

PRESENTATION DU CEFOREP



**CENTRE REGIONAL DE FORMATION, DE RECHERCHE
ET DE PLAIDOYER EN SANTE DE LA REPRODUCTION**

*De l'innovation à l'impact,
par la démocratisation des soins de qualité*

2022



CENTRE REGIONAL DE FORMATION, DE RECHERCHE ET DE PLAIDOYER EN SANTE DE LA REPRODUCTION

« Les meilleurs atouts pour une meilleure santé »



Introduction

Le Centre Régional de Formation, de Recherche et de Plaidoyer en Santé de la Reproduction (CEFOREP) est une institution à vocation régionale, créée en 1996 grâce au soutien du Gouvernement Sénégalais et de l'USAID à travers le projet Santé Familiale et Prévention du SIDA (SFPS). Le CEFOREP est l'organe d'exécution technique de l'Association Sénégalaise pour la Santé de la Reproduction (ASSR). Il est placé sous l'autorité d'un Conseil d'Administration.

Vision

Le CEFOREP se veut une institution de référence et d'excellence en Afrique dans les domaines de la formation, de la recherche, du suivi/évaluation et du plaidoyer en matière de la santé de la reproduction.

Mission

Elle est de contribuer à la promotion de la santé de la reproduction en Afrique. Notre action s'inscrit dans une dynamique de soutien aux politiques de santé définies par les gouvernements.

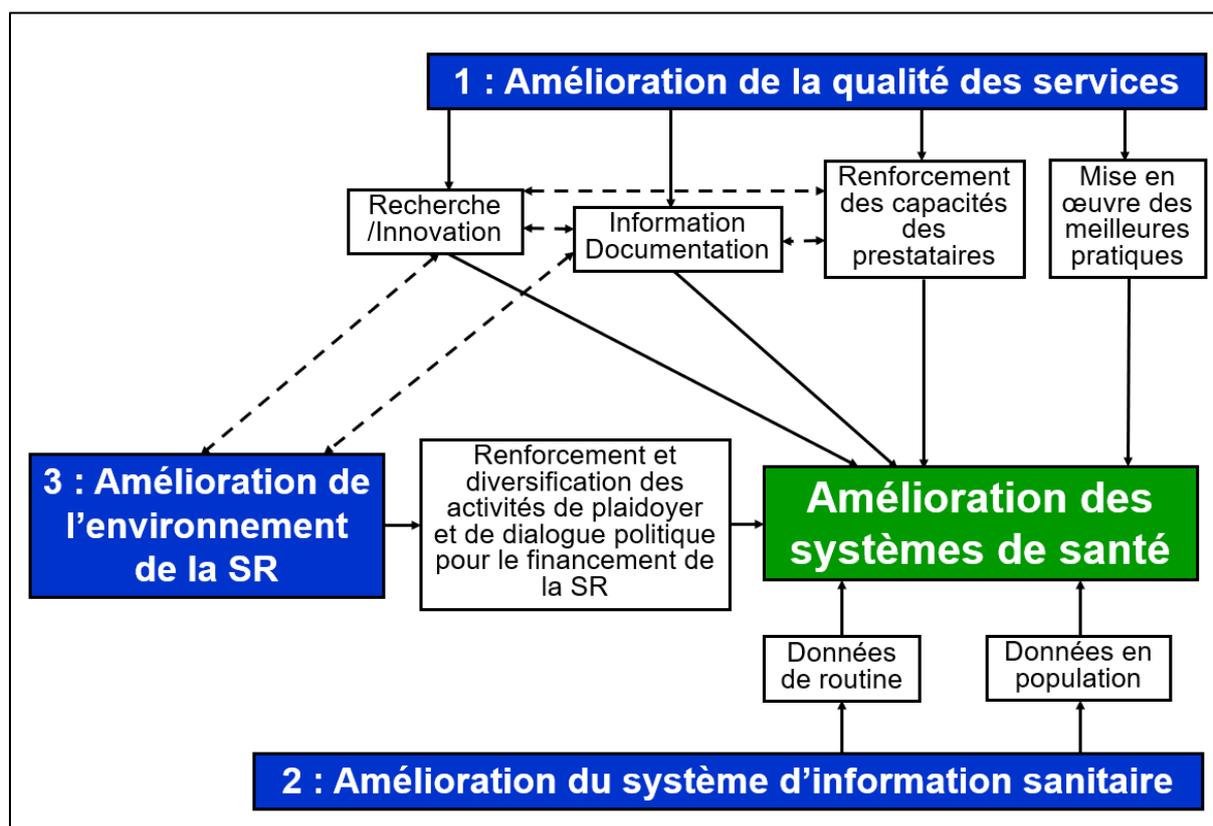
Pour ce faire, le CEFOREP s'est doté de ressources humaines de qualité dans les différents domaines précités. En outre, le CEFOREP dispose d'un centre d'information et de documentation dédié à la santé de la reproduction dans ses différentes composantes.

