

# Le Partenariat de Ouagadougou : avancées et défis

A l'heure où la première phase du Partenariat de Ouagadougou (PO) vient de s'achever (2011-2015), cette fiche revient sur les progrès réalisés et les défis à relever afin d'accélérer les efforts en faveur de la planification familiale (PF) et des droits et de la santé sexuels et reproductifs (DSSR) en Afrique de l'Ouest francophone.

## LE PO : QUELLES RÉALISATIONS ?



**Objectif dépassé**  
avec 1 180 000 nouvelles utilisatrices atteintes en 2015 - au-delà de l'objectif initial d'un million.



**Focalisation des efforts**  
sur une sous-région traditionnellement négligée par les partenaires techniques et financiers.



**Mobilisation de la société civile**  
à travers la mise en place de coalitions d'OSC au niveau national.



**Investissement de 29 millions de dollars** supplémentaires par les bailleurs entre 2012 et 2014. De nouveaux bailleurs sont désormais prêts à investir dans la sous région.



**Repositionnement de la PF** au cœur des politiques et programmes publics à travers l'élaboration de plans d'action budgétisés dans les neuf pays.

## LE PO : QU'EST-CE QUE C'EST ?

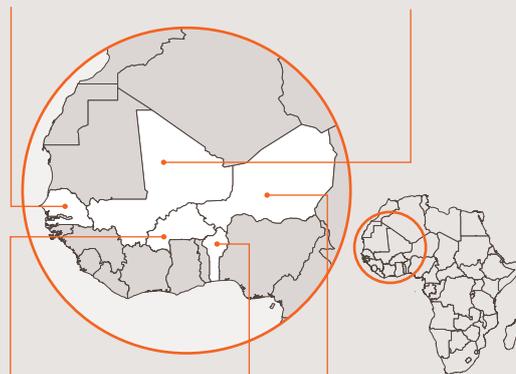
En Afrique de l'Ouest francophone, les taux de fécondité sont parmi les plus élevés au monde et les taux de prévalence contraceptive (méthodes modernes) restent faibles du fait de barrières socio-culturelles, de déficiences du système de santé et d'un engagement politique insuffisant.

Inauguré en février 2011, le PO fédère les gouvernements des neuf pays ouest africains francophones<sup>1</sup>, leurs partenaires techniques et financiers<sup>2</sup> et les organisations de la société civile (OSC). Il vise à catalyser les efforts en faveur de la PF dans la sous-région à travers la création de la demande de PF, le renforcement de l'offre de PF, la création d'un environnement propice à la PF et le renforcement de la coordination et du suivi des interventions.

## LE PO : DES APPROCHES INNOVANTES

**Au Sénégal**, l'approche « push model informé »<sup>3</sup> a permis l'amélioration de l'approvisionnement et de la gestion des produits de PF

**Au Mali**, la mise en œuvre de l'approche à base communautaire a permis aux matrones de devenir des prestataires de services de PF



**Au Burkina Faso**, les « journées du Djandioba », ou fêtes de la PF, ont aidé à renforcer la sensibilisation des communautés, à fournir des services de PF et à mobiliser les populations grâce au théâtre

**Au Niger**, l'Ecole des Maris a permis de sensibiliser les hommes aux questions liées à la reproduction et à la PF

**Au Bénin**, la mobilisation des leaders religieux a servi à faire passer des messages de sensibilisation en faveur de la PF

## BONNES PRATIQUES EN PF : L'EXEMPLE DU SÉNÉGAL

**de 8,9% à 14,8%**

taux de prévalence contraceptive moderne chez les femmes entre 2011 & 2014

**de 12,1% à 20,3%**

taux de prévalence contraceptive moderne chez les femmes mariées entre 2011 & 2014



Cela est dû à plusieurs facteurs:

- ▶ Utilisation du plan d'action comme outil de mobilisation des ressources et de plaidoyer ;
- ▶ Leadership du Ministère de la Santé pour la promotion de la PF ;
- ▶ Mise en œuvre de stratégies à fort impact : stratégies mobiles ; partenariats public-privé, approche « push model informé » et franchises sociales ;
- ▶ Conduite d'une Enquête Démographique et de Santé allégée annuelle pour le suivi des avancées.

