

Dirigeants et gestionnaires: Développer et soutenir les capacités de direction et de gestion des programmes de planification familiale

Mercredi, le 20 Novembre 2019



Norbert COULIBALY, Modérateur

Dr Coulibaly Norbert vient de rejoindre l'équipe de l'UCPO en qualité de « Senior Technical Manager ». Il nous arrive de l'UNFPA où il a travaillé pendant une dizaine d'année comme Spécialiste de Programme de Planification familiale et Sécurisation des produits de santé de la reproduction (FP/RHCS) d'abord au Bureau pays du Burkina de 2009 à 2016 puis au Bureau régional de l'UNFPA pour l'Afrique de l'ouest et du centre à Dakar de 2016 à 2019). Auparavant, il a travaillé au Ministère de la santé du Burkina Faso où pendant 16 ans, il a exercé des responsabilités croissantes en matière de santé publique aux différents niveaux du système de santé de 1993 à 2009. En tant que Spécialiste de programme de FP/RHCS à l'UNFPA il a ainsi apporté une contribution remarquable à la relance des programmes de PF et de sécurisation des produits de SR dans son pays et en Afrique de l'Ouest et du Centre à travers le programme « UNFPA Supplies » et le projet SWEDD. Le Dr Coulibaly est titulaire d'une Maîtrise en épidémiologie de l'Université Laval, Québec, et d'un Doctorat d'état en médecine de l'Université de Ouagadougou, Burkina Faso.



Nos présentateurs



Djénéba Sanon
UNFPA Burkina Faso



Ibrahim Souley
Ministère de la Santé
Niger



Rodrigue Nguouana
Jhpiego



Asa Cuzin Kihl
OMS/IBP

HIP

FAMILY
PLANNING
HIGH IMPACT
PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou

IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health

Asa CUZIN-KIHL, Présentateur

Elle a plus de 20 ans d'expérience au sein du Département OMS Santé et recherche génésiques où elle a administré le développement de la bibliothèque de santé génésique de l'OMS (RHL) ; mis au point un cours en ligne sur la médecine factuelle et mis en place des ateliers sur la prise de décision en santé génésique fondée sur des preuves ; gère un projet sur la recherche opérationnelle ; gère les activités de documentation sur la délégation des tâches et travaille au sein du secrétariat de l'IBP depuis 2013. Elle a étudié la psychologie et titulaire d'un diplôme de troisième cycle en santé publique de l'Université de Genève, diplôme en droits de l'homme.



HIP

FAMILY
PLANNING
HIGH IMPACT
PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou

IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health



Pratiques à Haut Impact (PHI)

IBP Webinaire, le 20 Novembre 2019

Åsa Cuzin-Kihl, IBP/Secrétariat OMS



Les Pratiques à Haut Impact



The image displays a collection of High Impact Practices (HIP) documents, organized into five main categories:

- Prestation de Services:** Includes documents on 'PE & Vaccination', 'Franchise Sociale', 'Marketing social', and 'Services sociaux de proximité'.
- Environnement Propice:** Includes documents on 'Politique', 'Éduquer les filles', 'Diriger et gérer', and 'Engagement'.
- Changement Social et Comportemental:** Includes documents on 'Santé communautaire', 'Santé sexuelle pour les GC', and 'Médias de masse'.
- Renforcement:** Includes documents on 'Services financiers aux adolescents' and 'Santé sexuelle'.
- Engagement:** Includes a document on 'Financement'.

Les Pratiques à Haut Impact



Pourquoi cette pratique est-elle importante ?

