PROVISOIRE

UTILISATION DES PRODUITS CONTRACEPTIFS AU BÉNIN

RAPPORT D'ANALYSE

PLAIDOYER DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

ATELIER TAC 2022

SOCIAL WATCH BENIN

CHAMPIONS OF GLOBAL REPRODUCTIVE RIGHTS
pai.org

SOMMAIRE

	Remerciements ……	03
	Sigles et Abréviations ……..	04
	Liste des tableaux et des graphiques …….	05
	Contexte ……	06
1.	**RAPPEL DES ENGAGEMENTS DU GOUVERNEMENT DU BENIN ...**	07
2.	**TENDANCES A L'UTILISATION DES METHODES CONTRACEPTIVES** …….	08
2.1.	**Fiche récapitulatif des méthodes de contraceptions modernes et des produits de planification familiale**	09
2.2.	**Utilisation des produits PF / Méthodes de contraceptions modernes** …….	10
2.3	**Données indicatives de l'approvisionnement en 2021 et 2022** ……..	13
2.4.	**Données indicatives des produits distribués et des pertes / avaries / périmés en 2021 et 2022** ……...	15
3.	**AMELIORER LA PREVALENCE A LA CONTRACEPTION** ……	22
4.	**PLAIDOYER POUR L'AMELIORATION DES SERVICES DE PF** ….	25
	Conclusion ……...	27
	Références Bibliographiques ……..	28

REMERCIEMENTS

Le Directeur Général de la Société Béninoise pour l'Approvisionnement en Produits de Santé (SOBAPS S.A) pour la disponibilité exceptionnelle et la facilitation de contact avec les acteurs partis-prenantes.

Remerciements spécifiques :

- Aux collaborateurs du Directeur de la SOBAPS S.A,
- Aux responsables DRZ / SABA, DRZ Dassa / Glazoué , Zone sanitaire Parakou-N'dali
- Aux responsables PF et sages -femmes du CHD-OP, l'ABPF, Madina, savalou, …
- Aux nombreuses utilisatrices de produits de santé qui se sont rendues disponibles
- Aux enquêteurs et à l'équipe d'assistance à la rédaction

SIGLES ET ABREVIATIONS

D. I. U : Dispositif Intra Utérin

DRZ : Dépôt Répartiteur de Zone

EDSB –V : Enquête Démographique et de la Santé au Bénin Cinq (2017 – 2018)

ICFP : Conférence Internationale sur le Planning Familial

KII : Informateurs clés

ODD : Objectifs de Développement Durable

ONG : Organisation Non Gouvernementale

OSC : Organisation de la Société Civile

P.O : Partenariat de Ouagadougou

PAG : Programme d'Action du Gouvernement

PANBPF : Plan d'Action National budgétisé de la Planification Familiale

PF : Planification familiale

PNUD : Programme des Nations Unies pour le Développement

RGPH4 : Recensement Général de la Population et de l'Habitat 4

SSR : Soins de Santé de la Reproduction

TPCm : Taux de Prévalence de Contraceptives moderne

UNFPA : Fonds des Nations Unies pour la Population

Z.S : Zone Spécifique

LISTE DES TABLEAUX ET GRAPHIQUES

Tableau 1	: Tendance d'utilisation des Méthodes contraceptives	10
Tableau 2	: Estimation du stock de produits de Planification familiale disponible en 2021 | *source TAC 2021 Sobaps / PSLS – PLAN* |	14
Tableau 3	: Estimation du stock de produits de Planification familiale disponible en 2021 | *Données Jan – Sept 2022 Sobaps / PSLS - PLAN* |	15
Tableau 4	: Estimation du taux de produits PF distribués – Perdus / avariés ou périmés en 2021 par rapport au stock d'approvisionnement	19
Tableau 5	: Estimation du taux de produits PF distribués – Perdus / avariés ou périmés en 2022 par rapport au stock d'approvisionnement	20

Graphe 1	: Tendance d'utilisation des produits PF chez les femmes en couple	11
Graphe 2	: Tendance d'utilisation des produits PF chez les femmes célibataires Sexuellement active	12
Graphe 3	: Comparaison du stock d'approvisionnement des produits PF entre 2021 et 2022	13
Graphe 4	: Courbes de présentation des taux de distribution des produits PF en 2021 et 2022	16
Graphe 5	: Représentation des taux de produits PF distribués et de produits PF avariés en 2021	17
Graphe 6	: Représentation des taux de produits PF distribués et de produits PF avariés perdus ou périmés en 2022	18
Graphe 7	: Courbe représentative des produits PF avariés – perdus ou périmés par rapport au stock indicatif disponible en 2021 et 2022	21

CONTEXTE

La planification familiale est un enjeu de santé, de droits en matière de reproduction et équité entre les genres et de développement économique durable. « *La Planification Familiale accessible à tous et volontaire, réduit la morbidité et la mortalité maternelle, les grossesses non désirées chez les jeunes, améliore la santé infantile, facilite les avancées éducatives, réduit la pauvreté. Elle est également un élément fondamental pour le développement économique de la Nation* ». PANB 2919 2023.

Cette conviction stratégique du gouvernement béninois et des acteurs parties-prenantes : les OSC et les PTF en l'occurrence, partagée dans le partenariat de Ouagadougou, exprime les grands engagements régionaux et à l'international, au service du droit à la santé, l'accroissement de la prévalence contraceptive moderne pour le bien-être de la femme, la fille, l'épanouissement des familles, le développement socio-économique durable et la capture du dividende démographique.

Enjeu stratégique national et international, la planification familiale mobilise et fédère de façon remarquable les politiques, les stratégies et les acteurs parties-prenantes du Bénin. Pour autant la réalisation des objectifs du PANB 2019-2023 reste très limitée et le pays accuse un retard sur la tendance régionale globale. Le plaidoyer et la responsabilisation mise en œuvre par les OSC participent, entre autres, de la facilitation de l'amélioration de la performance nationale, à l'instar de l'initiative de plaidoyer participatif au cours de l'atelier TAC 2022, soutenue par l'élaboration préalable du présent document de référence sur la situation de l'utilisation des produits contraceptifs au Bénin.

En effet, un plaidoyer réussi se veut être celui qui touche du doigt des problèmes ou difficultés afin de mettre en relief, le lien qui existe entre la planification familiale et les buts généraux en matière de santé et de développement. Aussi, aujourd'hui au-delà de défendre la seule cause du financement de la planification familiale au Bénin, Social Watch a pu saisir qu'il devient important voire impératif de s'intéresser à la question des produits de planification familiale qui viennent à péremption et à la rupture de stock.

Il s'agit en fait : i- d'identifier un tant soit peu les produits qui arrivent à péremption ou se retrouvent en situation de rupture ; ii- de chercher le pourquoi de cette situation de péremption ; à travers un état des lieux de l'usage des produits de planification familiale.

A ce stade d'édification, il reste un avant-projet qui s'enrichit de la disponibilité de nouvelles données agrégées sur l'usage et les grands défis des produits PF.

1- RAPPEL DES ENGAGEMENTS DU GOUVERNEMENT BENINOIS[1]

Les engagements du Bénin consigné par la FP 2030, en matière de planification familiale, se résume en engagements politiques, programmatiques et financiers définis selon une vision.

❖ LA VISION DU BENIN POUR 2030

A l'horizon 2030, le Bénin est un pays où la population en particulier les personnes vulnérables (femmes, filles, personnes vivant avec un handicap) bénéficient d'un accès équitable aux services de Planification Familiale de qualité contribuant ainsi à son développement harmonieux.

❖ LES ENGAGEMENTS

ENGAGEMENTS FINANCIERS

Engagement 1

A partir de 2022 et sur la base de 250 millions de francs CFA affectés en 2019, augmenter de 10 % chaque année le budget alloué par le gouvernement à l'achat des produits contraceptifs pour porter la part contributive de l'Etat à 403 millions en 2026 ;

ENGAGEMENTS PROGRAMMATIQUES

Engagement 2

Assurer la gratuité de la planification familiale à toutes les filles et femmes en âge de procréer d'ici à fin décembre 2022

Engagement 3

Accroître la prévalence contraceptive à travers l'amélioration de l'accès et de l'offre des services adaptés : chez les 15-19 ans de 5,6 % en 2018 à 10 % en 2026 Chez les 20 à 24 ans de 12,4% en 2018 à 20% en 2026

ENGAGEMENTS POLITIQUES

Engagement 4

Réduire le taux de rupture de stock de 78% en 2019 à 35% en 2026 à travers l'amélioration de la disponibilité des produits contraceptifs jusqu'au dernier kilomètre.

