



PLANIFICATION FAMILIALE  
Le Partenariat de Ouagadougou

14<sup>e</sup> Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou

# RAP 2025

16–18 décembre | Lomé, Togo

BOOKLET







# Sommaire

<b>Contexte</b>	<b>05</b>
<b>Mots de bienvenue</b>	<b>06</b>
<b>Résultats PF 2024 par pays</b>	<b>08</b>
<b>Prix Presse en ligne et blog</b>	<b>19</b>
<b>Prix Presse écrite</b>	<b>20</b>
<b>Prix Télévision</b>	<b>21</b>
<b>Prix Radio</b>	<b>21</b>
<b>Agenda RAPO 2025</b>	<b>22</b>
<b>Bons plans et sorties</b>	<b>28</b>

# Contexte

**Depuis sa création en 2011, le Partenariat de Ouagadougou (PO) a marqué un tournant décisif dans l'histoire de la planification familiale (PF) en Afrique de l'Ouest francophone. Grâce à une mobilisation politique et technique sans précédent, portée par une collaboration dynamique entre gouvernements, société civile, jeunes, bailleurs et partenaires techniques, le PO a permis d'enregistrer des résultats significatifs.**

**Entre 2011 et 2025, plus de 4 millions d'utilisatrices additionnelles de méthodes modernes ont été comptabilisées dans les neuf pays membres, contribuant à sauver des vies et à améliorer durablement les indicateurs de santé.**

**Cependant, ces acquis sont aujourd'hui mis à rude épreuve par un contexte régional et mondial en profonde mutation. La contraction des financements internationaux, la réorientation stratégique de certains partenaires, les tensions géopolitiques, ainsi que les contraintes budgétaires internes, fragilisent les efforts en faveur des droits et de la santé sexuels et reproductifs (DSSR). Face à cette nouvelle donne, il devient impératif de repenser nos approches et d'accélérer la transition vers des mécanismes de financement autonomes, durables et ancrés dans les priorités nationales.**

**C'est dans ce contexte que se tiendra du 16 au 18 Décembre à Lomé(Togo), la 14<sup>e</sup> édition de la Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou (RAPO 2025), sous le thème : « Accélérer le financement domestique des DSSR : quelles stratégies pour un engagement durable ? ».**

**Ce rendez-vous stratégique vise à engager une réflexion régionale approfondie sur les leviers existants et émergents pour accroître les ressources locales, garantir la continuité des services, renforcer la résilience des systèmes nationaux et consolider les acquis du PO en matière de DSSR. Il s'agira également de valoriser les dynamiques multisectorielles, d'amplifier les voix des acteurs communautaires et de mettre en lumière les pratiques inspirantes qui démontrent qu'un engagement local fort peut transformer durablement l'accès à la santé reproductive.**

**La RAPO 2025 se veut ainsi une plateforme de mobilisation et de solutions, en réponse aux défis du moment, et une opportunité unique de réaffirmer la priorité politique que constitue la planification familiale dans les politiques de développement**

**Les objectifs de la RAPO 2025 sont de :**

- Présenter les bilans annuels, les défis et les perspectives pour chaque pays membre du PO.
- Explorer les mécanismes de financement durable, innovants et multisectoriels pouvant soutenir l'offre de SR/PF dans les pays du PO
- Partager les leçons apprises et les bonnes pratiques, notamment en matière de mobilisation de ressources, de plaidoyer budgétaire, d'innovation financière et/ ou de gouvernance participative
- Discuter des nouvelles orientations stratégiques du Partenariat de Ouagadougou, issues des recommandations de l'évaluation de l'UCPO.

# Bienvenue à la RAPO 2025 !



**Marie Ba,  
Directrice de l'Unité de  
Coordination du  
Partenariat de  
Ouagadougou**

**Chers participants,**

C'est avec un immense plaisir que nous vous accueillons à Lomé pour la 14<sup>e</sup> Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou. L'édition 2025 s'inscrit dans un contexte marqué par des mutations profondes, qui mettent à l'épreuve les acquis que nous avons construits ensemble depuis plus d'une décennie. La diminution progressive des financements internationaux, les réorientations stratégiques de certains partenaires et les tensions économiques internes nous rappellent l'urgence d'adapter nos approches et d'accélérer la transition vers des mécanismes de financement plus autonomes et durables. C'est tout le sens du thème choisi cette année : « Accélérer le financement domestique des DSSR : quelles stratégies pour un engagement durable ? »

Depuis 2011, notre région a démontré qu'une mobilisation collective, cohérente et déterminée peut transformer la réalité sanitaire des populations. Plus de quatre millions de nouvelles utilisatrices de méthodes modernes ont été enregistrées dans les neuf pays membres, des avancées rendues possibles grâce à l'engagement des gouvernements, des partenaires techniques et financiers, de la société civile et des jeunes.

Aujourd'hui, maintenir cette dynamique exige des choix stratégiques clairs : renforcer la résilience des systèmes nationaux, consolider et optimiser les financements domestiques, explorer des mécanismes innovants et mobiliser l'ensemble des secteurs, y compris le privé, autour d'une vision partagée.

Au cours de ces trois jours, nous aurons l'opportunité de réfléchir ensemble aux trajectoires nationales, d'interroger les modèles émergents, de partager des expériences porteuses d'enseignements et d'identifier des solutions concrètes pour garantir la continuité des services. L'agenda de cette année reflète cette ambition : mettre en lumière les pays résilients face aux crises, analyser les effets des retraits de financements, interroger la discontinuité comme facteur déterminant, valoriser l'engagement des chefs traditionnels, et ouvrir de nouvelles perspectives sur l'investissement domestique et multisectoriel.

Nous souhaitons exprimer notre profonde reconnaissance au Gouvernement du Togo pour son accueil et son engagement constant en faveur des DSSR. Nos remerciements vont également aux représentants des gouvernements des pays du Partenariat de Ouagadougou, aux bailleurs de fonds, aux partenaires régionaux et mondiaux, aux organisations de la société civile, aux jeunes leaders et aux chercheurs, dont la présence et la contribution enrichissent chaque année la dynamique collective qui fait la force du PO. Nous espérons que cette édition 2025 sera un moment privilégié d'apprentissage, de réflexion stratégique et de mobilisation renouvelée.