Leadership et de gestion:

- Deux éléments essentiels au développement de programmes de planification efficaces
- Un défi démontrer qu'ils ont un impact direct sur les résultats en matière de la santé et la prestation des services





Quel est l'impact

- Démontrer que les fonctions de leadership et de gestion ont un impact causal direct sur les résultats et les services de santé

Tableau pour mesurer les effets des pratiques de leadership et de gestion

Tableau 1. Exemples illustratifs des pratiques de leadership et de gestion adoptées dans l'ensemble d'un système de santé

Niveau de l'unité de santé	Pratiques de direction	Pratiques de gestion	Exemple de pays
Régions mondiales	Identification des économies d'échelle.	Standardisation des programmes d'éducation des professionnels de la santé et élaboration de protocoles de recherche régionaux.	L'Organisation Océan Afrique de la Santé (OOCAS), la branche consacrée à la santé de la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest, a mis en œuvre un système constant permettant de prendre des décisions informées en termes d'achat de produits contraceptifs, afin de garantir une standardisation des commandes et des tarifs dans cette région. L'OOCAS a également soutenu la standardisation des programmes des facultés de médecine et des écoles d'infirmières afin de garantir un niveau de qualité standard de prestation de services en cas de migration des professionnels de la santé d'un pays à l'autre (Clemmons & Thoms, 2011).
Niveau national	Définition des priorités et des objectifs nationaux en matière de planification familiale.	Définition des normes minimales de qualité, description générale des rôles et responsabilités, aide à la coordination, orientation de la mobilisation des ressources et élaboration de l'agenda de déploiement.	La Politique de santé adoptée en 2011 par le Bangladesh se fonde sur l'obligation constitutionnelle de garantir le droit à la santé, en accordant à l'État la politique définissant les objectifs de renforcement et d'accélération du programme de planification familiale, afin de garantir au taux de fécondité de remplacement et de rendre le programme plus acceptable et efficace, mais aussi facilement accessible pour les communautés les plus pauvres (faible revenu) (Pis, 2013 ; Shaha, 2016).

- Les interventions multiples produisent des résultats plus complets qu'une stratégie d'intervention unique

Tableau 2. Résultats illustratifs concernant les pratiques de direction et de gestion d'une sélection d'interventions

Pays (références)	Échelle de mise en œuvre	Pratiques	Résultats
Afghanistan (Tawfik et al., 2014)	3 hôpitaux	Méthode moderne collaborative d'amélioration de la qualité : <ul style="list-style-type: none"> Formation de personnel aux fonctions de leadership et de gestion. Identification d'unités collectives des casiers fondamentales. Identification par les équipes des indicateurs et des interventions clés permettant au suivi de la progression et l'obtention des résultats souhaités. 	Mobilisation par les participants de ressources permettant d'améliorer les infrastructures et les capacités de conseil, par exemple, des activités de conseil par groupe avec les maris et les femmes mères. Avant l'intervention, seul un nombre limité de femmes s'étaient vu proposer une méthode contraceptive après l'accouchement. Moins d'un an plus tard, 80 % des femmes ayant accouché quotidiennement avaient choisi la méthode leur convenant le plus établie sur la base des données publiées.
Bolivie (2007 - 2011) (Peterson et al., 2011)	Développement organisationnel (DOO)	Programme de formation en équipe et système de suivi : <ul style="list-style-type: none"> 35 cadres leaders ont été formés aux techniques suivantes : gestion du changement, négociation, réflexion stratégique, motivation et gestion des ressources humaines. 	Améliorations relatives à l'efficacité organisationnelle, à l'ensemble de travail et aux prestations de services.
Égypte (1995 - 1997) (Hong et al., 2011 ; Peterson et al., 2011)	Échelle nationale (secteur public)	Développement du label d'amélioration qualitative Gold Star : <ul style="list-style-type: none"> Les communautés, les prestataires et les autres parties prenantes ont obtenu 101 	Le taux de prévalence de la contraception est passé de 42,9 % à 54,3 % entre 1995 et 1997. Une évaluation effectuée quatre ans après.

Comment y parvenir : Conseils découlant des expériences de mise en œuvre



- Apporter un soutien aux dirigeants et aux gestionnaires
- Accroître les compétences professionnelles des leaders et gestionnaires
- Former des équipes cohésives grâce à une formation continue
- Intégrer des compétences de leadership et de gestion à la formation de base
- Assurer le contact avec une communauté de pratiques

HIP **Dirigeants et gestionnaires :**
Application des programmes de planification familiale

Développer et soutenir les capacités de leadership et de gestion des programmes de planification familiale



HIP FAMILY PLANNING HIGH IMPACT PRACTICES

Dirigeants et gestionnaires :
Application des programmes de planification familiale

Quelle est la pratique à haut impact (PHI) permettant de créer un environnement propice à la planification familiale ?