[1] FP 2030

2- TENDANCES A L'UTILISATION DES METHODES CONTRACEPTIVES

La planification familiale est indispensable pour la santé, pour les droits et pour l'autonomisation des femmes[2]. Aussi aujourd'hui, la hausse du taux de prévalence contraceptive moderne est un indicateur de réussite pour les gouvernements au même titre que la réduction des inégalités, l'augmentation du nombre de prestataires qualifiés, la suppression de la péremption et de la rupture de stock… En effet, il existe un lien étroit entre la planification familiale et le développement durable qui demande la participation active des femmes et jeunes filles.

Les résultats de l'enquête sur la *situation de l'utilisation des produits de planification familiale encore dites méthodes contraceptives au Bénin (Période d'octobre 2022 à décembre 2022*) *par la population féminine en âge de procréer* seront évoqués dans les lignes suivantes. Il y sera aussi présenté, un tour d'horizon sur l'approvisionnement, la fourniture, la disponibilité et la probabilité de péremption des produits nécessaire pour satisfaire les besoins de la population cible.

« Accroitre, le taux de prévalence aux contraceptives moderne chez les femmes de 12,4% (EDS 2017 – 2018) en 2018 à 21,8% en 2023 »[3], est l'un des objectifs stratégiques du Plan d'Action National Budgétisé de la Planification Familiale (PANBPF) 2019 – 2023. Dans un contexte africain où la prévalence à la contraception est faible et évolue lentement, le Bénin est l'un des pays qui suite au Partenariat de Ouagadougou (PO), a mis en place un environnement politique qui soutient et favorise l'accès à la PF et son utilisation.[4]

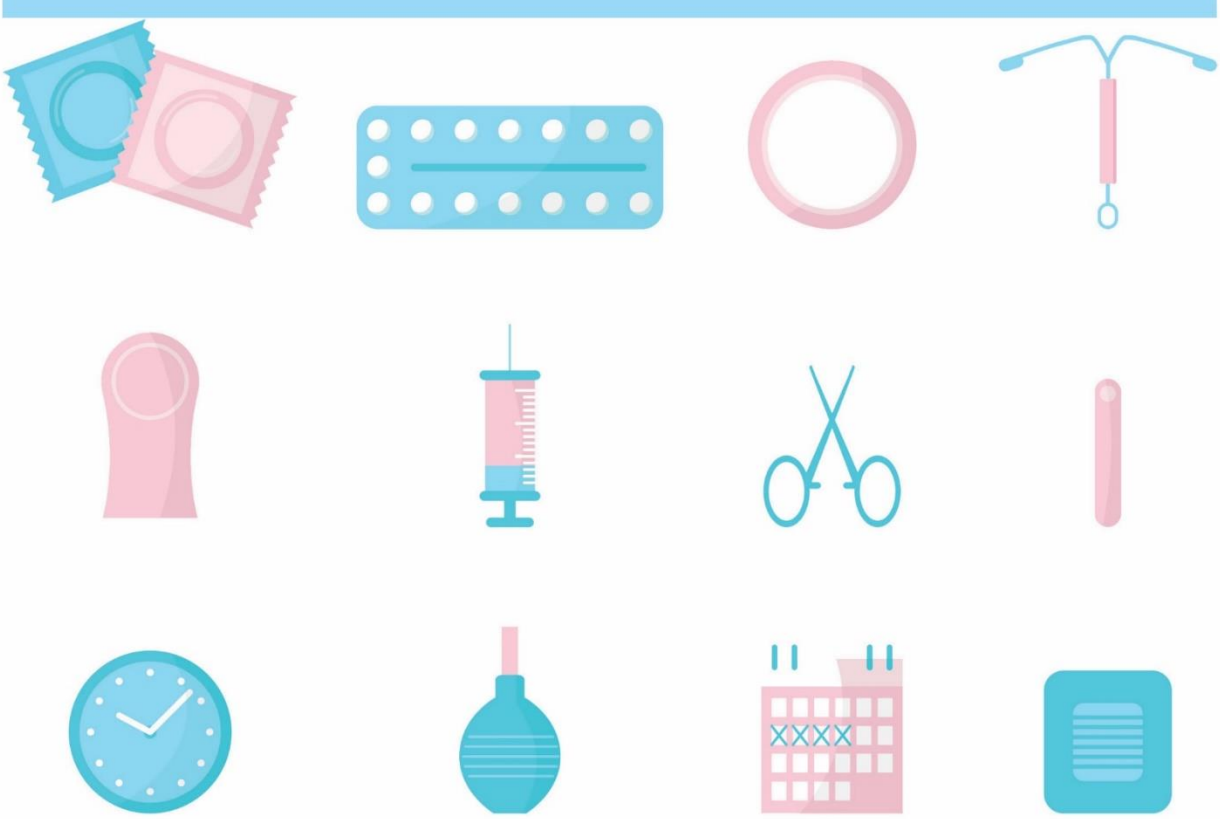
[2] FP 2020, Coup de projecteurs sur les femmes 2018 – 2019, Page 12

[3] Plan d'action national budgétisé de planification familiale du Bénin 2019 – 2023, page 43

[4] PRB – Tableau de bord des politiques de planification familiale pour les jeunes – Mise à jour – Page 45 – 56,

2.1. Fiche récapitulatif des méthodes de contraceptions modernes et des produits de planification familiale

METHODES DE CONTRACEPTIONS



» le Condom masculin, le Condom féminin, le Diu, les Implants, les Injectables,
» les Pilules, la Stérilisation masculine, La Stérilisation féminine, le Collier,
» la Pilule du Lendemain, la Mama

LES PRODUITS DE PLANIFICATION FAMILIALE

» Condom masculin
» Noristérat : e 200mg/1 ml inj amp
» Gel lubrifiant sachet de 5ml
» Sayana press
» Jadelle: levonorgestrel 75mg x2
» Microgynon
» Microlut : levonorgestrel 0,03 mg cp
» Implanon: etonogestrel 68mg
» Condom féminin
» DIU: dispositif intra-uterin au cuivre
» Norlevo: levonorgestrel 1,5mg cp
» Depoprovera : 150 mg/3ml amp
» Collier du cycle
» Mifepristone 200 mg + misoprostone 0,2 mg

2.2. Utilisation des produits de PF / Méthodes de contraceptions modernes

Le choix de l'utilisation d'une méthode de contraception, varie selon plusieurs facteurs dont l'un des principaux facteurs est le statut matrimonial des femmes. Au Bénin dans un contexte où des textes de lois sont établis, pour que le statut matrimonial ne soit pas un élément de restriction pour l'accès aux Méthodes de contraception moderne, les préférences pour l'usage de l'une ou l'autre des méthodes s'expriment quand même selon que les femmes soient en couple ou célibataire et sexuellement active.

L'enquête de terrain sur la situation de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes (Oct – Nov 2022), révèle que le condom masculin, les injectables, les pilules et les implants représentent le top des méthodes de contraception auxquelles ont recours en général les cibles. Les méthodes contraceptives très peu utilisées peu importe la catégorie d'enquêtées du collier du cycle, et du condom féminin (méthode contraceptive payante) qui contrairement au condom masculin subventionné ne connait presque pas d'engouement à son utilisation.

Quant à ce qui est de la stérilisation masculine et la stérilisation féminine, vu la radicalisation et le côté irréversible de ces méthodes, elles ne sont pas du tout utilisées.

