaires et sur l'allocation budgétaire appropriée pour assurer la rentabilité de la planification familiale dans les districts.

La participation aux GTD était sélective et volontaire : l'approche AFP impliquait d'inviter les maires à participer à la sélection des participants, dans le but de générer la confiance et l'engagement des leaders des districts au plus haut niveau. Parmi les membres des GTD figuraient les directeurs des BKKBN de chaque district, habituellement nommés comme leaders exécutifs, des champions de la planification familiale déjà impliqués dans le processus de prise de décision du gouvernement local, et de nouveaux supporters au sein des bureaux locaux de santé, planification, et développement des villages, reflétant ainsi le changement gouvernemental d'une autorité centrale à un système décentralisé.

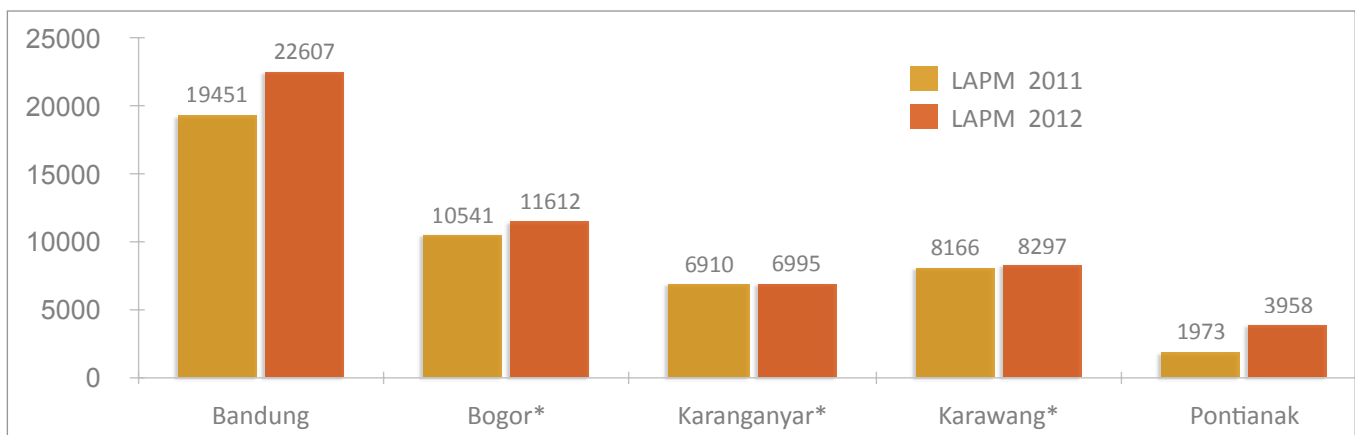
Utiliser des données localisées et ciblées

Pour guider les GTD sur les augmentations budgétaires nécessaires pour atteindre les objectifs des districts, AFP a utilisé des statistiques de services locaux

TABLEAU 1. AUGMENTATION BUDGÉTAIRE POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DANS 5 DISTRICTS, 2010 À 2013

District	Budget de la planification familiale 2010 « Milliards Rupiah »	Budget de la planification familiale 2013 « Milliards Rupiah »	Taux d'augmentation (2010-2013)
Bandung	6,47	7,71	19,1%
Bogor*	9,08	15,46	70,4%
Karanganyar*	1,82	2,86	56,9%
Karawang*	12,08	15,56	28,8%
Pontianak	2,75	4,91	78,6%

SOURCES: BKKBN du District de Bandung, BKKBN du District de Bogor, BKKBN de Karawang, BKKBN de Karanganyar et BKKBN de la ville de Pontianak. *Début des activités de plaidoyer d'AFP en 2012.

SCHÉMA 1. NOMBRE DE NOUVELLES UTILISATRICES DE MÉTHODES CONTRACEPTIVES PERMANENTES ET DE LONGUE DURÉE DANS CINQ DISTRICTS, 2011-2012

SOURCES: BKKBN du District de Bandung, BKKBN du District de Bogor, BKKBN de Karawang, BKKBN de Karanganyar et BKKBN de la ville de Pontianak. *Début des activités de plaidoyer d'AFP en 2012.

et des informations fournies par les prestataires de services, les planificateurs de programmes et des acteurs informés (voir « Outils et ressources appliquées »). Les activités de plaidoyer ont été principalement conduites lors de réunions en tête à tête, des discussions en tables rondes, des séminaires et des ateliers avec les décideurs et les parties prenantes. Des plans d'action budgétés ont été soumis au pouvoir législatif des districts et aux maires, également conseillés sur l'utilisation

efficace des ressources existantes en fonction des priorités locales.