# Bienvenue au Togo !

**Son Excellence Monsieur Jean-Marie Koffi E. TESSI, Ministre de la Santé, de l'Hygiène Publique, de la Couverture Sanitaire Universelle et des Assurances.**



**Mesdames et Messieurs,  
Chers Participants,  
Honorables Invités,**

**C'est avec honneur et fierté que je vous souhaite la bienvenue à la 14<sup>e</sup> Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou, organisée cette année en République Togolaise.**

**Au nom de Son Excellence Le Président Faure Essozimna Gnassingbé, Président du Conseil, je me réjouis de voir réunis, ici à Lomé, les délégations gouvernementales des neuf pays membres du Partenariat de Ouagadougou, les jeunes, la société civile, les experts, les chercheurs, ainsi que nos partenaires techniques et financiers engagés dans la promotion des Droits et Santé Sexuels et Reproductifs (DSSR).**

**Le Togo, dans sa quête constante d'un développement économique et social durable, accorde une place centrale à la santé reproductive, à la planification familiale et à l'autonomisation des communautés. Les Droits et Santé Sexuels et Reproductifs constituent en effet un levier essentiel pour la cohésion régionale et l'équilibre démographique de notre sous-région.**

**C'est donc avec un intérêt particulier que nous accueillons cette édition placée sous le thème : « Accélérer le financement domestique des Droits et Santé Sexuels et Reproductifs : quelles stratégies pour un engagement durable ? ». Ce thème résonne fortement avec les exigences de notre époque.**

Dans un contexte marqué par la contraction des financements internationaux, il nous appartient d'explorer ensemble les pistes innovantes, multisectorielles et durables permettant d'assurer la continuité, la résilience et la souveraineté de nos programmes nationaux. Le Togo, à l'instar de plusieurs pays du Partenariat, a engagé des efforts importants en faveur de la couverture sanitaire universelle, de la budgétisation sensible à la santé publique, de la budgétisation sensible au genre et de la mobilisation de ressources intérieures. Je suis convaincu que les échanges qui auront lieu au cours de ces trois jours permettront de dégager des pistes solides, fondées sur l'expérience de nos pays, les initiatives des jeunes, l'expertise des partenaires, et une vision commune de l'avenir de la planification familiale en Afrique de l'Ouest francophone. Au-delà des politiques et des engagements, il convient de rappeler que c'est bien l'avenir de nos communautés, la dignité de nos populations et la stabilité des générations futures que nous portons collectivement au cœur des travaux qui seront menés durant cette rencontre. Investir dans les Droits et Santé Sexuels et Reproductifs aujourd'hui, c'est bâtir une Afrique plus juste, plus forte et véritablement souveraine demain.

**Je vous souhaite des travaux fructueux, des échanges inspirants, et un agréable séjour à Lomé, ville d'hospitalité et de paix.**

# RÉSULTATS PF 2025



# Bénin --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

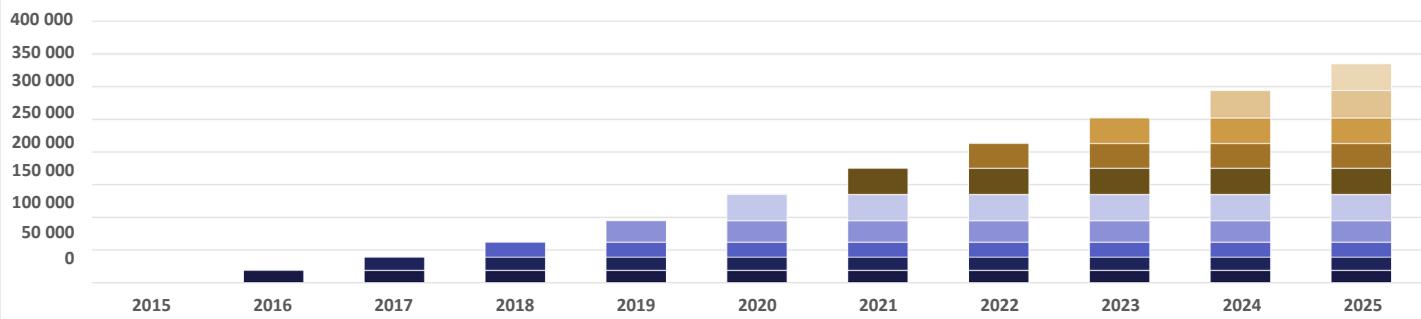
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
203 000	220 000	238 000	256 000	275 000	294 000	314 000	337 000	370 000	410 000	450 000	488 000	527 000	569 000	610 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)														
-	17 000	35 000	53 000	72 000	91 000	111 000	134 000	167 000	207 000	247 000	285 000	324 000	366 000	407 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)														
-	-	-	-	-	19 000	39 000	62 000	95 000	135 000	175 000	213 000	252 000	294 000	335 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														

8,6 %	9,1 %	9,5 %	9,9 %	10,3 %	10,7 %	11,2 %	11,6 %	12,4 %	13,3 %	14,2 %	15,0 %	15,7 %	16,5 %	17,2 %
-------	-------	-------	-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

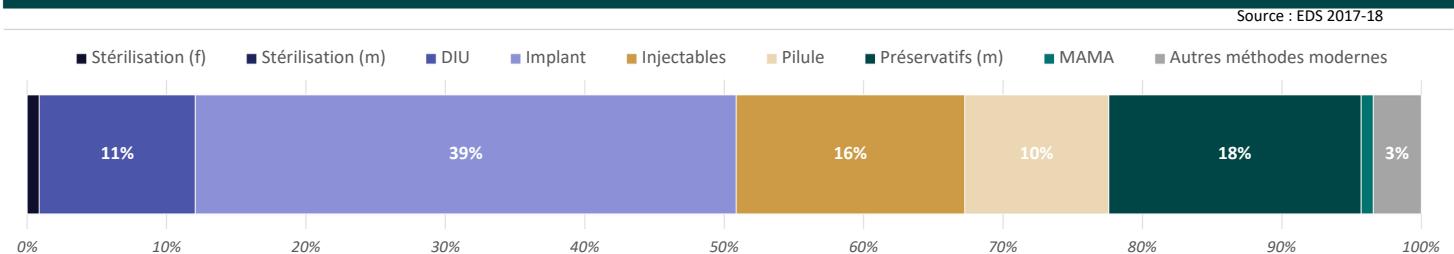
Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)														
7,5 %	8,0 %	8,7 %	9,5 %	10,2 %	10,9 %	11,6 %	12,4 %	13,4 %	14,6 %	15,7 %	16,8 %	17,7 %	18,7 %	19,6 %

Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)														
30,6 %	30,6 %	30,4 %	30,2 %	29,8 %	29,2 %	28,7 %	28,2 %	27,7 %	27,2 %	26,7 %	26,2 %	25,7 %	25,2 %	24,5 %

Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)														
22,0 %	22,9 %	23,8 %	24,8 %	25,8 %	26,9 %	28,0 %	29,2 %	30,8 %	32,8 %	34,7 %	36,4 %	37,8 %	39,5 %	41,0 %

Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)														
39,3 %	39,6 %	39,9 %	40,2 %	40,1 %	40,1 %	39,9 %	39,8 %	40,1 %	40,6 %	41,0 %	41,2 %	41,4 %	41,8 %	41,9 %

Repartition de méthodes modernes utilisées														
Source : EDS 2017-18														



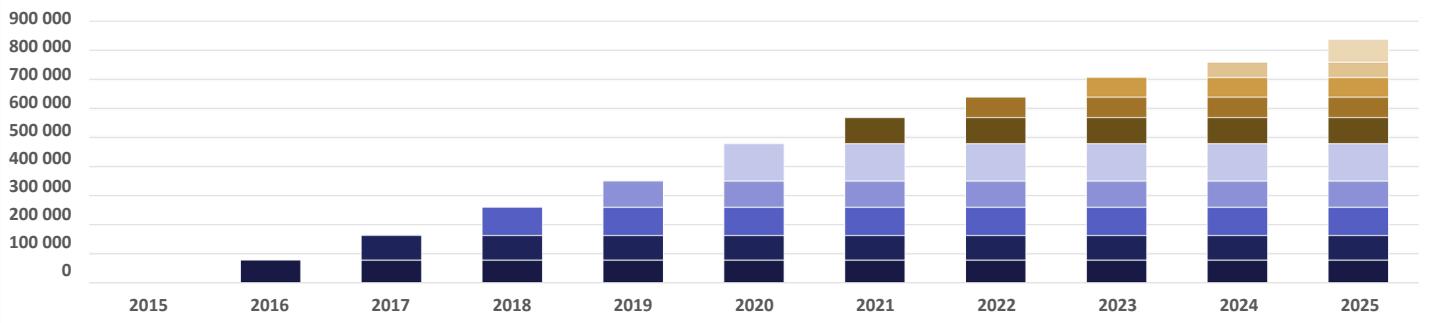
# Burkina Faso --- Indicateurs Clés

## 2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
596 000	665 000	741 000	822 000	889 000	967 000	1052 000	1149 000	1239 000	1368 000	1457 000	1528 000	1596 000	1648 000	1726 000
<b>Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)</b>														
-	69 000	145 000	226 000	293 000	371 000	456 000	553 000	643 000	772 000	861 000	932 000	1000 000	1052 000	1130 000
<b>Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)</b>														
-	-	-	-	-	78 000	163 000	260 000	350 000	479 000	568 000	639 000	707 000	759 000	837 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

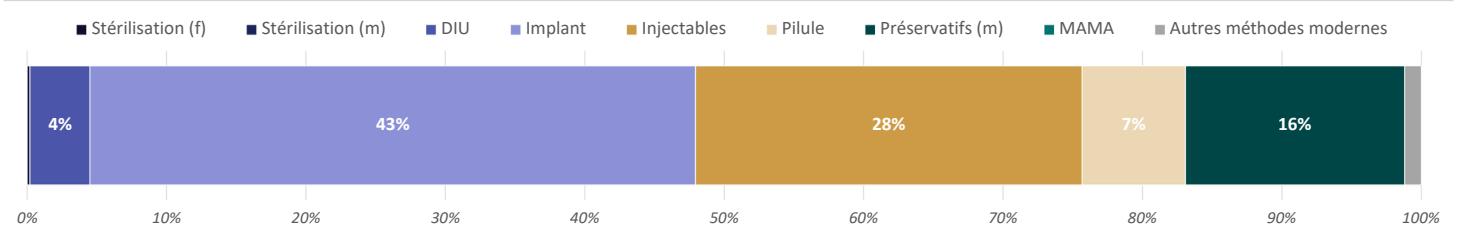
■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														
15,5 %	16,8 %	18,2 %	19,6 %	20,5 %	21,7 %	22,8 %	24,2 %	25,3 %	27,0 %	27,8 %	28,3 %	28,6 %	28,6 %	29,0 %
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)</b>														
16,6 %	18,1 %	19,7 %	21,4 %	22,5 %	23,8 %	25,3 %	26,8 %	28,2 %	30,4 %	31,3 %	32,0 %	32,5 %	32,6 %	33,2 %
<b>Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)</b>														
20,7 %	20,3 %	20,0 %	19,7 %	19,1 %	18,5 %	17,5 %	16,9 %	16,3 %	15,9 %	15,2 %	14,7 %	14,4 %	14,1 %	13,9 %
<b>Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)</b>														
43,0 %	45,3 %	47,7 %	49,8 %	51,7 %	54,0 %	56,7 %	58,9 %	60,7 %	63,0 %	64,6 %	65,7 %	66,4 %	66,9 %	67,6 %
<b>Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)</b>														
36,2 %	37,1 %	38,2 %	39,1 %	39,6 %	40,1 %	40,4 %	41,1 %	41,6 %	42,9 %	43,0 %	43,1 %	43,0 %	42,7 %	42,9 %

### Repartition de méthodes modernes utilisées

Source : PMA 2021



### Nous estimons qu'en 2025

**1 726 000**

de femmes utilisent une méthode moderne de contraception

Grâce à l'utilisation de contraceptifs modernes

**665 000**

grossesses non désirées évitées

**229 000**

avortements à risque évités

**1 000**

décès de mères évités

Note: Statistiques de service utilisées pour informer ces estimations



# Côte d'Ivoire --- Indicateurs Clés

## 2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

### Utilisatrices de contraception moderne

767 000	798 000	840 000	892 000	949 000	1009 000	1085 000	1145 000	1220 000	1301 000	1384 000	1485 000	1576 000	1670 000	1776 000
---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

### Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)

