



Vol 6/2: June 2009

ECafrique is a bilingual, international network of health care professionals, dedicated to building the knowledge and experience base needed to introduce, deliver and mainstream quality emergency contraception (EC) services in Africa. Established in 2003 under the auspices of the Population Council, *ECafrique*'s membership today includes more than 1000 institutions worldwide. The network seeks to foster dialogue on EC-related issues, particularly those relating to Africa. *ECafrique* publishes a quarterly bulletin in French and English, links network members with those of other regional EC networks, disseminates culturally appropriate service delivery tools, and develops new resource materials for improving and expanding the delivery of quality EC services. [Click here for ECafrique bulletin in English](#)

ECafrique est un réseau international bilingue composé de prestataires de soins de santé, dont le but est de bâtir une base des connaissances et des expériences nécessaires pour l'introduction, l'intégration, l'extension et l'offre de services de contraception d'urgence (CU) de qualité en Afrique. Le réseau cherche à encourager le dialogue sur les questions relatives à la CU, mais également à établir des liens entre les membres du réseau et de ceux appartenant à d'autres régions, à faciliter une dissémination des matériels utilisés pour la prestation des services et enfin à développer de nouveaux outils de référence en vue d'améliorer et d'élargir l'offre de services de CU de qualité. [Cliquer ici pour le bulletin de ECafrique en Français](#)

Small Grants for EC Programs in Africa

Editorial

In 2007, *ECafrique* began a two-year program of "facilitative re-granting." This effort was intended to build the capacity of African non-governmental organizations (NGOs) to mainstream EC across the continent. Its objectives were to:

- 1) increase access to EC across Africa by supporting projects intended to introduce, scale-up or mainstream the method;
- 2) build the capacity of African NGOs to design, implement and evaluate successful EC mainstreaming projects.

A total of nine organizations received support for their EC programs in 2007 and 2008. These funds were generously provided by the Hewlett and Compton Foundations.

In this issue of the newsletter, we profile the accomplishments of the 2007 grantees. It is our hope that these programs will serve to inspire your activities, and that you can learn from their

experiences. We have included the contacts of the program managers, and we encourage you to begin networking directly with them.

Jill Keesbury
ECafrique Coordinator

Proposal development workshops

The program began with week-long proposal development workshops held in Nairobi (April 2007) and Dakar (May 2007). Approximately 40 organisations, across Africa, submitted letters of interest applying for funding for EC-oriented programmes in 2007. The six strongest applicant organizations were invited to participate in proposal development workshops.

These workshops represented the first element of the intensive technical assistance offered to grantees. The three-day mini-course on proposal development enabled participants to refine their initial letters of interest into the strongest possible project proposals, incorporating realistic goals, a well-specified strategy for implementation, and achievable methods for measuring impact. The logical framework approach was used to discuss proposal-writing in a systematic manner. A curriculum was developed for this course by *ECafrique*, and participants were provided with the International Planned Parenthood Federation's "Guide for designing results-oriented projects and writing successful proposals" (available in English and French). Participants were also given an information folder and CD containing resources on EC, both general and tailored to the specifics of their respective projects.



The workshops placed emphasis on "bridging" users of EC to regular contraceptive methods and other reproductive health services. The importance of project sustainability was also stressed during the workshops, and the grantees were required to consider – and include in their proposals – details of how their programmatic influence would extend beyond the one-year project duration.

Please email Wilson Liambila wliambila@popcouncil.org to obtain a copy of these materials.

Mainstreaming Emergency Contraception in three public sector health facilities in Kampala, Uganda: Child Care & Rescue Programme (CC&RP)

The Uganda consortium of EC was established in 2003 by four organisations: Uganda Youth Empowerment Scheme (UYES), Child Care and Rescue Program (CC&RP), Women of Uganda Center for Development and Uganda Maternal Mortality Network.

The organisation has disseminated EC information to other districts in Uganda, including: Kampala, Mpigi, Masaka, Kalangala, Gulu, Wakiso, and Luwero. Working closely with District Directors of Health Services, Consortium members interacted with other health staff within the district health units, to ensure that EC is integrated into the existing health services. Little was done in these districts because of funding and continued government support.

In 2008, two member organisations, CC&RP and UYES, embarked on another program of mainstreaming EC in the public sector health facilities. They worked with 5 health centers of Komamboga, Kiswa, Kawempe, Naguru, Kiruddu and 3 teenage centers in Kampala district, to increase knowledge and access to Emergency Contraception among women in the three divisions of Kampala.

With the objective of increasing awareness and access to EC in two divisions of Kampala, CC&RP conducted training and sensitisation on EC among health providers and community members, and sought to improve the procurement and availability of EC and contraceptive supplies. IEC materials, with an emphasis on male involvement, were designed and distributed nationwide, and also made available to other organisations for future use. CC&RP placed emphasis on the procurement and distribution of long-term contraceptive methods, in order to facilitate the transition from EC to more consistent protection.

Advocacy meetings were conducted with the Ministry of Health (MOH) and other organisations influential in the reproductive health field, on important issues such as the procurement and availability of EC, and the inclusion of an EC column in the family planning register to ensure the capturing of accurate statistical information on EC. *ECafrique* representatives supported CC&RP in lobbying the MOH for improved access to government stocks of EC, and effected strategic introductions to other organisations with EC-oriented programmes, including the Association of Obstetricians & Gynaecologists of Uganda.

As a result of the program, orders of EC from participating facilities increased, which was facilitated by the introduction of a registration column for EC clients at all health centres. In case of stock outs for a dedicated EC product, service providers trained under the project were able to rely on the Yuzpe method because they attained skills.

Uganda remains consistently challenged with stock outs of a dedicated EC product, and limited public awareness which calls for vigorous community involvement.