Valeurs

Le CEFOREP bénéficie de l'apport d'un personnel engagé, compétent et animé par une grande volonté de toujours faire plus et mieux. Celui-ci travaille dans un état d'esprit qui favorise la performance et l'atteinte des objectifs de la structure. Avec de tels atouts, notre institution se fait fort de toujours privilégier l'esprit d'équipe, l'honnêteté, l'éthique, l'équité, la compétence et la rigueur, afin de garantir la qualité dans toutes ses actions, de même que dans ses relations avec ses partenaires.

Stratégie

Depuis sa création, le CEFOREP s'investit dans la réalisation des objectifs d'amélioration des systèmes de santé de la reproduction du Sénégal et des pays de la sous-région. Cette contribution se fait selon trois axes majeurs que sont : (1) l'amélioration de la couverture et de la qualité des services à travers la formation des prestataires, la recherche opérationnelle et clinique, le suivi et l'évaluation des programmes de santé, la mise à la disposition du public d'une information riche et diversifiée sur la santé de la reproduction, (2) l'amélioration du système d'information sanitaire et (3) l'amélioration de l'environnement et du financement de la santé de la reproduction par le plaidoyer et les interventions au profit des communautés.



Fonctionnement du CEFOREP

De par sa genèse et aussi sur la base des textes qui le régissent, le CEFOREP est fortement lié à la CGO. En effet, dans ses statuts, il est mentionné que la présidence du Conseil d'Administration est assurée par le Titulaire de la Chaire de Gynécologie-Obstétrique de la Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie (FMPO) de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD).

De plus, le poste de Responsable de la Formation du CEFOREP est occupé par un enseignant-chercheur, membre de la Chaire de Gynécologie-Obstétrique.

Le CEFOREP est structuré comme suit :

- Organe d'orientation : Conseil d'Administration
- Organes de gestion : Administration, Finances et Appui technico-logistique
- Organes techniques :
 - ✓ Cellule Formation
 - ✓ Cellule Recherche
 - ✓ Cellule Plaidoyer
 - ✓ Centre d'Information et de Documentation

Le Conseil d'Administration du CEFOREP se réunit tous les trimestres et définit les orientations majeures de l'institution.

Le contrôle de gestion s'effectue à travers un contrôle interne rigoureux et aussi à travers l'audit externe annuel de tous les comptes du CEFOREP par un cabinet d'expertise agréé par l'Etat Sénégalais.

Des audits sectoriels périodiques sont initiés par des partenaires, dans le cadre des programmes menés par le CEFOREP.

Depuis sa création et au fil de son développement, le CEFOREP a toujours joui d'une réputation de structure fiable, pratiquant une gestion saine et transparente des ressources qui lui sont confiées. Ceci est attesté par la succession d'audits financiers et organisationnels réalisés par des cabinets nationaux ou internationaux, qui nous ont toujours délivré un avis favorable.

Domaines d'intervention et types d'activités

Dans le but d'améliorer la qualité des soins et services en santé de la reproduction, le CEFOREP a déjà mené de nombreuses activités, aussi bien en matière de recherche, qu'en matière de formation des prestataires et en plaidoyer. Dans ce cadre, ses principaux partenaires sont : le gouvernement du Sénégal, l'USAID et ses agences de coopération, les organismes du système des nations unies (OMS, UNFPA, UNICEF...) et des organismes de coopération bilatérale et multilatérale.

Les domaines d'intervention du CEFOREP sont :

- la planification familiale ;
- la santé néonatale et infantile ;
- les infections sexuellement transmissibles et le VIH/SIDA ;
- les avortements à risque et leur prévention ;
- la santé des adolescents et jeunes ;
- la santé maternelle et la maternité sans risque ;
- la santé sexuelle ;
- les violences basées sur le genre ;
- la méthodologie de la recherche clinique.

Ces domaines d'intervention sont embrassés par le CEFOREP à travers :

- des activités de recherche opérationnelle et de suivi-évaluation ;
- des activités d'information pour le développement (IEC, CCC) ;
- des activités de plaidoyer et de dialogue politique ;
- des activités de formation continue des prestataires de santé et des agents communautaires, y compris la formation de formateurs et de mentors ;
- de l'assistance technique pour la formulation de politiques et de stratégies en santé de la reproduction.