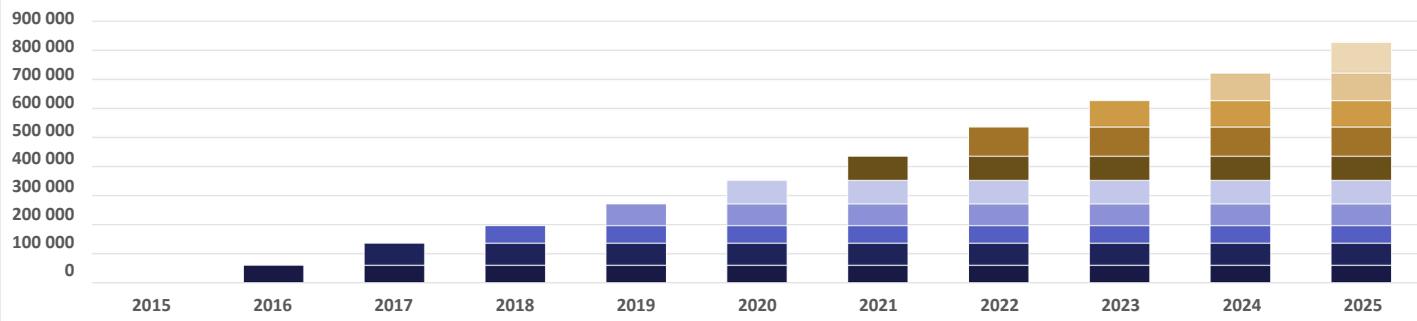
-	31 000	73 000	125 000	182 000	242 000	318 000	378 000	453 000	534 000	617 000	718 000	809 000	903 000	1009 000
---	--------	--------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------

### Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)

-	-	-	-	-	60 000	136 000	196 000	271 000	352 000	435 000	536 000	627 000	721 000	827 000
---	---	---	---	---	--------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

### Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

### Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)

13,9 %	14,1 %	14,6 %	15,1 %	15,7 %	16,3 %	17,1 %	17,5 %	18,2 %	18,9 %	19,5 %	20,3 %	20,9 %	21,5 %	22,2 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

### Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)

12,2 %	12,6 %	13,2 %	13,8 %	14,4 %	15,1 %	15,8 %	16,3 %	17,0 %	17,7 %	18,5 %	19,5 %	20,5 %	21,3 %	22,2 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

### Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)

29,3 %	29,0 %	28,4 %	27,5 %	26,6 %	25,7 %	24,8 %	23,9 %	23,2 %	22,6 %	22,0 %	21,4 %	21,1 %	20,6 %	20,1 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

### Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)

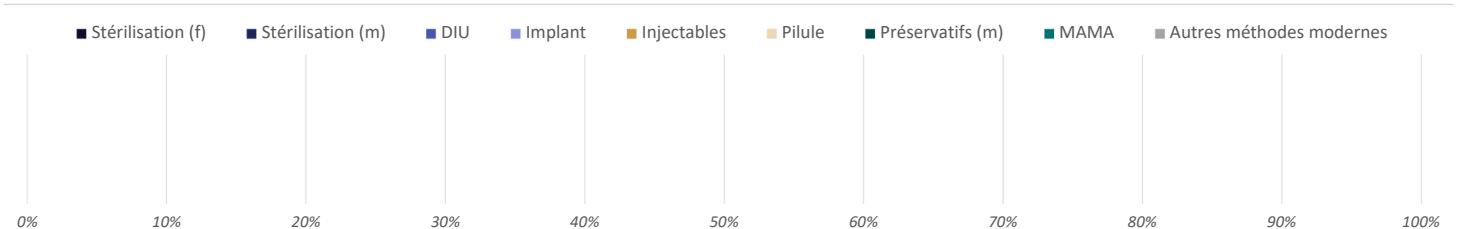
32,0 %	32,6 %	33,9 %	35,4 %	37,1 %	38,9 %	40,8 %	42,4 %	44,0 %	45,5 %	47,1 %	48,7 %	49,9 %	51,0 %	52,4 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

### Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)

43,2 %	43,2 %	43,0 %	42,7 %	42,3 %	42,1 %	41,9 %	41,5 %	41,4 %	41,5 %	41,5 %	41,8 %	42,0 %	42,2 %	42,4 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

### Repartition de méthodes modernes utilisées

#N/A



### Nous estimons qu'en 2025

1 776 000

de femmes utilisent une méthode moderne de contraception

Grâce à l'utilisation de contraceptifs modernes

642 000

avortements à risque évités

grossesses non désirées évitées

1 400

décès de mères évités

# Guinée --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

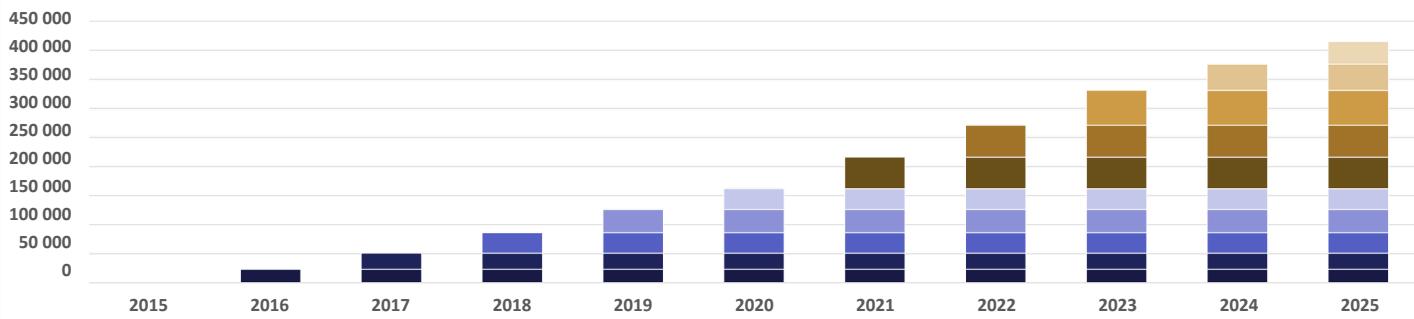
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
186 000	195 000	209 000	219 000	235 000	258 000	286 000	321 000	361 000	397 000	451 000	506 000	566 000	611 000	650 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	9 000	23 000	33 000	49 000	72 000	100 000	135 000	175 000	211 000	265 000	320 000	380 000	425 000	464 000	

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	-	-	-	-	-	23 000	51 000	86 000	126 000	162 000	216 000	271 000	331 000	376 000	415 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)

