



03 au 05 Décembre 2024, Dakar

REUNION ANNUELLE DU PARTENARIAT DE OUAGADOUGOU

Présentateur: Dr Fatoumata BAMBATA TOURE

Pays : CÔTE D'IVOIRE

CONTEXTE 1



Superficie 322 462 km²

Population en 2024: 31 897 435

FAP 7 498 878

Grossesses Attendues 1 335 808

ISF (MICS 2021) 4,3 enfants par femme

Proportion < 25 ans 60,6%

Natalité chez < 20 ans 23%



CONTEXTE 2

- La volonté politique pour la réduction très significative des décès maternels, néonataux et infantiles et la capture du dividende démographique
- La volonté politique pour améliorer l'accès aux services de santé à travers construction, la réhabilitation et l'équipement des établissements de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.
- L'amélioration de l'accès financier aux services SMNI à travers la gratuité ciblée pour tout ce qui concerne la grossesse et les enfants de moins de 5 ans et la gratuité de la PF pour les adolescents et jeunes et lors des consultations foraines gratuites
- L'organisation de consultations foraines pour rapprocher les services de PF des populations.

Niveau national

Ministère de la Santé

5 Centres hospitaliers
Universitaires

Niveau intermédiaire

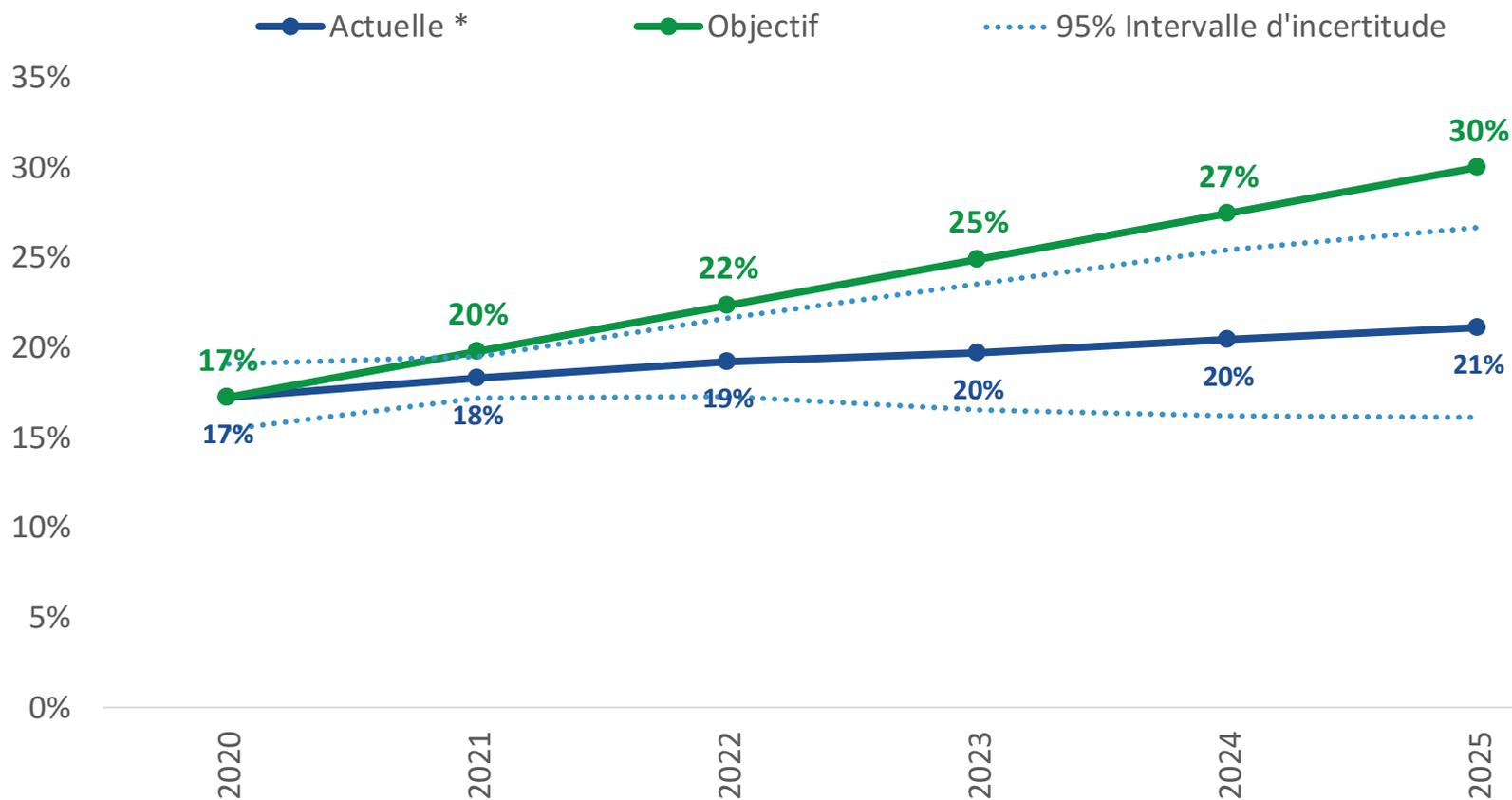
33 Directions régionales
22 Centres hospitaliers
régionaux