Formation



Fidèle à sa mission d'appui aux systèmes de santé du Sénégal et des pays de la sous-région, le CEFOREP a contribué au renforcement des capacités des personnels à tous les niveaux de la pyramide sanitaire. Ce renforcement des capacités s'est fait à travers la formation de formateurs et de prestataires, la supervision et l'appui à l'élaboration de manuels et de stratégies de renforcement de capacités.

Bénéficiant du soutien technique et de l'appui du personnel de la Clinique Gynécologique et Obstétricale (CGO) du CHU Le Dantec de Dakar (ses Experts Associés) et d'un réseau de consultants confirmés résidents dans plusieurs autres pays, le CEFOREP développe en Afrique de l'Ouest et du Centre de nombreuses activités relatives aux domaines suivants :

- Les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base et complet (SONUB, SONUC)
- Les soins après avortement (SAA)
- La technologie contraceptive (TC)
- L'échographie obstétricale
- La prise en charge intégrée des victimes de mutilations génitales féminines (excision)
- La prévention et la prise des séquelles de violences basées sur le genre
- La méthodologie de la recherche clinique
- La formation en compétences pédagogiques et cliniques pour les formateurs, les tuteurs, les coachs, les superviseurs et les mentors.

Les experts qui dispensent les sessions de formation et assurent le suivi des agents formés sont pour la plupart des universitaires (professeurs titulaires, maîtres de conférences agrégés, maîtres-assistants, médecins spécialistes) et se répartissent comme suit :

- Gynécologie-obstétrique : 15
- Pédiatrie : 3
- Radiologie : 5
- Anesthésie : 1
- Santé publique) : 1
- Sages-femmes formateurs seniors : 2
- Sages-femmes mentors : 22
- Assistante sociale : 1

Entre 1996 et 2005 le CEFOREP a vulgarisé l'administration de méthodes contraceptives à longue durée d'action, le Norplant et le Dispositif Intra-utérin (DIU) au Sénégal et dans plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre. Entre 2012 et 2014, le CEFOREP s'est beaucoup impliqué dans la création de curricula de formation en planification familiale et la constitution d'équipes de formateurs pour plusieurs pays africains (Niger, Togo, Burundi, Mauritanie, Guinée-Bissau). Dans la foulée, le Niger a bénéficié de notre expertise pour l'élaboration de son Plan National de Formation en Planification Familiale 2012-2015. Toutes ces actions ont été réalisées en étroite relation avec les ministères de la santé desdits pays et avec l'appui financier du Bureau Régional de l'UNFPA et les représentations locales de cette institution.

Auparavant, cette grande capacité de déploiement d'importantes ressources humaines dans un large rayon d'action avait été démontrée dans le cadre de la collaboration avec le Projet AWARE-RH de l'USAID, qui a couvert 15 pays en Afrique de l'Ouest et du Centre. En effet, entre 2005 et 2007, le CEFOREP a pu mener plusieurs missions simultanées dans différents pays, avec une charge de 66 hommes-semaines.

En appui à la vulgarisation des soins obstétricaux et néonataux d'urgence dont ils ont contribué à définir le concept, le CEFOREP et la CGO ont conçu des outils pédagogiques pour faciliter le transfert de certaines compétences obstétricales des médecins vers les sages-femmes et infirmiers (gestion active de la troisième phase de l'accouchement, ventouse obstétricale, échographie obstétricale). En 2001, un programme de formation d'équipes compétentes en soins obstétricaux et néonataux d'urgence a été initié avec l'appui de la Banque Africaine de Développement. Ces équipes étaient constituées d'un médecin qui était capacité, en 8 mois, à la prise en charge chirurgicale de certaines complications obstétricales. Un instrumentiste et un aide-opérateur étaient formés en même temps, mais en 3 mois. Un anesthésiste complétait l'équipe. Depuis 2008, avec un appui financier du CRDI, et en collaboration avec la Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontostomatologie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar (FMPO-UCAD), le CEFOREP a introduit une approche novatrice qui a permis de stabiliser des médecins compétents en SONU dans des zones très reculées, tout en les formant au métier de gynécologue-obstétricien par un système mixte alternant des cours à distance et des stages pratiques dans les CHU. Par exemple, le premier médecin qui a bénéficié de ce programme est resté plus de 15 ans dans zone d'affectation au centre du Sénégal, pendant lesquels il a acquis son diplôme de Gynécologue-Obstétricien, sans interruption des soins d'urgence. Plusieurs autres médecins-compétents en soins obstétricaux d'urgence ont bénéficié de ce programme. Récemment, à la fin de l'année 2020, le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal, avec l'appui financier de l'OMS et de Lux-Dev (coopération luxembourgeoise pour le développement), a confié au CEFOREP la formation de 10 médecins en compétences SONU, en vue de la fonctionnalisation de blocs opératoires dans plusieurs structures sanitaires du pays. Les effets de cette formation sont immédiats. En effet la présence d'une équipe compétente en SONU dans une structure de santé crée un pôle de compétences qui attire une forte clientèle hautement exposée à des complications maternelles sévères. C'est le cas, par exemple, du centre de santé de Vélingara, dont le bloc