## LE PO : LES DÉFIS DU FUTUR

Le PO entend atteindre 2,2 millions de nouvelles utilisatrices de méthodes modernes de contraception d'ici 2020, avec un engagement financier à hauteur de 25 millions de dollars additionnels de la part des principaux bailleurs. Pour atteindre ces objectifs, des leçons doivent être tirées de la première phase du PO. Les acteurs de la PF devront :

### GOVERNANCE

- ▶ **Renforcer la coordination entre partenaires** techniques et financiers, ministères sectoriels, secteur privé, collectivités locales et société civile afin de favoriser les synergies.
- ▶ **Mobiliser des ressources additionnelles** via des plans de mobilisation des ressources inclus dans les plans de PF et l'implication de nouveaux bailleurs et partenaires privés.
- ▶ **Pérenniser le PO** via la mise en place d'une plate-forme sous-régionale pérenne.
- ▶ **Créer un mécanisme d'assistance technique** pour accompagner les pays dans la mise en œuvre des plans d'action.

### CONNAISSANCES

- ▶ **Renforcer le suivi et l'évaluation** pour garantir la redevabilité, promouvoir la transparence et favoriser une dynamique d'apprentissage.
- ▶ **Mettre à disposition les informations et données** sur les avancées en matière de PF afin de promouvoir le rôle de veille de la société civile.
- ▶ **Promouvoir les bonnes pratiques et les champion-ne-s** afin de catalyser l'échange de savoirs et d'expériences.

### INCLUSION

- ▶ **Impliquer les jeunes** de manière effective dans l'élaboration, les revues et le suivi des plans de PF.
- ▶ **Impliquer la société civile**, en tant qu'appui mais aussi en tant que garant de la mise en œuvre des engagements pris.
- ▶ **Prioriser les besoins spécifiques des jeunes** dans les plans de PF deuxième génération.

### STRATÉGIES À HAUT IMPACT

- ▶ **Favoriser l'intégration de la PF dans les services de santé materno-infantile et VIH/SIDA** afin de renforcer l'accès aux services de PF.
- ▶ **Systématiser et renforcer la mise en œuvre d'une approche communautaire**, en capitalisant sur les expériences en cours dans différents pays de la sous-région (Togo, Burkina Faso).
- ▶ **Prioriser les stratégies de création de la demande** qui conditionnent l'acceptation et l'usage de la contraception.
- ▶ **Renforcer l'éducation à la sexualité et/ou à la vie familiale**, et en particulier son intégration au sein des curricula scolaires, une stratégie prouvée pour susciter la demande, éduquer aux droits sexuels et reproductifs et permettre l'évolution des représentations.
- ▶ **Favoriser une approche multisectorielle à la PF** pour favoriser les connexions avec d'autres secteurs et d'autres niveaux de gouvernance (collectivités territoriales, communes).

## Nos revendications

- ▶ Les gouvernements doivent respecter leurs engagements : des mécanismes de redevabilité inclusifs, dans lesquels la société civile peut avoir une parole indépendante doivent être mis en place
- ▶ Les jeunes et en particulier les adolescentes constituent une population clé. Leurs besoins spécifiques, leur capacité d'action et leur parole doivent être pris en compte à tous les stades des programmes
- ▶ Des moyens spécifiques doivent être mis au service de la création d'un environnement social et politique favorable à l'émergence et à l'expression de la demande
- ▶ Les programmes doivent être documentés et analysés, et les leçons tirées de ces enseignements appropriées par l'ensemble des acteurs

**NOTES** • 1. Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal et Togo. • 2. En particulier: AFD, USAID, Fondation Bill & Melinda Gates, Fondation William & Flora Hewlett, Ministère des Affaires Étrangères [France], UNFPA, Organisation Ouest Africaine pour la Santé... • 3. Système d'approvisionnement qui rationalise les procédures de commande et de rapport en laissant le distributeur gérer l'inventaire dans les structures de santé et décharge les prestataires de leurs obligations logistiques" (USAID/Ministère de la Santé et de l'Action Sociale [Sénégal], Plan d'action national de PF, 2012:22). • 4. Source: track20.org

Ce factsheet a été réalisé dans le cadre du projet Mobiliser en faveur des DSSR : une alliance pour les femmes et adolescentes d'Afrique de l'Ouest.

**EQUI  
POP.  
ORG**