7,5 % 7,7 % 7,9 % 8,1 % 8,4 % 9,0 % 9,7 % 10,6 % 11,5 % 12,3 % 13,6 % 14,8 % 16,1 % 16,9 % 17,5 %

Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)

5,3 % 5,3 % 5,7 % 6,2 % 6,8 % 7,6 % 8,4 % 9,5 % 10,6 % 11,5 % 12,8 % 14,2 % 15,6 % 16,6 % 17,3 %

Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)

21,7 % 21,4 % 21,2 % 20,8 % 20,5 % 20,1 % 19,3 % 18,7 % 18,8 % 18,9 % 19,0 % 19,2 % 19,2 % 19,2 % 19,2 %

Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)

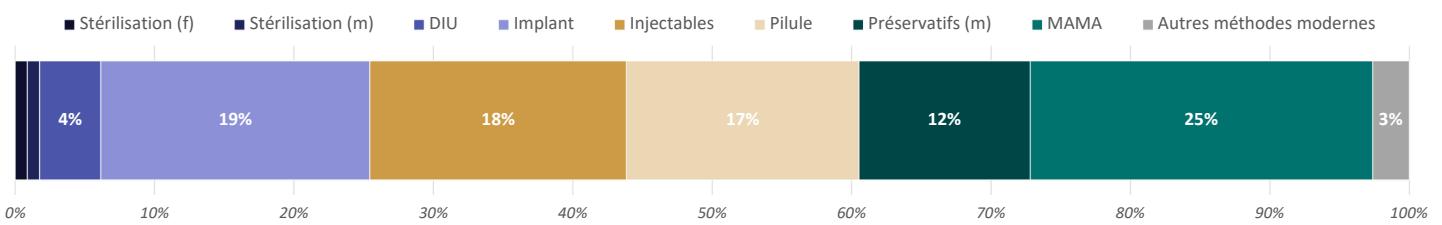
25,8 % 26,4 % 27,2 % 28,0 % 29,2 % 30,9 % 33,4 % 36,2 % 38,1 % 39,5 % 41,6 % 43,5 % 45,5 % 46,6 % 47,5 %

Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)

29,3 % 29,0 % 29,1 % 28,9 % 29,0 % 29,1 % 29,0 % 29,2 % 30,3 % 31,2 % 32,6 % 34,0 % 35,3 % 36,1 % 36,6 %

Repartition de méthodes modernes utilisées

Source : EDS 2018



Nous estimons qu'en 2025

**650 000**

de femmes utilisent une méthode moderne de contraception

Grâce à l'utilisation de contraceptifs modernes

**207 000**

grossesses non désirées évitées

**67 000**

avortements à risque évités

**650**

décès de mères évités

Note: Statistiques de service utilisées pour informer ces estimations



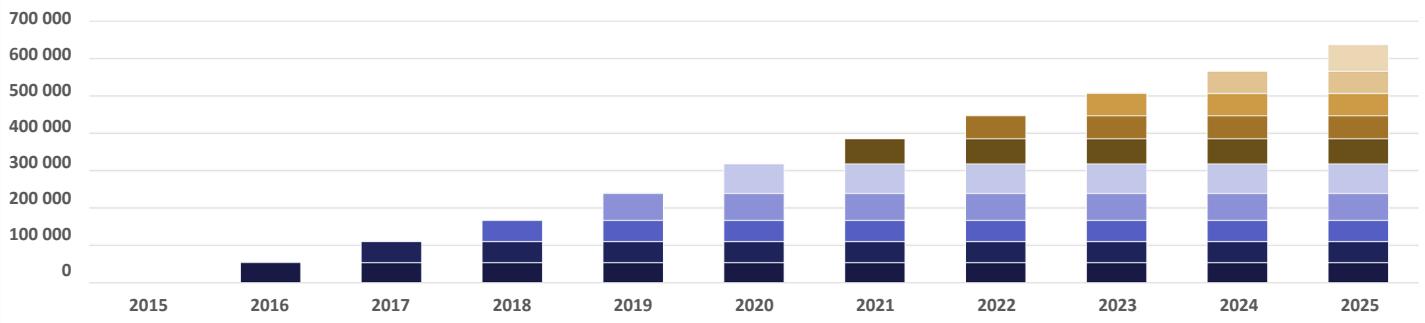
# Mali --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
322 000	354 000	395 000	446 000	499 000	553 000	609 000	666 000	738 000	817 000	884 000	946 000	1006 000	1065 000	1136 000
<b>Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)</b>														
-	32 000	73 000	124 000	177 000	231 000	287 000	344 000	416 000	495 000	562 000	624 000	684 000	743 000	814 000
<b>Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)</b>														
-	-	-	-	-	54 000	110 000	167 000	239 000	318 000	385 000	447 000	507 000	566 000	637 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

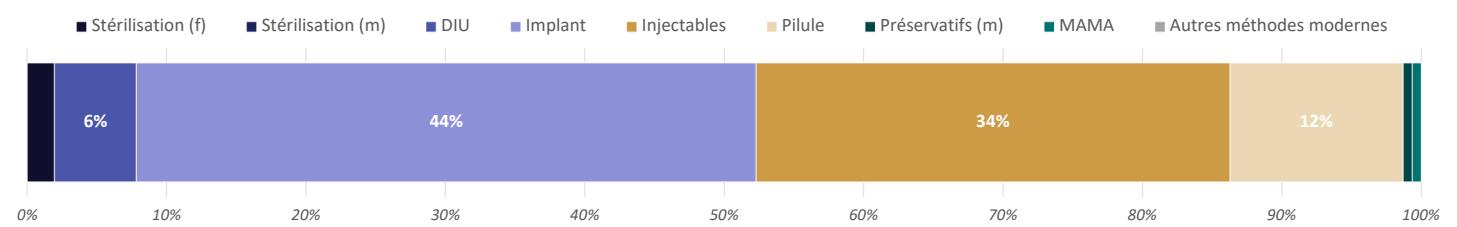
■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														
9,0 %	9,6 %	10,5 %	11,4 %	12,4 %	13,3 %	14,1 %	14,9 %	16,0 %	17,0 %	17,8 %	18,3 %	18,8 %	19,2 %	19,8 %
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)</b>														
9,5 %	10,1 %	11,0 %	12,0 %	13,0 %	14,1 %	15,0 %	15,9 %	17,2 %	18,5 %	19,3 %	20,0 %	20,6 %	21,1 %	21,7 %
<b>Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)</b>														
23,3 %	22,9 %	22,9 %	22,9 %	22,8 %	22,5 %	22,1 %	21,8 %	21,8 %	21,8 %	21,9 %	22,1 %	22,2 %	22,3 %	22,1 %
<b>Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)</b>														
27,8 %	29,6 %	31,4 %	33,4 %	35,2 %	37,1 %	38,9 %	40,7 %	42,3 %	43,9 %	44,8 %	45,4 %	45,9 %	46,3 %	47,2 %
<b>Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)</b>														
32,3 %	32,5 %	33,4 %	34,4 %	35,3 %	35,8 %	36,3 %	36,7 %	37,8 %	38,9 %	39,7 %	40,4 %	41,0 %	41,5 %	41,9 %