opérateur est redevenu fonctionnel depuis décembre 2020, grâce à l'appui technique du CEFOREP. De janvier à juin 2021, l'équipe SONU de cette structure a reçu et traité 99 patientes en provenance de 22 localités.

En 2015, le CEFOREP a mis en place un laboratoire complet de simulation en Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base. Cet outil innovant a permis, entre 2015 et 2017, de doter de solides compétences à la gestion des accouchements à 568 sages-femmes et infirmiers du bassin arachidier (régions de Diourbel, Fatick, Kaolack, Kaffrine et Thiès) au Sénégal, avec un financement de la Coopération Technique Belge (CTB). Le suivi post-formation a nécessité 65 missions. Pour l'année 2017, les sessions de formation (pour 160 sages-femmes et infirmiers) et les visites de suivi post-formation ont nécessité 510 hommes-semaines pendant une période de 18 semaines.

Pendant la même année, l'institution a élaboré un curriculum de formation pour la prévention et la prise en charge des victimes d'agression sexuelle pour les besoins du Programme d'Education Familiale initié par les Eglises Evangéliques et Luthériennes du Sénégal. La formation des formateurs a été réalisée par nos soins. Ce manuel est toujours utilisé par cette institution dans le cadre de ses activités.

Depuis 2019, le CEFOREP, avec la collaboration de la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME, Sénégal) et de l'UNFPA, a mis en place un programme de formation en mentorat clinique des sages-femmes. Celui-ci a démarré avec la formation d'un pool de mentors de l'Ecole Nationale de Développement Sanitaire et Social (ENDSS), qui forme les sages-femmes d'Etat au Sénégal et se poursuit pour les autres régions du pays. A ce jour, les régions de Fatick et Saint-Louis disposent d'un pool de mentors.

Entre 2014 et 2016, le CEFOREP a élaboré des modules de formation à la prise en charge clinique et psychosociale des victimes de mutilations génitales féminines (excision), à l'intention des professionnels de santé et des agents de santé communautaire. Des sessions de formation se déroulent depuis 2016 en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, l'UNICEF et l'UNFPA, ceci dans le cadre du Programme Conjoint pour l'accélération de l'Abandon Mutilations Génitales Féminines. A ce jour, plus de 150 prestataires de santé et autant d'agents communautaires de santé en service dans les régions de Kédougou, Kolda, Matam, Sédhiou, Tambacounda et Ziguinchor ont déjà été formés. De plus, la région de Tambacounda dispose d'un pool de 11 formateurs certifiés par le CEFOREP. L'effet de ces formations est visible sur le terrain. L'exemple suivant illustre cette situation. En 2017, les 12 sages-femmes, ainsi que les 12 agents communautaires de santé formés un an auparavant, avaient réalisé les activités suivantes :

- Activités cliniques :
 - Notification de 1.281 cas d'excision recensés lors des consultations prénatales et des accouchements dont 879 de type I, 365 de type II et 37 de type III.
 - Prise en charge correcte des parturientes victimes d'excision et référence à temps des cas complexes (type III, kyste dermoïde)
 - Recherche de nouveaux cas à toutes les occasions dans les structures sanitaires – CPON – Vaccination – examen d'enfants malades