Niveau périphérique

113 Directions
départementales
114 hôpitaux généraux
3 437 ESPC

REALISATIONS PHARES : DONNEES CLES 1

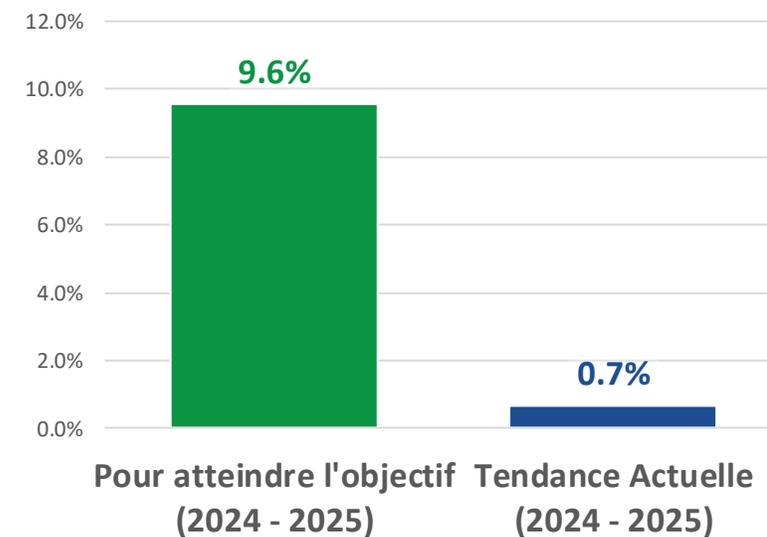
Evolution de la prévalence contraceptive de 2020 à 2025



Sur la base des projections du FPET, la probabilité d'atteindre cet objectif est

0.0%

Croissance annuelle moyenne en TPCM (Femmes mariées)



*La valeur actuelle est basée sur la projection du FPET 2021

Les résultats FPET incluent les statistiques de service

Cote d'Ivoire : Évaluation de Progrès en Planification Familiale, 2024

2024 Planification Familiale Aperçu

Indicateurs clés chez toutes les femmes

TPCM (TF)	Nombre total d'utilisatrices
21.7%	1 590 000

Besoin non Satisfait* (TF)	Besoin Satisfait* (TF)
20.3%	51.5%

Indicateurs clés chez les femmes mariées

TPCM (FM)	Nombre total d'utilisatrices mariées
20.4%	850 000

Besoin non Satisfait* (FM)	Besoin Satisfait* (FM)
24.2%	45.7%

REALISATIONS PHARES : DONNEES CLES 3

En 2024

1 593 000

femmes qui utilisent actuellement une méthode moderne de contraception

Par conséquent de l'utilisation des contraceptifs

231 000

avortements à risqué évités

648 000

grossesses non désirées évitées

2 100

décès de mères évités

REALISATIONS PHARES : DONNEES CLES 4

Nouvelles utilisatrices par tranches d'âges (adolescents et jeunes) en 2023 selon les données DHIS2

Nombre de nouvelles utilisatrices de méthode contraceptive moderne (toutes méthodes) < 15 ans	3 460
Nombre de nouvelles utilisatrices de méthode contraceptive moderne (toutes méthodes) 15-19 ans	55 604
Nombre de nouvelles utilisatrices de méthode contraceptive moderne (toutes méthodes) 20-24 ans	104 613
Nombre de nouvelles utilisatrices de méthode contraceptive moderne (toutes méthodes) 25 ans et plus	196 940
Nombre d'adolescentes et jeunes nouvelles utilisatrices de méthodes contraceptives moderne (15-24 ans)	160 217