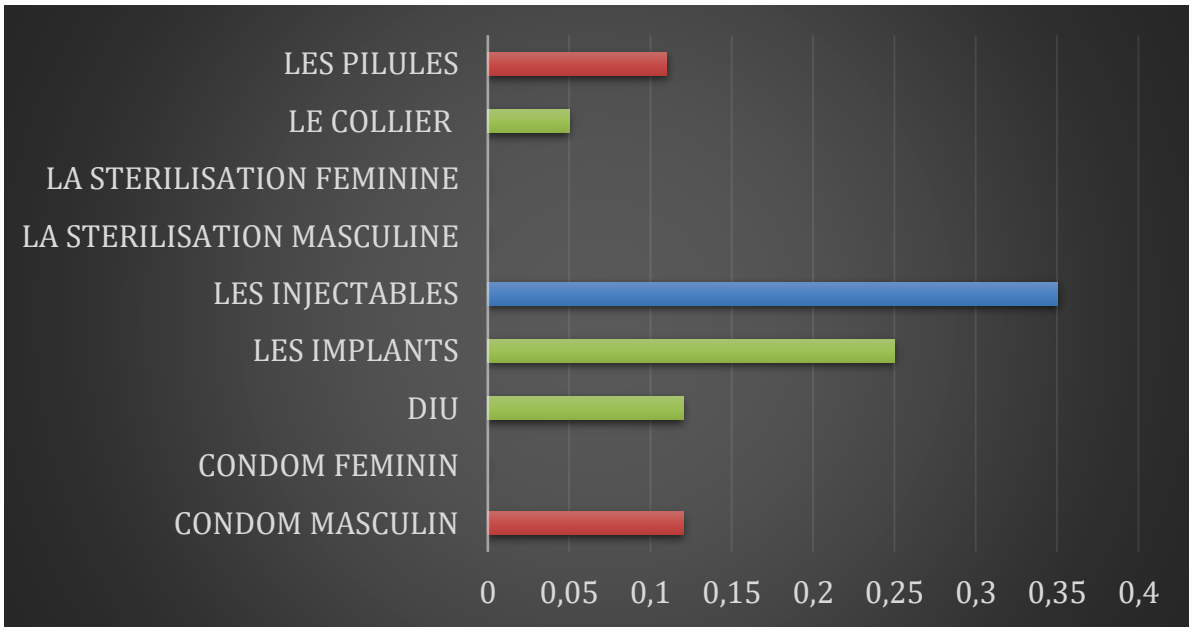
METHODES	TENDANCES DE CONSOMMATION DES PRODUITS P.F							
	Femmes en couple				Femme célibataires sexuellement active			
	(++) Produit les plus utilisés	(+) souvent Utilisée	(-) moins utilisée	(0) Pas du tout Utilisée	(++) Produit les plus utilisés	(+) souvent Utilisée	(-) moins utilisée	(0) Pas du tout Utilisée
CONDOM MASCULIN								
CONDOM FEMININ								
DIU								
LES IMPLANTS								
LES INJECTABLES								
LES PILULES								
LA STERILISATION MASCULINE								
LA STERILISATION FEMININE								
LE COLLIER								

2.2.1. Tendances d'utilisation des produits PF chez les femmes en couple :

Selon l'enquête de terrain sur la situation de l'utilisation des produits PF au Bénin (Oct – Nov 2020), dans la catégorie des femmes en couple, les injectables avec un taux de 35% sont les plus utilisés en raison de leur effet à courte durée et leur caractère discret. Outre les injectables, les implants (soit 27%) sont aussi prisés dans le cadre d'une attente à longue durée favorisant l'espacement des naissances. Ces deux méthodes contraceptives suscitées sont immédiatement dans la population des femmes en couple suivies par l'usage fréquent, des préservatifs masculins subventionnés, des pilules avec des pourcentages avoisinant 15 à 10 %.

La tendance chez les femmes en couple par ordre de préférence d'utilisation se résume comme suit :

1. Les injectables
2. Les implants
3. Le DIU
4. Le Condom Masculin



Graphe 1 : *Tendance d'utilisation des produits PF chez les femmes en couple*

Source *: Enquête de terrain sur la situation de l'utilisation des produits contraceptifs au Bénin Oct – Nov 2022*

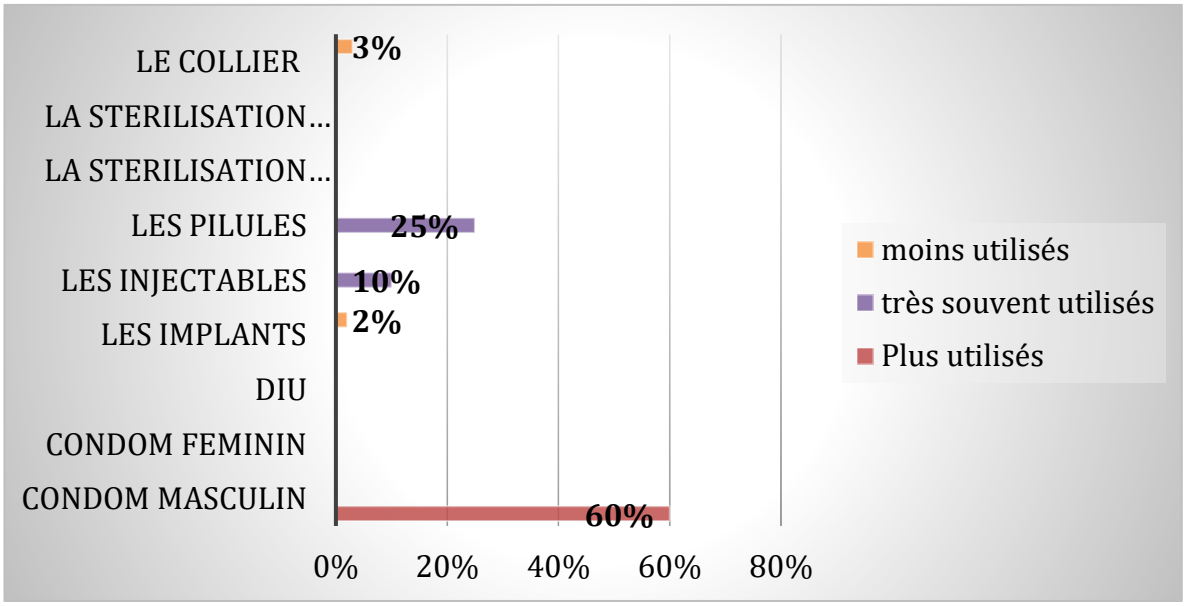
2.2.2. Tendances d'utilisation des produits PF chez les femmes célibataires sexuellement active :

Au moment de l'enquête, dans la population des femmes célibataires sexuellement active, le recours au préservatif masculin est observé comme premier choix d'utilisation des méthodes contraceptives modernes avec un taux d'environ 60% de la population cible.

La population des femmes célibataires sexuellement actives outre le préservatif masculin ont très souvent recours aux pilules (soit un taux de 25%) suivi des injectables avec un taux de 10% comme on peut l'observer sur l'histogramme suivant.

