



# Plaidoyer en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus

Un guide pour soutenir et  
habiliter les défenseurs de la  
lutte contre le cancer



A MEMBERSHIP ORGANISATION  
FIGHTING CANCER TOGETHER

# Résumé

La communauté mondiale de lutte contre le cancer remporte régulièrement d'importants succès en matière de plaidoyer, qui suscitent l'attention politique nécessaire pouvant aboutir à des changements à l'échelle nationale. Les avancées obtenues, telles que l'adoption de nouvelles lois et politiques favorables à la lutte contre le cancer, donnent un nouvel espoir pour la définition de stratégies de plaidoyer coordonnées et efficaces à différents niveaux – local, national et régional.

En parallèle de la dynamique générée par la [Stratégie mondiale pour accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique](#) récemment adoptée, menée par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), la communauté de lutte contre le cancer doit prendre des mesures concrètes dans toutes les régions et inciter les pays en retard à accélérer les progrès en vue de l'élimination du cancer du col de l'utérus. Les engagements sans précédent pris dans la Stratégie mondiale représentent une occasion unique que les pays doivent saisir pour mener à long terme des campagnes de plaidoyer durables et bénéficier d'investissements adaptés, de plateformes adéquates et de réseaux propices à des changements positifs.

Le cadre de la Stratégie mondiale s'articule autour de trois grands domaines d'action : prévention par la vaccination, dépistage et traitement des lésions précancéreuses, et traitement et soins palliatifs pour le cancer invasif du col de l'utérus. L'objectif est de proposer un modèle effectif applicable dans toutes les régions et en toutes circonstances, ouvrant la voie à une action nationale cohérente en vue de l'élimination du cancer de l'utérus. Traduire la Stratégie mondiale en une campagne de plaidoyer nationale efficace nécessite un degré élevé de compréhension des contextes nationaux, ainsi que des réponses adaptées aux questions urgentes et aux défis à long terme.

Le présent guide cherche à répondre aux questions suivantes :

- Dans quelle mesure les pays peuvent-ils mieux faire connaître le cancer du col de l'utérus et contribuer efficacement à la mise en œuvre de la Stratégie mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique ?
- Comment rendre efficace le plaidoyer en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus ?
- Dans quelle mesure les efforts de plaidoyer actuels aux fins de l'élimination du cancer du col de l'utérus peuvent-ils être renforcés ?

Il rend compte du rôle central que les efforts de plaidoyer menés par la société civile peuvent jouer pour faire avancer les programmes de sensibilisation, de vaccination, de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus, et ce, sous l'angle de la création de coalitions, de la mobilisation des décideurs, de la formulation et de la diffusion de messages de plaidoyer, ainsi que du suivi et de l'évaluation de routine des efforts de plaidoyer dans les pays.

Pour ce faire, le guide cite des exemples de bonnes pratiques fournis par des spécialistes du plaidoyer et des experts de la lutte contre le cancer des quatre coins du monde, qui sont repris dans des publications, des rapports et des articles précis sur la question. En s'appuyant sur ces exemples, il présente les différentes manières de mettre en pratique les éléments clés d'un plaidoyer efficace en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus.

Le guide est destiné aux organisations ou aux coalitions nationales de la société civile, et couvre trois principaux domaines d'action, qui sont décrits dans les sections consacrées à la création de coalitions, au plaidoyer et au suivi et à l'évaluation.

## La section

1

La section 1 sur la création de coalitions présente les facteurs de réussite dans la création de coalitions ou d'alliances, ainsi que les principales parties prenantes et les compétences nécessaires au sein des coalitions pour éclairer les stratégies de plaidoyer et catalyser l'action à différents niveaux. Elle souligne également les avantages résultant de la participation des groupes de patientes.

## La section

2

La section 2 sur le plaidoyer met en exergue un outil qui peut aider les défenseurs de la lutte contre le cancer à repérer les obstacles qui entravent l'élimination du cancer du col de l'utérus et à adopter les mesures les plus à même de faire avancer les progrès au niveau national. Elle dresse aussi une liste de dates clés afin de créer une dynamique en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus, d'approches de plaidoyer susceptibles d'orienter les efforts en la matière, ainsi que de messages de plaidoyer à l'élimination du cancer du col de l'utérus pouvant être utilisés dans des contextes et à des stades d'avancement précis. Enfin, cette section montre comment les témoignages peuvent avoir un impact sur la formation de l'opinion publique et la mobilisation des principaux décideurs.

## La section

3

La section 3 sur l'importance d'utiliser les données et les informations recueillies pour orienter et améliorer les efforts de plaidoyer, et sur la nécessité de mettre en place une stratégie de suivi et d'évaluation pour assurer le suivi régulier des progrès accomplis et affiner les activités si nécessaire. Elle dresse une liste d'indicateurs que les défenseurs de la lutte contre le cancer peuvent utiliser et adapter à leur situation.

Le contenu et la structure tiennent compte et répondent aux besoins des organisations membres de l'UICC et de la société civile.



## Introduction

Ce présent guide est le fruit du projet SUCCESS (*Scale-Up Cervical Cancer Elimination with Secondary prevention Strategy*). Le projet est financé par Unitaïd et vise à accélérer les progrès en matière d'élimination du cancer du col de l'utérus en renforçant le dépistage et en mettant l'accent sur la prévention secondaire, afin de prévenir le développement du cancer chez les femmes qui ont été testées positives au papillomavirus humain (HPV) et qui présentent des lésions précancéreuses.

Le projet est dirigé par *Expertise France*, en collaboration avec l'UICC et Jhpiego, et comprend des activités de recherche opérationnelle, ainsi que la prestation de services de dépistage et de traitement. Il s'appuie également sur le soutien technique de l'Institut National du Cancer (INCa, France), du National Cancer Institute (NCI, États-Unis), du National Cancer Center (NCC, Japon) et du National Cancer Institute (INCA, Brésil).

L'UICC met à la disposition de la société civile un ensemble de ressources destinées à aider à mieux concevoir, planifier et mettre en œuvre ses efforts de plaidoyer dans le cadre du cancer du col de l'utérus. Pour ce faire, elle adopte l'approche en trois étapes ci-après, qui repose sur la transmission de conseils généraux en matière de plaidoyer, avec une attention particulière sur le plaidoyer dans le cadre du cancer du col de l'utérus :



Une **boîte à outils** permettant aux défenseurs de la lutte contre le cancer de bénéficier de conseils étape par étape, afin de concevoir et de mettre en œuvre des stratégies de plaidoyer efficaces, et de suivre régulièrement les campagnes de plaidoyer en vue de renforcer leur efficacité et leur impact.



Un **guide** consacré au plaidoyer en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus, contenant des exemples pratiques de messages de plaidoyer, des études de cas ainsi que des exercices. S'appuyant sur les nombreuses orientations données dans la boîte à outils plus générale, le guide les applique à l'objectif d'élimination du cancer du col de l'utérus.



Un **cours virtuel** animé par des défenseurs de la lutte contre le cancer, des experts du cancer et des professionnels des quatre coins du monde, travaillant dans les domaines de la santé et du développement au niveau mondial. Il vise à approfondir les connaissances et les compétences spécifiques en matière de plaidoyer dans le cadre de l'élimination du cancer du col de l'utérus, en présentant des exemples concrets et des suggestions pour créer une dynamique et accélérer les progrès en la matière.

## Section 1

### Création de coalitions



La création d'une coalition spécialisée composée de différentes parties prenantes qui unissent leurs forces pour atteindre un objectif de plaidoyer donné est un facteur clé de succès en la matière.

Les coalitions offrent en effet un espace de premier choix où les organisations décident de mettre en commun leurs propres ressources et leur expertise, y compris leur temps, leurs connaissances, leurs compétences et leurs moyens financiers, en parlant d'une seule voix et en agissant de concert pour accroître leur pouvoir de plaidoyer auprès des principaux décideurs. Cela s'avère particulièrement important dans les pays où l'engagement à haut niveau n'est pas suffisant pour obtenir des résultats réalisables, tels que l'élimination du cancer du col de l'utérus.

Dans la section suivante, vous trouverez des recommandations issues des bonnes pratiques adoptées et des réussites obtenues dans le monde de la santé et du développement, et plus particulièrement des exemples pratiques relatifs au cancer du col de l'utérus ou, plus généralement, à la santé des femmes et des adolescentes.

## Veiller à ce que les coalitions soient synonymes de diversité et d'expertise

L'élimination du cancer de l'utérus est une question qui peut mobiliser les parties prenantes de tous les secteurs et en dehors du domaine du cancer. Par exemple, les efforts nationaux visant à éliminer le cancer du col de l'utérus peuvent être coordonnés au niveau gouvernemental par différents départements, notamment la santé et les droits des femmes, la santé sexuelle et de la reproduction, les programmes de vaccination, un département spécialisé traitant exclusivement les questions liées au cancer ou, plus généralement, les maladies non transmissibles (MNT). Parallèlement, il est essentiel de comprendre que chaque milieu a un contexte socioculturel différent, ce qui nécessite de conduire une analyse approfondie visant à recenser efficacement les parties prenantes et leurs objectifs.

En outre, les efforts de plaidoyer à l'élimination du cancer du col de l'utérus peuvent prendre différentes formes et s'appuyer, en fonction des pays, sur divers organismes et mécanismes. Les efforts de lutte contre le cancer du col de l'utérus peuvent, par exemple, être déployés par une coalition spécialisée dans ce domaine dans certains pays. Tandis que dans d'autres, peuvent être menés par des coalitions de lutte contre le cancer et autres MNT ou par des coalitions pour la santé des femmes et des adolescentes, qui jettent les bases des efforts de plaidoyer dans le cadre du cancer du col de l'utérus à long terme.

Le cancer du col de l'utérus peut être traité sous ces différents angles, mais il est malgré tout utile d'adopter une approche plus large et inclusive impliquant les organisations qui étudient les diverses facettes de la question et dont l'existence peut être affectée par les maladies ou les politiques proposées.

Par exemple, un large éventail de personnes et d'organisations axées sur les droits des femmes et des adolescentes, la santé, l'éducation et l'éradication de la pauvreté ou dirigées par des professionnels de la santé, des groupes de patientes ou des experts de santé publique auraient quelque chose de pertinent à apporter à la promotion de la lutte contre le cancer du col de l'utérus et sont concernées par les politiques relatives au cancer du col de l'utérus.



### Zoom sur les efforts collectifs entrepris par la société civile au Guatemala pour progresser dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus

Créé en 2015 dans le cadre d'un projet axé sur l'amélioration du dépistage du cancer du col de l'utérus, la coalition nationale est composée de représentants de la société civile issus d'organisations non gouvernementales (ONG), des milieux universitaires et des médias. Alors que son objectif initial était de conseiller le gouvernement sur les questions relatives au cancer du col de l'utérus grâce à son expertise et à son expérience avérées dans différents domaines tels que le cancer du col de l'utérus et la santé ainsi que les droits des femmes et des adolescentes, le champ d'action de la coalition s'est progressivement étendu, passant de la simple transmission de conseils à la contribution d'experts pour orienter les politiques nationales et à un soutien direct à la conception des campagnes de sensibilisation sur le dépistage du cancer du col de l'utérus dans toutes les régions du pays.