Développer et soutenir les capacités de leadership et de gestion des programmes de planification familiale.

Contexte

Les fonctions de leadership et de gestion sont deux éléments essentiels au développement de programmes de planification efficaces, qui permettent de s'assurer que les ressources sont utilisées efficacement afin d'obtenir des résultats. (Richey & Salemi, 2008 ; OMS, 2007)



« Les leaders définissent la vision stratégique et mobilisent les énergies en vue de la réalisation des objectifs. Les bons gestionnaires sont quant à eux les garants d'une utilisation des ressources et d'une organisation efficaces, permettant d'obtenir les résultats souhaités et d'atteindre les objectifs définis. »

– OMS, 2007a

Djénéba SANON, Présentateur

Dr SANON/OUEDRAOGO a 20 ans d'expérience de travail en tant que médecin dont 05 ans dans la gestion des programmes dans les districts sanitaires et la recherche et 15 ans dans la conception, la coordination, le suivi et l'évaluation des programmes et projets de santé en général et particulier des programmes et projets de santé maternelle et infantile, santé de la reproduction et la planification familiale. Durant cette carrière, elle a été Médecin-chef de centre médical, Médecin-chef de district sanitaire, Directrice de la santé de la famille, Directrice générale de la santé, Secrétaire générale du Ministère de la santé, Conseiller technique du ministre de la santé et actuellement- chargée de programme PF/SPSR à l'UNFPA bureau Burkina Faso. Dans le domaine de l'enseignement, elle a dispensé des cours sur la santé de la reproduction à l'Institut africain de Santé publique (IASP), à l'IFRISSE. Elle a encadré des mémoires de l'école nationale de santé publique de l'IASP, de l'IFRISSE. Elle a aussi été membres de jury de soutenances de thèses en médecine et en pharmacie.



HIP FAMILY PLANNING HIGH IMPACT PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou

IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health



Garantir les droits reproductifs pour tous

DÉVELOPPER ET SOUTENIR LES CAPACITÉS DE DIRECTION ET DE GESTION DES PROGRAMMES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Aspects programmatiques des Pratiques à Haut Impact

Webinaire du 20 novembre 2019

SANON/ OUEDRAOGO Djénéba, du Bureau de
l'UNFPA du Burkina Faso

Plan

- **Introduction**
- **Approche programmatique des PHI et partage d'expérience**
- **Conclusion**

Introduction

Pratiques à Haut Impact PF reposent sur:

- des données probantes
- vérifiées par les experts selon des critères spécifiques
- documentées dans un format simple

Introduction (suite)



PHI: soutien à la prise de décision stratégique dans les programmes de PF



PHI mises à échelle et institutionnalisées: maximisent les investissements dans une stratégie intégrale de planification familiale

PHI “Développer et soutenir les capacités de direction et de gestion des programmes de planification familiale”

ASPECTS PROGRAMMATIQUES



Pratiques de leadership: Renforcer les capacités de leadership et de direction des programmes de PF



Pratiques de gestion: Renforcer les capacités de gestion des programmes de PF

Exemple: élaboration du plan PF Burkina Faso - **Pratiques de leadership**



Analyser la situation pour identifier les opportunités, les alternatives et les options: **évaluation des plans passés, initiative du processus, partage des résultats, partage des bonnes pratiques**



Définir la direction à prendre pour cibler les efforts : objectifs national et régionaux, objectifs par méthodes: **ISF souhaité, calculs de tendance,**