For more information on this project, please contact Wilson Jaga at childcareprogramme@yahoo.com or Sserumaga Mungi Stephen at uyes_uyes@yahoo.co.uk

Expanding Access to Emergency Contraceptive Services in Oyo and Ogun States of Nigeria: Association for Reproductive & Family Health (ARFH)

The Association for Reproductive and Family Health (ARFH) has been working to increase the availability and awareness of EC among sexually active young people (aged 15-24) by strengthening the capacity of chemists and their personnel to provide EC information and services. The chemists were provided with IEC materials and EC stocks, and were trained to counsel EC users and to motivate them to adopt regular contraceptive methods. To enhance this, referral links were established between the chemists and local health facilities.

A strong emphasis on advocacy and networking at all levels enabled the project to overcome conflicting policies regarding the provision of EC pills by chemists, and secured the involvement and active support of both state and community officials. In Oyo state, the inauguration of

project advisory committees and involvement of a community pharmacist to coordinate PMD activities establishes a valuable precedent. Support for this project was provided by Population Council staff in Abuja, who assisted with evaluation design and routine monitoring activities.

For more information on this project, please contact Prof. O.A. Ladipo at oadadipo@yahoo.co.uk

Mainstreaming Emergency Contraceptive Pills through Public & Private Providers Network and Community Level Structures in Suba District of Kenya: Centre for the Study of Adolescence (CSA)

The Centre for the Study of Adolescence's (CSA) strategy to increase the knowledge, acceptability and access of EC among women in Suba district involved the mainstreaming of EC within RH service delivery in both the public and private sectors. The first phase of the project focused on the sensitisation of district officials and health facility staff, and the training and mobilisation of both facility-based health workers, and community-based health workers (CBHWs), who in turn conducted awareness-raising in their communities. To ensure the effective distribution and availability of EC Pills, CSA provided logistical support to the MOH by distributing contraceptive supplies to health facilities, often combining these trips with monitoring visits, using tools developed in collaboration with *ECafrique* staff.

This strategy ensured the strengthening of linkages with the MOH, as well as an increase in capacity and knowledge of health providers, and facilitated the knowledge and availability of EC in health facilities in the Suba district. The sustainability of the project will be facilitated by the training of a substantial body of health providers and CBHWs, who will continue to disseminate their knowledge. An observed pattern of high incidence of both consensual and coerced sexual activity among young people in Suba highlights the need for further research on how EC can potentially influence adolescent sexuality and reproductive health.

For more information on this project, please contact Rosemary Muganda at rmonyando@csakenya.org

Provision of EC services to adolescents and survivors of sexual violence in Yaoundé Cameroun: Centre d'Ecoute et de Conseils de Santé Reproductive des Adolescent(e)s et des Femmes; Association de Lutte contre les Violences Faites aux Femmes (CESRAF/ALVF)

CESRAF and AVLF worked together to improve the quality of EC services available to adolescents and survivors of sexual violence, and to develop the capacity and skills of health providers. A knowledge, attitudes and practice (KAP) study conducted early on in the project among health providers and the general population showed low knowledge and awareness of EC. EC services were rarely offered at health centres. The project tackled these challenges by training both health providers and community health workers (CHWs) on the provision of EC, and holding sensitization meetings which targeted 2,700 adolescents and adults.

The project management made a strategic decision to include pharmacists in the training, as they discovered that the majority of enquiries about unintended pregnancies are directed to pharmacies. The project enlisted other institutions in the quest to popularize EC, and conducted

regular monitoring and support visits to the health providers and CHWs. “EC kits”, each containing 4 EC units, 1 IUD, 10 female condoms and 100 male condoms, were distributed on request to the health providers, which were in turn sold to clients. These kits were, however, given free to survivors of sexual violence.

Few EC resources in the French language exist, and CESRAF developed several materials which can be used in subsequent projects. These included guidelines for health providers on prescribing EC, with a protocol on sexual assault care; an EC counseling guide for community health workers (CHWs) and community leaders; and IEC materials for the general public in the form of a poster and brochure. These materials were developed in conjunction with *ECafrique* staff in Dakar, and based on information developed by the MOH in Senegal for training health care providers on EC.

For more information on this project, please contact Nadine Ekotto Dimodi at cesraf_alvf@yahoo.fr.

Preventing unwanted pregnancies by introducing EC into the educational institutions of Pikine-Guediawaye, Senegal: Centre Regional de Formation et de Recherche en Sante de la Reproduction (CEFOREP)

CEFOREP resolved to tackle the high prevalence of unwanted and adolescent pregnancies by improving knowledge and awareness of EC in the school environs of the Guediawaye district in Senegal. The project developed training tools and IEC materials, and trained a wide cross-section of formal and informal providers in the district, including health providers, pharmacists, female elders/herbalists and CHWs. Sensitisation meetings, designed to increase awareness of EC and to highlight the risks of certain sexual behaviours, were conducted among students and teachers.

A KAP study conducted among formal and informal providers towards the end of the project found an improvement in both perception and knowledge of EC methods, and an appreciation of EC’s role in preventing unwanted pregnancies, particularly for survivors of sexual violence. However, religious and cultural reservations remain, particularly concerning use of EC by adolescents. There is wide support for using the provision of EC as an opportunity to bridge clients to regular contraceptive methods, and approval for including EC in the ‘basket’ of contraceptives.

Interestingly, young males are more frequent procurers of EC than females, and the majority of users are above the age of 24 – perhaps reflecting the high cost of the dedicated EC product ‘Norvleo’ in pharmacies. Provider training, adolescent sensitization and the improvement of EC access and availability have been identified as key focus areas for future activities, and there is also need to introduce an effective data-capturing system to monitor EC use.

The results of this project were presented at the December 2008 Society of Obstetricians and Gynecologists (Congrès de Société Africaine de Gynécologie et Obstétrique) meeting held in Mali.