La collaboration avec le gouvernement s'est considérablement renforcée, et les progrès remarquables réalisés au Guatemala concernant la sensibilisation de la population au dépistage du cancer du col de l'utérus, ainsi que l'augmentation de la couverture et de l'utilisation du dépistage, n'auraient pas été possibles sans le rôle central joué par la société civile.

Aujourd'hui, le fer de lance de cet effort collectif – l'organisation *Instancia por la Salud de las Mujeres (ISDM)* – collabore étroitement avec les principaux décideurs, et entend coordonner les efforts de la société civile dans le cadre du projet SUCCESS afin d'accélérer les progrès accomplis ces dernières années au Guatemala.



## Liste des groupes avec lesquels vous pourriez collaborer

La liste de vérification suivante peut vous aider à dresser une liste des secteurs que vous souhaitez impliquer et vous offrir quelques suggestions pour assurer qu'il y ait suffisamment de diversité et de connaissances pour passer à la phase suivante d'initiatives contre le cancer du col de l'utérus.

### Groupes / Contribution

#### Groupes actifs

##### Associations de patientes

Toute coalition dans le monde de la santé et du développement qui omet de prendre en compte les besoins des patientes et des plus démunies, et de faire entendre leur voix néglige un facteur clé de succès de toute stratégie de plaidoyer. Le rôle essentiel des groupes de patientes est décrit plus en détail à la suite de ce tableau. Il convient de noter que même si dans certains pays, aucun groupe de patientes n'est établi, les défenseurs doivent envisager de faire entendre la voix des patientes grâce à des efforts de plaidoyer nationaux, y compris de celles qui ont survécu au cancer du col de l'utérus ou qui l'ont évité grâce à un dépistage opportun qui a permis de détecter une lésion précancéreuse.

##### Organisations non gouvernementales travaillant sur le cancer du col de l'utérus, l'aide aux patientes et les cancers féminins

Ces organisations ont souvent un rôle incroyable à jouer dans la prestation de services de lutte contre le cancer du col de l'utérus et peuvent fournir aux défenseurs des données, des informations et des témoignages de terrain. Leurs connaissances et compétences techniques peuvent porter sur le cancer au sens large, le cancer du col de l'utérus, la vaccination contre le HPV, ou encore sur le dépistage. Ces organisations peuvent également utiliser leurs compétences clés pour organiser des activités de plaidoyer et mobiliser les publics cibles.

##### Organisations non gouvernementales travaillant sur la santé et les droits des femmes et des adolescentes

Ces organisations peuvent avoir une expérience de plaidoyer sur des questions urgentes qui concernent la santé et les droits des femmes et des adolescentes, en encourageant le dialogue à l'échelle nationale et en appelant le gouvernement à faire évoluer la situation.

##### Groupes mixtes

Ces groupes peuvent se targuer d'une solide expertise dans la mobilisation de différents sous-groupes de femmes à des fins de dépistage et peuvent fournir des conseils utiles pour accroître la participation et le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus dans ces sous-groupes. Ils peuvent aussi contribuer à favoriser l'intégration et la participation effectives des hommes et des adolescents aux activités de vaccination et de dépistage du cancer du col de l'utérus.

##### Organisations non gouvernementales travaillant dans les domaines de la santé sexuelle et de la reproduction et du planning familial

Il est possible de créer des synergies efficaces avec les personnes qui travaillent dans ce domaine, afin d'encourager la mobilisation au niveau national et l'organisation de campagnes de sensibilisation dans les zones rurales et urbaines, y compris les possibilités de dépistage et de traitement. Par exemple, l'établissement d'un lien entre le dépistage du cancer du col de l'utérus et les services de lutte contre le VIH peut s'avérer rentable, et conduire à une augmentation significative du recours au dépistage du cancer du col de l'utérus.

##### Communauté de lutte contre le VIH, y compris les ONG, les groupes de patientes et les défenseurs

La communauté du HIV/SIDA s'appuie sur l'expérience et l'expertise de défenseurs engagés du monde entier. Son soutien, ses conseils et son expérience peuvent être une source d'information précieuse à chaque étape du travail de la coalition.

### Groupes / Contribution

#### Chefs de file

##### Experts de santé publique

Ils connaissent extrêmement bien le sujet et peuvent être contactés pour organiser des séminaires et des conférences afin de renforcer la coalition ou de combler toute lacune existante en termes de connaissances, notamment sur l'amélioration du système de santé en place pour faciliter l'accès et accroître la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus. Il est également probable qu'ils conseillent le gouvernement et le Parlement sur les questions de santé, et leur réseau peut aider la coalition à entrer en contact avec les principaux décideurs. Parmi les experts de santé publique, on trouve des universitaires, des spécialistes des politiques de santé publique et des défenseurs de la santé chevronnés.

##### Groupes de défense des droits de la personne et des droits de la santé

Lorsque le plaidoyer pour la lutte contre le cancer du col de l'utérus est mené dans un cadre fondé sur les droits de la personne, les experts juridiques peuvent donner des conseils sur le respect des droits des patientes et sur les stratégies à envisager pour soulever la question au niveau national.

##### Anciens parlementaires

Ils ont une bonne compréhension des cycles budgétaires nationaux, ainsi que des liens bien établis avec les députés en exercice et le personnel du Parlement. Ils peuvent également convaincre les députés, par exemple ceux qui siègent aux commissions de la santé et du budget, de promouvoir la lutte contre le cancer du col de l'utérus dans le pays.

##### Professionnels de la santé et associations médicales

Leur contribution aux coalitions peut prendre différentes formes très précieuses. Ils peuvent donner des conseils sur les questions relatives au renforcement des systèmes de santé, aider les coalitions à axer leurs messages de plaidoyer sur les lacunes actuelles et appuyer les solutions en matière de prévention du cancer du col de l'utérus. Les associations médicales peuvent également partager les histoires du personnel soignant et des personnes diagnostiquées qui aident les femmes et les adolescentes tout au long de leur difficile parcours.

##### Groupes de parents et enseignants

Une meilleure sensibilisation des parents et des enseignants aux vaccins contre le HPV et au dépistage du cancer du col de l'utérus peut permettre d'accroître la vaccination, réduisant ainsi le risque ultérieur d'infection par le papillomavirus et de cancer chez les adolescentes. Ils peuvent sensibiliser les enfants et les adolescentes dans les écoles, les églises et autres groupes communautaires.

##### Chefs religieux et traditionnels

En raison de l'influence qu'ils exercent, les défenseurs de la lutte contre le cancer du col de l'utérus doivent les contacter pour s'assurer qu'ils transmettent des messages justes sur la question et qu'ils usent de leur pouvoir pour augmenter les taux de vaccination et de dépistage.



## Faire entendre la voix des patientes

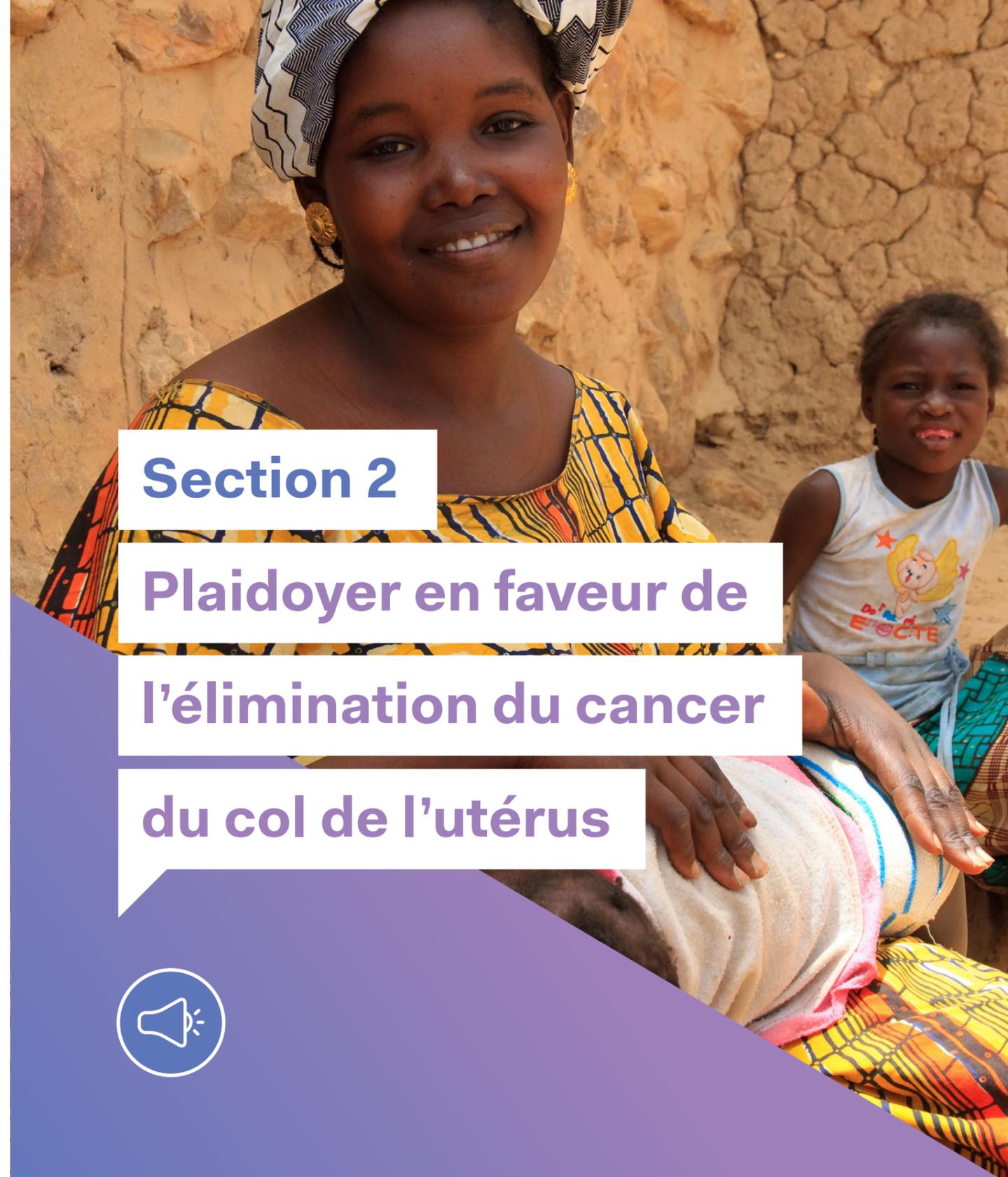
Pourquoi est-il important de faire entendre les patientes aux coalitions nationales sur le cancer du col de l'utérus ?

Les patientes atteintes du cancer du col de l'utérus ou les survivantes sont des femmes qui sont ou ont été directement confrontées à ce type de cancer. Fortes de leur expertise sur le cancer du col de l'utérus et ses conséquences, ainsi que sur les dysfonctionnements des systèmes de santé nationaux, elles peuvent vouloir mettre à profit leur expérience personnelle afin d'aider les autres femmes souffrant de cette maladie et de renforcer les mesures prises par les pays.