La tendance chez les femmes célibataires sexuellement actives par ordre de préférence d'utilisation se résume comme suit :

1. Le condom masculin
2. Les pilules et
3. Les injectables



Source : *Enquête de terrain sur la situation de l'utilisation des produits contraceptifs au Bénin (Oct – Nov 2022)*

Graphe 2 : *Tendance d'utilisation des produits PF chez les femmes célibataires sexuellement active*

Les tendances d'utilisation des méthodes contraceptives chez les femmes mariées / en couple se présentent comme suit : les implants, les contraceptifs injectables et le préservatif masculin[5]. Les contraceptifs injectables connaissent une propension forte à l'utilisation. La hausse de l'utilisation des produits injectables s'explique par leur aspect discret, car beaucoup de femmes mariées font face à une difficulté de réticence ou refus d'utilisation des méthodes contraceptives

[5] PRB – Tableau de bord des politiques de planification familiale pour les jeunes – Mise à jour – Page 26, 336 p

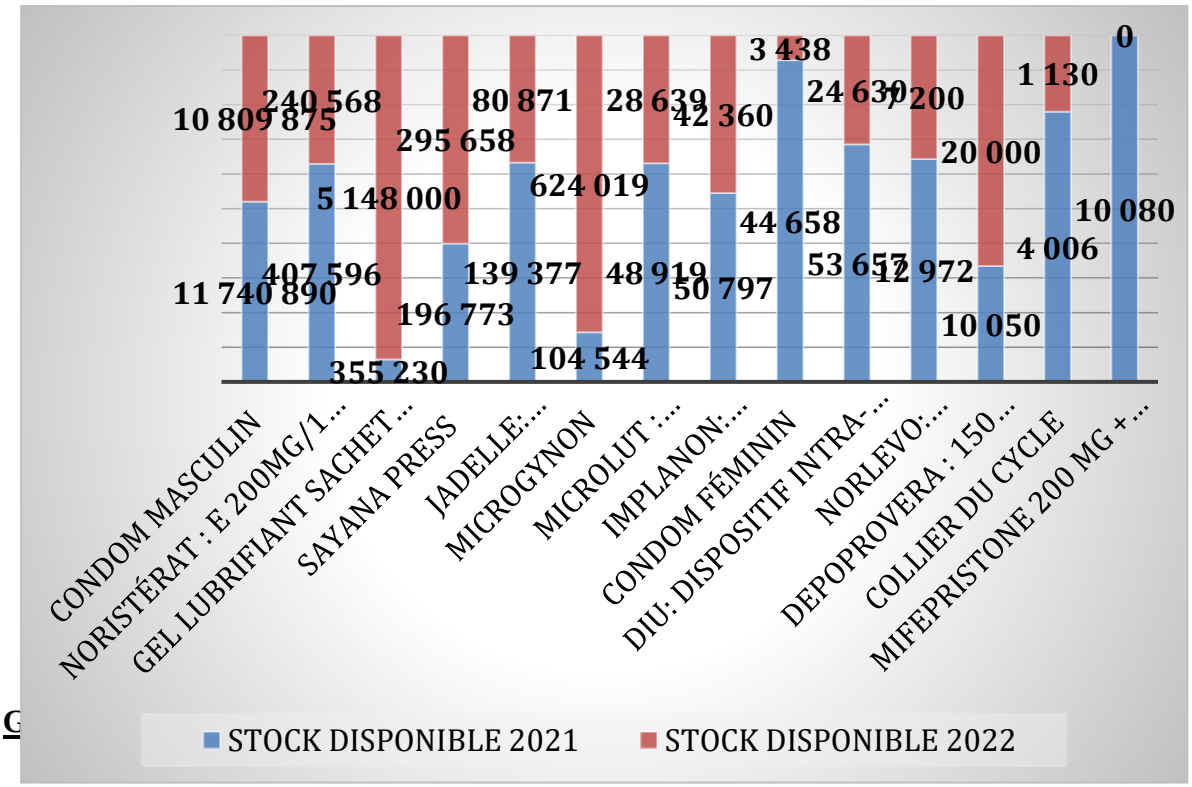
par leur conjoint, bien que le Bénin ait mis en place une loi[6] qui ne leur impose pas d'avoir l'accord de leur conjoint pour décider d'utiliser une méthode de contraception.

Les femmes célibataires sexuellement active contrairement aux femmes mariées ou en couples, ont beaucoup plus recours aux méthodes de contraceptions moderne de courte durée au regard de leur statut matrimonial.

2.3. Données indicatives de l'approvisionnement en 2021 et en 2022

Les informations collectées sur le terrain en ce qui concernent l'approvisionnement, donnent une différence entre le taux d'approvisionnement de produits PF en 2021 et celui de 2022. La figure suivante, permet d'observer un tant soit peu, cette différence.

> En 2022, l'approvisionnement des produits PF a connu une baisse à l'exception des contraceptifs injectables et de la pilule.



Source : Analyse des données 2021 & 2022 Sobaps / PSLS – PLAN

L'Approvisionnement en produits de PF a connu une baisse en 2022 comparativement à 2021.

[6] La loi N°2003 – 04 – du 03 mars 2003 relative à la santé sexuelle et à la reproduction, stipule que l'autorisation des parents ou du partenaire pour recevoir des soins de santé en matière de SR n'est pas requise.

Toutefois, il faut noter que certains produits tels que :

- le Sayana Press, le depoprovera 150 mg / 3 mg amp (contraceptifs injectables),
- le Microgynon (pilule),

ont exceptionnellement connu une hausse d'approvisionnement en 2022.

Les tableaux 2 et 3 ci-dessous référés, donnent un aperçu détaillé des stocks d'approvisionnement indicatifs en 2021 et en 2022.

PRODUITS DE PF	STOCK D'INVENTAIRE 2021			TOTAL STOCK
	31 / 12 / 2020	Jan – Juin 2021	Juillet 2021	
Condom Masculin	9 844 114 - Sobaps 1 656 776 - Psls	240 000-	0	**11 740 890**
Noristérat : E 200mg/1 Ml Inj Amp	381 196	0	26 400	**407 596**
Gel Lubrifiant Sachet De 5ml	89 620 - Sobaps 265 610 - Psls –			**355 230**
Sayana Press	196 773	0	0	**196 773**
Jadelle: Levonorgestrel 75mg X2	139 377	0	0	**139 377**
Microgynon	104 544	0	0	**104 544**
Microlut : Levonorgestrel 0,03 Mg Cp	48 919	0	0	**48 919**
Implanon: Etonogestrel 68mg	50 797	0	0	**50 797**
Condom Féminin	19 161 - Sobaps 25 497 - Psls – Plan	0	0	**44 658**
Diu: Dispositif Intra-Uterin Au Cuivre	43 657	0	10 000	**53 657**
Norlevo: Levonorgestrel 1,5mg Cp	12 935	37	0	**12 972**
Depoprovera : 150 Mg/3ml Amp	10 050	0	0	**10 050**
Collier Du Cycle	4 006			**4 006**

Source : TAC 2021 Sobaps / PSLS – PLAN

Tableau 2 : *Estimation du stock de produits de Planification familiale disponible en 2021*

PRODUITS DE PF	STOCK D'INVENTAIRE 2022		TOTAL STOCK
	31 / 12 / 2021	Jan – Septembre 2022	
Condom Masculin	722 875- SOBaps 628 000 - PSLS	9 459 000- PSLS – PLAN	**10 809 875**
Noristérat : E 200mg/1 Ml Inj Amp	240 568	0	**240 568**
Gel Lubrifiant Sachet De 5ml	0	5 148 000	**5 148 000**
Sayana Press	32 458	263 200	**295 658**
Jadelle: Levonorgestrel 75mg X2	6 671	74 200	**80 871**
Microgynon	624 019	0	**624 019**
Microlut : Levonorgestrel 0,03 Mg Cp	28 639	0	**28 639**
Implanon: Etonogestrel 68mg	360	42 000	**42 360**
Condom Féminin	3 438	0	**3 438**
Diu: Dispositif Intra-Uterin Au Cuivre	24 630	0	**24 630**
Norlevo: Levonorgestrel 1,5mg Cp	0	7 200	**7 200**
Depoprovera : 150 Mg/3ml Amp	0	20 000	**20 000**
Collier Du Cycle	1 130		**1 130**
Mifepristone 200 Mg + Misoprostone 0,2 Mg	0	0	**0**