For more information on this project, please contact Diadhiou Mohammed at diadhioumohamed@yahoo.fr or ceforep@orange.sn

Prevention of unwanted pregnancies among women living with HIV in the health districts of Baskuy and Boulmiougou , Burkina-Faso: L'Association Vivant Ensemble (AVE)



Community home visitors

The project focused on increasing the knowledge of contraceptive options, including EC, of women living with HIV, and on improving access to these methods. Domestic visits to women both living with HIV and uninfected women, alongside a sensitization strategy, helped to increase awareness of EC as well as provide women with the skills to negotiate dual protection with their sexual partners. Nearly 5,500 persons were directly exposed to EC information in thrice-weekly meetings conducted by the health teams.

Health providers and members of the community teams were trained on EC and dual protection, and multi-disciplinary scientific committee was established to support and promote EC-related activities. To raise further awareness of family planning and emergency contraception, radio spots were used. EC kits were distributed among the sites and during the domestic visits to women living with HIV.

For more information on this project, please contact Dr. Cisse Mireille
avesolidarite@hotmail.com

Other News from our Partners

Trainers Receive Updates on Emergency Contraception in Uganda

The Association of Obstetricians and Gynaecologists of Uganda (AOGU) in conjunction with *ECafrique* recently organized a one day training workshop for trainers (TOTs) to update their knowledge about EC pills. The one day workshop took place on 6th April 2009 at Hotel Africana in Kampala. The meeting was attended by thirty trainers ranging from tutors to professors. It was a very interactive meeting. The institutions made activity plans which will be implemented before end of August 2009. Evaluation of the health workers knowledge about EC pills was done before and after the training. It is hoped that through the training, awareness about EC pills will increase in the country.

The need for the update training goes back to the late 1990s. EC was officially introduced in Uganda in 1998 by the Ministry of Health with the aim of improving reproductive health. However, the Uganda Demographic Health Survey of 2006/7 showed that knowledge about EC is still poor. Studies done among health care providers in Uganda in 1998 and 2005 indicated that only 8 of every ten have heard about EC. The participants included staff from nurses/midwives and medical school training institutions across Uganda. There were quite a number of misperceptions about EC that needed to be addressed by trainers and health providers.

Please contact Dr. Josephat Byamugisha at byamugisha2001@yahoo.com for more information regarding this activity.

Regional Training Programme for the Care and Support of Sexual Assault Survivors, 2 - 13 February 2009, Pretoria, South Africa

Despite rape being a profound and pervasive public health problem, services for rape victims—including access to EC—have been neglected in most countries. Good quality holistic care for rape victims can play a critical role in recovery, and in supporting the transition from rape victim to survivor.

Through seed funding from the Ford Foundation, and additional support from the Population Council, CDC/PEPFAR, Global Forum for Health Research and the Medical Research Council South Africa, the Sexual Violence Research Initiative (SVRI) is supporting processes within countries to develop health sector responses to rape survivors, both immediately after rape and in the longer term, and to promote an appropriate and effective interface between the health, police and justice sectors.

The project builds on four components: partnership, training, policy, and research. Through the SVRI networks and partnerships, seven multi-disciplinary teams have been established in Rwanda, Zimbabwe, Zambia, Uganda, Malawi, Kenya, and Nigeria. These teams are the core drivers of change at country level for developing and strengthening multi-sectoral responses to sexual violence.

The ten-day programme was launched in Pretoria, South Africa on the 2nd of February 2009, and participants were provided with the opportunity to visit services in South Africa, meet South African counterparts and debate models of care, health sector policy initiatives and legal responses to rape across the continent. The training provided participants with space to create and strengthen collaborative partnerships. Participants were required to prepare presentations on the context of sexual violence in their countries, including research, health and criminal justice services, legal framework, policies and practices which ensured active participation throughout the course.

The training programme provided a number of valuable lessons for future trainings, and through participation in the programme, participants have begun to prioritise reframing and strengthening services for rape survivors. The SVRI with support from our partners in the region will continue to support them to do so through the provision of technical and financial support as and when needed. This process will be supported over several years.

For the full project brief, background materials and presentations, please visit <http://www.svri.org/regional.htm>

Upcoming Events

SVRI Forum 2009

The Sexual Violence Research Initiative's (SVRI) first international conference, SVRI Forum 2009: Coordinated evidence-based responses to end sexual violence, will be held on 6 – 9 July 2009, at Misty Hills, Johannesburg.

Bringing together 200 participants, the conference is aimed at promoting research, highlighting innovation and encouraging sharing and networking in the area of sexual violence. It will be attended by researchers, gender activists, funders, policy makers, service providers, survivors and others. Conference themes relate to sexual violence and HIV, mental health, conflict and emergency settings, prevention, and health sector responses.

The three day event includes:

- Keynote and breakout sessions on the latest research and debates on the conference themes: Sexual violence and HIV; sexual violence and mental health; sexual violence and conflict and emergency settings; sexual violence and prevention; and health sector responses to sexual violence
- An analysis of current advances in health sector responses to sexual violence
- Networking opportunities to facilitate collaboration and partnerships among advocates, researchers, funders and policy makers
- A mentoring program to provide opportunities for small group and one-on-one consultations with senior researchers, policy makers, and community-based scholar/advocates
- Skills building workshops on: research; ethics and advocacy

For possible funding resources to attend the SVRI Forum 2009, please visit:

<http://svriforum2009.svri.org/funding.htm>

Those interested in joining SVRI can visit <http://www.svri.org/index.htm>, or send us an email at svri@mrc.ac.za

International Conference on Family Planning: Research and Best Practices in Kampala, Uganda, November 15-18, 2009

The Bill and Melinda Gates Institute for Population and Reproductive Health at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health is partnering with the Makerere University, School of Public Health, along with other international and national partners, to organize the International Conference on Family Planning: Research and Best Practices in Kampala, Uganda, November 15-18, 2009.