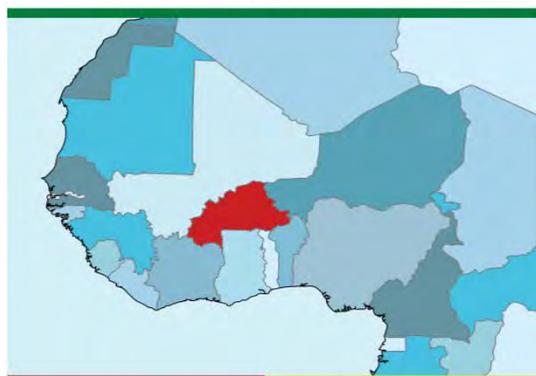
Aligner les partenaires et mobiliser la communauté dans le programme: **identification des stratégies ensemble, costing, identification des gaps**



Investir dans diverses opportunités et approches pour améliorer le climat de travail: **identification des besoins de formation, choix de la délégation de tâche**



Mettre en place un système de redevabilité pour suivre les progrès ensemble et rendre compte: **identification de comité de pilotage à tous les niveaux, suivi**



Plan National d'Accélération de Planification Familiale du Burkina Faso 2017-2020

Septembre 2017

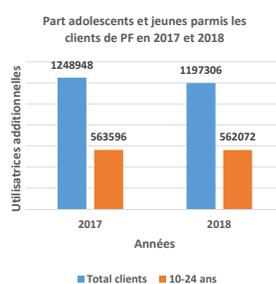
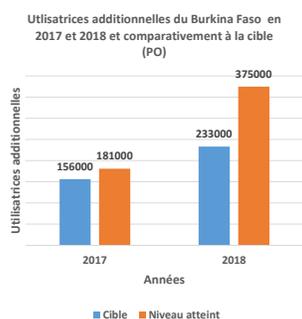
Objectif d'atteindre en 2020:

TPCm de 32%

ISF de 4,7 enfants par femmes

Document a été signé par le Ministre de la santé

Exemple: élaboration du plan PF du Burkina Faso - Pratiques de gestion



2017: 45% **2018: 47%**

Indicateurs	Vague 5 nov 2017-janv 2018		Vague 6 dec 2018-janv 2019	
	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union
Taux de prévalence contraceptive (TPC) (%) Toutes méthodes	28,0	31,7	29	32,5
TPC méthodes modernes	26,4	30,1	27,3	30,7
TPC méthodes de longue durée ou permanent	13,7	16,6	12,5	15
Besoins non satisfaits	16,8	20,2	19,1	23,3

L'UNFPA reste le principal bailleur de la PF au Burkina Faso: 67,8% en 2017 et 59,4% en 2018 de de l'ensemble des financements



Conclusion



Se baser sur les pratiques à haut impact dans la programmation permet de mobiliser plus de ressources auprès de l'Etat et des partenaires techniques financiers



Cela facilite le suivi et la redevabilité



Le caractère dynamique selon le contexte fait des PHI en PF une clé essentielle dans le développement, la mise en œuvre et la gestion des programmes de PF



• MERCI



Rodrigue NGOUANA, Présentateur

Rodrigue NGOUANA, est Directeur de Projet @Jhpiego, où il dirige le projet régional Accélérer l'Accès du DMPA-SC dans 8 pays francophones d'Afrique de l'Ouest. Pleinement engagé envers le bien-être et la santé des populations, Rodrigue considère à la création de partenariats, d'alliances et de réseaux de collaboration avec des individus, des partenaires et des gouvernements comme des instruments clés pour atteindre les objectifs et défis sanitaires des pays et de la région. Economiste-démographe de formation, Rodrigue cumule 14 ans d'expérience en santé publique en Afrique de l'Ouest et du Centre.