Source : Données Sobaps Janv – Sept 2022

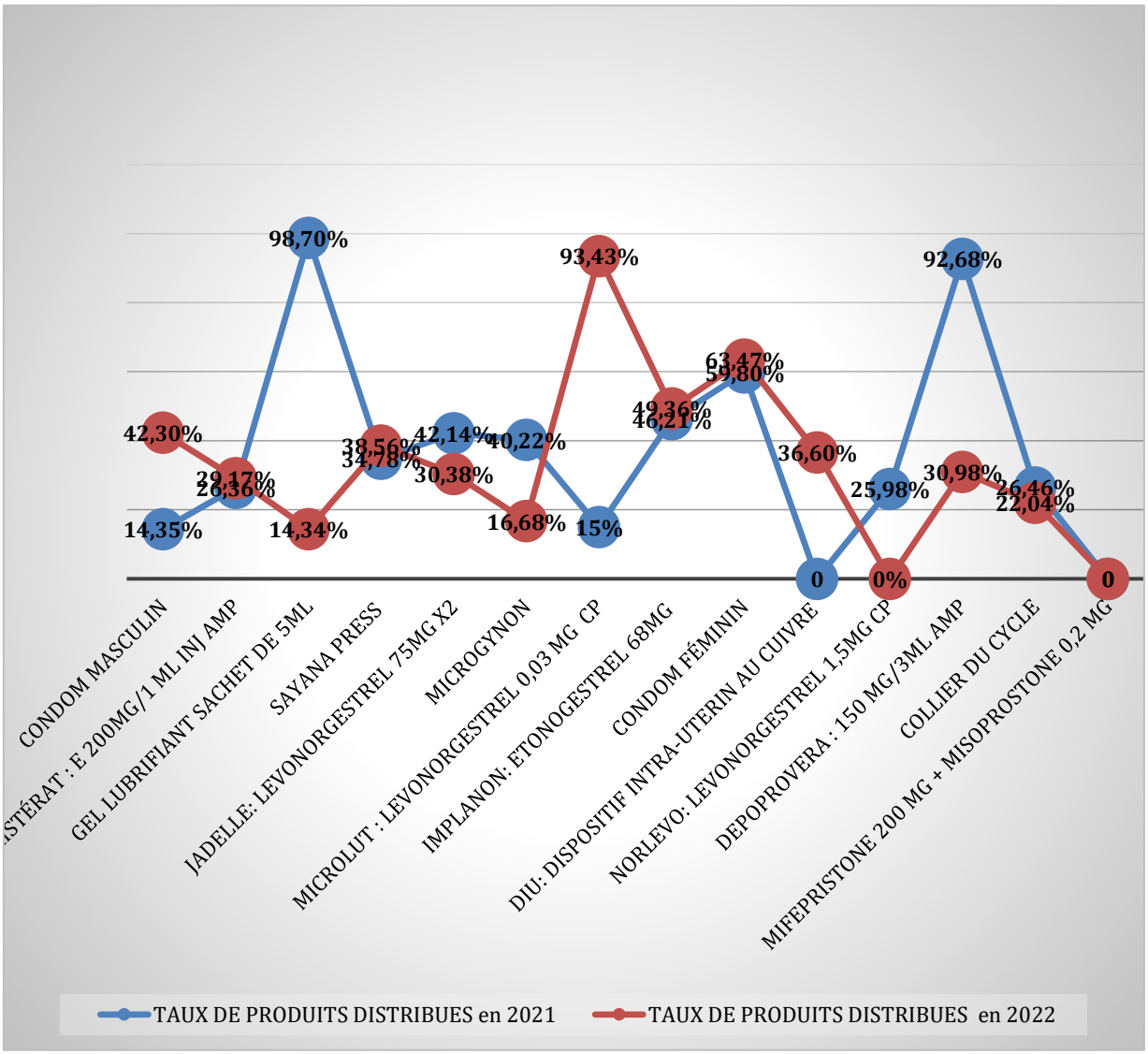
<u>Tableau 3</u> : *Estimation du stock de produits de Planification familiale disponible en 2022*

2.4. Données indicatives des produits distribués et des pertes / avaries / périmés en 2021 et 2022

❖ De la distribution

Le point sur la distribution des produits PF présenté sur la courbe ci-dessous indique de façon générale, une distribution moyenne de tous les produits PF en 2021 tout comme en 2022.

La distribution des produits PF aux prestataires de service en soins de santé de la reproduction (SSR) en 2021 et 2022 est d'une moyenne allant de 25% à 60%.



Source : Analyse des données 2021 & 2022 Sobaps / PSLS – PLAN

Graphe 4 : *Courbes de présentation des taux de distribution des produits PF en 2021 et 2022*

Les taux de distribution varient entre 2021 et 2022. Mais la moyenne de distribution des produits PF, tourne entre 25% à 60%.

Toutefois, les produits comme le Depoprovera : 150mg/3ml Amp, (92,68%) enregistre un taux au-delà de la moyenne pour le compte de 2021 et le Microlut :levonorgestrel 0,03 mg (93,43%) pour le compte de 2022.

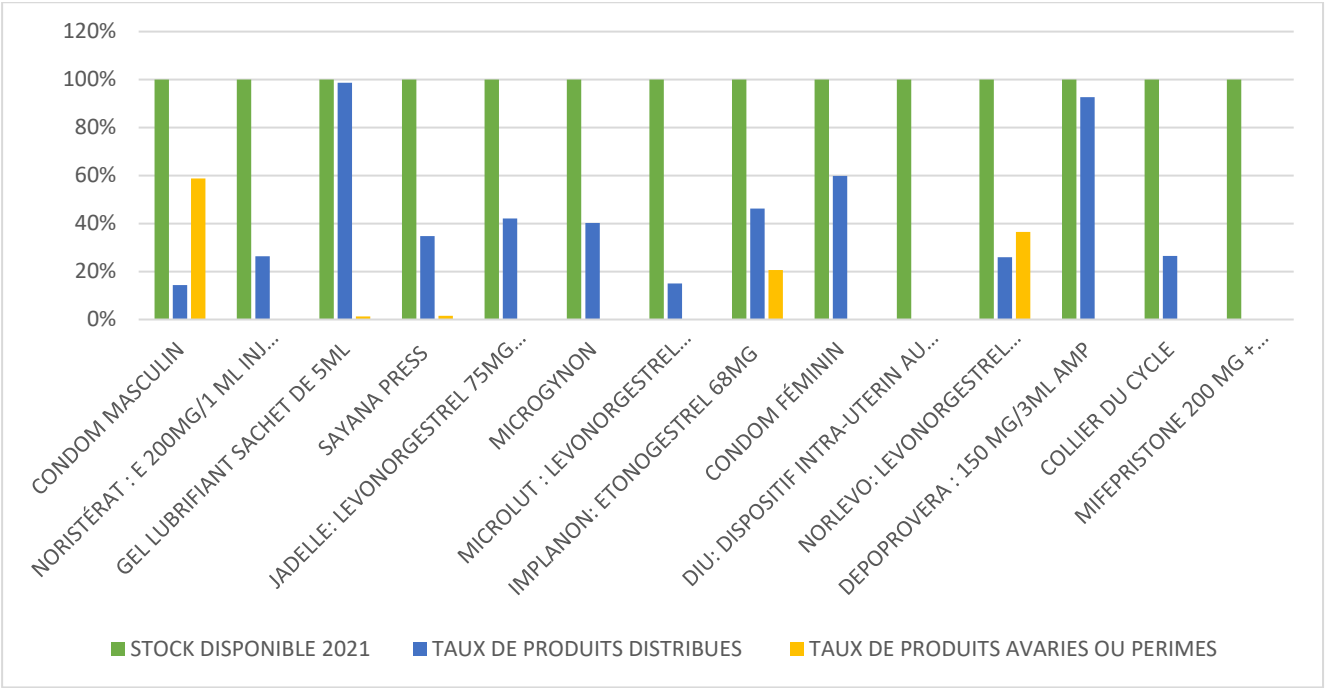
Par contre, il faut souligner que l'on observe une constante de la distribution au niveau des contraceptifs injectables, des pilules, des implants (implanon : etonogestrel 68 mg avec un taux évoluant de 59,80% en 2021 à 63,43% en 2022) et du collier.

Le DIU, contraceptif de longue durée quant à lui fait état d'une courbe descendante de 2021 à 2022. Tandis que le condom féminin, fait état d'une courbe ascendante de distribution de 2021 (0%) à 2022 (36,60%).

❖ De la péremption – des pertes ou avaries

En 2021, l'on note des pertes, des péremptions ou avaries, au niveau de cinq (05) produits : le condom masculin, le Norlevo (pilule du lendemain), l'implanon (implant), le Sayana press (contraceptif injectable) et les gels lubrifiants.