SITUATION DES ENGAGEMENTS PO/FP2030

- **Engagement 1** : D'ici 2025, allouer chaque année un montant de deux milliards cinq cent millions **(2 500 000 000 FCFA)** pour l'approvisionnement en produits et intrants de PF **(en cours)**
- **Engagement 2** : Rendre effective la gratuité de la PF pour les adolescents et jeunes dans tous les établissements sanitaires ;
Prise d'un Arrêté portant gratuité de la PF dans les établissements publics en 2024 (Achevé) et même dépassé
Existence d'un plan de passage à échelle de la PF dans tous les établissements publics

SITUATION DES ENGAGEMENTS PO/FP2030

- **Engagement 3** : Augmenter la disponibilité des produits contraceptifs au cours des trois derniers mois précédant le jour de l'enquête à 90% dans les points de prestation de services d'ici fin 2025;
90% des PPS enregistrent au moins 3 produits disponibles (Rapport ENSEA 2023) (Achevé)
- **Engagement 4** : Faire passer la prévalence contraceptive moderne chez toutes les femmes de 17% en 2020 à 30% en 2025
21,7% de TPCm en 2024 (en cours)

TROIS PILIERS DE NOTRE RÉUSSITE EN 2024



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou

- Volonté politique de faire de la PF un levier important du **bien-être des populations et de la capture du dividende démographique** ;
- L'intensification des consultations foraines dans tous les districts sanitaires **et l'implication des relais communautaires et des religieux et des jeunes dans la promotion de la PF** ;
- Appui des partenaires techniques et financiers.

INNOVATIONS

- Intégration de la PF dans **des composantes des services de santé de la reproduction (PFPP, Nut, PEV, CPN...)** ;
- Le cadre juridique sur la pratique de l'avortement est amélioré en autorisant **l'avortement médical en cas d'agressions sexuelles, de viol, d'inceste et lorsque la grossesse met en danger la santé mentale et physique de la mère ou du fœtus (Loi N°2024-358 du 11 juin 2024 modifiant la Loi N°2019-574 du 26 juin 2019 portant Code Penal : article 427 nouveau)** ;
- La stratégie du paire-éducateur en impliquant les jeunes déjà outillés sur la thématique de la santé sexuelle et reproductive pour former d'autres jeunes

INNOVATIONS

- Le renforcement de capacité des jeunes sur les thématiques liées à la santé sexuelle et reproductive par les leaders religieux pour animer les sessions de dialogues communautaires, causeries éducatives, mini-conférences sur santé sexuelle et reproductive en faveur des autres jeunes
- Mise en place du système digital d'alerte précoces en matière de VBG animé par les jeunes
- Engagement des jeunes pour le dialogue intergénérationnel au sein des communautés pour l'amélioration de la communication entre les parents et leurs enfants ainsi qu'entre les parents eux-mêmes
- Forte implication du Ministère en charge de la santé pour l'intégration effective de la PF dans **le paquet d'activités du secteur privé.**

ENTRAVES À LA PROGRESSION DE LA PF

- Persistance des rumeurs (jeunes)
- Insuffisance de financement du volet communication de la PF et faible accessibilité financière aux médias d'Etat surtout la télévision
- Insuffisance de financement du Plan d'Action National Budgétisé de Planification Familiale 2021-2025
- Ruptures en produits et intrants (Insuffisance de fonds mobilisés par insuffisance dans l'application des résultats de la quantification).
Gratuité PF

LEÇONS APPRISES EN 2024

- L'implication de toutes les parties prenantes (Gouvernement, PTF, ONG, leaders religieux et jeunes) facilite le repositionnement de la PF comme stratégie à impact rapide sur les décès maternels
- La réussite d'une politique de gratuité de PF repose sur la forte implication de tous les acteurs y compris prestataires, autorités administratives, communautaires et religieuses (Leçon tirée des résultats de la phase pilote de la gratuité de la PF)
- Les collectivités décentralisées, bien sensibilisées sur la PF et ses avantages s'engagent à lever des fonds pour la PF en faveur des communautés défavorisées ;

OBJECTIFS STRATEGIQUES POUR 2025

- Accélérer le passage à échelle de gratuité de la PF;
- Renforcer l'implication des collectivités (Mairies, conseils régionaux);
- Renforcer l'implication des religieux, relais communautaires et des jeunes dans la promotion de la PF ;
- Renforcer l'intégration de la PF dans les interventions des autres départements ministériels (Jeunesse, Education, Femmes, famille et Enfant)
- Renforcer le plaidoyer pour la mobilisation des ressources auprès des différents partenaires et compris les locaux.

Image d'une séance de causerie éducative entre les religieux et les jeunes



Image d'une séance de dialogue intergénérationnel animée par les jeunes Imams



Moments de communication Parents- enfants



“



MERCI

www.partenariatouaga.org