New Publications

Introducing Emergency Contraception Within Reproductive Health Programs: *The ECP Handbook*; Population Council, 2009.

The ECP Handbook provides comprehensive guidance to help managers of integrated RH programs, health care directors, and policymakers introduce emergency contraceptive pills (ECPs) within local and national family planning programs. Operations research has demonstrated the feasibility and acceptability of ECPs as a way of preventing unintended pregnancy following unprotected sex or failure of an existing contraceptive method. The handbook presents a step-by-step process for introducing ECPs that can be adapted to each country's needs and resources. The process, based on research conducted in several developing countries, covers the full continuum of ECP programming, including the following:



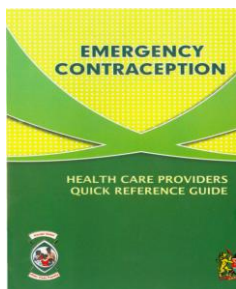
- Needs assessments and operations research
- Drug registration
- Training and logistics
- Introduction of ECP scale-up

Additionally, the handbook discusses ways to address the needs of specific segments of the population, including special groups such as adolescents and rape survivors. The ECP Handbook can be accessed online at

http://www.popcouncil.org/frontiers/projects_pubs/topics/SLR/ECP_Handbook.html.

A CD-ROM of the handbook is available upon request at publications@popcouncil.org For a French translation, contact wliambila@popcouncil.org

Emergency Contraception: Health Care Providers Quick Reference Guide Kenya Ministry of Public Health and Sanitation and Population Council, 2009



The Health Care Providers Quick Reference Guide has been developed as part of a larger ongoing programme on mainstreaming EC in the public and private sectors. The main objective of this guide is to give an opportunity to healthcare providers to be able to make quick reference on any key issue with regard to EC in the course of their work. It is intended to supplement the information on EC provided in the current MOH Family Planning Guidelines for Service Providers.

This guide can be accessed online at: www.ecafrique.org

Quelques subventions pour les programmes de CU en Afrique

Editorial

En 2007, *ECafrique* a démarré un programme sur deux ans qui devait ‘aider à obtenir d’autres subventions’. Cet effort visait à augmenter les compétences des organisations non-gouvernementales (ONG) africaines pour faire connaître davantage la CU à travers le continent. Ses objectifs étaient les suivants:

- 1) Augmenter l’accès à la CU en Afrique en soutenant des projets visant à introduire, développer à grande échelle ou faire connaître la méthode au grand public;
- 2) Renforcer les capacités des ONG africaines pour concevoir, mettre en œuvre et évaluer les projets ayant réussi à faire connaître la CU.

Au total, neuf organisations ont reçu une aide pour leurs programmes de CU en 2007 et 2008. Ces subventions ont été généreusement données par les fondations Hewlett et Compton.

Dans ce bulletin, nous avons présenté les réalisations des organisations subventionnées. Nous espérons que ces programmes pourront vous inspirer dans vos activités et que vous tirerez des enseignements à partir de ces expériences. Nous avons ajouté les contacts des responsables de programme et vous encourageons à constituer dès à présent un réseau directement avec eux.

Jill Keesbury
Coordinatrice *ECafrique*

Ateliers d’élaboration de propositions

Le programme a débuté par des ateliers d’une semaine d’élaboration de propositions à Nairobi (en avril 2007) et à Dakar (en mai 2007). Environ 40 organisations, de toute l’Afrique, ont envoyé leurs lettres d’intérêt et de candidature pour subventionner des programmes liés à la CU en 2007. Les six meilleures organisations candidates ont été invitées à participer à des ateliers d’élaboration de propositions.

Ces ateliers ont représenté le premier volet du soutien technique global offert aux organisations subventionnées. Le mini-cours de trois jours sur l’élaboration de propositions a permis aux participants de peaufiner leurs lettres d’intérêt initiale pour en faire une proposition de projet solide, en y incluant des objectifs réalistes, une stratégie bien spécifiée pour la mise en œuvre et des méthodes réalisables pour mesurer en l’impact. La démarche du cadre logique a été utilisée pour discuter de la rédaction de propositions d’une manière systématique. Un curriculum a été développé pour ce cours par *ECafrique* et les participants ont reçu de la Fédération Internationale du Planning Familial (*IPPF*), le « Guide



pour concevoir des projets orientés vers le résultat et écrire des propositions efficaces » (disponible en anglais et en français). Les participants ont également reçu une pochette informative et un CD contenant des ressources sur la CU, à la fois générales et adaptées aux spécificités de leurs projets respectifs.

Au cours de ces ateliers, le focus a été mis sur le “passage” des utilisatrices de CU vers des méthodes contraceptives régulières et d’autres services de santé de la reproduction. L’importance de la viabilité des projets a également été soulignée lors des ateliers et les organisations subventionnées ont dû prendre en compte et inclure dans leurs propositions des détails sur la manière dont l’influence de leurs programmes pourrait perdurer au-delà de l’année de leur projet.

Veillez contacter Wilson Liambila par e-mail wliambila@popcouncil.org pour obtenir une copie de ces matériels.

Développer la Contraception d’Urgence dans trois établissements de santé du secteur public à Kampala, Ouganda: Programme de Soins et de Secours pour les Enfants (CC&RP)

Le consortium ougandais de CU a été créé en 2003 par quatre organisations: le Programme d’Autonomisation des Jeunes en Ouganda (UYES), le Programme de Soins et de Secours pour les Enfants (CC&RP), le Centre de Développement des Femmes en Ouganda et le Réseau Ougandais pour la Mortalité Maternelle.

