

Le modèle d'estimation de la planification familiale : Prédire l'avenir grâce à la vision du passé

Les décisions prises dans le cadre des plus fructueux programmes de planification familiale le sont à partir d'évaluations précises des besoins actuels et des besoins futurs. En connaissant précisément le taux de prévalence contraceptive moderne (mTPC) ainsi que le pourcentage de femmes dont les besoins en contraception sont non satisfaits, il est possible de mieux planifier et de mieux adapter les programmes offerts à la population. Les données permettant d'effectuer ce type d'estimation sont habituellement obtenues à partir d'enquêtes comme l'Enquête démographique et de santé (EDS) ou toute autre évaluation menée auprès de la population. Les longs délais qui séparent les enquêtes, pouvant atteindre ou même dépasser cinq ans dans certains cas, empêchent les gouvernements d'évaluer précisément l'effet de leurs programmes en temps réel, et par le fait même d'adopter des mesures correctives appropriées et d'évaluer les besoins futurs de leur population. Les pays qui comparent des données provenant d'enquêtes multiples peuvent observer une divergence dans les résultats ainsi obtenus, une situation qui pourrait créer un sentiment d'incertitude et rendre difficile l'observation des modifications observées sur le terrain en matière de pratiques contraceptives.

L'outil de planification familiale (FPET)

Ce modèle innovant a été conçu de manière à utiliser l'ensemble des données disponibles afin d'élaborer des estimations annuelles du mTPC, des besoins de contraception non satisfaits et des demandes de planification familiale satisfaites au moyen des méthodes de contraception moderne, et ce, à partir de la fin de la dernière enquête et dans la période qui a suivi. La possibilité d'accéder aux plus récentes estimations, sans l'obligation d'attendre le résultat des enquêtes planifiées, permet aux pays d'obtenir les informations dont ils ont besoin pour mieux évaluer l'évolution des mesures adoptées, d'évaluer l'évolution du mTPC et des besoins non satisfaits en fonction des mesures mises en place, et de prendre les moyens nécessaires pour atteindre les objectifs qu'ils se sont fixés en matière de planification familiale.

L'outil FPET est conçu à partir d'un modèle bayésien hiérarchique, ce qui veut dire qu'il évalue l'éventualité d'un résultat futur à partir de l'amplitude des variations historiques du taux de prévalence contraceptive d'un pays donné (compris entre les valeurs maximales et minimales), et est alimenté de données multiniveaux (niveaux national, sous-régional, régional, global). La particularité unique du FPET est qu'il produit des estimations annuelles du mTPC et des besoins de contraception

non satisfaits en tenant compte des données obtenues lors des enquêtes, des statistiques de service (là où la qualité de ces données a été démontrée), et des tendances des variations historiques régionales et globales. Pour le FPET, des sources de données variées, même si elles sont divergentes, lui permettent de prédire les tendances futures avec encore davantage de précision.

Le FPET est une application en ligne gratuite qui comprend des données tirées de la base de données sur la prévalence contraceptive de la Division de la population des Nations Unies (UNDP).

Comment le FPET peut-il prédire les tendances futures?

Pour arriver à prédire les tendances futures, le modèle doit d'abord évaluer les données tirées du présent. Pour ce faire, il doit passer en revue toutes les données d'enquêtes disponibles, en tenant compte des variables démographiques, afin de voir dans quelle mesure la croissance de la population influencera la demande et l'accès aux services de planification familiale. Même si ces informations constituent des éléments essentiels à la prévision des tendances futures, un élément fait défaut à plusieurs modèles prédictifs ; la prise en compte des leçons du passé. Les estimations du FPET collent bien à la réalité puisque l'outil tient compte des tendances historiques et des expériences observées sur le terrain, dans les différents pays où la prévalence contraceptive s'est améliorée. C'est en tenant compte de telles données que le FPET arrive à prédire plus efficacement le moment et la rapidité de l'augmentation du mTPC pour chaque pays, ainsi que le moment où une tendance se stabilisera. Là où des données de qualité sont disponibles, les utilisateurs peuvent aussi ajouter des données relatives aux services afin de mieux comprendre qui profite de ces services, quels services sont offerts, ainsi que la région géographique où



ils sont offerts. Ces données offrent une vision instantanée de l'usage des moyens de contraception à un moment donné tout en présentant des informations précises de certaines régions où les besoins de services ne sont pas satisfaits. Étant donné que les statistiques sur les services sont accessibles sur une base plus régulière, il devient possible de détecter immédiatement tout changement de pratique et ainsi prédire les tendances haussières ou baissières et l'ampleur des écarts observés par rapport aux normes historiques. Ce type de rétroaction est essentiel à une gestion proactive des programmes de planification familiale et permet d'atteindre plus rapidement les objectifs établis.