## Repartition de méthodes modernes utilisées

Source : EDS 2018



## Nous estimons qu'en 2025

**1 136 000**

de femmes utilisent une méthode moderne de contraception

Grâce à l'utilisation de contraceptifs modernes

**442 000**

grossesses non désirées évitées

**125 000**

avortements à risque évités

**1 000**

décès de mères évités

Note: Statistiques de service utilisées pour informer ces estimations



# Mauritanie --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

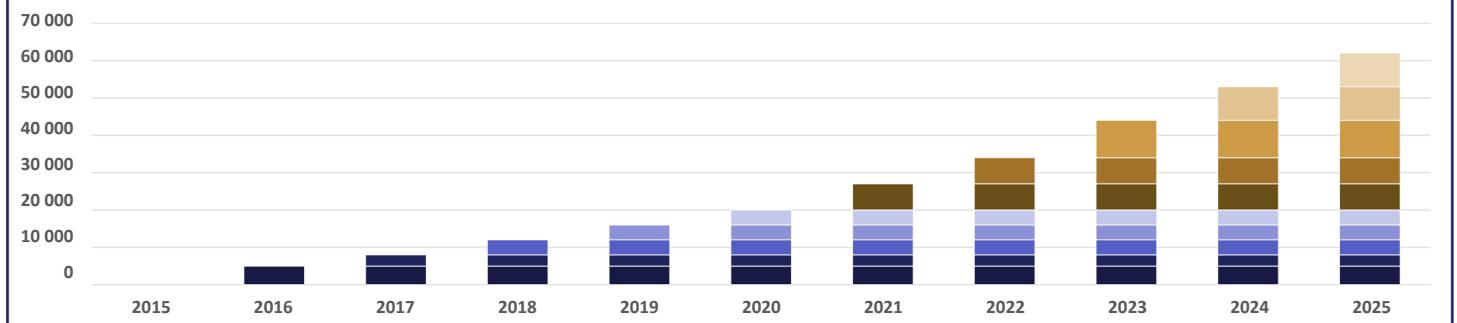
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
60 000	66 000	71 000	76 000	81 000	86 000	89 000	93 000	97 000	101 000	108 000	115 000	125 000	134 000	143 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	6 000	11 000	16 000	21 000	26 000	29 000	33 000	37 000	41 000	48 000	55 000	65 000	74 000	83 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	-	-	-	-	5 000	8 000	12 000	16 000	20 000	27 000	34 000	44 000	53 000	62 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														

7,3 %	7,7 %	8,0 %	8,4 %	8,7 %	8,9 %	8,9 %	9,0 %	9,1 %	9,2 %	9,5 %	9,8 %	10,3 %	10,7 %	11,1 %
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	--------	--------

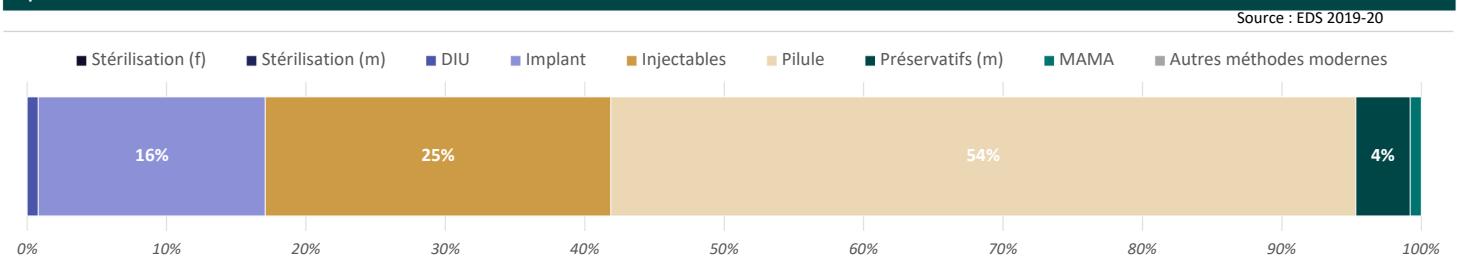
Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
10,2 %	10,8 %	11,3 %	11,8 %	12,2 %	12,4 %	12,5 %	12,6 %	12,8 %	12,9 %	13,4 %	13,9 %	14,5 %	15,2 %	15,7 %

Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
21,7 %	21,9 %	22,0 %	22,2 %	22,3 %	22,3 %	22,3 %	22,2 %	22,1 %	22,0 %	21,9 %	21,8 %	21,7 %	21,5 %	21,3 %

Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
25,0 %	25,9 %	26,7 %	27,4 %	28,0 %	28,3 %	28,6 %	28,8 %	29,0 %	29,5 %	30,2 %	31,2 %	32,2 %	33,1 %	34,2 %

Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
29,2 %	29,6 %	30,1 %	30,6 %	31,0 %	31,1 %	31,2 %	31,2 %	31,2 %	31,2 %	31,5 %	31,7 %	32,0 %	32,2 %	32,5 %

Repartition de méthodes modernes utilisées	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Source : EDS 2019-20														