L’organisation a diffusé des informations sur la CU dans les autres districts en Ouganda, y compris: Kampala, Mpigi, Masaka, Kalangala, Gulu, Wakiso et Luwero. En travaillant étroitement avec les Directeurs de District des Services de Santé, les membres du Consortium ont interagi avec d’autres personnels de santé au sein des unités de santé du district pour s’assurer que la CU soit intégrée dans les services de santé existants. Peu de choses ont été entreprises dans ces districts à cause du financement et d’un soutien constant du gouvernement.

En 2008, deux des organisations membres, CC&RP et UYES, se sont lancées dans un autre programme pour intégrer la CU dans les établissements de santé du secteur public. Elles ont travaillé dans cinq (5) centres de santé de Komamboga, Kiswa, Kawempe, Naguru, Kiruddu et trois (3) centres pour les adolescents dans le district de Kampala pour accroître la connaissance et l’accès à la Contraception d’Urgence pour les femmes dans les trois arrondissements de Kampala.

Ayant pour objectif d’accroître la connaissance et l’accès à la CU dans deux arrondissements de Kampala, CC&RP a organisé des formations et sensibilisé à la CU les prestataires de santé et les membres de la communauté tout en cherchant à améliorer l’approvisionnement et la disponibilité de la CU et des stocks de contraceptifs. Des matériels d’Information, d’Education et de Communication (IEC), traitant surtout de l’implication des hommes, ont été conçus et distribués dans tout le pays. Ils furent également mis à la disposition d’autres organisations pour une utilisation future. CC&RP a insisté sur l’approvisionnement et la distribution de méthodes contraceptives à long terme, de façon à faciliter la transition de la CU vers une protection plus régulière.

Des réunions de plaidoyer ont été menées avec le Ministère de la Santé (MdS) et d'autres organisations influentes dans le domaine de la santé de la reproduction sur des sujets importants tels que l'approvisionnement et la disponibilité de la CU, ainsi que l'insertion d'une colonne pour la CU dans le registre de PF pour garantir l'enregistrement d'informations statistiques précises sur la CU. Des représentants d'*ECafrique* ont soutenu *CC&RP* dans son mouvement de pression auprès du MdS pour l'amélioration de l'accès aux stocks gouvernementaux de CU, et pour s'assurer de l'introduction de stratégies efficaces auprès d'autres organisations ayant des programmes liés à la CU, y compris l'Association d'Obstétriciens et de Gynécologues Ougandais. Grâce au programme, les établissements participants ont augmenté leurs commandes de CU, ce qui a été facilité par l'insertion d'une colonne dans le registre pour les clients de CU dans tous les centres de santé. En cas de rupture de stock pour un produit de CU spécialisé, les prestataires de services formés lors du projet étaient capables de s'appuyer sur la méthode Yuzpe, car ils avaient acquis des compétences dans ce sens.

L'Ouganda fait toujours constamment face à des problèmes de rupture de stock pour un produit de CU spécialisé et à une connaissance limitée du public, ce qui nécessite un engagement actif de la communauté.

Pour plus d'informations sur ce projet, veuillez contacter Wilson Jaga à childcareprogramme@yahoo.com ou Sserumaga Mungi Stephen à uyes_uyes@yahoo.co.uk

Augmenter l'accès aux services de Contraception d'Urgence dans les Etats d'Oyo et d'Ogun au Nigeria: l'Association pour la Santé de la Famille et de la Reproduction

L'Association pour la Santé de la Famille et de la Reproduction (*ARFH*) s'efforce d'augmenter la disponibilité et la connaissance de la CU parmi les jeunes gens actifs sexuellement (de 15 à 24 ans) en renforçant les capacités des pharmaciens et de leurs employés pour donner des informations et des services de CU. Les pharmaciens ont reçu des matériels d'IEC et des stocks de CU ; ils ont été formés pour conseiller les utilisateurs de CU et pour les encourager à adopter une méthode contraceptive régulière. Pour renforcer ceci, des liaisons pour orienter les patients ont été établies entre les pharmaciens et les établissements de santé locaux.

L'accent a été mis sur le plaidoyer et la création de réseaux à tous les niveaux et a permis de surmonter les problèmes de procédures conflictuelles touchant à la fourniture des pilules de CU par les pharmaciens. Cela a assuré l'engagement et le soutien actif des représentants à la fois de l'état et de la communauté. Dans l'état d'Oyo, l'inauguration de comités consultatifs pour le projet et l'engagement d'un pharmacien de la communauté pour coordonner des activités de *PMD* a créé un précédent important.

Ce projet a été soutenu par le personnel de *Population Council* à Abuja, qui a apporté son aide à la conception de l'évaluation et des activités de suivi quotidiennes.

Pour de plus amples informations concernant ce projet, veuillez contacter Prof. O.A. Ladipo à oaladipo@yahoo.co.uk

Faire connaître les Pilules de Contraception d'Urgence à travers le Réseau des Prestataires publics et privés et des Structures Communautaires dans le District de Suba au Kenya: le Centre d'Études de l'Adolescence

La stratégie du Centre d'Études de l'Adolescence (CSA) visant à augmenter la connaissance, l'acceptation et l'accès à la CU pour les femmes du district de Suba a inclus l'intégration de la CU aux prestations de service de SR dans les secteurs à la fois publics et privés. La première partie du projet a insisté sur la sensibilisation des représentants du district et du personnel des établissements de santé ainsi que sur la formation et la mobilisation des prestataires de santé qu'ils soient basés dans les établissements ou dans les communautés (ASC). Ceux-ci ont à leur tour tenté d'accroître les connaissances au sein de leurs communautés. En vue d'assurer l'efficacité de la distribution et de la disponibilité des pilules de CU, le CSA a apporté une aide logistique au MdS en distribuant des stocks de contraceptifs aux établissements de santé et en combinant souvent ces déplacements avec des visites de suivi tout en utilisant des outils développés en collaboration avec le personnel d'*ECafrique*.