Le fournisseur de référence pour l'approvisionnement en produit de santé a décompté : 6 896 522 unités de condoms masculins avariées ou périmées en fin d'exercice 2021, **soit un taux de 58, 73 %** sur un **stock initial engagé** estimé à **11 740 890**.
Les autres pertes, pour la même période, concernent : l'**implanon: étonogestrel 68mg**: (20,60 %), le **norlevo: levonorgestrel 1,5mg cp** (36,54 %), le **Sayana Press** (1,56%) d'avaries…



Source : Analyse des données 2021 & 2022 Sobaps / PSLS – PLAN

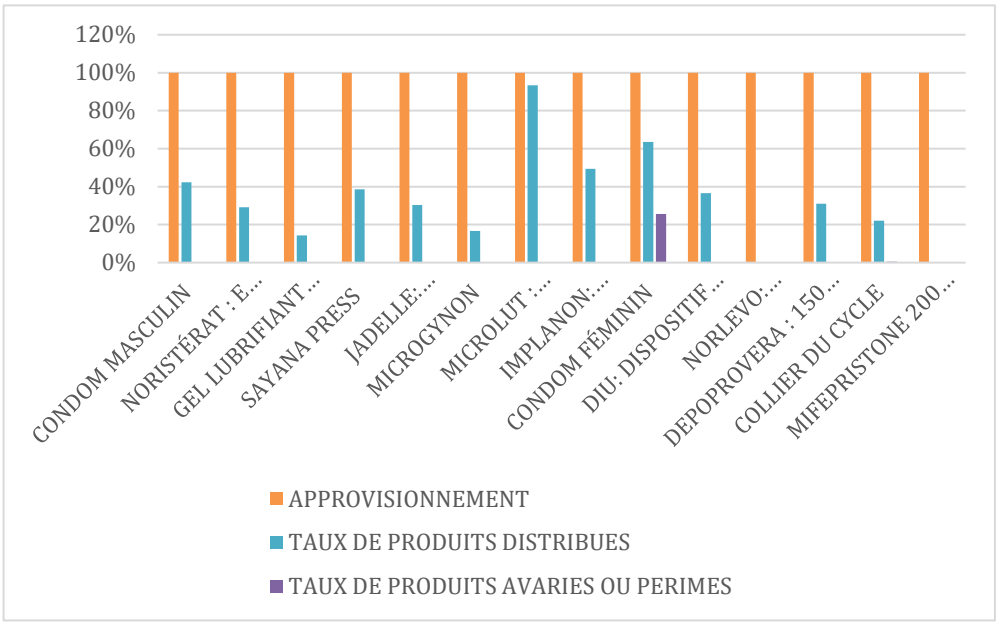
Graphe 5 : *Représentation des taux de produits PF distribués et de produits PF Avariés en 2021*

Le Condom masculin qui connait la plus grande quantité d'approvisionnement soit, 11 740 890 Unités, a connu en 2021 un taux de péremption de 58,73% (soit 6 896 522 unités) face à un taux de distribution de 14% (soit 1 684 993 unités). Au niveau du Norlevo, on note un taux de 36,54% de pertes / péremption ou avaries face à un taux de 25,98% pour une quantité de 12972 unités du produit. L'implanon affiche un taux de 20,60% de pertes / péremption ou avaries pour une quantité de 50797 unités du produit disponible. Le Sayana press, est le produit où l'on enregistre le plus faible taux de péremption soit 1,56% pour un taux de distribution de 34,78% sur une quantité de 196 773 unités de produits disponible au stock indicatif.

En 2022, on observe des cas de péremption / pertes et avaries de produits seulement au niveau de deux (02) produits : le condom féminin avec un taux de 25,54% pour un taux de distribution de 63,47% pour une quantité de 3438 unités, le collier avec un taux de 0,53% pour un taux de distribution de 22,04% pour une quantité de 1130 unités de produits disponible.

La lecture des données de 2022, montre des pertes / avaries / ou produits périmés dans les gammes :

1. du condom féminin (25,54%)
2. du collier du cycle (0,53%)



Source : Analyse des données 2021 & 2022 Sobaps / PSLS – PLAN

<u>Graphe 6</u> : *Représentation des taux de produits PF distribués et de produits PF avariés – perdus ou périmés par rapport au stock indicatif disponible en 2022*

Les tableaux 5 et 6 sur les pages suivantes présentent respectivement la distribution et les taux de péremption /pertes ou avaries pour les années 2021 et 2022.

PRODUITS DE PF	STOCK DISPONIBLE 2021	QUANTITE DISTRIBUEE EN 2021	PERTES / AVARIES / PERIMES	TAUX DE PRODUITS DISTRIBUES	TAUX DE PRODUITS AVARIES OU PERIMES
CONDOM MASCULIN	11 740 890	1 684 993	6 896 522	**14,35 %**	**58, 73 %**
NORISTÉRAT : E 200MG/1 ML INJ AMP	407 596	107 453	0	**26,36 %**	**0**
GEL LUBRIFIANT SACHET DE 5ML	355 230	350 610	4 620	**98,70 %**	**1,30 %**
SAYANA PRESS	196 773	68 439	3 068	**34,78 %**	**1,56 %**
JADELLE: LEVONORGESTREL 75MG X2	139 377	58 739	0	**42,14 %**	**0**
MICROGYNON	104 544	42 050	0	**40,22 %**	**0**
MICROLUT : LEVONORGESTREL 0,03 MG CP	48 919	7 341	0	**15 %**	**0**
IMPLANON: ETONOGESTREL 68MG	50 797	23 474	10 469	**46,21 %**	**20,60 %**
CONDOM FÉMININ	44 658	26 707	0	**59,80 %**	**0**
DIU: DISPOSITIF INTRA-UTERIN AU CUIVRE	53 657	12 441	0	**23, 19 %**	**0**
NORLEVO: LEVONORGESTREL 1,5MG CP	12 972	3 370	4 740	**25,98 %**	**36,54 %**
DEPOPROVERA : 150 MG/3ML AMP	10 050	9315	0	**92,68 %**	**0**
COLLIER DU CYCLE	4 006	1 060	0	**26,46 %**	**0**
MIFEPRISTONE 200 MG + MISOPROSTONE 0,2 MG	10 080	0	0	**0**	**0**

Source : Analyse des données 2021 Sobaps / PSLS – PLAN

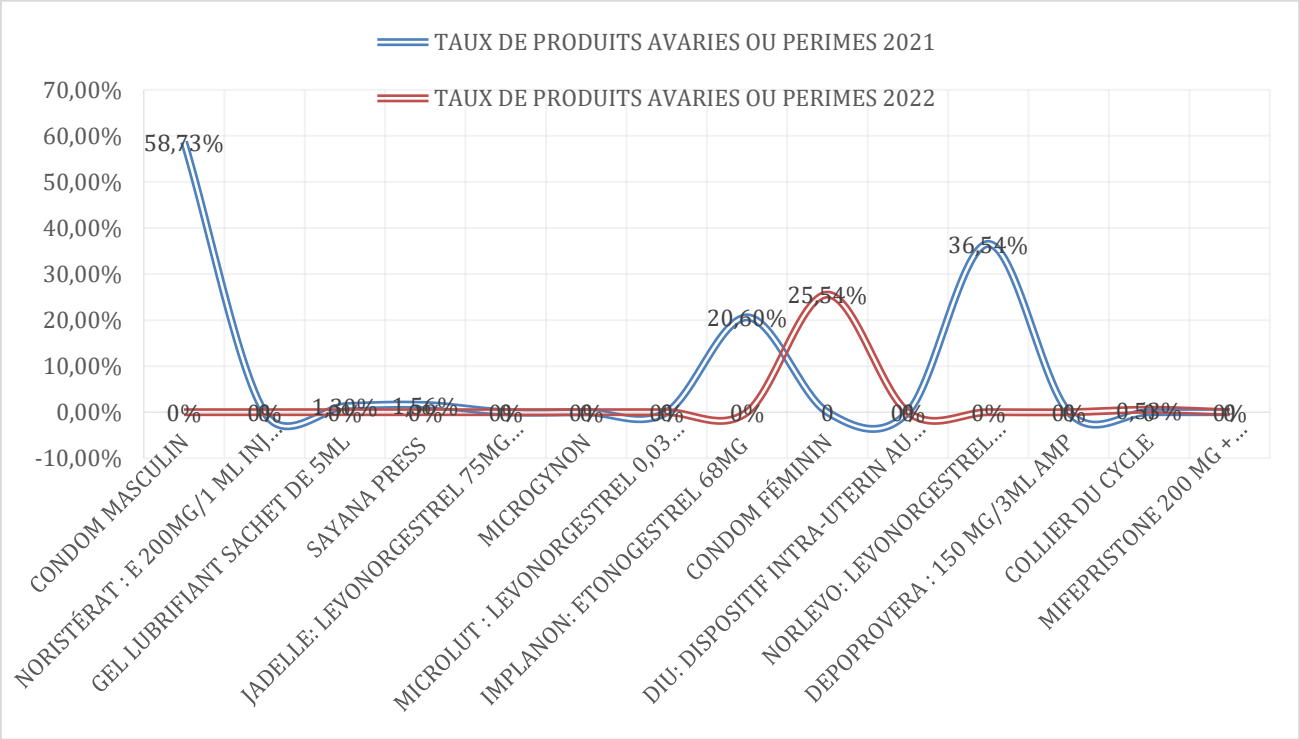
Tableau 4 : Estimation du taux de produits PF distribués – Perdus / avariés ou périmés en 2021 par rapport au stock d'approvisionnement