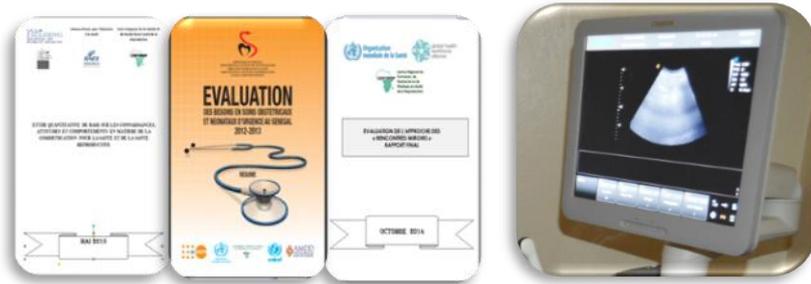
- Examen quasi systématique des organes génitaux externes des bébés de sexe féminin (Naissance – CPON – Vaccination – Examen enfants malades)
- Signalement de 1 nouveau cas à 6 mois (excision effectuée en Guinée-Bissau)
→ **impact des activités de promotion des MGF dans la région**
- Activités de promotion pour l'Accélération de l'Abandon des MGF en continue (Kolda) :
 - Causeries : 195 (1.439 personnes touchées)
 - Visites individuelles à domicile (VADI) : ..912 femmes sensibilisées
 - Emissions Radio : 5 (à des heures de forte audience)
 - Activités de plaidoyer : 25 (auprès de chefs religieux, coutumiers et autorités administratives)
 - Interventions dans les écoles : 6 (12 enseignants et leurs élèves touchés)

De sa création à 2021, plus de 5.200 agents de santé (médecins, infirmiers et sages-femmes) ont reçu une formation par nos soins, dans une dizaine de pays, dans les différents domaines cités plus haut.

Assistance technique

En outre, le CEFOREP a offert de l'assistance technique à différents pays de l'Afrique Occidentale et Centrale pour l'élaboration de documents de politique nationale dans les domaines de la santé maternelle, néonatale et infantile, ainsi que la planification familiale. Ce fut le cas, par exemple, au Sénégal (Feuille de Route Multisectorielle pour l'accélération de l'atteinte des OMD 4 et 5 en 2006), au Cameroun (Stratégie Nationale pour la Santé Néonatale et Infantile en 2007), au Tchad, en Mauritanie et au Togo (Curriculum de Formation des prestataires en planification familiale, respectivement en 2011, 2012 et 2013), au Niger et au Burundi (Curriculum de formation et Plan d'Action National de Formation en Planification Familiale, respectivement en 2012 et en 2014) et au Niger (Audit organisationnel et institutionnel du Centre National de Santé de la Reproduction à Niamey en 2013).

Recherche et Suivi-Evaluation



Dans le domaine de la recherche, Le CEFOREP dispose d'une solide expérience de plus de 20 ans en matière d'exécution d'études quantitatives et qualitatives (principalement la recherche opérationnelle et la recherche clinique), d'évaluations de programmes de santé, d'études de faisabilité et d'élaboration de documents stratégiques (plans stratégiques, plans opérationnels, plans de suivi-évaluation, plans de mise en œuvre...). L'expertise et l'expérience de son personnel et de ses consultants sont orientées vers la recherche permanente d'innovations pour l'amélioration des soins et services en santé de la reproduction.

Les activités menées par cette unité s'inscrivent dans le cadre des priorités définies par les acteurs intervenant dans le domaine de la santé de la reproduction. Il s'agit de recherches opérationnelles et cliniques sur :

- les facteurs qui entravent la performance des programmes de la santé de la reproduction
- l'expérimentation des stratégies alternatives d'amélioration de la couverture et de la qualité des services offerts
- la formulation des solutions idoines pour pallier les insuffisances relevées
- la conception et la mise en place d'un système d'informations en santé de la reproduction (SR)
- le suivi et l'évaluation des programmes de santé
- la mise au point d'indicateurs de suivi et d'évaluation des programmes de SR

Dans ses activités le CEFOREP a embrassé les domaines relatifs à la santé des adolescents et jeunes, la santé des enfants, les soins obstétricaux d'urgence, la planification familiale, la santé communautaire, la mortalité maternelle, les systèmes d'information sanitaires, les mutilations génitales féminines, les violences basées sur le genre, etc. Une bonne partie de ces recherches ont consisté à introduire de nouvelles approches thérapeutiques ou de nouveaux modèles socio-sanitaires visant à améliorer l'accès et la qualité des soins et services de santé de la reproduction, ceci à travers la recherche clinique et la recherche opérationnelle. La plupart des résultats de nos recherches ont fait l'objet d'une large utilisation dans les politiques et standards en santé génésique au Sénégal, comme dans de nombreux pays de la sous-région africaine de l'Ouest. Après avoir été le principal acteur de la formulation du concept de Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence, le CEFOREP a récemment procédé à l'évaluation rapide de la disponibilité, de l'utilisation et de la qualité des soins obstétricaux et néonataux

d'urgence au Sénégal, en 2016, après avoir effectué une opération similaire, mais de plus grande envergure en 2013. Nous avons aussi réalisé la documentation du processus d'introduction de l'Offre Initiale de Pilule (OIP) en milieu communautaire, de même que deux études d'acceptabilité et de faisabilité de l'offre initiale du Depo-Provera, en intramusculaire et en sous-cutané, en milieu communautaire au Sénégal entre 2012 et 2013. Au Niger, l'évaluation organisationnelle et institutionnelle du Centre National de Santé de la reproduction a été effectuée par nos soins. Au Burundi, nous avons réalisé l'enquête nationale d'estimation de la prévalence des fistules obstétricales, en utilisant une méthode directe innovante (2013).