@RNgouana @DMPASCNow



HIP

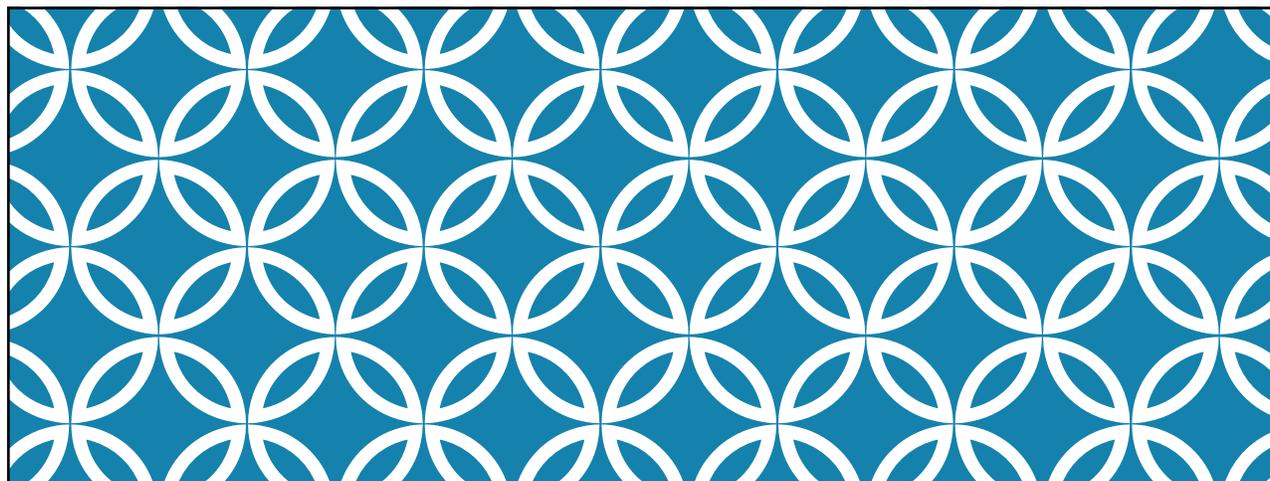
FAMILY
PLANNING
HIGH IMPACT
PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou

IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health



MISE EN ŒUVRE DES PHI POUR DÉVELOPPER ET
SOUTENIR LES CAPACITÉS DE LEADERSHIP ET DE
GESTION DES PROGRAMMES DE PF

Rodrigue Nguana,
Directeur Projet Régional,
Jhpiego





PLAN

Contexte

L'environnement propice dans les PHI

Caractéristiques d'un leadership exemplaire et d'un management efficace

Exemple de Jhpiego dans l'accompagnement des efforts des directions de programmes PF

Défis à surmonter

Conclusion



CONTEXTE

1- Succès des programmes et disponibilité des ressources financières

- Contraintes d'un programme



2- Leadership et/ou Management

3- Objectifs communs : mieux gérer pour atteindre des résultats relatifs à l'améliorer la santé de ses populations





ENVIRONNEMENT PROPICE AUX PHI



Sources : SEED Program de EngenderHealth, Utilisé dans la conception des PHI, et même des PANB/PF des pays du PO



DIFFERENCES ET CARACTERISTIQUES



La santé est une compétence décentralisée dans nos pays. Le leadership au niveau régional et district va donc être capital pour l'atteinte des résultats escomptés en santé et en PF en particulier.





DIFFERENCES ET CARACTERISTIQUES

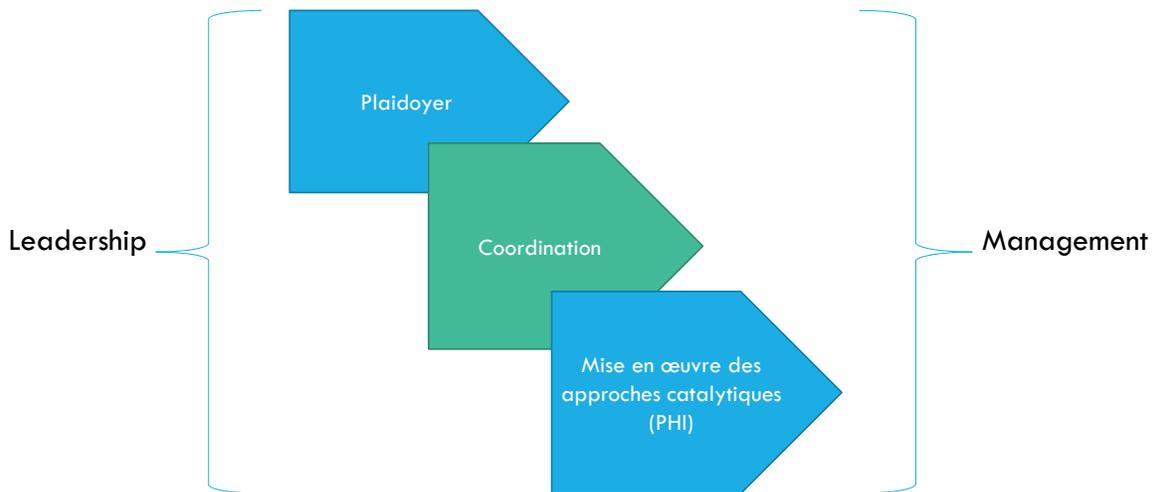
Pratiques de leadership et gestion visant à l'obtention de résultats