Les activités de plaidoyer dans ces cinq districts ont débouché sur une augmentation des allocations destinées à la planification familiale depuis 2010, de 79% dans le district de Pontianak, 19% dans celui de Bandung, 57% à Karanganyar, 29% à Karawang et 70% à Bogor. Le Tableau 1 ci-dessous représente les augmentations budgétaires par district entre 2010

et 2013 en roupie (IDR). Par ailleurs, à Bandung, les chefs des 270 villages du district—qui déterminent les budgets des villages et rapportent directement au Maire—se sont engagés à allouer 2,5 millions de IDR (USD \$275) par village pour mener des activités communautaires de planification familiale.

L'augmentation du budget a facilité l'augmentation continue de l'usage de méthodes contraceptives permanentes et de longue durée dans les cinq districts couverts par l'initiative AFP. Le Schéma 1 décrit les changements d'utilisation contraceptive par nombre de nouvelle utilisatrice de méthodes permanentes et de longue durée, qui comprennent la stérilisation, les implants et le DIU. Les changements ont été observés à la suite de l'augmentation des budgets pour étendre l'offre et la demande de ces méthodes. En comparaison à 2011, d'importants gains ont été réalisés dans les districts de Bandung (16%) et Pontianak (101%), où les activités ont débuté en premier et où les maires ont personnellement adopté

et promu les méthodes contraceptives permanentes et de longue durée. Les activités d'AFP dans les districts de Bogor, Karawang et Karanganyar ont commencé en 2012. Ces résultats suggèrent qu'une augmentation du budget et des dépenses peut mener à des résultats de santé améliorés lorsqu'un plan de plaidoyer ciblé soutenu par des données prouvées est mis en œuvre. Les décideurs sont motivés à agir lorsque la cause de la planification familiale est présentée en spécifiant les risques et les récompenses des actions à entreprendre.

References

¹ Hoffman, B et Kaiser, K. "The Making of Big Bang and its Aftermath. A Political Economy Perspective", mai 2002.

Photos par Michael Thirnbeck, DFAT, et Nils Axel Braathen (page de couverture), Lasse Christensen (p. 2), A. Perez-Rio (p. 3), et Simon Monk (p. 5).





Advance Family Planning
Institut Bill & Melinda Gates pour la Population
et la Santé de la Reproduction
École de Santé Publique Bloomberg, Université
de Johns Hopkins
615 N. Wolfe Street, Ste. W4503
Baltimore, MD 21205
Tél: +1 (410) 502 8715
Email: afp@jhsph.edu
www.advancefamilyplanning.org



Fondation Cipta Cara Padu
Tebet Dalam IV. No. 11
Jakarta Selatan - 12810 Indonesia
Tél: +62 21 83797380
Fax: +62 21 8292680
Email: mayun.pudja@afp-indonesia.org
www.afp-indonesia.org

Remerciements

AFP Indonésie, Groupe de conseil, Groupe de travail central, Groupes de travail des districts de Bandung et Pontianak, BKKBN (Conseil national de la population et la planification familiale), Ministère de la santé, Le Régent (Bupati) du District de Bandung, le BKKBN du District de Bandung, Bureau local de santé du District de Bandung, Le Maire de la ville de Pontianak, le BKKBN de la ville de Pontianak, Bureau local de santé de la ville de Pontianak.

À propos d'Advance Family Planning

Advance Family Planning (AFP) vise à augmenter l'investissement financier et l'engagement politique pour assurer l'accès à la planification familiale volontaire de qualité à travers une approche de plaidoyer fondée sur des résultats prouvés. Sur l'initiative de l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction, avec l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université Johns Hopkins, AFP travaille dans le but d'atteindre les objectifs de l'initiative Planification Familiale 2020 : permettre aux femmes et jeunes filles des pays les plus pauvres du monde d'utiliser les services, informations et produits de contraception, sans aucune forme de coercition ni discrimination.

AFP est soutenue par la Fondation Bill & Melinda Gates, la Fondation David & Lucile Packard, et la Fondation William et Flora Hewlett.