La prise en compte du point de vue des patientes dans les activités de plaidoyer et de mobilisation politique peut permettre :

- **De créer un sentiment d'urgence et de définir un but précis**  
Comme leurs points de vue se fondent sur leurs propres expériences et les connaissances acquises grâce à leurs réseaux, elles sont en mesure de prodiguer de précieux conseils, en faisant naître chez les décideurs visés un sentiment d'urgence, en définissant un but précis et en suscitant l'émotion.
- **D'améliorer la conception et l'efficacité des stratégies nationales de plaidoyer du cancer du col de l'utérus**  
La contribution des défenseurs des groupes de patientes peut être extrêmement utile car ils sont de véritables moteurs de changement et peuvent déceler les lacunes existantes en plus de dégager les solutions qui auront un impact positif sur la vie des patientes.
- **De traduire les principes politiques et médicaux dans un langage adapté à leur communauté**  
Forts de leur expérience personnelle, les groupes de patientes peuvent aisément reprendre les politiques nationales relatives au cancer du col de l'utérus et les principes médicaux qui les sous-tendent en les traduisant en des termes accessibles à des personnes de tous horizons.

- **D'accroître l'adhésion des femmes aux campagnes nationales contre le cancer du col de l'utérus**  
Les défenseurs des groupes de patientes peuvent faire des recommandations aux ministères de la Santé et aux autres organisations qui collaborent avec les gouvernements pour améliorer les campagnes de prévention primaire et secondaire du cancer du col de l'utérus. Ces recommandations portent sur de nombreux facteurs, tels que la culture, la langue, l'ethnicité et les barrières socioéconomiques, qui sont susceptibles d'influencer la participation, les comportements et l'adhésion.
- **De démystifier les informations inexactes et de lever les tabous**  
En insistant par exemple auprès des responsables locaux sur l'importance de la vaccination ou du dépistage pour la santé des femmes et des adolescentes, et en expliquant clairement les avantages que ces dernières pourraient en tirer, les défenseurs des groupes de patientes contribuent à démystifier le scepticisme récurrent à l'égard des vaccins et à briser les tabous sur la santé sexuelle et de la reproduction, dans le but d'augmenter la participation aux campagnes de dépistage et de traitement.
- **De répondre aux demandes croissantes des organismes de recherche et de financement**  
Les organismes de recherche et de financement veulent de plus en plus connaître le point de vue des patientes sur leurs essais cliniques, leurs programmes de lutte contre le cancer et leurs processus de demande de subventions dans le monde entier. La présence de défenseurs des groupes de patientes dans les coalitions nationales de plaidoyer dans le cadre du cancer du col de l'utérus ajoute une perspective importante dont les coalitions peuvent se servir pour contribuer à renforcer l'efficacité des campagnes de sensibilisation aux niveaux local et national.



## Section 2

# Plaidoyer en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus



Si les premières mesures ont été prises pour définir les bases de la réalisation d'un objectif de plaidoyer en créant une coalition diversifiée, efficace et bien informée sur le cancer du col de l'utérus, il est temps de se concentrer sur les stratégies, messages et tactiques de plaidoyer qui illustrent le mieux les changements que la coalition vise à apporter aux niveaux local et national.

## Théorie du changement

La théorie du changement est un outil qui permet de préciser comment un objectif peut être atteint dans un contexte donné et de définir les activités que les membres de la coalition doivent mener pour parvenir à ce but précis. Elle peut permettre de faciliter la compréhension commune de ce qui est nécessaire pour réaliser le changement escompté. Par exemple, le plaidoyer visant à obtenir à haut niveau un engagement politique rapide en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus peut être un moyen de débattre des changements politiques qui permettront aux femmes d'accéder au dépistage et au traitement du cancer du col de l'utérus. Le plan peut comprendre plusieurs composantes sur une période donnée et servir de base au suivi et à l'évaluation des résultats à moyen et long terme.

Il serait judicieux de profiter des premières réunions de la coalition pour s'assurer que toutes les personnes comprennent bien la Stratégie mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus, avant d'examiner les principales lacunes qui font obstacle à la réduction de la mortalité due à ce type de cancer. Un groupe évaluant les gains rapides, par opposition aux questions qui nécessitent un engagement plus profond des homologues gouvernementaux, peut aider à structurer la stratégie. Une auto-évaluation des besoins peut également être un outil essentiel pour engager une discussion fructueuse sur les lacunes à combler, tant au niveau de l'organisation que du système de santé national. L'UICC serait heureuse de proposer des ressources utiles pour mener à bien cette évaluation.

Bien que des informations anecdotiques puissent favoriser la participation à la discussion, il est fortement recommandé de recueillir des informations et des conclusions sur le cancer du col de l'utérus dans votre pays, provenant de publications scientifiques ou fondées sur des données probantes. Les activités de plaidoyer reposant sur des données factuelles sont essentielles pour garantir la mobilisation et gagner en crédibilité auprès d'un large éventail de parties prenantes, notamment les experts de santé publique, les membres du gouvernement et les associations médicales, et pour s'assurer que les problèmes sont traités à la source. Par exemple, s'il est prouvé que les déterminants sociaux et physiques spécifiques de la santé, tels que les normes et les attitudes sociales, sont les principaux facteurs de mortalité due au cancer du col de l'utérus dans une région donnée, les activités de plaidoyer menées par la société civile et les mesures prises par les décideurs doivent traiter en priorité ces déterminants, plutôt que d'autres facteurs qui ne sont pas nécessairement, dans cette région, les causes premières de la mortalité due au cancer du col de l'utérus.

La théorie du changement est un modèle susceptible d'aider les défenseurs de la lutte contre le cancer à garantir que le cadre de plaidoyer et ses objectifs, ainsi que les activités de soutien, sont axés sur la réalisation des objectifs convenus et s'inscrivent dans le contexte socioculturel du pays où le plaidoyer a lieu. Par conséquent, les activités sont plus à même de conduire aux changements souhaités que les efforts de plaidoyer. Il convient également de souligner qu'une théorie du changement doit être le fruit d'un processus participatif efficace au sein d'une coalition ou d'une alliance, où les membres ou les parties prenantes œuvrent de concert pour enrichir et améliorer le modèle.



## Le cas du Guatemala : surmonter une série d'obstacles

Le tableau ci-dessous présente un exemple d'une théorie du changement fondée sur une publication scientifique récente intitulée *Obstacles au dépistage du cancer du col de l'utérus au Guatemala : une analyse quantitative utilisant les données des enquêtes démographiques et sanitaires (10)*. Selon cette publication :

- Dans toutes les populations, le coût du dépistage est l'obstacle le plus souvent mentionné, suivi par la distance à parcourir pour se rendre à l'établissement qui fournit les services de dépistage, le fait de ne pas vouloir y aller seule et enfin, le fait d'avoir besoin d'une autorisation de la communauté ou encore du mari.
- Les obstacles aux soins de santé signalés sont très nettement associés à l'absence de dépistage précoce. Il faut lever ces obstacles pour augmenter le taux de dépistage au Guatemala.
- Les femmes qui ne parlent pas la même langue que les prestataires de soins locaux sont moins susceptibles d'être dépistées. Dans les pays comme le Guatemala, où de nombreuses langues sont parlées, il faut redoubler d'efforts pour surmonter les barrières linguistiques au sein des établissements de santé.
- Sur l'ensemble de la population, seulement 50,1 % des femmes guatémaltèques ont déclaré avoir été dépistées au cours des trois dernières années. Parmi les populations rurales et autochtones, ce pourcentage est encore plus faible (45,3 % et 36,1 % respectivement).

Tableau 1 : Théorie du changement

Quel problème essayez-vous de résoudre ?	Quel est votre principal public ?	Quel est votre point d'entrée pour atteindre votre principal public ?	Quelles sont les mesures nécessaires pour favoriser le changement ?	Quel est l'effet mesurable de votre travail ?	Quels sont les bienfaits de votre travail ?	Quel est le changement à long terme que vous considérez comme votre (vos) objectif(s) ?
Le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus est faible, notamment dans les zones rurales.	Les femmes âgées de plus de 30 ans vivant dans les zones rurales.	Les dirigeants locaux facilitant la tenue de discussions ouvertes sur le dépistage et le traitement du cancer du col de l'utérus.	Les autorités nationales doivent promouvoir le dépistage et le traitement gratuits du cancer du col de l'utérus et soutenir les programmes éducatifs sur la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus qui sont adaptés aux cultures et aux langues.	Amélioration de la mobilisation des gouvernements en faveur de la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus.	Plus de femmes âgées de plus de 30 ans sont dépistées et traitées pour le cancer du col de l'utérus.	Réduction de la mortalité due au cancer du col de l'utérus.
	Les travailleurs de la santé opérant dans les zones rurales.	Les responsables locaux de la santé.	Améliorer les équipements et les installations de dépistage et de traitement des lésions précancéreuses.	Renforcement des installations et de la fourniture de matériel.		
			Sensibiliser les femmes âgées de plus de 30 ans.	Amélioration du niveau de sensibilisation au cancer du col de l'utérus auprès des femmes de plus de 30 ans.		



## Le cas de la Côte d'Ivoire : accélérer les efforts d'intégration des services de lutte contre le VIH et le cancer du col de l'utérus

La publication intitulée Dépistage du cancer du col de l'utérus et corrélations chez les femmes infectées par le VIH : une étude transversale en Côte d'Ivoire (Afrique de l'Ouest) (21) expose une théorie du changement basée sur les conclusions suivantes :

- Malgré le nombre croissant d'interventions visant à intégrer le dépistage du cancer du col de l'utérus dans les cliniques spécialisées dans le VIH en Afrique subsaharienne, les femmes vivant avec le VIH ont toujours un risque élevé de développer un cancer du col de l'utérus.
- La pénurie d'informations et la peur d'un diagnostic positif sont les principales causes invoquées par les femmes vivant avec le VIH pour ne pas se faire dépister.
- Les conclusions reflètent surtout la situation dans les milieux urbains où les habitants sont plus instruits et exposés aux campagnes de sensibilisation au cancer du col de l'utérus que les populations rurales.

Tableau 2 : Théorie du changement

Quel problème essayez-vous résoudre ?	Quel est votre principal public ?	Quel est votre point d'entrée pour atteindre votre principal public ?	Quelles sont les mesures nécessaires pour favoriser le changement ?	Quel est l'effet mesurable de votre travail ?	Quels sont les bienfaits de votre travail ?	Quel est le changement à long terme que vous considérez comme votre (vos) objectif(s) ?
Les femmes vivant avec le VIH ont toujours un risque élevé de développer un cancer du col de l'utérus.	Femmes vivant avec le VIH.	Travailleurs de la santé en milieu rural et urbain.	Améliorer les services d'intégration pour le VIH et le cancer du col de l'utérus, notamment dans les zones non urbaines. Améliorer les équipements et les installations pour l'intégration des services.	Amélioration de l'engagement du gouvernement à intégrer les services de lutte contre le VIH et le cancer du col de l'utérus.	Plus de femmes vivant avec le VIH sont dépistées et traitées pour le cancer du col de l'utérus.	Réduction de la mortalité due au cancer du col de l'utérus.
	Cliniques en zones rurales et urbaines offrant des traitements et des soins contre le VIH.	Agents de santé.	Renforcer la sensibilisation au dépistage et au traitement du cancer du col de l'utérus auprès des femmes vivant avec le VIH.	Amélioration des équipements et des installations pour l'intégration des services.		
				Renforcement de la sensibilisation au dépistage et au traitement du cancer du col de l'utérus auprès des femmes vivant avec le VIH.		