Cette stratégie a assuré le renforcement des relations avec le MdS tout en augmentant la connaissance et les compétences des prestataires de santé, elle a aussi favorisé la connaissance et la disponibilité de la CU dans les établissements de santé du district de Suba.

La viabilité du projet sera facilitée par la formation d'un important groupe de prestataires de santé et d'Agents de Santé Communautaires (ASC) qui continueront à diffuser leurs connaissances. Une incidence élevée d'activités sexuelles consensuelles ou forcées a été observée parmi les jeunes gens de Suba, ce qui met en lumière le besoin pour d'autres études sur la manière dont la CU peut potentiellement influencer la sexualité des adolescents et la santé de la reproduction.

Pour de plus amples informations concernant ce projet, veuillez contacter Rosemary Muganda à rmonyando@csakenya.org

La fourniture de services de CU aux adolescents et aux victimes de violence sexuelle à Yaoundé, Cameroun : Centre d'Ecoute et de Conseils de Santé Reproductive des Adolescent(e)s et des Femmes; Association de Lutte contre les Violences Faites aux Femmes (CESRAF/ALVF)

Le CESRAF et l'AVLF ont travaillé de concert pour améliorer la qualité des services de CU disponibles pour les adolescents et les victimes de violence sexuelle, et pour développer les capacités/compétences des prestataires de santé. Une étude sur les connaissances, les attitudes et les pratiques (CAP), menée au début du projet parmi les prestataires de santé et la population en général a montré leur faible connaissance et attitudes en matière de CU.

Les services de CU étaient rarement proposés dans les centres de santé. Le projet s'est attaqué à ces problèmes en formant les prestataires de santé ainsi que les ASC sur la fourniture de CU et en organisant des réunions de sensibilisation qui ont ciblé 2700 adolescents et adultes.

Les responsables du projet ont pris la décision stratégique d'inclure des pharmaciens à la formation car ils avaient découvert que la plupart des demandes traitant des grossesses non désirées étaient adressées aux pharmaciens. Le projet a enrôlé d'autres institutions dans le but de

populariser la CU et a mené des visites régulières de suivi et de soutien aux prestataires de santé et aux ASC. Des « kits de CU » contenant chacun 4 unités de CU, 1 DIU, 10 préservatifs féminins et 100 préservatifs masculins ont été distribués à la demande des prestataires de santé. Ils étaient ensuite vendus aux clients. Ces kits étaient cependant donnés gratuitement aux victimes de violence sexuelle.

Il existe peu de ressources sur la CU en langue française et le CESRAF a développé plusieurs matériels pouvant être utilisés dans des projets ultérieurs. Ceux-ci comprennent des lignes directrices pour les prestataires de santé sur la prescription de la CU, avec un protocole sur le traitement des agressions sexuelles, un guide-conseil sur la CU pour les agents de santé communautaires (ASC) et les dirigeants communautaires ainsi que des matériels d'IEC pour le grand public sous la forme d'un poster et d'une brochure. Ces matériels ont été développés conjointement avec le personnel d'*ECafrique* de Dakar, et se sont fondés sur les informations développées par le Ministère de la Santé au Sénégal pour la formation à la CU des prestataires de soins de santé.

Pour de plus amples informations concernant ce projet, veuillez contacter Nadine Ekotto Dimodi à cesraf_alvf@yahoo.fr

Empêcher les grossesses non désirées en introduisant la CU dans les institutions d'éducation de Pikine-Guediawaye, Sénégal: Centre Régional de Formation et de Recherche en Santé de la Reproduction (CEFOREP)

CEFOREP a décidé de s'attaquer au problème de la forte prévalence des grossesses non désirées chez les adolescents en améliorant les connaissances et attitudes en matière de CU dans les alentours de l'école du district de Guediawaye au Sénégal. Le projet a développé des outils de formation et des matériels d'IEC et a formé un groupe hétérogène de fournisseurs formels et informels du district, comprenant des prestataires de santé, des pharmaciens, des femmes âgées herboristes et des ASC. Des réunions de sensibilisation, conçues pour augmenter la connaissance de la CU et insister sur le risque de certains comportements ont été menées auprès des étudiants et des professeurs.

Une étude de CAP menée au début et à la fin du projet, parmi les fournisseurs formels et informels, a fait ressortir une amélioration de la perception et de la connaissance des méthodes de CU et la reconnaissance du rôle de la CU dans la prévention des grossesses non désirées, en particulier pour les victimes de violence sexuelle. Des réserves au niveau religieux et culturel persistent toutefois, en particulier en ce qui concerne l'utilisation de la CU par les adolescents. L'idée de fournir la CU pour attirer les clients vers des méthodes contraceptives régulières est largement soutenue et celle d'inclure la CU dans la gamme des contraceptifs est approuvée.

Il est intéressant de noter que les jeunes garçons se procurent plus fréquemment la CU que les jeunes filles et que la majorité des utilisateurs ont plus de 24 ans. Ceci reflète peut-être le coût élevé du produit de CU spécialisé "Norlévo" en pharmacie. La formation des fournisseurs, la sensibilisation des adolescents et l'amélioration de l'accès et de la disponibilité de la CU sont les domaines clés identifiés pour les activités ultérieures. Le besoin d'introduire un système efficace d'enregistrement des données pour suivre l'utilisation de la CU s'est également fait sentir.

Les résultats de ce projet ont été présentés en décembre 2008 au Congrès de Société Africaine de Gynécologie et Obstétrique au Mali.