Quelques activités de recherche et de suivi-évaluation réalisées par le CEFOREP

- **2020 – Evaluation de la pratique des audits de décès maternels dans le cadre de la surveillance des décès maternels et riposte**, en collaboration avec l'UNFPA, en 2020.
- **2020 – Evaluation de la formation des sages-femmes au Sénégal**, en collaboration avec l'UNFPA, en 2020.
- **2019 – Etude sur le renforcement de l'offre de méthodes contraceptives aux patientes présentant des complications d'avortement incomplet**, en collaboration avec EngenderHealth (2017-2019).
- **2019 - Suivi d'une cohorte de femmes utilisatrices de méthodes contraceptives à longue durée d'action**, en collaboration avec FHI360 en 2017-2019.
- **2016 – Evaluation Rapide des besoins en Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) au Sénégal (toutes les régions)**, en collaboration avec l'UNFPA en 2015-2016.
- **2014 - Evaluation des besoins en Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) au Sénégal (toutes les régions)**, en collaboration avec l'UNFPA, l'OMS, et l'UNICEF, en 2013.
- **2014 - Etude de pré-faisabilité d'une prestation assurance maternité à la Caisse de Sécurité Sociale du Sénégal : Intégration de la couverture maternité dans les cotisations sociales**, pour le compte de la Caisse de Sécurité Sociale du Sénégal (2013-2014).
- **2013 - Etude de l'acceptabilité de l'offre initiale du Depo-Provera en Uniject sous-cutané par le personnel de santé et les matrones au Sénégal (régions de Thiès et de Kaolack)**, en collaboration avec FHI, en 2011-2013.
- **2013 - Etude de la faisabilité et de l'acceptabilité de l'offre initiale de contraceptif injectable en intramusculaire par les matrones des cases de santé au Sénégal (régions de Thiès et de Kaolack)**, en collaboration avec FHI (2012-2013).
- **2013 - Enquête d'estimation de la prévalence et de l'incidence des fistules obstétricales au Burundi**. En collaboration avec l'UNFPA, en 2013. Il s'est agi d'une

enquête à l'échelle nationale, qui a permis d'estimer la prévalence et l'incidence des fistules obstétricales au Burundi.

- **2012 – Evaluation organisationnelle et institutionnelle du Centre National en Santé de la Reproduction du Niger** en 2012. En collaboration avec le l'UNFPA.
- **2011 - Evaluation du Projet de Renforcement des Soins de Santé Maternelle et Néonatale (PRESSMN) dans la région de Tambacounda (Sénégal)**, en collaboration avec la JICA, en 2009 [baseline] et 2011 [end line]).
- **2010 - Evaluation de la sécurité de l'administration du misoprostol par les matrones pour la prévention des hémorragies du postpartum dans les cases de santé au Sénégal (région de Thiès)**, en collaboration avec Abt Associates (2009-2010).
- **2010 - Documentation évaluative du processus d'introduction de l'Offre Initiale de Pilule contraceptive (OIP) par les matrones au Sénégal (3 régions)**, en collaboration avec FHI et ChildFund, en 2010.
- **2009 - Etude sur l'analyse de la faisabilité des enquêtes confidentielles sur les morts maternelles** au Sénégal en collaboration avec l'Institut de Recherche en Santé du Canada.
- **2007- Evaluation conjointe de la politique de gratuité des accouchements et des césariennes et de la délégation des compétences dans les soins obstétricaux et néonataux d'urgence au Sénégal** : il s'agit d'une évaluation technique (quantitative et qualitative) et financière dénommée : étude sur les barrières économiques socioculturelles, sanitaires et institutionnelles à l'accès aux soins obstétricaux au Sénégal, en collaboration avec le programme IMMPACT et l'UNFPA en 2006-2007.
- **2007 - Evaluation des progrès réalisés dans les soins après avortement** dans 6 pays d'Afrique de l'Ouest, en collaboration avec Population Council, en 2007.
- **2007 - Essai clinique** de l'effet d'une supplémentation quotidienne en isoflavone de soja sur les bouffées de chaleur de la femme ménopausée, en collaboration avec le Laboratoire INNOTHERA, en 2007.
- **2007 - Enquête de base sur le comportement à risque de transmission d'IST/VIH/SIDA chez les jeunes au Sénégal**, en collaboration avec l'Agence pour le Développement du Marketing Social au Sénégal (ADEMAS) en 2007.
- **2006 - Etude sur l'amélioration du recours à l'accouchement assisté** en collaboration avec l'OMS en 2006.
- **2006 - Coordination de l'élaboration de la feuille de route multisectorielle pour la lutte contre la mortalité et la morbidité maternelles et néonatales** au Sénégal pour la période 2006-2015, en 2006.
- **2005 - Etude de la prévalence du trachome** dans la région de Thiès pour le compte du Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale.