PRODUITS DE PF	STOCK DISPONIBLE 2022	QUANTITE DISTRIBUEE EN 2022	PERTES / AVARIES / PERIMES	TAUX DE PRODUITS DISTRIBUES	TAUX DE PRODUITS AVARIES OU PERIMES
CONDOM MASCULIN	**10 809 875**	4 572 605	0	42,30 %	0 %
NORISTÉRAT : E 200MG/1 ML INJ AMP	**240 568**	70 186	0	29,17 %	0 %
GEL LUBRIFIANT SACHET DE 5ML	**5 148 000**	738 000	0	14,34 %	0 %
SAYANA PRESS	**295 658**	114 000	0	38,56 %	0 %
JADELLE : LEVONORGESTREL 75MG X2	**80 871**	24 571	0	30,38 %	0 %
MICROGYNON	**624 019**	104 123	0	16,68 %	0 %
MICROLUT : LEVONORGESTREL 0,03 MG CP	**28 639**	26 757	0	93,43 %	0 %
IMPLANON : ETONOGESTREL 68MG	**42 360**	20 911	0	49,36 %	0 %
CONDOM FÉMININ	**3 438**	2 182	878	63,47 %	25,54 %
DIU : DISPOSITIF INTRA-UTERIN AU CUIVRE	**24 630**	9 015	0	36,60 %	0 %
NORLEVO : LEVONORGESTREL 1,5MG CP	**7 200**	0	0	0 %	0 %
DEPOPROVERA : 150 MG/3ML AMP	**20 000**	6 196	0	30,98 %	0 %
COLLIER DU CYCLE	**1 130**	249	06	22,04 %	0,53 %
MIFEPRISTONE 200 MG + MISOPROSTONE 0,2 MG	**0**	0	0	0	0 %

Tableau 5 : Estimation du taux de produits PF distribués – Perdus / avariés ou périmés en 2022 par rapport au stock d'approvisionnement

Source : Analyse des données 2022 SOBAPS / PSLS – PLAN

Entre 2021 et 2022, on observe en moyenne une baisse des quantités d'unités de produits approvisionnés d'où une réduction des quantités disponibles au sein des centres de santé de SSR. Mais aussi une quasi absence de produits périmés, perdus ou avariés. La courbe comparative des variations de taux de péremptions / perte et avarie des produits entre 2021 et 2022 est à ce titre justificative.



Source : Analyse des données 2022 Sobaps / PSLS – PLAN

Graphe 7 : *Courbe représentative des produits PF avariés – perdus ou périmés par rapport au stock indicatif disponible en 2021 et 2022*

Même si de toutes les données abordées, aucunes n'évoque la question de rupture de stock, il faut souligner que certains centres de santé, prestataires en SSR ont signalé avoir connu des ruptures de stock de condom masculin et contraceptif injectable. La rupture de stock reste quand même, un défi majeur des politiques[7]. En effet, la prestation de services de contraception, dépend de la disponibilité des fournitures (Produits PF). Aussi même si, connait aujourd'hui la gestion des stocks et du circuit d'approvisionnement semblent connaître une nette amélioration,[8] il reste évident que les problèmes de gestion de la chaîne d'approvisionnement et de fournitures persistent à certains niveaux.

[7] Service de contraception dans les contextes humanitaires et dans les liens entre l'humanitaire et le développement : résumé des lacunes et recommandations tirées d'une évaluation de l'état de terrain, Mars 2021, page 10, 26 p.

[8] https://www.unfpaprocurement.org/humanitarian-supplies.

3- AMELIORER LA PREVALENCE A LA CONTRACEPTION / PF

❖ Réduire la péremption des produits de Planification Familiale

MINIMISER LA PEREMPTION DE PRODUITS PF À TRAVERS LA MAITRISE DE LA CONSOMMATION REELLE DU PAYS, LA POROMOTION DE SYSTÈME DE GESTION DE STOCK, LA SYNERGIE D'INITIATIVES ET D'ACTIONS ENTRE LES ACTEURS DE LA CHAINE…

NIVEAU CENTRAL	NIVEAU DRZ ET SUITE…
▪ Maîtriser la consommation réelle du pays ▪ Faire une quantification globale des besoins de toutes les ONG et autres acteurs intervenant dans la PF ▪ Adapter les quantités à livrer, au niveau de consommation en cohérence avec les délais de péremption proposés par le fabricant/fournisseur ▪ Faire le suivi des commandes pour leur livraison à temps raisonnable ▪ Tenir compte des commandes placées non encore livrées lors des prochaines quantifications	▪ Identifier les besoins réels de la communauté par rapport à chaque gamme de méthodes contraceptives ▪ Planifier les cycles de commande ▪ Former le personnel ▪ Faire la collecte active des données de consommation au niveau des points de prestation ▪ Mettre en place des outils simplifiés de gestion internes et aux points de prestation ▪ Appliquer la politique première périmée, première sortie !

❖ Accroitre la prévalence contraceptive moderne

PLUS DE 4 FEMMES DE 15-49 ANS EN UNION **SUR 5, N'UTILISENT PAS ACTUELLEMENT UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE…**

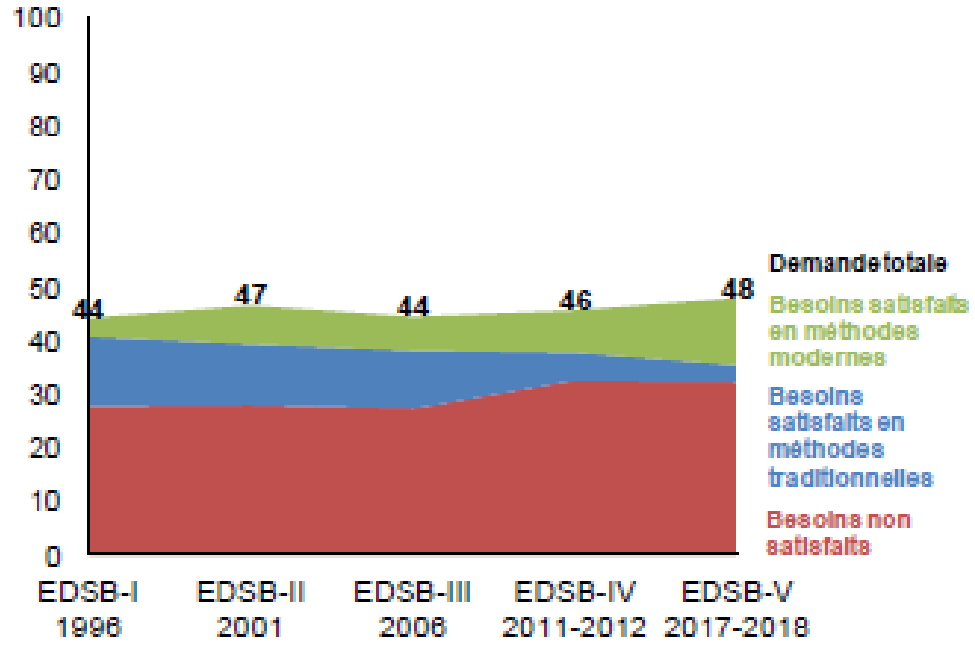
Accroitre la demande d'informations et de services de PF auprès des femmes et des adolescents et les jeunes