## Approche de plaidoyer

Les stratégies de plaidoyer dans le cadre du cancer du col de l'utérus peuvent mettre l'accent sur différents points : la prévention primaire au moyen d'une plus grande vaccination contre le HPV, la prévention secondaire grâce à un dépistage et à un traitement accru des lésions précancéreuses et le soutien aux campagnes d'éducation et de sensibilisation des populations cibles, pour ne citer que les éléments les plus fréquents. Tous ces aspects nécessitent toutefois une volonté politique forte pour garantir que des mesures cohérentes et coordonnées soient adoptées aux niveaux national et local, afin de réduire la mortalité due au cancer du col de l'utérus, et s'inscrivent dans un cadre politique et juridique solide.

La volonté politique peut être influencée par différents facteurs, notamment les priorités d'action gouvernementale jugées importantes par l'opinion publique ou la rentabilité des choix politiques, y compris le retour sur investissement à court terme.

La section suivante contient une liste de suggestions susceptibles de vous aider à définir l'approche de plaidoyer qui correspond au contexte sociopolitique de votre pays.

### Santé des femmes

La santé des femmes est un vaste sujet autour duquel les coalitions de la société civile de tous horizons peuvent unir leurs forces, en s'accordant sur les objectifs de plaidoyer à court et à long terme. Le cancer du col de l'utérus est un sujet idéal qui permet aux défenseurs se consacrant à la santé sexuelle et de la reproduction, à la lutte contre le VIH/sida, au planning familial, aux droits des femmes, à l'éducation et à l'éradication de la pauvreté de mettre en commun leur expérience, leur expertise et leurs ressources pour faire évoluer la situation.

Les stratégies de plaidoyer peuvent être abordées sous différents angles, en fonction de la réaction de l'opinion publique et des principaux décideurs aux messages de plaidoyer. Par exemple, certains pays ont pris, comme point de départ, le taux de fertilité pour faire passer le message suivant : pour chaque femme qui meurt d'un cancer du col de l'utérus, X enfants resteront orphelins, ce qui compromet leur contribution future à la société et à l'économie du pays. Ce message vise à encourager l'action et influencer la société civile à créer un sentiment d'urgence pour que les principaux décideurs agissent immédiatement.

La coalition nécessiterait une forte contribution des défenseurs de la lutte contre le cancer aux niveaux local et national, des groupes de patientes et des professionnels de la santé pour sensibiliser l'ensemble de la population, notamment les femmes et les adolescentes.

### Droits de la personne

L'équité en matière de santé est un concept largement utilisé dans la promotion de la santé au niveau mondial, en particulier lorsque nous faisons référence aux populations les plus vulnérables et marginalisées, notamment les femmes et les adolescentes, qui n'ont pas accès aux services de santé de base auxquels elles ont droit. L'équité en matière de santé, en termes d'accès universel à la santé, indépendamment des moyens financiers, du lieu de résidence et du statut juridique des femmes et des hommes, est un droit de la personne. Par conséquent, les obligations envers le gouvernement qui découlent de l'équité en matière de santé en tant que droit de la personne comprennent l'obligation d'agir aux fins de l'équité en matière de santé en tant qu'objectif politique et l'obligation d'approuver les mesures visant à garantir l'équité en matière de santé en tant que résultat politique.

En Ouganda, un remarquable travail de plaidoyer a été effectué en s'appuyant sur une loi nationale en vigueur qui reconnaît la santé comme un droit de la personne. En raison du taux élevé de mortalité maternelle dans le pays et du manque d'engagement du gouvernement à faire de cette question une priorité nationale, les défenseurs des droits à la santé ont formé une coalition de la société civile et se sont associés à un groupe d'universitaires pour déposer une requête auprès de la Cour constitutionnelle demandant au gouvernement de respecter un droit de la personne reconnu dans la législation nationale. Malgré ses premiers échecs, la coalition a pris de l'ampleur, gagnant les médias nationaux et internationaux et encourageant la population à se faire entendre. En 2015, elle a obtenu une victoire historique lorsque la Cour suprême de l'Ouganda a décidé que le gouvernement pouvait être tenu responsable des lacunes dans la fourniture de services de santé maternelle décentes. Dans le sillage de cette avancée considérable, elle a rédigé le Manifeste sur la santé, un document de position de la société civile dans lequel 10 mesures visant à réduire le nombre de décès maternels évitables en Ouganda sont recensées et présentées à la société civile ainsi qu'aux candidats politiques.



## Rentabilité des interventions de lutte contre le cancer du col de l'utérus

La communauté mondiale de lutte contre le cancer a souvent fait état de la position des législateurs et des responsables politiques nationaux qui considèrent le cancer comme un défi sanitaire extrêmement difficile à relever et très coûteux. En conséquence, ces derniers ont tendance à se concentrer plutôt sur d'autres problèmes de santé que l'opinion publique juge plus importants ou qui peuvent donner des résultats concrets dans un délai relativement court. Les informations précises sur la rentabilité et l'impact des nouvelles approches en matière d'élimination du cancer du col de l'utérus peuvent constituer un outil utile pour aider à surmonter ces obstacles.

Avec le cancer du sein, le cancer du col de l'utérus est en effet le cancer le plus fréquemment diagnostiqué chez les femmes vivant dans un pays à revenu faible ou intermédiaire. Aujourd'hui, nous pouvons affirmer avec précision que le coût de l'inaction est bien plus élevé que la mise en œuvre de politiques améliorables, étant donné que les interventions rentables et réalisables sont accessibles au public. Un programme de dépistage assorti d'un test HPV s'avère très rentable si l'on peut traiter massivement les femmes dont les résultats sont positifs. Il en va de même pour la vaccination contre le HPV.

La coalition nécessiterait la contribution d'experts de santé publique, de professionnels de la santé, ainsi que de personnes ayant une grande maîtrise de l'économie de la santé. Il serait, en outre, judicieux de collaborer avec un réseau mondial d'experts qui pourraient aider à traduire les résultats de la recherche en messages de plaidoyer fondés sur des données probantes. Il convient de garder à l'esprit que la plupart des décideurs qui sont exposés quotidiennement à une grande variété de problèmes ne sont pas des spécialistes. L'utilisation d'un langage simple garantit que le contenu de vos messages de plaidoyer sera bien compris par les destinataires.

## Plaidoyer budgétaire

Alors que les financements apportés par les donateurs dans le secteur de la santé diminuent progressivement, entraînant l'augmentation des dépenses de santé au prorata du budget national total, le rôle de la société civile est récemment devenu plus important que jamais : elle encourage les parlements à affecter des ressources nationales suffisantes à la santé dans le cadre des cycles budgétaires annuels.

Une approche complémentaire des interventions rentables consiste en effet à préconiser une augmentation des crédits budgétaires alloués au cancer du col de l'utérus, ce qui induit un degré d'interaction plus élevé entre une coalition de la société civile et les principaux décideurs, notamment les présidents et les membres des comités de la santé et des finances, ainsi que les représentants des gouvernements.

La coalition nécessiterait l'expertise de professionnels, y compris d'anciens parlementaires, qui ont une bonne compréhension du processus budgétaire national et la capacité de dégager un consensus au sein des commissions parlementaires de la santé et du budget en diffusant des messages de plaidoyer adaptés. Dans le même temps, les défenseurs de la lutte contre le cancer et les groupes de patientes peuvent mobiliser l'ensemble de la population grâce à des campagnes de plaidoyer visant à pousser l'opinion publique à se rallier à leur cause.

Les études de cas étayées portant sur le plaidoyer budgétaire dans le domaine de la santé présentent également les facteurs clés de succès suivants : mobilisation des parlementaires de tous les partis ; ciblage des organes politiques, tels que les forums nationaux des femmes parlementaires, ou des leaders d'opinion comme les responsables locaux et les chefs religieux pour ouvrir la voie à une sensibilisation accrue au niveau local ; et participation des responsables budgétaires locaux compétents à l'évaluation des besoins financiers dans les différents secteurs afin de collecter davantage de données et d'informations dans le cadre du plaidoyer budgétaire national.

Les éléments de preuve se sont aussi avérés essentiels au succès du plaidoyer budgétaire. Les données et les informations recueillies peuvent permettre aux défenseurs et aux décideurs de définir avec assurance les défis à relever et de proposer des solutions, de poser des questions pertinentes et de présenter des arguments solides en faveur des investissements dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus.

## Messages de plaidoyer

Des messages de plaidoyer bien conçus et adaptés aident les défenseurs de la lutte contre le cancer du col de l'utérus à véritablement sensibiliser les parties prenantes visées. Les messages de plaidoyer doivent être :

- **Clairs et compréhensibles**  
Les messages de plaidoyer doivent aider tout un chacun à comprendre la situation actuelle, et quelle est l'action requise pour accélérer les progrès.
- **Concis**  
Un message de plaidoyer doit décrire, en seulement quelques mots, un problème et les moyens de le résoudre efficacement.
- **Fondés sur des données probantes**  
Les décideurs, ainsi que l'ensemble de la population, sont de plus en plus avides de réponses, de suggestions et de bonnes pratiques fondées sur la science.

Des messages de plaidoyer clairs, compréhensibles et concis peuvent permettre de faire le lien entre les défenseurs, les décideurs et l'ensemble de la population. Cela permettrait de mobiliser les principales parties prenantes de sorte à servir l'objectif de chacun.



S'agissant de l'élaboration de messages de plaidoyer sur l'élimination du cancer du col de l'utérus, le guide de l'OMS intitulé Plaidoyer pour la prévention et la lutte contre le cancer du col de l'utérus en Afrique (26) suggère d'adopter une triple approche fondée sur :



**Le défi :** expliquer à l'aide de données pourquoi un pays est en retard dans la fourniture de services de prévention primaire et secondaire du cancer du col de l'utérus.



**L'action :** décrire les interventions concrètes et rentables qui peuvent aider le pays à améliorer son système de santé et à sensibiliser les femmes ainsi que les adolescentes, indépendamment de leur milieu social ou leur statut socioéconomique.