En combinant les résultats des EDS aux données des autres enquêtes nationales ou internationales, l'Enquête par grappe à indicateurs multiples (MICS), les enquêtes mobiles PMA2020 et les statistiques de service, le modèle arrive à combler les données manquantes et à produire de meilleures estimations adaptées au contexte particulier de chaque pays, ce qui rend la méthodologie employée par le FPET particulièrement utile lorsque les données disponibles sont périmées, que les points de cueillette de données présentent des descriptions divergentes des changements observés ou lorsque la quantité de données est limitée.

Améliorer la précision grâce aux statistiques de service

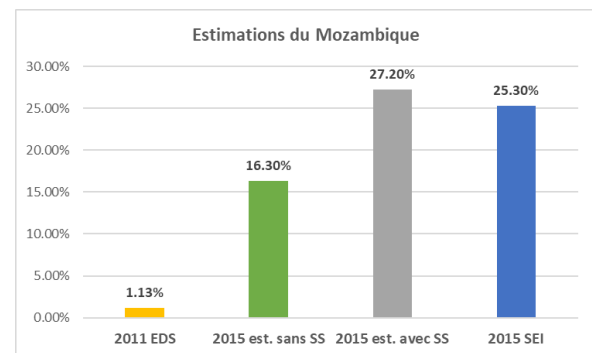
Une autre caractéristique unique du FPET est sa capacité à utiliser les statistiques de service, lesquelles peuvent contribuer à la détection précoce des tendances de changement qui se sont manifestées depuis la dernière enquête. Un nombre considérable de ressources humaines et financières sont impliquées dans la collecte et la gestion des statistiques de service, et ces données gouvernementales ne sont pas toujours mises entièrement à contribution.

L'ajout des données des service au FPET permet une vérification précise des données, ce qui peut favoriser les investissements visant l'amélioration des systèmes de traitement des statistiques de service.

Dans la plupart des cas, l'utilisation des données d'enquêtes antérieures et des tendances historiques produisent des projections de croissance précise. Dans certains cas cependant, la trajectoire de croissance d'un pays diverge tellement de la « norme » historique que le modèle de projection n'arrive pas à produire une estimation qui soit suffisamment représentative. L'EDS réalisée au Mozambique en 2011 a rapporté un mTCP de 11,3 % alors qu'une application du FPET de 2015, n'ayant pas tenu compte des statistiques de service, montrait une augmentation significative de 16,3 %, une valeur qui a bondi à 27,2 % lorsque les statistiques de service étaient prises en compte (fig. 1). Bien que surprenante, l'ampleur de ce bond a pu être confirmée par l'enquête EIS de 2015, qui a constaté un mTCP de 25,3 %. La collecte systématique des statistiques de

service a permis de détecter une tendance haussière en temps réel du mTCP, laquelle est la conséquence directe des récents investissements dans la mise en place et la priorisation des programmes. Une variation aussi prononcée de la tendance n'aurait pas pu être prédite en tenant compte seulement des données historiques disponibles.