Tableau 7.4.2 Tendances de l'utilisation actuelle de la contraception

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon les résultats de plusieurs enquêtes, EDSB-V Bénin 2017-2018

Méthode	EDSB-I 1996	EDSB-II 2001	EDSB-III 2006	EDSB-IV 2011-2012	EDSB-V 2017-2018
Une méthode	**16,4**	**18,6**	**17,0**	**12,9**	**15,5**
Une méthode moderne	**3,4**	**7,2**	**6,1**	**7,9**	**12,4**
DIU	0,5	0,8	0,6	0,5	1,6
Injectable	0,7	2,1	1,8	2,0	2,2
Implants	na	0,3	0,5	1,0	5,4
Pilule	1,0	1,8	1,5	1,3	1,5
Condom masculin	0,7	1,3	1,1	1,8	0,9
Autre méthode moderne	0,5	0,9	0,5	1,2	0,8
Une méthode traditionnelle	**11,8**	**11,4**	**10,9**	**5,0**	**3,1**
Rythme	6,6	6,9	6,9	2,9	1,6
Retrait	5,2	4,3	3,6	0,8	1,3
Autre méthode traditionnelle	1,2	0,2	0,3	1,3	0,3
N'utilise pas actuellement	**83,6**	**81,4**	**83,0**	**87,1**	**84,5**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	4 198	4 563	13 403	11 680	11 168

na = Non applicable



❖ Garantir la disponibilité des produits PF

FACILITER LA DISPONIBILITÉ DES PRODUITS PF AU DERNIER KILOMÈTRE ET PRÉVENIR LES RUPTURES DE STOCK

- Identifier les besoins réels de la communauté
- Connaître le point de commande
- Réapprovisionner le stock avant la rupture
- Etablir des dépôts de relais sur zone *spécifique*
- Mettre à contribution des relais : ex. Pairs éducateurs
- Améliorer les prestations de service
- Doter les ZS de moyen roulant tout terrain pour couvrir les zones les plus reculées
- Améliorer la communication autour des intrants

4- PLAIDOYER POUR L'AMELIORATION DES SERVICES PF

« Le **plaidoyer** et la **responsabilisation** (A&A) jouent un rôle essentiel dans l'amélioration de l'accès et de l'utilisation de services et de fournitures de planification familiale de qualité » Conférence internationale sur le planning familial (ICFP).

AMELIORER LES RESSOURCES ALLOUEES A LA PLANIFICATION FAMILIALE AU BENIN	Améliorer la mobilisation et la gestion des ressources pour l'exécution du plan d'action national budgétisé de planification familiale du Bénin
RENDRE GRATUITS LES INTRANTS DE LA PF	Assurer la gratuité de la planification familiale à toutes les filles et femmes en âge de procréer au bénin
ACCELERER L'ACCROISSEMENT DE LA PREVALENCE CONTRACEPTIVE MODERME INCLUSIVE	Accroitre la pratique contraceptive moderne auprès des femmes, les adolescents et les jeunes et accélérer la réduction des disparités. - Améliorer la disponibilité et la qualité des services de contraception -Accroitre la promotion des PF - Agir sur l'environnement social : les pesanteurs sociales et stéréotypes…
CRÉER UNE PLATEFORME NATIONALE DE COLLECTE DE DONNEES DE CONSOMMATION DES PRODUITS PF	Systématiser i- la collecte nationale, la centralisation des données de consommation des produits PF avec des outils de collecte tels le GFPVAN, le eSIGL et ii- la quantification globale des besoins de toutes les organisations et acteurs intervenants dans la PF : Maitrise de la consommation réelle du pays - Efficacité de la chaine d'approvisionnement des Produits PF - Limitation des ruptures et pertes en péremption – Qualité et adaptabilité des services de contraception –Satisfaction de la demande…

ENGAGER DU PERSONNEL QUALIFIES ET RIGOUREUX EN GESTION DE LA CHAINE D'APPROVISIONNEMENT PHARMACEUTIQUE NOTAMMENT EN PRODUITS DE PF	Pour une amélioration et une maîtrise de la chaîne de consommation et des données y afférentes, il faut engager du personnel professionnel mais aussi renforcer la formation de façon permanente sur la façon de commander, gérer, utiliser et suivre les kits de produits de PF.
CONSOLIDER LA SYNERGIE ETAT – SOCIETE CIVILE – PTF	pour maximiser l'efficacité de la mise en œuvre des engagements du Bénin au service de la Planification familiale de qualité, socle du développement durable. Le renforcement du rôle des OSC dans la planification, la facilitation de la mise en œuvre, le suivi des engagements …

CONCLUSION

La planification familiale est un outil structurant de développement national durable et de bien-être des populations. « La planification familiale (PF) est apparue à cet effet, comme la stratégie appropriée pour améliorer les indicateurs de développement socio-économique y compris la maîtrise de la fécondité, la baisse des taux de mortalité maternelle et infanto-juvénile et le maintien de la santé et du bien-être des femmes et de leur famille » PANB 2919 2023. L'accroissement de la prévalence contraceptive moderne inclusive fédère la mobilisation de l'Etat, la Société civile, les PTF, l'ensemble des acteurs de la chaine d'intervention, à travers le plaidoyer, la restructuration des prestations de services de santé reproductive, la performance de la demande et de l'offre.

A l'instar de l'amélioration des ressources allouées à la planification familiale au Bénin, la maitrise et l'accessibilité des données précises, fiables et inclusives sur les PF constituent un enjeu spécifique majeur. A l'œuvre de l'accélération de l'amélioration de la prévalence contraceptive moderne, Le plaidoyer et la responsabilisation mis en œuvre par la société civile déterminent l'efficacité des interventions et mobilisent à l'accomplissement des engagements nationaux et internationaux. Les activités de plaidoyer au niveau central doivent se décliner dans les sphères décentralisées et engager les responsabilités et la participation à la base.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Cinquième enquête démographique et de santé au Bénin (EDSB-V) 2017 – 2018, 675 pages

FP 2020, *Coup de projecteurs sur les femmes 2018 – 2019 : rapport final 2019*, 56 pages

FP 2030, *Bénin, Aperçu des indicateurs de FP 2030 : Rapport de mesure 2022*, 2 pages

Htpps:// www.prb.org/fpdada

IRH, Centre de recherches et d'appui-soutien au développement, *Résultats de l'enquête ménage de l'étude de base du projet Tékponou Jikuagou : Répondre aux besoins non satisfaits en planification familiale à travers les réseaux sociaux au Bénin*, 69 pages

Ministère de la Santé du Bénin, *Plan d'action national budgétisé de la planification familiale du Bénin 2019 – 2023*, Mai 2019, 126 pages

Ministère de la Santé du Bénin, *Plan d'action National budgétisé pour le repositionnement de la planification familiale 2014 – 2018 au Bénin*, Décembre 2013, 96 pages

Population Référence Bureau (PRB), *Fiche de données sur la planification familiale*, 2019, 19 pages

PRB, *Tableau de bord des politiques de planification familiale pour les jeunes*, Mise à jour Mars 2022, 336 pages

Track 20, *Suivi des progrès dans le domaine de la planification familiale, le modèle d'estimation de la planification familiale : Prédire l'avenir grâce à la vision du passé*, 04 pages

UNFPA, PATH, *Pour répondre à un besoin : vers le renforcement des programmes de planification familiale*, 95 pages

Women's Refugee Commission, IAWG, FP 2030, *Services de contraception dans les contextes humanitaire et le développement : Résumé des lacunes et recommandations tirées d'une évaluation de l'état du terrain*, Mars 2021, 26 pages