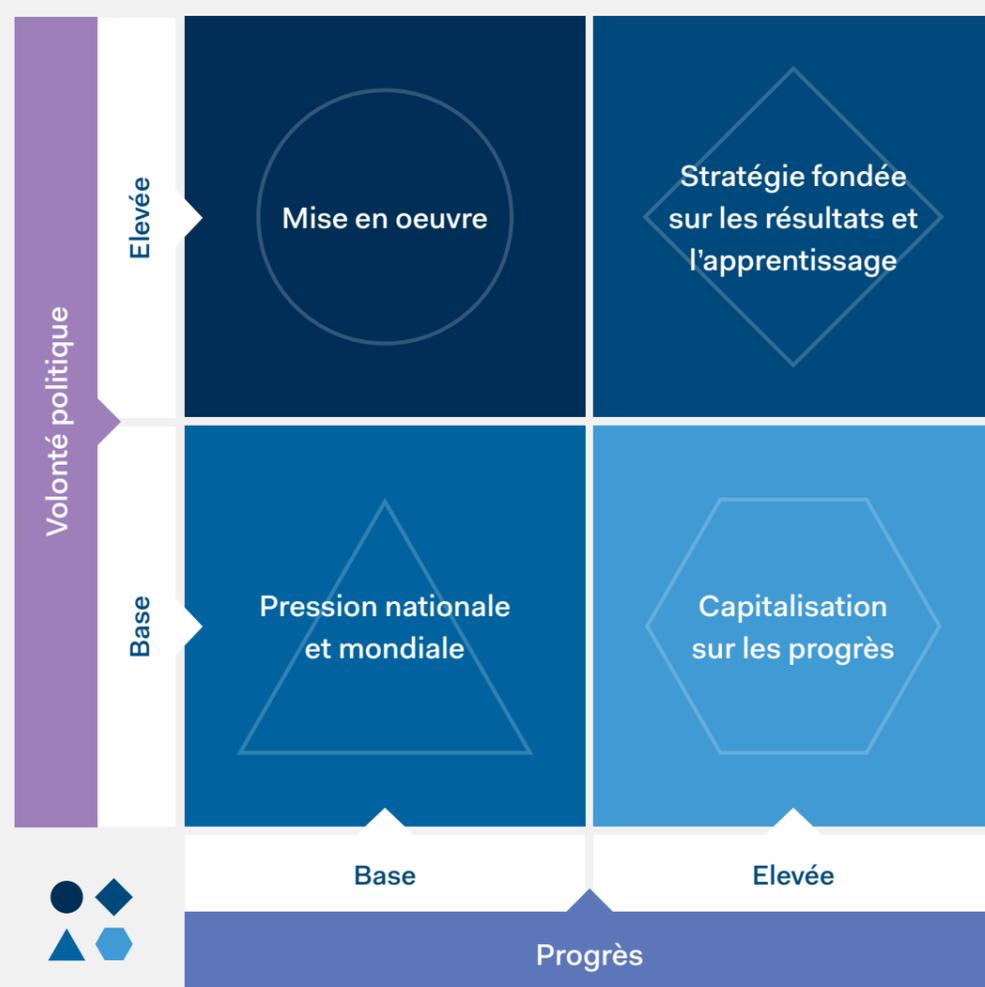
**Le résultat :** mettre en évidence les avantages sanitaires et économiques de ces interventions.



Il faut également prendre en compte la capacité d'adapter le plaidoyer au contexte sociopolitique actuel du pays, les messages étant adaptés au niveau d'engagement des décideurs, ainsi qu'aux progrès réalisés en vue de l'élimination du cancer du col de l'utérus.

La matrice suivante peut aider à déterminer où se situe le pays en termes de progrès dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus et à définir les messages appropriés susceptibles d'orienter les efforts de plaidoyer. Les messages ont été adaptés d'une publication du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA) (22).

Tableau 3 : Matrice des messages de sensibilisation



### Stratégie de pression nationale et mondiale (entamer ou redynamiser les efforts)

Si la volonté politique d'investir dans les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus est faible dans le pays – et ce depuis plusieurs années ou à la suite d'un récent changement de priorité nationale –, il est temps de mener une action complémentaire aux niveaux mondial et national pour insuffler un sentiment d'urgence, en suscitant l'engagement du gouvernement et du parlement, et en encourageant le soutien de l'opinion publique.

Voici quelques messages clés de plaidoyer à prendre en considération :

- Le cancer du col de l'utérus peut être évité grâce au vaccin contre le HPV et guéri à condition d'être diagnostiqué et traité à un stade précoce (22).
- La volonté politique est essentielle pour accroître la couverture des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, notamment chez les femmes vivant avec le VIH, en vue de proposer aux femmes concernées un traitement précoce, et de rendre le vaccin contre le HPV accessible à toutes les jeunes filles (22).
- L'accès des femmes à la prévention, au traitement et aux soins du cancer du col de l'utérus est une question relative aux droits de la personne (22).
- Les partenariats mondiaux et régionaux sont essentiels pour aider les gouvernements à élaborer des programmes nationaux de lutte contre le cancer du col de l'utérus qui soient durables, complets et de haute qualité et qui permettent à toutes les femmes d'accéder sur un pied d'égalité aux services de lutte contre le cancer du col de l'utérus.



### Stratégie de mise en œuvre (démarrer ou réactiver)

S'il existe une forte volonté politique d'investir dans les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus dans le pays, même si les progrès sont lents, il serait utile d'évaluer les moyens de renforcer les cadres juridiques et politiques existants relatifs au cancer du col de l'utérus et de mettre l'accent sur les quelques interventions qui peuvent faire une différence considérable, si elles sont correctement mises en œuvre.

Voici quelques messages clés de plaidoyer à prendre en considération :

- Les partenariats mondiaux et régionaux sont essentiels pour aider les gouvernements à élaborer des programmes nationaux de lutte contre le cancer du col de l'utérus qui soient durables, complets et d'un niveau de qualité élevé, qui permettent à toutes les femmes d'accéder sur un pied d'égalité aux services de lutte contre le cancer du col de l'utérus.
- Les politiques et les programmes nationaux visant à réduire les décès évitables dus au cancer du col de l'utérus doivent être cohérents, complets et coordonnés dans tout le pays.
- Les programmes nationaux doivent couvrir l'ensemble des soins et inclure :
  - l'éducation à la santé et à la sexualité ;
  - la vaccination contre le HPV des adolescentes, associée à la fourniture continue d'informations et de conseils ;
  - le dépistage de toutes les femmes présentant un risque de développer un cancer du col de l'utérus, au moyen du test de détection de l'ADN du HPV lorsqu'il est disponible ;
  - le traitement efficace des lésions précancéreuses dans le cadre d'une approche de dépistage et de traitement ;
  - l'intégration des services de dépistage aux services liés au VIH et à la santé sexuelle et de reproduction, lorsque cela est nécessaire et possible (22).
- Le renforcement de la capacité d'améliorer la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des programmes nationaux d'élimination du cancer du col de l'utérus est essentiel pour aider les décideurs à prendre des décisions fondées sur des données probantes, à adopter de nouvelles technologies et à stimuler la demande.



## Stratégie fondée sur les résultats et apprentissage

S'il existe une forte volonté politique d'investir dans les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus dans le pays et si les progrès réalisés ces dernières années s'avèrent solides, il sera important de maintenir la dynamique et de garantir la poursuite du financement ainsi que la mise en œuvre des programmes. Il faut définir en priorité les mesures pouvant être mises en place au niveau du système de santé pour assurer un niveau d'efficacité supérieur, un plus grand degré de couverture et une meilleure intégration avec les autres programmes de dépistage. Ce qui peut être un premier pas effectif.

Le financement durable peut être une autre approche importante sur laquelle vous pouvez travailler en collaboration avec les décideurs en vue de garantir un accès universel à la prévention primaire et secondaire du cancer du col de l'utérus.

Voici quelques messages clés de plaidoyer à prendre en considération, notamment au regard des interventions rentables :

- Les interventions contre le cancer du col de l'utérus comptent parmi les stratégies de lutte contre le cancer les plus rentables (18).
- Leur rapport coût-efficacité favorable résulte de stratégies de prévention primaire ou secondaire efficaces qui réduisent sensiblement la charge de morbidité moyennant un coût relativement faible (18).
- L'association du dépistage du cancer du col de l'utérus aux services de lutte contre le VIH peut être un moyen rentable d'améliorer et de renforcer le dépistage ainsi que le traitement du cancer du col de l'utérus (22).
- Un engagement politique en faveur d'un soutien financier à long terme aux programmes nationaux d'élimination du cancer du col de l'utérus est essentiel pour promouvoir la sensibilisation et l'accès au dépistage et au traitement des lésions précancéreuses.



## Stratégie de capitalisation sur les progrès (investir dans l'accélération)

Si la volonté politique d'investir dans les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus est faible en raison d'un récent changement de gouvernement ou de priorité concernant la mobilisation des ressources nationales, mais que les progrès accomplis ces dernières années se révèlent prometteurs et constituent une bonne pratique dans la région, il sera important de consigner les progrès et les résultats obtenus, et d'inciter le gouvernement à y souscrire. Il sera, en outre, essentiel de mettre en évidence le coût d'une éventuelle inaction, surtout s'il risque de compromettre la réalisation de progrès en la matière.

Voici quelques messages clés de plaidoyer à prendre en considération :

- Un engagement politique en faveur d'un soutien financier à long terme aux programmes nationaux d'élimination du cancer du col de l'utérus est essentiel pour promouvoir la sensibilisation et l'accès au dépistage et au traitement des lésions précancéreuses.
- Il peut être bénéfique d'intensifier les politiques de dépistage du cancer du col de l'utérus dans les pays où le taux de cancer du col de l'utérus est élevé et le coût du dépistage relativement faible.



## Messages de plaidoyer au cancer du col de l'utérus

S'il est fondamental de comprendre la situation sociopolitique d'un pays donné pour concevoir des efforts de plaidoyer adaptés et formuler des messages de plaidoyer de soutien, plusieurs messages relatifs à l'appel lancé en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus peuvent être communiqués, indépendamment du contexte, des progrès réalisés et de la volonté politique, en particulier les messages visant à sensibiliser l'ensemble de la population, les organisations axées sur la santé et le développement et les décideurs.

Ces messages sont répertoriés dans le guide de l'OMS intitulé *Plaidoyer pour la prévention et la lutte contre le cancer du col de l'utérus en Afrique* (p. 37-39) (26).

## Dates clés à prendre en compte dans les efforts de plaidoyer au cancer du col de l'utérus

Les efforts de plaidoyer ont un impact plus fort lorsqu'ils sont menés en parallèle de dates et d'événements clés qui suscitent un intérêt national, régional et mondial. La Journée mondiale contre le cancer, organisée par l'UICC, est un parfait exemple de date importante pour la communauté de lutte contre le cancer, qui encourage une action collective rassemblant la société civile, les gouvernements et le secteur privé autour d'un seul et même objectif. La carte d'activités figurant sur le site Internet de la Journée mondiale contre le cancer présente un large éventail d'activités organisées en soutien à cette journée, les membres de l'UICC profitant de l'occasion pour organiser des événements de sensibilisation, tenir des conférences, atteindre les zones marginalisées des pays et proposer un dépistage mobile dans les communautés. Cette journée n'est toutefois pas la seule manifestation qui appelle la communauté de lutte contre le cancer à agir.

**Tableau 4 :** Dates clés pour l'action Le tableau ci-dessous propose une liste de dates clés autour desquelles des activités de plaidoyer au cancer du col de l'utérus peuvent être mises en œuvre.