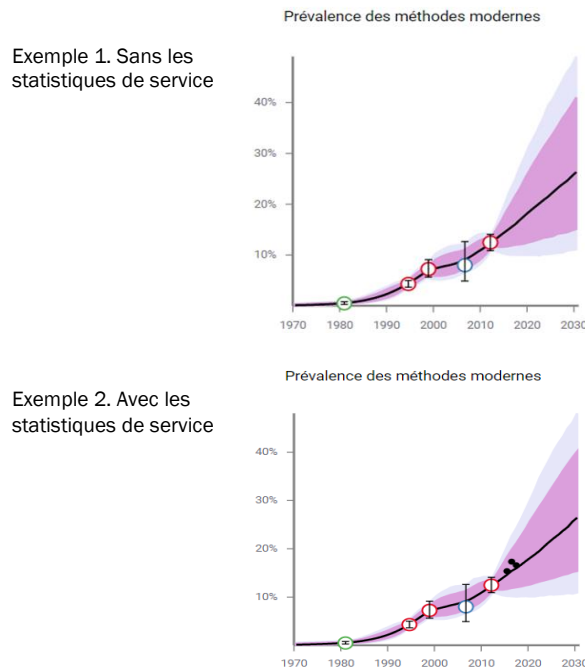
Fig. 1: Détection précoce des changements par l'utilisation des statistiques de service



Lorsque des projections sont faites au-delà des valeurs obtenues aux points de cueillette des données, un élargissement des intervalles de confiance est généralement observé, ce qui entraîne une augmentation du niveau d'incertitude en raison du caractère hypothétique des valeurs ainsi obtenues. Le recours aux statistiques de service donne accès à des informations supplémentaires qui ont pour effet de réduire le niveau d'incertitude et de diminuer l'étendue des intervalles de confiance. L'utilisation des statistiques de service a aidé plusieurs pays à réduire l'étendue de leurs intervalles de confiance, augmentant du même coup le niveau de confiance des intervenants à l'égard de la validité des estimations pour la planification et la gestion budgétaire. Dans certains pays, l'ajout des statistiques de service a réduit significativement l'étendue des intervalles de confiance, parfois de 18 à 12 points ou même de 23 jusqu'à 7 points dans certains cas.

La figure 2 présente l'influence de l'utilisation des statistiques de service sur l'étendue des intervalles de confiance calculée dans les résultats des FPET. Les exemples 1 et 2 montrent les différences de valeurs obtenues dans le cas où les statistiques de service sont incluses, ou non. La zone grise correspond à un intervalle de confiance de 95 %, alors que la ligne noire au centre correspond à la valeur médiane de l'estimation du mTCP pour la population des femmes mariées. Les cercles de couleurs indiquent les points de cueillette de données des enquêtes alors que les points noirs de l'exemple 2 correspondent aux points de cueillette de données pour les statistiques de service. Dans l'exemple 2, la réduction de l'étendue de l'intervalle de confiance des estimations projetées est évidente, laquelle comprend les statistiques de service.

Fig 2. Influence de l'utilisation des statistiques de service sur l'étendue de l'intervalle de confiance



Comment le FPET est-il utilisé ?

Cet outil d'estimation unique, conçu grâce à la collaboration entre l'Université du Massachussets d'Amherst, l'UNPD et Track20, a été mis au point dans le but de calculer les estimations annuelles du mTPC, les demandes et les besoins non satisfaits en contraception, tels que considérés comme étant des indicateurs des progrès réalisés dans le cadre de l'initiative mondiale FP2020¹. Chaque année, en collaboration avec le programme Track20, les ministères de la santé de 69 pays ciblés du programme FP2020 effectuent des estimations qui sont ajoutées au rapport d'évolution annuel du FP2020. Ces estimations de niveau national sont aussi utilisées par les intervenants des différents pays pour faire le suivi des progrès réalisés dans le cadre de leur plans d'action national budgétisé (PANB) ou de toute autre stratégie nationale. Dans le cas où des données sous-nationales sont disponibles, les ministères peuvent aussi calculer des estimations sous-nationales permettant d'orienter des stratégies décentralisées.

En raison des différences de méthodologie et d'échantillonnage, chaque étude obtiendra des résultats légèrement différents et les pays qui tenteront d'ajuster leurs programmes en réaction à la divergence des résultats pourraient être inutilement laissés pour compte. Dans des pays comme le Ghana, où des points de cueillette multiples présentaient une perception différente des progrès réalisés

¹ Family Planning 2020 est une initiative globale par laquelle les gouvernements, les sociétés civiles, les organisations multilatérales, les donateurs, le secteur privé et les communautés en recherche et développement travaillent de concert pour atteindre un objectif commun de permettre à 120 millions de femmes et de

(fig. 3), le FPET a été en mesure d'inclure au mTPC toutes les données disponibles, en plus des données sur les tendances de croissance régionale et globale, afin de produire une estimation de la tendance, qui tenait compte de l'incertitude entourant l'estimation et la variabilité incontournable observée entre les périodes d'enquêtes (Fig.4). Dans ce cas précis, le FPET a produit une description unique des progrès tout en évitant les problèmes liés au choix d'un point de cueillette de données ou aux discussions sur la valeur des données disponibles.