Source : Adaptation de « Management Sciences for Health's Leading & Managing for Results Model ».



ACTIONS DE JHPIEGO POUR DÉVELOPPER ET SOUTENIR LES EFFORTS DES DIRECTIONS DE PROGRAMMES PF





CONCLUSION

En somme, le leadership est essentiel pour les directions des programmes PF dans nos pays

- Grâce à un leadership affirmé, on a vu des pays faire des bonds considérables en matière de TPC en PF
- Il permet d'assurer une veille de l'information, mobiliser et catalyser les partenaires y compris les ressources
- Sans leadership, la gestion des programmes PF ne connaîtra pas de succès retentissant.
- Les dirigeants des programmes PF doivent toujours avoir à l'esprit l'importance d'aller plus loin. Avoir la fin à la tête depuis le début et se battre pour l'atteindre, catalyser et mobiliser son équipe vers les résultats,

Nous avons besoin dans cette région d'un pool important de leaders qui amènent les programmes de PF à un autre niveau et surtout qui amèneraient les pays à investir sérieusement dans le programmatique.



MERCI



Ibrahim SOULEY, Présentateur

Diplômé d'Etudes Spécialisées (D.E.S) en gynécologie obstétrique « option chirurgie ». Vingt-deux ans d'expérience professionnelle dans la pratique clinique et la coordination des activités des programmes de santé reproductive (SR) à tous les niveaux. 18 ans d'expériences en enseignement dans les écoles de santé national que régional. Participation à l'élaboration, à la mise en œuvre et suivi des programmes nationaux de santé de santé reproductive et dans la conception et la conduite d'enquêtes nationales. Gestion des partenariats en santé reproductive (PTF, parlementaires, organisations de la société civile).



HIP

FAMILY
PLANNING
HIGH IMPACT
PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou



IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health



NIGER



**DÉVELOPPER ET SOUTENIR LES CAPACITÉS DE
DIRECTION ET DE GESTION DES PROGRAMMES DE
PLANIFICATION FAMILIALE.**

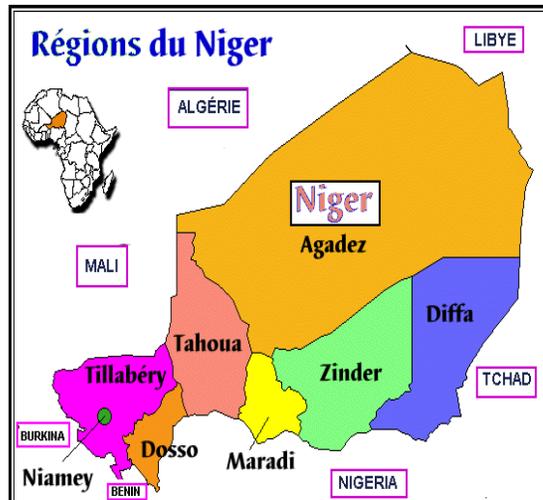
**INTÉGRATION DE LA PLANIFICATION FAMILIALE
DANS LES OBJECTIFS RÉGIONAUX ET MONDIAUX
ET LA COUVERTURE SANTÉ UNIVERSELLE**