Date	Événement	Informations
Janvier	Cycle budgétaire annuel	Il peut s'avérer efficace de mener à bien des campagnes de plaidoyer ciblées à des moments clés du cycle budgétaire annuel afin d'obtenir des ressources financières et humaines accrues dans le domaine de la santé. Les défenseurs de la lutte contre le cancer du col de l'utérus peuvent se préparer en amont de ces dates en identifiant les principaux décideurs, en organisant des événements de soutien et en définissant des messages de plaidoyer adéquats.
Janvier	Mois de la sensibilisation au cancer du col de l'utérus	Janvier est le mois de la sensibilisation au cancer du col de l'utérus – un moment propice pour rappeler que le dépistage précoce du cancer du col de l'utérus peut sauver des vies.
4 février	Journée mondiale contre le cancer	Chaque année, lors de la Journée mondiale contre le cancer, des centaines d'activités et d'événements sont organisés aux quatre coins du monde, rassemblant des communautés, des organisations et des personnes dans les écoles, les entreprises, les hôpitaux, les marchés, les parcs, les salles communales et les lieux de culte – dans la rue ou sur Internet – et rappelant avec force que nous avons toutes et tous un rôle à jouer dans la réduction de l'impact mondial du cancer.  Pour plus d'informations, rendez-vous sur le site Internet : <a href="http://worldcancerday.org">worldcancerday.org</a> où vous trouverez des documents et des ressources disponibles en plusieurs langues, notamment en anglais, en français et en espagnol.
4 mars	Journée de sensibilisation au HPV	Une boîte à outils de campagne contenant des informations et des actions proposées lors de la Journée de sensibilisation au HPV est accessible sur le site <a href="http://www.askabout HPV.org/campaign-toolkit">www.askabout HPV.org/campaign-toolkit</a> .  La boîte à outils est disponible en anglais, français et espagnol.
Juin – Événement de trois jours	Conférence sur le thème « Women deliver » (Les femmes donnent la vie) – Tous les trois ans	Organisée tous les trois ans, la Conférence mondiale sur le thème « Les femmes donnent la vie » réunit des milliers de délégués dans le but de dégager des idées et des solutions pour faire évoluer la situation des filles et des femmes.  Lien anglais : <a href="http://www.womendeliver.org/conference">www.womendeliver.org/conference</a>
Juillet – Événement de quatre jours	Conférence internationale sur le VIH/SIDA - Tous les deux ans	La Conférence peut être une occasion stratégique pour les communautés de lutte contre le cancer et le sida de se réunir et de discuter de la manière de tirer parti des synergies et d'adopter une approche intégrée pour sauver la vie des femmes.  Pour plus d'informations sur les prochaines conférences, rendez-vous sur : <a href="http://www.iasociety.org/Conferences">www.iasociety.org/Conferences</a> .
Octobre – Événement de trois jours	Congrès mondial sur le cancer – Tous les deux ans	Le Congrès offre à la communauté mondiale de lutte contre le cancer de nombreuses occasions de présenter les progrès réalisés, de partager les connaissances et les bonnes pratiques et d'élargir les réseaux existants de défenseurs de la lutte contre le cancer du col de l'utérus qui font évoluer la situation dans leur pays.  Pour plus d'informations sur le Congrès, rendez-vous sur le site Internet : <a href="http://www.worldcancercongress.org">www.worldcancercongress.org</a> .
Octobre – Événement d'une journée	Sommet mondial des leaders de la lutte contre le cancer – Tous les deux ans	Le Sommet est une réunion politique de haut niveau d'une journée consacrée exclusivement à la lutte mondiale contre le cancer. L'événement rassemble les principaux décideurs du monde entier et favorise la tenue d'un débat opportun sur les nouvelles questions liées au cancer. Les dirigeants, les experts du cancer, les défenseurs et le secteur privé peuvent collaborer, en discutant des moyens d'améliorer les politiques, les partenariats et l'action collective.  Pour plus d'informations sur le Sommet, rendez-vous sur : <a href="http://www.uicc.org/what-we-do/convening/world-cancer-leaders-summit">www.uicc.org/what-we-do/convening/world-cancer-leaders-summit</a> .



## Plaidoyer et témoignages

Au moment de définir les messages de plaidoyer dans le cadre du cancer du col de l'utérus, il est important de garder à l'esprit que les bénéficiaires ultimes des politiques nationales sont des femmes et des adolescentes qui n'ont pas nécessairement voix au chapitre, qui peuvent vivre dans des régions reculées du pays et qui ne sont pas particulièrement conscientes de leurs droits, de leurs possibilités et de leurs choix de vie. La coalition gagnera en crédibilité et en autorité auprès des décideurs en veillant à ce que l'histoire personnelle, les besoins et les préoccupations de ces femmes soient intégrés aux efforts de plaidoyer, et en encourageant dans le même temps des personnes de différents horizons à rejoindre ses rangs et à exercer une influence positive.

En effet, les campagnes de plaidoyer ne sont pas menées en vase clos, mais doivent constamment être appuyées par des activités locales en matière de sensibilisation, d'éducation et de soutien, qui, à leur tour, doivent orienter et façonner les messages ainsi que les initiatives de plaidoyer auprès des principaux décideurs.

La documentation sur le plaidoyer en matière de cancer du col de l'utérus montre de plus en plus que la connaissance des obstacles au dépistage du cancer et des éléments favorisant, ainsi que des témoignages à l'appui, peut contribuer à l'augmentation du taux de dépistage. Il s'agit notamment de déterminer les facteurs qui facilitent ou entravent le parcours des femmes à travers les différentes étapes du dépistage du cancer du col de l'utérus.

On a constaté, par exemple, en Nouvelle-Zélande, que les programmes éducatifs adaptés à la culture et à la langue du pays étaient bien accueillis et renforçaient le degré de participation des Océaniennes au dépistage du cancer du col de l'utérus. Ces programmes ont eu des effets positifs : les informations apprises ont ensuite été partagées à la maison avec d'autres membres de la famille, notamment les filles, les nièces et les épouses. Le partage de l'information était d'autant plus important lorsque les programmes étaient soutenus par des chefs traditionnels et religieux. La compréhension de la situation des Océaniennes a également permis d'aider les décideurs politiques à orienter et à ajuster les programmes ainsi que les plans de lutte contre le cancer du col de l'utérus destinés aux populations marginalisées.

Aux États-Unis, les vidéos narratives interculturelles et intergénérationnelles sur les interventions contre le HPV ciblant les femmes américano-mexicaines ou américano-cambodgiennes se sont révélées être plus efficaces que les informations traditionnelles, comme les principaux supports écrits sur le HPV ne contenant pas de témoignages, pour faire accepter aux femmes les suggestions et les recommandations sur la vaccination contre le HPV. Les reportages vidéo mettent en scène quatre mères d'une quarantaine d'années et leurs filles respectivement en âge d'être au collège, au lycée et à l'université. Ils sont structurés de la manière suivante : histoires personnelles, barrières linguistiques, connaissances et croyances dans le domaine de la santé, comportements en matière de santé et parentalité, et une dernière partie donnant des informations sur le HPV et incitant les mères à faire vacciner leurs filles afin de les protéger.

Des vidéos similaires ont été réalisées à destination d'une sélection d'étudiantes américano-coréennes âgées de 18 à 26 ans, dans laquelle les narratrices et les participantes sélectionnées ont à peu près le même âge, conformément à l'approche par les pairs adoptée. On a constaté que les conversations étaient plus naturelles car les femmes étaient moins timides à l'idée de partager leur expérience personnelle, leurs sentiments et leurs craintes à l'égard de la vaccination contre le HPV.

On peut également citer un projet d'une durée de deux ans qui a pour objectif de promouvoir le dépistage du cancer du col de l'utérus chez les Malawiennes vivant avec le VIH. Il consiste à produire des vidéos narratives axées sur la culture et l'être humain visant à examiner les facteurs socioculturels et individuels qui influencent les comportements en matière d'accès à la prévention du cancer du col de l'utérus.

La production de ces vidéos, la réaction des personnes sélectionnées, ainsi que les résultats positifs enregistrés en termes de changements de comportements, de renforcement de la sensibilisation et de partage d'informations, sont des outils utiles qui peuvent orienter les initiatives nationales de plaidoyer au moyen de campagnes ciblant l'ensemble de la population, en vue de façonner l'opinion publique et de faire naître un sentiment d'urgence chez les principaux décideurs pour qu'ils prennent des mesures appropriées en termes de politiques et de financements.

Rolf Hansen, DG de l'Association namibienne de lutte contre le cancer, possède une solide expérience en matière de plaidoyer en matière de cancers féminins. Pour lui, c'est en construisant une histoire commune que nous pourrions transcender la communauté et lui donner les moyens de s'unir autour de cette cause. Il recommande de rassembler autour d'une même table à la fois les patientes, les survivantes et leurs familles, et les aides-soignants, afin de renforcer le pouvoir et l'impact des activités de plaidoyer au moyen des témoignages recueillis. En mettant l'accent sur la compréhension des besoins et en effaçant les stigmates entourant les cancers féminins, nous pouvons offrir une vision globale des solutions politiques et des efforts de sensibilisation nécessaires à la prévention primaire, secondaire et tertiaire du cancer du col de l'utérus. Les extraits des discussions peuvent prendre la forme d'enregistrements audio pour la radio, de podcasts ou de vidéos pour la télévision et les plateformes en ligne telles que YouTube.

## Section 3

# Suivi et évaluation



D'un point de vue stratégique, il est utile de suivre et d'évaluer les efforts de plaidoyer au cancer du col de l'utérus afin de mesurer l'évolution des progrès réalisés à l'aune des résultats escomptés et des objectifs fixés à court et à long terme.

Bien que l'importance du suivi et de l'évaluation soit souvent prise en compte dans les ressources produites par les experts du plaidoyer en la matière, les défenseurs de la lutte contre le cancer n'ont, dans les faits, pas toujours suffisamment de temps pour effectuer des analyses de suivi et d'évaluation de qualité. C'est pourquoi cette section vous aidera à définir une stratégie de suivi et d'évaluation en plus de recenser les indicateurs qui reflètent le plus fidèlement l'efficacité collective ou individuelle des efforts en matière de plaidoyer.

### Mesurer les progrès accomplis à l'aide d'indicateurs clés

Pour s'assurer que les efforts de plaidoyer précisent les bases des changements prévus, il est important de recenser des indicateurs précis et de les mesurer dès le départ, en mettant les données et les informations recueillies à la disposition du reste de l'organisation ou de la coalition. Ces indicateurs peuvent être aussi ambitieux que l'appel en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus, mais ils doivent commencer par des objectifs réalistes et à court terme. Par exemple, il ne faut pas attendre d'un pays où seulement 15 % des femmes vivant avec le VIH subissent un test de dépistage précoce du cancer du col de l'utérus qu'il atteigne un taux de 50 % en un an. De même, un faible intérêt pour les messages sur le cancer du col de l'utérus diffusés par les médias nationaux peut être compensé par une bonne stratégie de communication médiatique, mais cela ne peut être rentable qu'au bout de quelques années.