En 2015, le Myanmar a mis sur pied un nouveau plan d'action budgété de planification familiale. Plutôt que d'utiliser les données périmées de l'enquête de 2009 pour documenter son approche stratégique, le pays a utilisé le FPET pour estimer les mTPC actuel et futur. Le FPET a estimé un mTPC de 49,9 %, soit une augmentation significative par rapport à la valeur de 45,7 % obtenue en 2005. Au moment de sa publication en 2016, la nouvelle EDS a validé les résultats du FPET avec une valeur du mTPC de 51,3 %. Les estimations du FPET avaient prévu l'augmentation du mTPC et permis aux plans stratégiques d'évoluer entre les enquêtes.

Figure 3. Ghana, toutes données disponibles

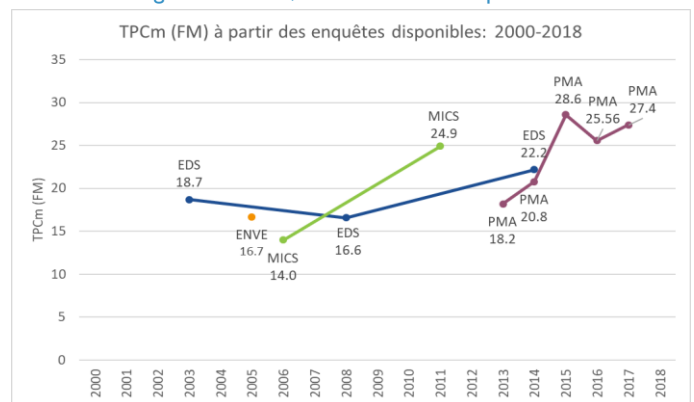
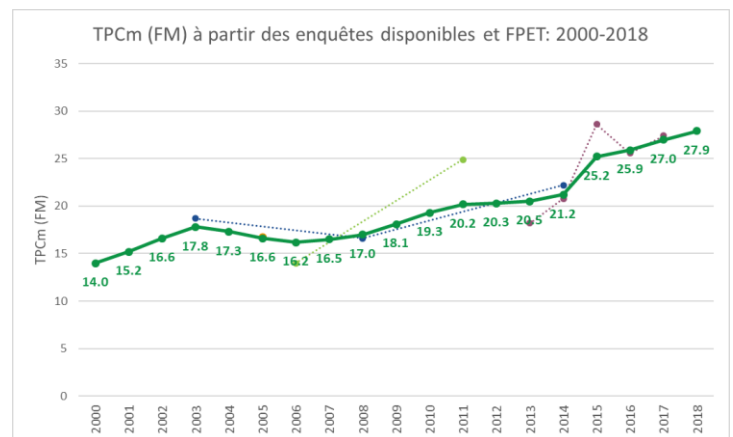