Pour de plus amples informations concernant ce projet, veuillez contacter Diadhiou Mohammed diadhioumohamed@yahoo.fr ou ceforep@orange.sn

La prévention des grossesses non désirées pour les femmes vivant avec le VIH dans les districts de santé de Baskuy et Boulmiougou, Burkina-Faso: l'Association Vivant Ensemble (AVE)



Visiteurs communautaires dans les foyers équipes sanitaires.

Le projet s'est concentré sur l'augmentation des connaissances des options contraceptives, y compris la CU, des femmes vivant avec le VIH et sur l'amélioration de l'accès à ces méthodes. Les visites dans les foyers des femmes vivant avec le VIH et des femmes non infectées, parallèlement à une stratégie de sensibilisation, a aidé à augmenter la connaissance de la CU et a doté les femmes des compétences nécessaires pour négocier une protection mutuelle avec leurs partenaires sexuels. Environ 5500 personnes ont reçu des informations sur la CU lors de réunions menées trois fois par semaine par les

Les prestataires de santé et les équipes communautaires ont été formés à la CU et à la protection mutuelle. Un comité scientifique pluridisciplinaire a été créé pour soutenir et promouvoir les activités liées à la CU. Pour augmenter les connaissances en matière de planning familial et de contraception d'urgence, des annonces à la radio ont été utilisées. Des kits de CU ont été distribués sur site et lors des visites aux foyers des femmes vivant avec le VIH.

Une évaluation a été menée au début du projet auprès des prestataires de santé et des Femmes Vivants avec le VIH pour mesurer le niveau de connaissances et d'utilisation de la contraception y compris la CU. L'évaluation finale a permis d'apprécier les progrès réalisés grâce à la mise en œuvre du projet.

Pour de plus amples informations concernant ce projet, veuillez contacter Dr. Cisse Mireille avesolidarite@hotmail.com

D'autres nouvelles de nos partenaires

Les connaissances des formateurs sur la Contraception d'Urgence actualisées en Ouganda

L'Association d'Obstétriciens et de Gynécologues Ougandais (AOGU), conjointement avec Population Council, a organisé récemment un atelier de formation d'une journée pour les formateurs (FdF) pour mettre à jour leurs connaissances sur les pilules de CU. Cet atelier d'une journée s'est déroulé le 6 avril 2009 à l'hôtel Africana à Kampala. La réunion a été suivie par trente formateurs, allant des professeurs particuliers aux professeurs d'université. Ce fut une

réunion très interactive. Les institutions ont conçu des projets d'activités qui seront mis en œuvre avant la fin du mois d'août 2009. L'évaluation des connaissances des personnels de santé sur les pilules de CU a été effectuée avant et après la formation. Nous espérons que grâce à la formation, la connaissance des pilules de CU augmentera dans le pays.

Le besoin pour l'actualisation de la formation remonte à la fin des années 90. CU a été introduite officiellement en Ouganda en 1998 par le Ministère de la Santé dans le but d'améliorer la santé de la reproduction. Cependant, l'enquête démographique et de santé de 2006/7 en Ouganda a montré que les connaissances en matière de CU étaient toujours limitées. Les études menées parmi les prestataires de soin de santé en Ouganda en 1998 et 2005 ont indiqué que seuls 8 sur 10 avaient entendu parler de la CU. Les participants comprenaient des personnels des institutions de formation médicale et des infirmières/sages-femmes en Ouganda. Les fausses idées relatives à la CU étaient nombreuses et devaient être rectifiées par les formateurs et les prestataires de santé.

Veillez contacter Dr. Josephat Byamugisha à byamugisha2001@yahoo.com pour de plus amples informations concernant cette activité.

Programme de Formation Régional pour les Soins et le Soutien aux Victimes d'Agression Sexuelle, 2-13 Février 2009, Pretoria, Afrique du Sud

Bien que le viol soit un problème de santé publique sérieux et omniprésent, les services pour les victimes de viol, y compris l'accès à la CU, ont été négligés dans la plupart des pays. Un ensemble de soins de qualité pour les victimes de viol peut jouer un rôle décisif dans leur rétablissement et soutenir la transition de la victime de viol vers le statut de rescapé.

Grâce à un financement de lancement de la Fondation Ford et au soutien supplémentaire du *Population Council*, *CDC/PEPFAR*, du Forum Mondial pour la Recherche pour la Santé et du Comité de Recherche Médicale en Afrique du Sud, l'Initiative pour la Recherche sur la Violence Sexuelle (SVRI) soutient les processus nationaux pour développer les réponses des secteurs de santé pour les victimes de viol, que ce soit immédiatement après le viol ou à long terme et pour promouvoir une interface efficace entre les secteurs de la santé, de la police et de la justice.

Le projet repose sur quatre composantes : le partenariat, la formation, la réglementation et la recherche. Grâce aux réseaux du SVRI et de leurs partenariats, sept équipes pluridisciplinaires ont été créées au Rwanda, au Zimbabwe, en Zambie, en Ouganda, au Malawi, au Kenya et au Nigeria. Ces équipes sont les éléments moteurs du changement au niveau national pour développer et renforcer des réponses plurisectorielles à la violence sexuelle.

Le programme de dix jours a été lancé à Pretoria en Afrique du Sud le 2 Février 2009. Les participants ont eu l'opportunité de visiter des services en Afrique du Sud, de rencontrer leurs homologues sud-africains et de débattre des modèles de soin, des initiatives du secteur de la santé en matière de réglementation et des réponses juridiques face au viol sur le continent. La formation a été l'occasion pour les participants de créer et renforcer des partenariats collaboratifs. Les participants ont dû préparer des exposés sur le contexte de la violence sexuelle dans leurs pays, comprenant la recherche, les services de santé et de justice criminelle, le cadre légal, les politiques et pratiques, ce qui a assuré une participation active pendant le cours.