### Commencé par le global, puis se centrer

Bien qu'il soit recommandé d'utiliser quelques indicateurs majeurs pendant les dernières étapes de l'analyse, il serait utile d'envisager, dès le départ, de dresser une liste de tous les différents indicateurs qui peuvent aider à saisir les différents aspects de la stratégie de plaidoyer. Par la suite, les options peu convaincantes seront probablement écartées, ou bien deux ou plusieurs indicateurs seront regroupés en un seul.

Les mesures suivantes peuvent être prises pour donner un aperçu de l'analyse à conduire et évaluer la direction que l'analyse peut prendre sur la base des conclusions préliminaires qui en découlent :

- Effectuer une analyse des données en ligne ou hors ligne pour accéder aux résultats de la recherche, aux études de cas, aux cadres d'action proposés et aux conseils d'experts chevronnés.
- Étudier les bonnes pratiques en matière de plaidoyer et de politiques en faveur de la lutte contre le cancer ou de la prévention, du traitement et des soins du VIH, et déterminer si les informations recueillies concordent avec le contexte.
- Utilisez des analogies pour mieux définir quelles sont les activités les plus appropriées à mener.

Vous pouvez recueillir des informations sur les défis et les solutions à des problèmes qui ne semblent pas nécessairement liés au cancer du col de l'utérus. Par exemple, si dans un pays donné, les recherches montrent que le principal obstacle au dépistage du cancer du col de l'utérus est le manque d'accès à l'information, il vous serait utile d'examiner les solutions adoptées au niveau local par les entreprises ou les ONG dans le but de sensibiliser le public à une grande diversité de problèmes.

### Données, indicateurs et informations

Lorsqu'elles sont présentées sous forme de tableau brut, les données relatives au nombre total de femmes éligibles (par ex. entre 30 et 49 ans) dans la localité/région/zone ne sont pas nécessairement d'une grande utilité. En revanche, lorsqu'elles sont rapportées au nombre total de femmes ayant subi un dépistage, elles sont plus pertinentes et plus parlantes. De même, les données sur les médias sont plus pertinentes si on les analyse à l'aune de la portée de chaque média. Il est utile de mettre au point et d'utiliser des indicateurs appropriés pour traduire les données en informations porteuses de sens.



Avec l'aimable autorisation de Yagazie Emezi/Getty Images/Images of Empowerment. Certains droits sont réservés.

## Indicateurs

Les indicateurs sont des informations mesurables utilisées pour déterminer si un projet est mis en œuvre comme prévu et s'il atteint les résultats escomptés. Ils peuvent aider à dresser une liste des changements survenus, mais aussi à définir d'autres questions à poser pour évaluer comment ces changements se sont produits.

Le choix des indicateurs est essentiel pour accroître l'efficacité de votre stratégie de plaidoyer, notamment la collecte et l'analyse des données et des informations, le suivi, l'établissement de rapports et l'évaluation. Les indicateurs solides peuvent être quantitatifs ou qualitatifs, ils doivent être examinés et utilisés pour améliorer le programme tout au long de son cycle de vie.

Le tableau 5 présente les deux catégories d'indicateurs les plus courantes :

- Les indicateurs d'intrants mesurent les contributions nécessaires à la mise en œuvre du programme, notamment le personnel, les principaux partenaires, le financement et l'infrastructure physique et numérique.
- Les indicateurs de processus se rapportent aux activités et aux résultats du projet. Ensemble, ils indiquent si le projet est mis en œuvre comme prévu et s'il répond aux attentes.

- Les indicateurs de résultats mesurent si le programme obtient les résultats ou les changements escomptés à court, moyen et long terme. Étant donné qu'ils mesurent les changements qui se produisent au fil du temps, ces indicateurs doivent être relevés au moins au départ, c'est-à-dire avant le lancement du programme ou du projet, et au terme du projet.

Cette section présente un vaste ensemble d'indicateurs qui sont ancrés dans le domaine du plaidoyer en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus. L'accent est mis sur les indicateurs de processus et de résultats car les indicateurs d'intrants se rapportent généralement aux ressources physiques et non physiques dont une coalition peut avoir besoin pour entreprendre des efforts de plaidoyer. Ces indicateurs peuvent notamment prendre la forme d'une liste de contrôles pour s'assurer que des fonds sont disponibles pour soutenir les efforts de communication et de plaidoyer, louer des locaux, faciliter les réunions et leur suivi, produire et distribuer des supports d'information pertinents ou s'appuyer sur un personnel qualifié et expérimenté pour coordonner l'engagement des parties prenantes visées.

La liste d'indicateurs suivante doit permettre de démarrer une réflexion et une analyse pertinentes afin d'orienter les efforts de suivi et d'évaluation.

Tableau 5 : Exemples d'indicateurs de processus et de résultats

	Indicateurs de processus	Indicateurs de résultats
Communication sur Internet et dans les médias sociaux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Création d'un site Internet ou de pages Web par la coalition de lutte contre le cancer du col de l'utérus</li> <li>• Nombre et fréquence des messages électroniques envoyés</li> <li>• Nombre d'abonnés aux lettres d'informations</li> <li>• Nombre de médias réagissant aux lettres d'informations de la coalition</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les messages publiés dans les médias sociaux viennent corroborer les comportements souhaités par la coalition (par exemple, les messages, les conversations ou les campagnes sur les réseaux sociaux comme Twitter, Facebook et YouTube).</li> <li>• Les messages publiés dans les médias soutiennent le(s) objectif(s) visé(s) par la coalition (messages à la télévision ou à la radio et dans les journaux, blogs).</li> <li>• Renforcement de l'engagement en ligne autour de l'élimination du cancer du col de l'utérus.</li> </ul>
Médias engagés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de tentatives de sensibilisation auprès des médias locaux ou nationaux</li> <li>• Nombre de communiqués de presse rédigés et diffusés</li> <li>• Nombre de réunions de rédaction tenues avec des représentants des médias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre d'éditoriaux, d'histoires et d'articles repris avec succès par les médias.</li> <li>• Les représentants des médias comprennent mieux les liens entre la prévention primaire et secondaire du cancer du col de l'utérus ainsi que les résultats escomptés.</li> <li>• Le discours public sur l'élimination du cancer du col de l'utérus comprend un langage et des messages qui soutiennent les objectifs fixés.</li> </ul>

	Indicateurs de processus	Indicateurs de résultats
Création de coalitions	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de membres de la coalition</li> <li>• Types de groupes représentés au sein de la coalition</li> <li>• Nombre de réunions de la coalition tenues et participation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les membres de la coalition ont les connaissances et les compétences nécessaires pour atteindre les objectifs convenus.</li> <li>• La coalition est efficace dans l'organisation des réunions et la mise en œuvre des activités prévues.</li> </ul>
Événements de dépistage du cancer du col de l'utérus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de femmes contactées</li> <li>• Nombre de femmes dépistées</li> <li>• Nombre de responsables locaux soutenant l'événement</li> <li>• Nombre de représentants du gouvernement ou du parlement soutenant l'événement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volonté accrue de la population de se faire tester</li> <li>• Renforcement de la sensibilisation à l'importance du dépistage du cancer du col de l'utérus</li> <li>• Volonté accrue des femmes de se faire tester</li> <li>• Amélioration des services de dépistage entraînant une meilleure acceptation parmi les femmes</li> <li>• Renforcement du soutien des dirigeants et décideurs locaux</li> </ul>
Événements de sensibilisation ou formation sur le cancer du col de l'utérus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre d'événements de sensibilisation et de formations organisés</li> <li>• Type de public participant aux événements de sensibilisation et aux formations organisés</li> <li>• Nombre de responsables locaux soutenant l'événement</li> <li>• Nombre de représentants du gouvernement ou du parlement soutenant l'événement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meilleure connaissance de l'infection à HPV</li> <li>• Meilleure connaissance du cancer du col de l'utérus, notamment de ses symptômes et de ses conséquences</li> <li>• Renforcement du soutien des dirigeants et décideurs locaux</li> </ul>
Séances d'information sur le cancer du col de l'utérus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de séances d'informations réellement organisées</li> <li>• Nombre d'organisations participant aux séances d'information</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Augmentation du nombre de partenaires soutenant la lutte contre le cancer</li> <li>• Augmentation du degré de couverture médiatique des séances d'information, avec mise en évidence des principales interventions suggérées</li> <li>• Augmentation de la sensibilisation du public et des principaux acteurs politiques aux messages de la coalition et aux notes d'information</li> </ul>
Établissement de relations avec les principaux décideurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de réunions ou de séances d'information réellement organisées avec le personnel du ministère de la Santé</li> <li>• Nombre de réunions ou de séances d'information tenues avec la Commission de la santé au parlement</li> <li>• Nombre de responsables politiques et de législateurs contactés</li> <li>• Nombre de responsables politiques et de législateurs mobilisés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La population ou le(s) problème(s) ciblé(s) par la coalition sont perçus comme prioritaires par les décideurs.</li> <li>• Le cancer du col de l'utérus fait l'objet d'une plus grande attention de la part des principaux décideurs au sein du gouvernement et du parlement.</li> <li>• Les décideurs, les médias et les autres organisations affirment être davantage sensibilisés au cancer du col de l'utérus.</li> <li>• Les fonds publics alloués à l'élimination du cancer du col de l'utérus (gouvernement fédéral, national ou local) ont augmenté.</li> <li>• Les ressources nationales existantes sont orientées vers des stratégies d'élimination du cancer du col de l'utérus fondées sur des données probantes.</li> <li>• De nouvelles ressources publiques sont affectées à des stratégies fondées sur des données probantes dans le domaine ou le système visé.</li> </ul>

## Exercice

Sur la base des indicateurs susmentionnés, le tableau ci-dessous permet de s'exercer à établir des indicateurs concernant plusieurs activités de plaidoyer relatives à l'élimination du cancer du col de l'utérus. Il dresse plus précisément une liste d'événements majeurs visant à faire connaître davantage le cancer du col de l'utérus, en suggérant des activités essentielles à organiser et des parties prenantes importantes à cibler.

En vous inspirant des exemples et des idées présentés ci-dessus, veuillez proposer des indicateurs d'intrants, de processus et de résultats qui permettraient de suivre les progrès réalisés dans le cadre de ces efforts de plaidoyer. S'il existe d'autres indicateurs permettant de mieux suivre les progrès, veuillez les énoncer de manière détaillée.