# Niger --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

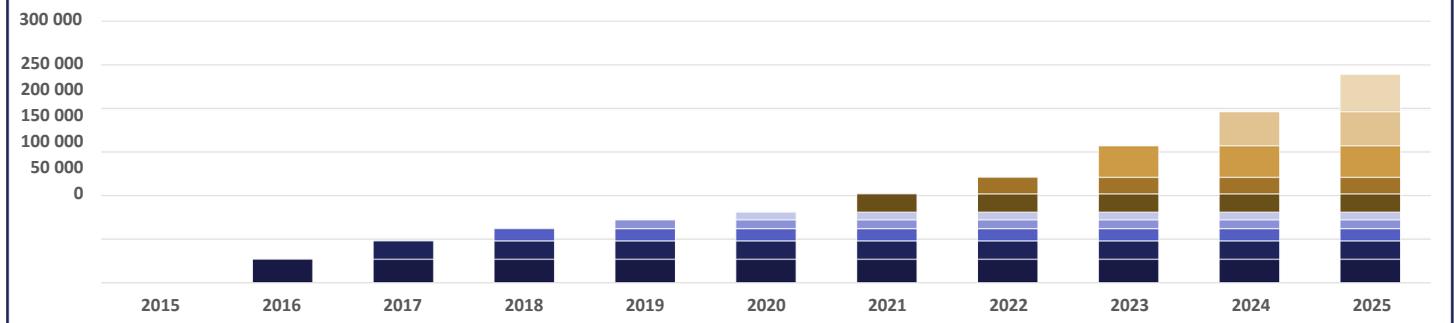
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
364 000	389 000	413 000	438 000	462 000	489 000	510 000	524 000	534 000	543 000	564 000	583 000	619 000	658 000	701 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	25 000	49 000	74 000	98 000	125 000	146 000	160 000	170 000	179 000	200 000	219 000	255 000	294 000	337 000	

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	-	-	-	-	-	27 000	48 000	62 000	72 000	81 000	102 000	121 000	157 000	196 000	239 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														

10,3 %	10,6 %	10,9 %	11,1 %	11,2 %	11,4 %	11,4 %	11,3 %	11,0 %	10,8 %	10,8 %	10,7 %	10,9 %	11,1 %	11,4 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

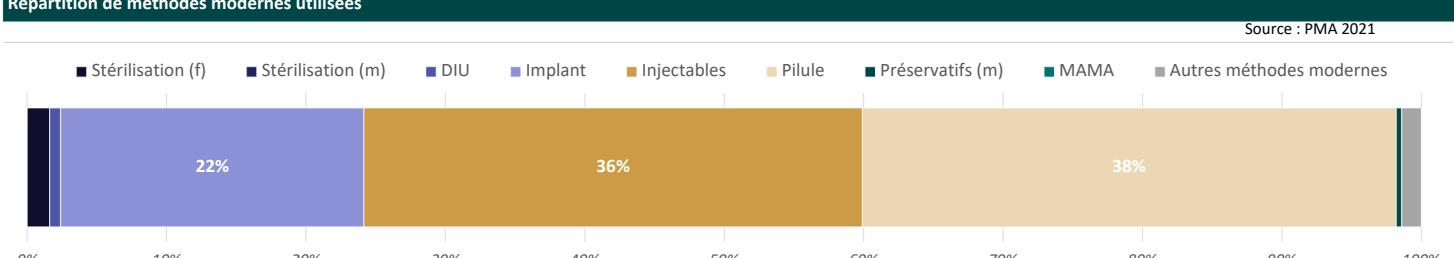
Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
11,8 %	12,1 %	12,5 %	12,8 %	13,1 %	13,3 %	13,5 %	13,4 %	13,1 %	12,9 %	12,9 %	12,9 %	13,3 %	13,6 %	14,0 %	

Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
15,4 %	15,5 %	15,6 %	15,7 %	15,7 %	15,9 %	15,8 %	15,8 %	15,8 %	15,7 %	15,7 %	15,3 %	15,0 %	14,8 %	14,6 %	

Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
40,1 %	40,8 %	41,0 %	41,3 %	41,6 %	41,7 %	41,8 %	41,6 %	41,0 %	40,6 %	40,6 %	41,4 %	42,3 %	43,1 %	44,0 %	

Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
25,7 %	26,1 %	26,5 %	26,7 %	27,0 %	27,3 %	27,3 %	27,1 %	26,9 %	26,6 %	26,5 %	26,0 %	26,0 %	26,0 %	26,1 %	

Repartition de méthodes modernes utilisées	Source : PMA 2021
--	-------------------



**Nous estimons qu'en 2025**

**701 000**

de femmes utilisent une méthode moderne de contraception

**260 000**

Grâce à l'utilisation de contraceptifs modernes

**69 000**

avortements à risque évités

**620**

grossesses non désirées évitées

Note: Statistiques de service utilisées pour informer ces estimations



# Sénégal --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

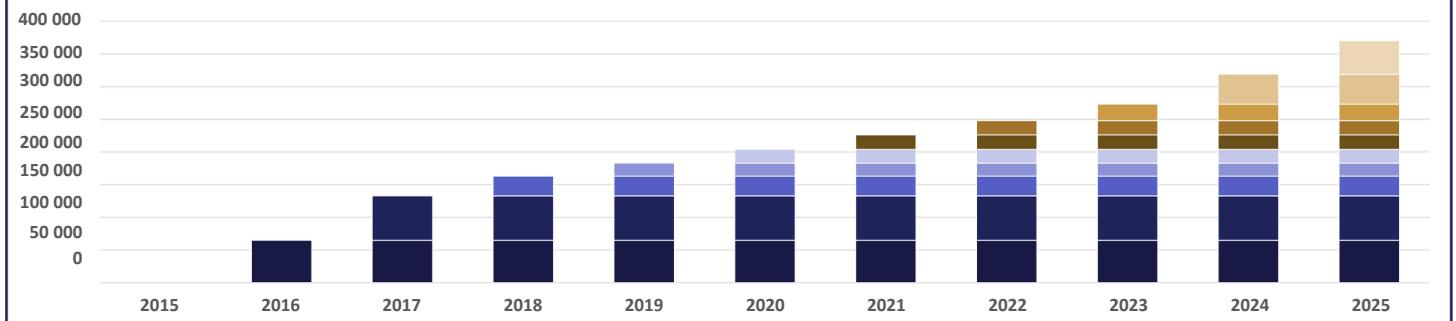
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
289 000	334 000	395 000	469 000	539 000	604 000	672 000	702 000	722 000	743 000	765 000	787 000	812 000	858 000	909 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)
- 45 000 106 000 180 000 250 000 315 000 383 000 413 000 433 000 454 000 476 000 498 000 523 000 569 000 620 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)
- - - - 65 000 133 000 163 000 183 000 204 000 226 000 248 000 273 000 319 000 370 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														