- **2005** - Appui au Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale pour l'évaluation de la **Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfance (PCIME)**.
- **2004** - **Etude sur les conséquences obstétricales des mutilations génitales féminines** de 2003 à 2004, avec l'OMS.
- **2003** - **Evaluation finale des Plans Régionaux de Développement Sanitaire (PRDS/PDDS) et du Plan National de Développement Intégré de la Santé (PDIS)** du Sénégal pour la période 1998-2002 pour le compte du Ministère de la Santé et de la Prévention. Cette évaluation a permis de mesurer les performances réalisées par ce programme aussi bien au plan national que dans chacune des régions du pays.
- **2003** - **Evaluation du niveau de performance du système d'information sur la santé de la reproduction** en 2003, en collaboration avec Advance Africa et le CESAG.
- **2003** - **Etude sur l'amélioration de la santé de la reproduction des adolescents (SRA)** entamée en octobre 1999, en collaboration avec Population Council et l'OMS : il s'agit d'une recherche opérationnelle articulée autour de trois phases : une enquête de base suivie d'une intervention et de l'évaluation des effets des interventions sur les connaissances des jeunes en SR. Le CEFOREP a assuré l'évaluation des interventions qui ont été mises en œuvre.
- **2002** - **Etude sur l'introduction des listes de contrôle pour l'amélioration de l'accessibilité de la planification familiale (PF)** vise à améliorer l'accès des femmes en aménorrhée à la PF, en collaboration avec Family Health International (FHI) et l'OMS.
- **2002** - **Etude quantitative et qualitative sur les connaissances, attitudes et pratiques vis-à-vis de la contraception d'urgence au Sénégal** en 2002; Cette étude est un prélude à l'introduction de cette méthode au Sénégal en collaboration avec Population Council.
- **2001** - **Etude sur la planification familiale naturelle (PFN)** en 2001 qui a porté sur les connaissances, attitudes et pratiques de la PFN au Sénégal en collaboration avec l'Université de Georgetown USA.
- **2001** - **Etude de la référence et de quelques aspects des SAA en zone décentralisée** en 2001 : elle a porté sur l'analyse du système de référence-recours en matière de SAA au niveau des hôpitaux régionaux et des centres de santé de districts en collaboration avec UNFPA.
- **2000** - **Etude de base sur les Soins Après Avortement en zone opérationnelle du système de santé**, en collaboration avec EngenderHealth, en 2000.
- **1998** - **Prévenir la mortalité maternelle par les soins obstétricaux d'urgence**, Etude diagnostique menée dans quatre pays : Bénin, Burkina Faso, Mali, Sénégal,

1998, avec la collaboration SARA/AED de l'USAID. Elle a été à la base de la codification du concept de Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU).

- **1997-1998 – Etude Pilote d'introduction des soins obstétricaux d'urgence et de la planification familiale pour les femmes présentant des complications d'avortement incomplet.** Recherche opérationnelle pilote, réalisée dans 2 hôpitaux nationaux et un centre de santé à Dakar, avec la collaboration du Population Council et de JHPIEGO. Elle a permis d'introduire les Soins Après-Avortement (SAA) au Sénégal.

Communication et Plaidoyer



Depuis 2001, le CEFOREP a étendu ses activités au plaidoyer, en particulier pour la promotion de la santé maternelle et néonatale. En effet, cette année-là, le CEFOREP a appliqué le modèle REDUCE au Sénégal avec, à la clé, un plan de diffusion qui a été validé par la Division de la Santé de la Reproduction.

Par la suite, avec l'appui technique et financier du projet AWARE-RH, le CEFOREP a contribué à l'application de ce modèle dans sept (7) autres pays africains (Mauritanie, Mali, Togo, Burkina Faso, Ghana, Cameroun, Niger), de même que pour le compte de l'Organisation Ouest Africaine pour la Santé (OOAS). L'apport du CEFOREP dans ce domaine a été déterminant, dans la mesure où il a non seulement contribué à la formation d'experts locaux à la gestion et à la diffusion de l'outil, mais aussi il a contribué à la formation d'un pool d'experts africains pouvant offrir de l'assistance technique en vue de l'application et la diffusion du modèle REDUCE dans d'autres pays.