Présentation : **Dr Ibrahim SOULEY**, Directeur Général de la Santé de
la Reproduction Ministère de la Santé Publique
Mail: ibrahimsouley34@gmail.com



Contexte du Niger

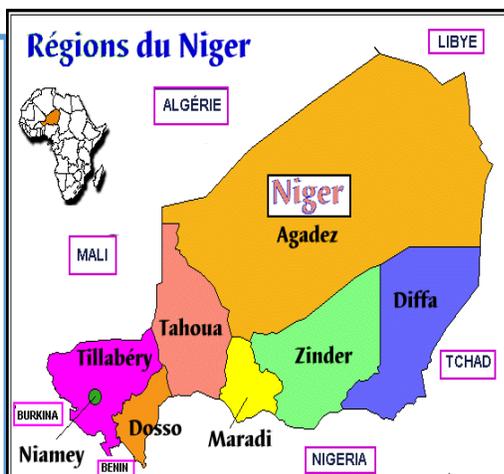
INDICATEUR	Données	ANNÉE	SOURCE
Superficie	1 266 491 km	2017	Arrêt du 16/4/13 Cour Internationale de Justice de la Haye
Couverture sanitaire	50,64%	2018	Données administratives
Population	21 466 864 habitants	2018	RGP 2012
Proportion Femmes	50,14 %	2012	RGP 2012
Taux d'accroissement	3,9 %	2012	RGP 2012
ISF	7.6	2012	EDSN-MICS IV 2012
Prévalence Contraceptive	12,2 %	2012	EDSN MICS IV 2012



Politiques et Mécanismes en place pour la CSU au Niger

1. Un accès des populations à des services et soins de qualité
2. L'offre des soins et services de santé diversifiée à travers : En 2018

- 8 Régions sanitaires
- 1 Hôpital Général de référence
- 3 Hôpitaux nationaux
- 1 maternité nationale de référence
- 7 Centres de santé de la mère et de l'enfant (CSME)
- 7 Centres Hospitaliers Régionaux
- 5 Centres régionaux de transfusion sanguine (CRTS)
- 72 DS dont 44 Fonctionnels



- 35 HD
- 1045 CSI de type 1
- 263 CSI type 2
- 2 460 Cases de santé dont 73 non fonctionnelles
- 42 Pharmacies populaires
- 358 Etablissements privées

Couverture sanitaire faible : (50,63%)

Un accès des populations à des services et soins de qualité

3. Des initiatives alternatives d'accès :

- ✓ Les stratégies avancées, foraines et mobiles
- ✓ La délégation des tâches
- ✓ les prestation à travers les relais (les DBC....)
- ✓ les prestation à travers les Agents de Santé Communautaires

43

Création de mécanisme de solvabilité de la demande (protection contre le risque financier)

1. La politique de gratuité qui couvre

- ✓ les produits contraceptifs
- ✓ Autres: VIH, tuberculose, vaccination, malnutrition aiguë, consultations prénatales, césariennes, soins enfants de moins de 5 ans, cancers féminins;

2. Les assurances privées et les mutuelles communautaires ou professionnelles.

3. Les exemptions partielles de paiement pour les fonctionnaires de l'Etat, les retraités, les contractuels, les agents en service civique national ainsi que les membres de leurs familles.

44

CADRE JURIDIQUE ET REGLEMENTAIRE

Les Textes et Lois

❖ *Loi SR 2006 du 16 juin 2006 et son décret d'application qui prend en compte la délégation des tâches*

❖ *La Loi N°2018-22 du 27 avril 2018 déterminant les principes fondamentaux de la protection sociale.*

❖ **Décrets et arrêtés** consacrant la gratuité de la césarienne (décret N°2005-316/PRN/MSP/LCE du 11 Novembre 2005), des contraceptifs et préservatifs (arrêté N° 65/MSP/LCE/DGSP/DPHL/MT du 7 avril 2006), la Consultation Périnatale (arrêté N° 0079/MSP/LCE/ du 26 avril 2006) et la prévention et lutte contre les IST (arrêté N° 255/MSP/SG/DEP/ULSS du 03 Juillet 2013).

