

MISE À JOUR 2022 

PLANNING FAMILIAL | SANTÉ REPRODUCTIVE

RAPPORT D'IMPACT: MADAGASCAR



Améliorer les soins de santé et l'accès aux contraceptifs à Madagascar pour sauver des vies

L'accès volontaire aux services de planification familiale et de santé reproductive (PF/SR) revêt une importance cruciale pour une maternité sans risques et la santé des familles. Offrir aux jeunes couples un choix de contraceptifs modernes leur permet de planifier et d'espacer les grossesses, afin de prendre convenablement soin de leurs enfants. Le Programme de la chaîne d'approvisionnement de la santé mondiale – Gestion des achats et de l'approvisionnement de l'USAID (GHSC-PSM) assure un approvisionnement ininterrompu en produits de planification familiale à travers le monde.¹

Madagascar compte 29 millions d'habitants², ce qui signifie que sa population a plus que doublé depuis 1990. Le taux de fécondité y est de 3,9 enfants par femme.³ En 2022, environ 20,2 % des Malgaches mariées n'avaient pas accès aux services de planification familiale. Malgré leur désir d'éviter une grossesse, elles ne pouvaient pas avoir recours à une méthode de contraception moderne.⁴

Le taux de mortalité maternelle à Madagascar est de 335 pour 100 000 naissances vivantes, alors qu'il est de 542 en Afrique subsaharienne, en moyenne.⁵ Le taux de mortalité des moins de 5 ans est de 50 pour 1 000 naissances vivantes, contre 74 en Afrique subsaharienne.⁶

Pour répondre aux besoins de santé des mères et des enfants, le gouvernement malgache collabore avec l'USAID et d'autres partenaires. Ensemble, ils investissent dans les services de PF/SR dans l'espoir d'atteindre un taux de prévalence des contraceptifs de 45,3 % d'ici 2022 parmi les femmes mariées âgées de 15 à 49 ans.⁷



Crédit: photo: GHSC-PSM

ESTIMATION DES IMPACTS SUR LA SANTÉ HUMAINE DES INVESTISSEMENTS D'ACHAT DE L'USAID



2M

grossesses non désirées
ÉVITÉES



560K

avortements
ÉVITÉES



3.6K

décès maternel
ÉVITÉES



26K

morts infantiles
ÉVITÉES



\$106M

ÉCONOMISÉS
en dépenses de santé

¹ Sauf mention contraire, tous les chiffres publiés dans ce rapport concernent la durée de vie du projet GHSC-PSM et ne reflètent pas les investissements dans les services de planification familiale et de contraception réalisés par l'USAID avant l'année fiscale (AF) 2017. Les chiffres reflètent les produits ayant été livrés et non expédiés et peuvent ne pas être comparables aux chiffres publiés dans des ressources précédentes.

² Banque mondiale, population (2021). [Population, total – Madagascar | Données \(worldbank.org\)](https://data.worldbank.org/SH.SV.MV.CD). Consulté le 26 décembre 2022.

³ Taux de fécondité, total (naissances par femme). [Taux de fécondité, total \(naissances par femme\) – Kenya, Afrique du Sud, République démocratique du Congo, Tanzanie, Madagascar | Données \(worldbank.org\)](https://data.worldbank.org/SH.FS.MV.CD). Consulté le 26 décembre 2022.

⁴ Planification familiale 2020. « Madagascar: FP2020 Core Indicator Summary Sheet: 2018-2019 Annual Progress Report », [Madagascar_2019_CI_Handout.pdf \(familyplanning2020.org\)](https://familyplanning2020.org/). Consulté le 26 décembre 2022.

⁵ Banque mondiale. Taux de mortalité maternelle. <https://databank.worldbank.org/reports.aspx?source=2&series=SH.STA.MMRT&country=>. Consulté le 23 décembre 2022.

⁶ Banque mondiale. Taux de mortalité infantile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.DYN.MORT>. Consulté le 23 décembre 2022.

⁷ Planification familiale 2020, Madagascar, 2018. [Madagascar_2019_CI_Handout.pdf \(familyplanning2020.org\)](https://familyplanning2020.org/). Consulté le 23 décembre 2022.



Investissements de l'USAID dans les services de planification familiale et de contraception

En partenariat avec le gouvernement malgache et d'autres parties prenantes nationales, l'USAID a participé à l'achat et à la distribution de plus de 44 million produits de planification familiale et de santé reproductive auprès d'établissements et organisations de Madagascar soutenus par l'USAID entre 2017 et 2022. Selon les estimations, ces contraceptifs, lorsqu'ils sont correctement utilisés et fournis avec les conseils adéquats, offrent une protection à quelque 5,1 million de couples⁸ et aident à prévenir :

- 2 million de grossesses non désirées
- 3,600 décès maternels
- 594,000 avortements
- 26,000 morts infantiles⁹

Ces investissements permettraient à Madagascar d'économiser **106 millions de dollars** en dépenses de santé¹⁰, des ressources qui peuvent alors être réinjectées dans le système de santé du pays.