Janvier – Mois de la sensibilisation au cancer du col de l'utérus	
1. Lancement de la coalition nationale axée sur l'élimination du cancer du col de l'utérus et d'une campagne de plaidoyer à l'appui	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
2. Apparitions à la radio et à la télévision pour créer une dynamique et gagner des médias supplémentaires	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
3. Lancement d'une campagne numérique comprenant un documentaire vidéo et des témoignages de femmes diagnostiquées avec un cancer du col de l'utérus ; de familles des femmes diagnostiquées avec un cancer du col de l'utérus ; d'aides-soignants ; et d'organisations travaillant au niveau local pour sensibiliser et dépister les femmes	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
4 février	
Journée mondiale contre le cancer Événement de sensibilisation organisé dans l'enceinte du parlement afin de débattre des mesures urgentes à prendre pour éradiquer le cancer du col de l'utérus avec le ministère de la Santé, le parlement, l'Institut national du cancer, les patientes atteintes du cancer et les membres de la coalitions	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
Février	
1. Dépistage organisé dans le secteur 1, avec le soutien des dirigeants et des fonctionnaires locaux	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
2. Dépistage organisé dans le secteur 2, avec le soutien des dirigeants et des fonctionnaires locaux	
3. Dépistage organisé dans le secteur 3, avec le soutien des dirigeants et des fonctionnaires locaux	

4 mars	
1. Journée de sensibilisation au HPV	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
2. Réunion d'information avec la ministre de la Santé et son équipe, les présidents des commissions de la santé et du budget et les représentants des instituts nationaux du cancer pour examiner les interventions rentables contre le cancer du col de l'utérus et convenir d'un document final conjoint définissant les prochaines étapes à suivre	
Avril	
1. Dépistage organisé dans le secteur 1, avec le soutien des dirigeants et des fonctionnaires locaux	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
2. Dépistage organisé dans le secteur 2, avec le soutien des dirigeants et des fonctionnaires locaux	
3. Dépistage organisé dans le secteur 3, avec le soutien des dirigeants et des fonctionnaires locaux	
Mai	
Réunions d'information hebdomadaires avec des représentants du gouvernement et du parlement, des leaders d'opinion, des partis politiques et des médias	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
Juin	
Rédaction d'éditoriaux axés sur les résultats obtenus au cours des premiers mois d'action	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :
Juillet	
Suivi de la progression des efforts de sensibilisation menés par la coalition, suivi et analyse des indicateurs retenus pour les activités illustrées ci-dessus et définition de la marche à suivre durant les six prochains mois	
17 novembre	
Le 17 novembre 2020 a marqué l'adoption historique et le lancement mondial officiel de la stratégie mondiale visant à accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique. Cette date sera mise à profit chaque année pour attirer l'attention sur les objectifs de la stratégie 2030 et célébrer les progrès réalisés au niveau national	Indicateur de processus :
	Indicateur de résultats :

recommandations suivantes peuvent être dégagées de cet exercice afin de faciliter le travail et d'atteindre les objectifs fixés par la coalition en matière de plaidoyer :

- Il faut d'abord planifier des activités à court ou moyen terme, ou la première vague de plaidoyer, puis élaborer d'autres plans en fonction des évolutions.
- Il convient de multiplier les activités et de faire preuve de persévérance sur une longue période afin de favoriser les échanges nécessaires à la réalisation des objectifs visés.
- Le plaidoyer doit commencer le plus tôt possible, même pendant la phase initiale de création de la coalition.

Il est bon de rappeler qu'une réflexion régulière sur les leçons apprises et les premiers résultats de vos efforts est un élément essentiel du suivi et de l'évaluation. Une telle approche peut permettre de présenter une évaluation objective des résultats de plaidoyer dans le but d'améliorer les capacités individuelles et collectives, et d'affiner les plans d'action.

Les questions suivantes peuvent être notamment utiles pour examiner les activités de plaidoyer ou les réunions de la coalition, en vue de déterminer en quoi elles pourraient être améliorées :

Qu'est-ce qui a bien fonctionné ?

Qu'est-ce qui n'a pas fonctionné comme prévu ?

Que pouvez-vous améliorer ?

Quels sont les enseignements que vous avez tirés et qui peuvent guider votre action future ?

Quelles activités se sont avérées être plus efficaces que ce que vous aviez espéré ?

Qu'est-ce qui a déçu les participants/parties prenantes/principaux décideurs ?

Quels messages de plaidoyer ont trouvé un écho auprès de qui ?



## Références

1. Beddoe AM. Elimination of cervical cancer: challenges for developing countries. *Ecancermedicalscience*. 2019;13:975. Published 2019 Nov 12. doi:10.3332/ecancer.2019.975
2. Branković I, Verdonk P, Klinge I. Applying a gender lens on human papillomavirus infection: cervical cancer screening, HPV DNA testing, and HPV vaccination. *Int J Equity Health*. 2013;12:14. Published 2013 Feb 8. doi:10.1186/1475-9276-12-14
3. Bukirwa, A., Mutyoba, J.N., N.Mukasa, B. et al., Motivations and barriers to cervical cancer screening among HIV infected women in HIV care: a qualitative study. *BMC Women's Health* 15, 82 (2015). <https://doi.org/10.1186/s12905-015-0243-9>
4. Cancer Advocacy Training Toolkit for Africa. [http://www.esmo.org/content/download/7981/166776/file/Cancer\\_Prevention\\_Advocacy\\_Training\\_Toolkit\\_for\\_Africa](http://www.esmo.org/content/download/7981/166776/file/Cancer_Prevention_Advocacy_Training_Toolkit_for_Africa). Date accessed: April 4, 2020.
5. Catherine Cheney, The women's health advocates pitching the end of cervical cancer, published online May 2018. <https://www.devex.com/news/the-women-s-health-advocates-pitching-the-end-of-cervical-cancer-92567>. Date accessed: April 4, 2020.
6. Ch'uyasonqo, Lane, El Turkey, Mena. Opinion: Advocates — here's how to build a strong coalition, published online in February 2020 <https://www.devex.com/news/opinion-advocates-here-s-how-to-build-a-strong-coalition-96517>,publice. Date accessed: April 4, 2020.
7. Denny L, de Sanjose S, Mutebi M, et al., Interventions to close the divide for women with breast and cervical cancer between low-income and middle-income countries and high-income countries. *Lancet (London, England)*. 2017 Feb;389(10071):861-870. DOI: 10.1016/s0140-6736(16)31795-0.
8. Ginsberg GM, Edejer TT, Lauer JA, Sepulveda C. Screening, prevention and treatment of cervical cancer -- a global and regional generalized cost-effectiveness analysis. *Vaccine*. 2009;27(43):6060-6079. doi:10.1016/j.vaccine.2009.07.026
9. Ginsburg O, Bray F, Coleman MP, et al. The global burden of women's cancers: a grand challenge in global health. *Lancet* 2016; published online November 2016. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31392-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31392-7)
10. Gottschlich, A., Ochoa, P., Rivera-Andrade, A. et al. Barriers to cervical cancer screening in Guatemala: a quantitative analysis using data from the Guatemala Demographic and Health Surveys. *Int J Public Health* 65, 217–226 (2020). <https://doi.org/10.1007/s00038-019-01319-9>
11. Healthy Caribbean Coalition. Caribbean Civil Society Cervical Cancer Advocacy Handbook and Planning Tool. November 2013. <http://www.healthycaribbean.org/wp-content/uploads/2016/04/HCC-Cervical-Cancer-Advocacy-Handbook.pdf>. Date accessed: April 4, 2020.
12. Herzog TJ, Huh WK, Einstein MH. How does public policy impact cervical screening and vaccination strategies?. *Gynecol Oncol*. 2010;119(2):175–180. doi:10.1016/j.ygyno.2010.08.021
13. Lee H, Mtengezo JT, Kim D, Makin MS, Kang Y, Malata A, Fitzpatrick J., Exploring Complicity of Cervical Cancer Screening in Malawi: The Interplay of Behavioral, Cultural, and Societal Influences. *Asia Pac J Oncol Nurs* 2020;7:18-27
14. Lenoir P, Moulahi B, Azé J, Bringay S, Mercier G, Carbonnel F, Raising Awareness About Cervical Cancer Using Twitter: Content Analysis of the 2015 #SmearForSmear Campaign. *J Med Internet Res* 2017; 19(10):e344. DOI: 10.2196/jmir.8421
15. Mbuya-Brown, R. and H. Sapuwa. 2015. Health Budget Advocacy: A Guide for Civil Society in Malawi. Washington, DC: Futures Group, Health Policy Project.
16. McPherson GS, Fairbairn-Dunlop P, Payne D. Overcoming Barriers to Cervical Screening Among Pacific Women: A Narrative Review. *Health Equity*. 2019;3(1):22-29. Published 2019 Feb 14. doi:10.1089/heap.2018.0076
17. Minjin Kim, Haeok Lee, Peter Kiang, Jeroan Allison, Development and acceptability of a peer-paired, cross-cultural and cross-generational storytelling HPV intervention for Korean American college women, *Health Education Research*, Volume 34, Issue 5, October 2019, Pages 483–494, <https://doi.org/10.1093/her/cyz022>
18. Ralaidovy, A.H., Gopalappa, C., Ilbawi, A. et al., Cost-effective interventions for breast cancer, cervical cancer, and colorectal cancer: new results from WHO-CHOICE. *Cost Eff Resour Alloc* 16, 38 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12962-018-0157-0>
19. Sherris, J & Agurto, Irene & Arrossi, Silvina et al. (2005). Advocating for cervical cancer prevention. *International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*. 89 Suppl 2. S46-54. 10.1016/j.ijgo.2005.01.010.
20. Study finds storytelling helps overcome cervical cancer screening disparities, published online June 2015. <https://www.cancer.gov/news-events/cancer-currents-blog/2015/cervical-screening-narrative-video>. Date accessed: April 4, 2020.
21. Tchounga B, Boni SP, Koffi JJ, et al. Cervical cancer screening uptake and correlates among HIV-infected women: a cross-sectional survey in Côte d'Ivoire, West Africa. *BMJ Open* 2019;9:e029882. doi:10.1136/bmjopen-2019-029882
22. UNAIDS. HPV, HIV and cervical cancer: Leveraging synergies to save women's lives. Geneva: UNAIDS; 2016.
23. Uganda's Health Manifesto, published online May 2016. [https://static1.squarespace.com/static/5a57ffe52aeba57afe10b243/t/5ae7a357aa4a994ac02bbb0b/1525130073232/FINAL\\_Health\\_Manifesto.pdf](https://static1.squarespace.com/static/5a57ffe52aeba57afe10b243/t/5ae7a357aa4a994ac02bbb0b/1525130073232/FINAL_Health_Manifesto.pdf). Date accessed: April 4, 2020.
24. Wagstaff A., The patient advocates will see you now: Cancer groups trial the AIDS model for interacting with industry <https://cancerworld.net/patient-voice/the-patient-advocates-will-see-you-now-cancer-groups-trial-the-aids-model-for-interacting-with-industry/>. Date accessed: April 4, 2020.
25. Wittet, Scott; Aylward, Jenny; Cowal, Sally et al.; (2017) Advocacy, communication, and partnerships: Mobilizing for effective, widespread cervical cancer prevention. *International journal of gynaecology and obstetrics*, 138 Suppl. pp. 57-62. ISSN 0020-7292 DOI: <https://doi.org/10.1002/ijgo.12189>.
26. World Health Organization. Advocacy for cervical cancer prevention and control in Africa : Facilitator Manual. Brazzaville World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
27. World Health Organization. Global Spending on Health: A World in Transition Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Un produit du projet "Scale Up Cervical Cancer Elimination with Secondary prevention Strategy", financé par Unitaid, et dirigé par Expertise France.