❖ **Décret n° 96-0456/PRN/MSP** du 28 novembre 1996 portant modalités d'application de l'exemption partielle de paiement (90% Etat et 10% patient)

Les politiques nationales

- ❖ La déclaration de politique nationale de population
- ❖ La déclaration de Politique Nationale de Santé (PNS)
- ❖ La déclaration de Politique Nationale de Protection Sociale : adoptée le 16 Septembre 2011

Les Protocoles et Directives MSP avec l'appui PTF

- ❖ Plan de Développement Sanitaire (PDS) 2011-2015
- ❖ Stratégie nationale d'interventions intégrées à assise communautaire en matière de santé (2012)
- ❖ Stratégie nationale de participation communautaire (2017)

LA PF DANS LA CSU

1. L'accès à la Panification Familiale

- La fourniture des services du PF est assurée à travers:
 - ✓ Toutes les formations sanitaires publiques(100%) de premier contact ,(%) de niveau secondaire (%) et tertiaire
 - ✓ (%) des formations sanitaires privées
- La réalisation des sorties foraines et des cliniques mobiles (pour des population à plus de 10 km d'une formation sanitaire
- La Création des sites de Distribution Communautaires de contraceptifs à travers 2966 sites DBC
- La fourniture des soins par environ 2400 agents ASC des cases de santé fonctionnelles ;
- La fourniture des soins iCCM par 12000 relais communautaires

LA PF DANS LA CSU

2. La protection financière à l'accès à la planification familiale par:

Gratuité des produits contraceptifs et préservatifs: régit par l'Arrêté n° 065/MSP/LCE/DGSP/DPHL/MT du 07 avril 2006.

- ✓ Les prestations fournies dans le cadre de la gratuité des produits contraceptifs et des préservatifs incluent, les actes de consultation, la pose des produits, la dotation en médicament contraceptifs, les consommables, ainsi que le suivi des personnes bénéficiaires;
- ✓ Les partenaires de cette gratuité sont: l'Etat, l'UNFPA, le Fonds Commun, USAID, OOAS, etc.

47

3 . Droits d'Accès et la Qualité dans les mécanismes d'achat stratégique

1. Le droit est assuré par:

L'appréciation de la couverture en planification familiale (la prévalence contraceptive moderne) en fonction:

✓ de l'âge (moins de 20ans ;20-29ans;30-45ans; et +45ans)

✓ Le milieu: urbain,rural

✓ Le niveau de bien économique des menage (pauvre/nanti)

Le taux de couverture des besoins satisfaits de planification par de méthodes moderne en fonction: du milieu, le niveau socioéconomique, de l'âge

2. La qualité est prise en compte à travers: Formations,Tutorat, Suivi, supervision

48

Développer et soutenir les capacités de direction et de gestion des programmes de planification familiale



Questions et réponses

HIP

FAMILY
PLANNING
HIGH IMPACT
PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou



IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health

A savoir avant la fin du webinaire:



Enregistrement du webinaire sera partagé demain et accessible à partir de ce lien :

<https://www.fphighimpactpractices.org/dirigeants-et-gestionnaires-developper-et-soutenir-les-capacites-de-direction-et-de-gestion-des-programmes-de-planification-familiale-webinaire/>



Les présentations sont accessible à partir de ce lien:

<https://www.fphighimpactpractices.org/dirigeants-et-gestionnaires-developper-et-soutenir-les-capacites-de-direction-et-de-gestion-des-programmes-de-planification-familiale-webinaire/>

HIP

FAMILY
PLANNING
HIGH IMPACT
PRACTICES



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou



IBP Initiative

Scaling up what works in family planning/reproductive health

Pour plus d'informations, veuillez visiter:

www.fphighimpactpractices.org

www.ibpinitiative.org

www.partenariatouaga.org

Nous vous remercions