Figure 4. Tendence estimée par le FPET en fonction des données disponibles



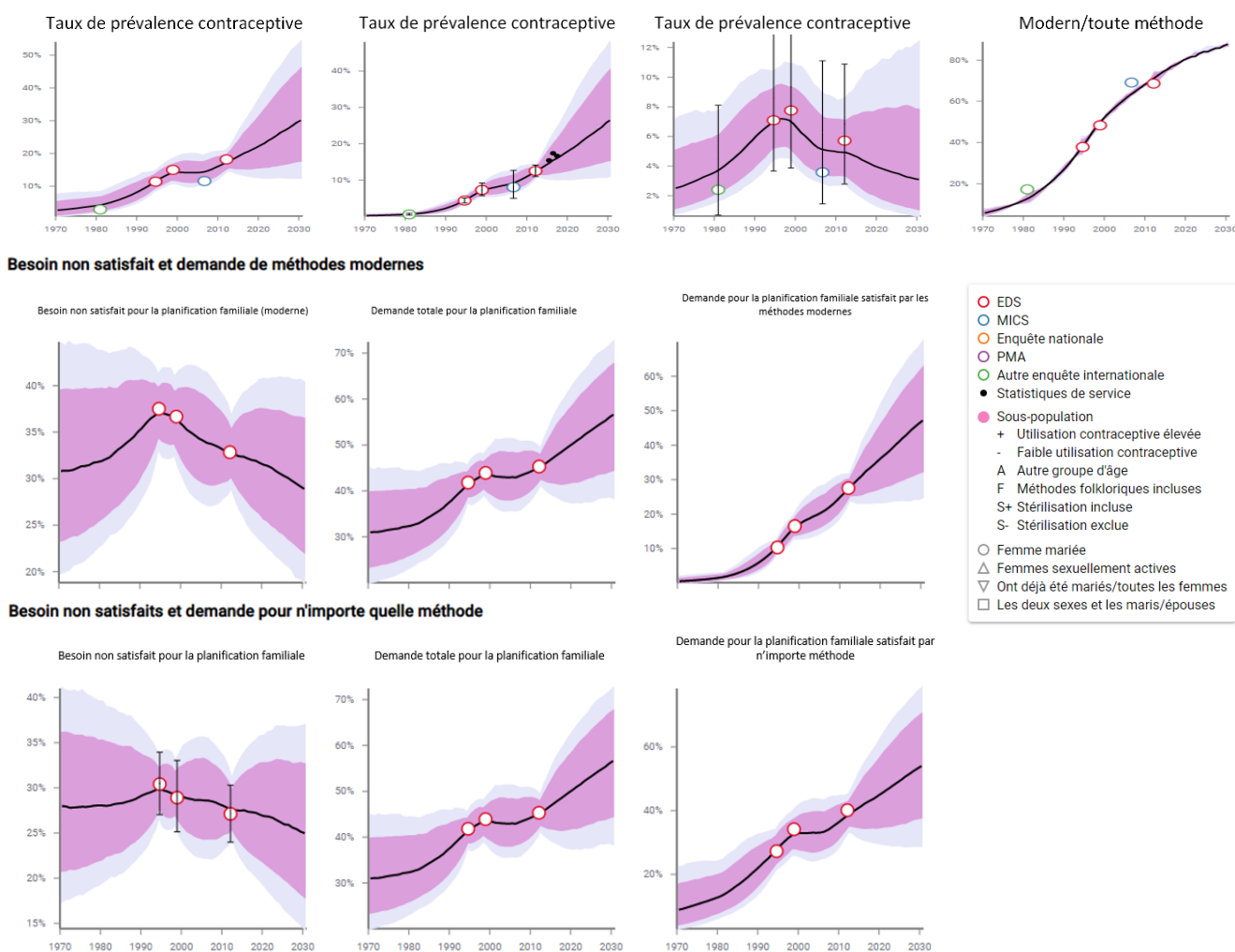
jeunes filles supplémentaires d'avoir accès à des méthodes contraceptives d'ici 2020. Pour plus d'informations sur le FP2020 visitez le site <http://www.familyplanning2020.org/>

Conclusion

En combinant des informations spécifiques tirées des enquêtes menées auprès des populations, des statistiques de service et des tendances historiques, le FPET est en mesure de produire des estimations annuelles des mTPC, des besoins et des demandes de planification non satisfaits par des méthodes modernes de contraception entre les périodes d'enquêtes, afin d'aider les pays à faire le suivi de leurs programmes et de documenter l'élaboration de futurs programmes. La figure 5 offre un aperçu visual des tableaux produits au moyen de l'outil FPET.

FPET est une application en ligne disponible sur le site: <http://fpet.track20.org/fpet/>

Figure 5. Exemples de tableaux des résultats téléchargeables générés par le FPET



Pour obtenir plus d'informations sur l'outil FPET et le programme Track20, visitez le site <http://www.track20.org/>

COMMUNIQUEZ AVEC NOUS

PAR COURRIEL: Track20@avenirhealth.org SITE WEB: www.Track20.org TWITTER: [@Track20project](https://twitter.com/Track20project)