À travers ses investissements dans les contraceptifs et les chaînes d'approvisionnement, l'USAID, en collaboration avec d'autres partenaires internationaux et nationaux, aide Madagascar à répondre aux besoins de sa population en matière de PF/SR. Les pays qui collaborent avec l'USAID pour investir dans les services de PF/SR peuvent acquérir une plus grande autonomie en améliorant leur système général de santé et en donnant aux familles les ressources dont elles ont besoin pour planifier leur avenir.



Méthodologie

Pour mesurer l'impact des programmes de PF/SR, les indicateurs présentés dans ce rapport ont été calculés à l'aide du modèle Impact 2¹¹, un modèle mathématique socio-démographique, en utilisant les données d'approvisionnement de la base de données du projet GHSC-PSM¹².

Les indicateurs d'impact PF/SR, tels qu'ils sont présentés dans ce rapport, estiment l'impact démographique, sanitaire et économique du soutien de l'USAID aux programmes de santé à Madagascar en matière de contraceptifs.

Pour plus d'informations, veuillez contacter PSMMonitoringandEval@ghsc-psm.org.

⁸ L'indicateur couple-années de protection (CYP en anglais) représente la protection estimée d'une méthode contraceptive sur un an, en fonction du volume de contraceptifs vendus ou distribués gratuitement durant cette période. <https://www.usaid.gov/global-health/health-areas/family-planning/couple-years-protection-cyp>

⁹ Cet indicateur est uniquement une estimation du nombre de décès évités grâce à un meilleur espacement des naissances. À l'heure actuelle, les données permettant d'analyser la corrélation entre le taux de prévalence des méthodes contraceptives, l'espacement des naissances et la mortalité infantile sont limitées.

¹⁰ Ces chiffres ne prennent pas en compte l'inflation et se basent sur les coûts des services depuis 2011.

¹¹ ARTMIS (Automated Requisition Tracking Management Information System) est utilisé pour saisir, gérer, traiter et suivre les commandes tout au long de la chaîne d'approvisionnement.

¹² <https://www.maristopes.org/what-we-do/our-approach/our-technical-expertise/impact-2/>. Consulté le 30 Novembre 2022. Le nombre de décès, avortements et grossesses non désirées évitables est calculé en saisissant dans le modèle le nombre de produits de PF/SR livrés par le projet GHSC-PSM sur une période donnée.

¹³ Unités de mesure des contraceptifs : oraux combinés (cycle); implants; méthode des jours fixes (unité); injections (appareil); préservatifs (unité); pilules à progestatif seul (cycle); dispositifs intra-utérins au cuivre (appareil); oraux d'urgence (lot)



Une patiente reçoit son injection contraceptive à Madagascar. Crédit photo : Lan Andrian/GHSC-TA

« Le nombre de personnes qui ont recours à la planification familiale dans notre communauté ne cesse d'augmenter grâce au bouche à oreille. Les gens témoignent notamment des effets positifs de la planification familiale sur leur situation financière, ce qui contribue à convaincre de nouveaux usagers. »

– Nivo, sage-femme, conseillère en planification familiale dans un centre de santé à Tulear, Madagascar. (Crédit citation : USAID ACCESS project/MSH)

MÉTHODES CONTRACEPTIVES ¹³	TOTAL DES PRODUITS LIVRÉS EF 2017-2022*
Contraceptifs oraux combinés	14M
Dispositifs intra-utérins au cuivre	39K
Implants contraceptifs	188K
Contraceptifs injectables	13.3M
Méthode des jours fixes	56K
Préservatifs masculins	17.1M
NOMBRE TOTAL DE CONTRACEPTIFS LIVRÉS	44.8M
VALEUR TOTALE DES PRODUITS	\$15.8M*

*Ce chiffre reflète uniquement la valeur calculée des produits et ne comprend pas l'expédition et autres frais connexes.

CONTACT

John Vivalo

Bureau de santé mondiale de l'USAID, Service de santé reproductive des populations, Division de la logistique et de la sécurité des produits

Tél: +1 202-916-2165

Alan Bornbusch

Bureau de santé mondiale de l'USAID, Service de santé reproductive des populations, Division de la logistique et de la sécurité des produits

Tél: +1 202-916-2159



WWW.USAID.GOV

WWW.GHSUPPLYCHAIN.ORG