Entre 2009 et 2011, le CEFOREP, en collaboration avec la DSRSE et l'USAID, a diffusé le modèle RAPID à travers les régions du Sénégal et aussi auprès de ses organes représentatifs que sont l'Assemblée Nationale, le Conseil de la République pour les Affaires Economiques et Sociales, l'Union des Associations d'Elus Locaux etc., afin de les sensibiliser sur l'importance de la planification familiale dans le l'optique de décollage économique du pays.

Entre 2012 et 2014, le CEFOREP a déroulé un important programme de plaidoyer axé sur la planification familiale, en collaboration avec la DSRSE, le SNEIPS et ADEMAS/USAID. Conformément à son mandat, le CEFOREP a renforcé les compétences des agents du SNEIPS, les BREIPS (14 régions) et les EIPS de districts (76 districts) en plaidoyer. Dans la même dynamique, il a permis à toutes les régions médicales de disposer d'un plan de plaidoyer opérationnel. Il a aussi aidé le Réseau Islam et Population (RIP) à mettre en place leur plan de plaidoyer, de même qu'un plan d'action pour les journalistes dans le même domaine. Auparavant, le CEFOREP avait été le principal maître d'œuvre de la conception du Plan d'Action National de Plaidoyer pour la Planification Familiale au Sénégal validé par le MSAS.

En 2015, le CEFOREP a restructuré le modèle de plaidoyer REDUCE, en vue d'aider le Sénégal et les autres pays à fournir des efforts financiers appropriés pour l'atteinte des Objectifs de Développement Durable.

Depuis 2016, l'institution pilote un projet de promotion du passage à grande échelle des soins après-avortement de qualité dans sept (7) pays d'Afrique de l'Ouest Francophone (Bénin, Burkina-Faso, Côte-d'Ivoire, Guinée, Niger, Togo, Sénégal). Grâce à l'appui technique du CEFOREP, ceux-ci disposent de plans d'action et de plans de plaidoyer spécifiques.

Le CEFOREP, depuis 2018, dirige le Groupe Thématique Plaidoyer et Communication de la Coalition des Organisations de la Société Civile au Sénégal sur le Global Financing Facility (GFF). Le CEFOREP fait parti des quatre organisations « CHAMPIONS » du GFF qui ont formé une vingtaine de membres de la société civile sur l'élaboration d'une Stratégie de Plaidoyer, du Suivi/Evaluation et du Suivi Budgétaire pendant la période de COVID-19. Dans le cadre du Programme Joint Learning Agenda, lancé en 2020, le CEFOREP dispose également d'une Formatrice, Point Focal Pays qui a orienté une vingtaine de membres de la société civile sur le financement de la santé, la couverture sanitaire universelle (CSU), le plaidoyer budgétaire et la redevabilité. Depuis janvier 2022, en partenariat avec le Réseau Siggil Jigéen, le CEFOREP assure la coordination du comité de plaidoyer sur les données baées sur les évidences pour l'atteinte des Objectifs de développemnt durable (ODD).

Centre d'Information et de Documentation



En soutien aux activités de formation et de recherche, le CEFOREP a mis en place un Centre d'Information et de Documentation (CID) spécifiquement dédié à la santé de la reproduction. Cette bibliothèque dispose d'un fonds documentaire de plus de 4 500 ouvrages écrits et audiovisuels. Il est ouvert aux chercheurs, aux étudiants, aux professionnels de la santé et aux administrateurs de programmes.

Depuis 2013, le CID offre aux étudiants et aux chercheurs des formations sur la recherche documentaire et sur la lecture critique d'articles scientifiques. A l'heure actuelle dix (10) sessions de formation ont été organisées.

Le CEFOREP en Afrique



Pour nous contacter

Centre Régional de Formation, de Recherche et de Plaidoyer en Santé de la Reproduction (CEFOREP)

Cité CDC-Bambilor

Bambilor, Département de Rufisque

Villa N° 579

Tél : (221) 77 833 45 42 M. Thierno DIENG, Coordonnateur

Tél : (221) 77 182 51 14 Mme Hawa BARRY, RAF

BP : 22340 – Dakar Ponty

Email : ceforep@ceforep.org

Site web : www.ceforep.org

Page Facebook : <https://www.facebook.com/ceforep2016/>

Page Twitter : <https://twitter.com/ceforep>