Le programme de formation a fourni un bon nombre de leçons de valeur pour les formations futures. En participant à ce programme, les participants ont commencé à faire une priorité le recadrage et le renforcement des services pour les victimes de viol. Le SVRI, avec le soutien de nos partenaires dans la région continuera à les aider dans cette direction en leur proposant une aide technique et financière en fonction de leurs besoins. Ce processus sera soutenu pendant plusieurs années.

Pour le résumé de l'ensemble du projet, les matériels complémentaires et les exposés, veuillez visiter: <http://www.svri.org/regional.htm>

Prochaines manifestations

Le forum SVRI 2009

L'Initiative pour la Recherche sur la Violence Sexuelle (SVRI) tiendra sa première conférence internationale du 6 au 9 juillet 2009 à Misty Hills, Johannesburg. Forum SVRI 2009 : Réponses empiriques et coordonnées pour mettre fin à la violence sexuelle.

La conférence, qui rassemblera 200 participants, a pour but de promouvoir la recherche, de mettre en avant l'innovation et d'encourager le partage et la création de réseaux dans le domaine de la violence sexuelle. Elle sera suivie par des chercheurs, des militants pour la parité des sexes, des donateurs, dirigeants, prestataires de service, victimes et autres. Les thèmes de la conférence traitent de la violence sexuelle et du VIH, de la santé mentale, du conflit et des situations d'urgence, de la prévention et des réponses du secteur de la santé.

Cette conférence de trois jours comprend:

- Des sessions plénières sur les thèmes majeurs et des ateliers concernant les derniers recherches et débats sur les thèmes de la conférence: la violence sexuelle et le VIH, la violence sexuelle et la santé mentale, la violence sexuelle/le conflit et les situations d'urgence, la violence sexuelle et la prévention, ainsi que les réponses du secteur de la santé à la violence sexuelle ;
- Une analyse des progrès actuels en ce qui concerne les réponses du secteur de la santé à la violence sexuelle;
- Les opportunités de créer des réseaux pour faciliter la collaboration et les partenariats avec les militants, les chercheurs, donateurs et dirigeants;
- Un programme de mentorat pour pouvoir organiser des consultations en petits groupes et en face à face avec des chercheurs seniors, des dirigeants et des militants/spécialistes communautaires;
- Des ateliers de renforcement des compétences sur la recherche, l'éthique et le plaidoyer;
- Des réunions auprès des auxiliaires pourraient être organisées.

Pour des financements éventuels pour pouvoir assister au Forum SVRI 2009, veuillez visiter : <http://svriforum2009.svri.org/funding.htm>

Pour les personnes souhaitant adhérer à SVRI, veuillez visiter <http://www.svri.org/index.htm>, ou envoyez-nous un e-mail à svri@mrc.ac.za

Conférence Internationale sur le Planning Familial: Recherche et bonnes pratiques à Kampala, Ouganda, Novembre 15-18, 2009

L'Institut Bill et Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'Ecole de Santé Publique Johns Hopkins Bloomberg, s'associe à l'Université Makerere, l'Ecole de Santé Publique et d'autres partenaires internationaux et nationaux pour organiser la Conférence Internationale sur le Planning Familial : Recherche et bonnes pratiques à Kampala, Ouganda, du 15 au 18 novembre 2009.

Nouvelles parutions

Introduction de la Contraception d'Urgence dans les programmes de Santé de la Reproduction : manuel pour les PCU. Population Council, 2009

Le manuel pour les PCU fournit des conseils détaillés pour aider les responsables des programmes intégrés de SR, les directeurs de centres de soin et les dirigeants à introduire les Pilules de Contraception d'Urgence (PCU) dans les programmes de planning familial locaux et nationaux. La recherche opérationnelle a démontré l'efficacité et l'acceptabilité des PCU pour prévenir des grossesses non désirées à la suite d'un rapport non protégé ou d'un échec de la méthode contraceptive utilisée.



Le manuel présente une démarche pas à pas pour introduire les PCU, démarche pouvant être adaptée aux besoins et ressources de chaque pays. Cette démarche, basée sur des recherches menées dans plusieurs pays en voie de développement, couvre le continuum complet de la programmation pour les PCU, y compris ce qui suit :

- L'évaluation des besoins et la recherche opérationnelle;
- L'enregistrement des médicaments;
- La formation et la logistique;
- L'introduction du développement des PCU à grande échelle.

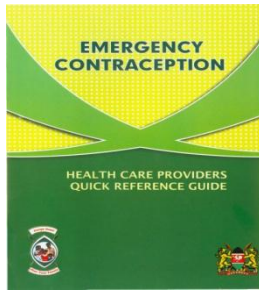
Le manuel traite également des moyens pour répondre aux besoins d'une partie spécifique de la population, y compris des groupes particuliers comme les adolescents ou les victimes de viol. Le manuel pour les PCU est accessible en ligne à :

http://www.popcouncil.org/frontiers/projects_pubs/topics/SLR/ECP_Handbook.html.

Un CD-ROM du manuel est disponible sur demande à publications@popcouncil.org

Pour une traduction en français, veuillez contacter wliambila@popcouncil.org

La Contraception d'Urgence : Petit Guide de Référence des Prestataires de Soins de Santé Ministère Kenyan de la Santé Publique et de l'Assainissement et Population Council, 2009



Le Petit Guide de Référence des Prestataires de Soins de Santé a été développé lors d'un programme en cours sur la diffusion de la CU dans les secteurs publics et privés. L'objectif principal de ce guide est de donner l'opportunité aux prestataires de soins de santé d'orienter rapidement les patients vers d'autres services s'occupant de n'importe quel problème lié à la CU pendant leur prestation. Il vise à compléter l'information sur la CU fournie par les lignes directrices actuelles du MdS sur le Planning Familial pour les Prestataires de Service.

Ce guide est disponible en ligne à www.ecafrique.org