9,4 %	10,6 %	12,1 %	13,9 %	15,5 %	16,8 %	18,1 %	18,3 %	18,2 %	18,1 %	18,0 %	18,0 %	18,0 %	18,5 %	19,0 %
-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

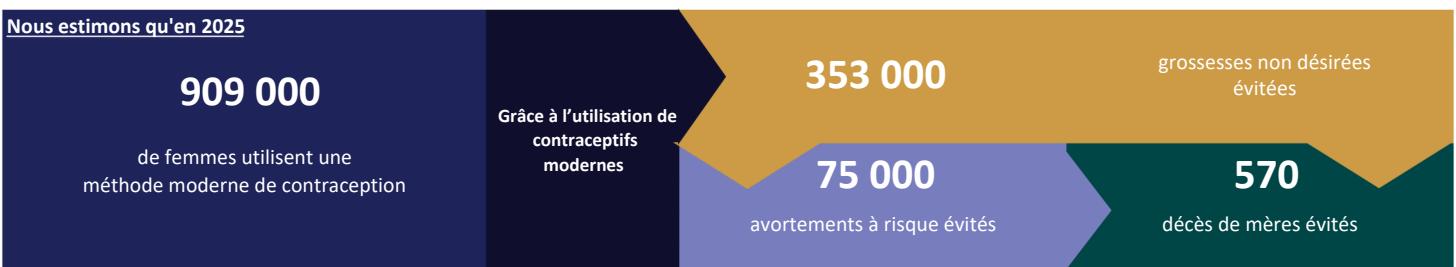
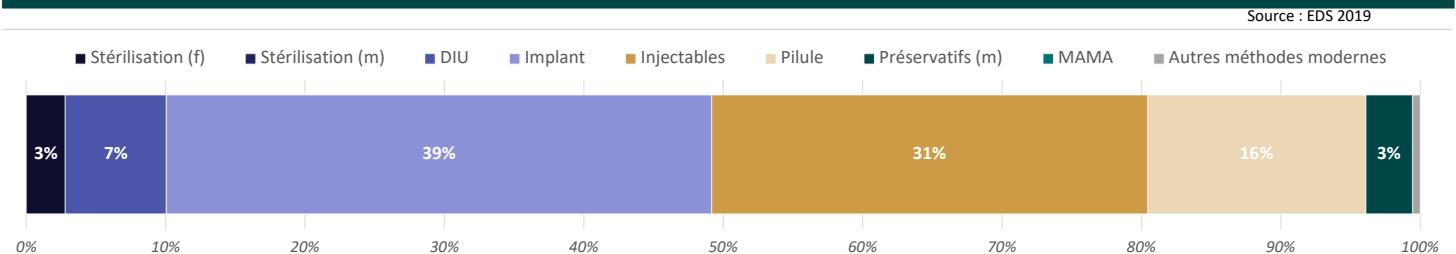
Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)
12,8 % 14,4 % 16,7 % 19,1 % 21,4 % 23,5 % 25,1 % 25,5 % 25,8 % 25,8 % 25,8 % 25,8 % 25,9 % 26,6 % 27,3 %

Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)
21,7 % 21,4 % 20,9 % 19,7 % 18,6 % 17,3 % 16,4 % 15,6 % 15,3 % 14,9 % 14,5 % 14,0 % 13,6 % 13,3 % 13,1 %

Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)
30,2 % 33,0 % 36,8 % 41,4 % 45,5 % 49,3 % 52,6 % 54,0 % 54,3 % 54,8 % 55,5 % 56,2 % 57,0 % 58,2 % 59,3 %

Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)
31,0 % 32,0 % 33,0 % 33,6 % 34,2 % 34,2 % 34,5 % 33,9 % 33,6 % 33,1 % 32,5 % 32,0 % 31,6 % 31,8 % 32,1 %

Repartition de méthodes modernes utilisées
Source : EDS 2019



# Togo --- Indicateurs Clés

2025 Indicateurs Principaux pour le Partenariat d'Ouagadougou

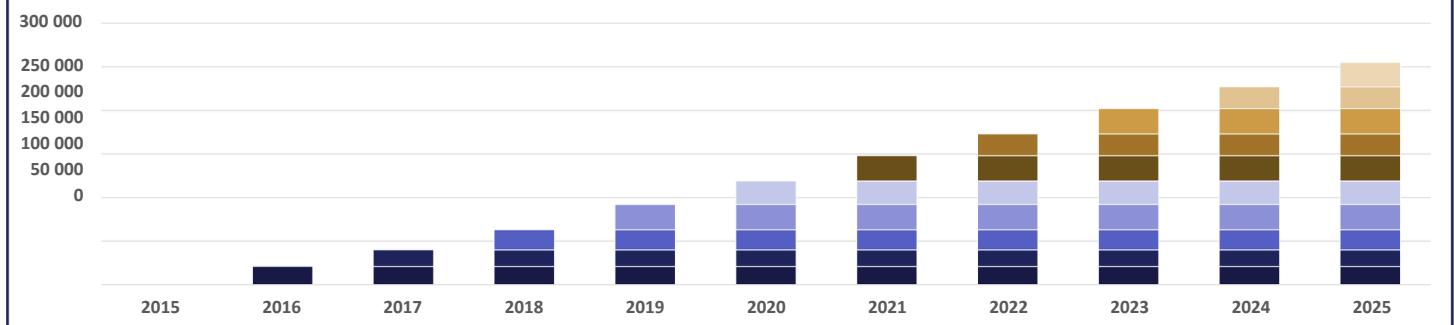
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Utilisatrices de contraception moderne</b>														
240 000	263 000	280 000	301 000	329 000	350 000	369 000	392 000	421 000	448 000	477 000	502 000	531 000	556 000	584 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2011)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	23 000	40 000	61 000	89 000	110 000	129 000	152 000	181 000	208 000	237 000	262 000	291 000	316 000	344 000

Utilisatrices additionnelles de contraception moderne (base 2015)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-	-	-	-	-	21 000	40 000	63 000	92 000	119 000	148 000	173 000	202 000	227 000	255 000

Utilisatrices additionnelles (base 2015) : estimation actuelle

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Taux de prévalence contraceptive moderne (toutes les femmes)</b>														

14,5 %	15,4 %	16,0 %	16,9 %	17,9 %	18,6 %	19,1 %	19,8 %	20,8 %	21,6 %	22,4 %	23,0 %	23,6 %	24,1 %	24,7 %
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

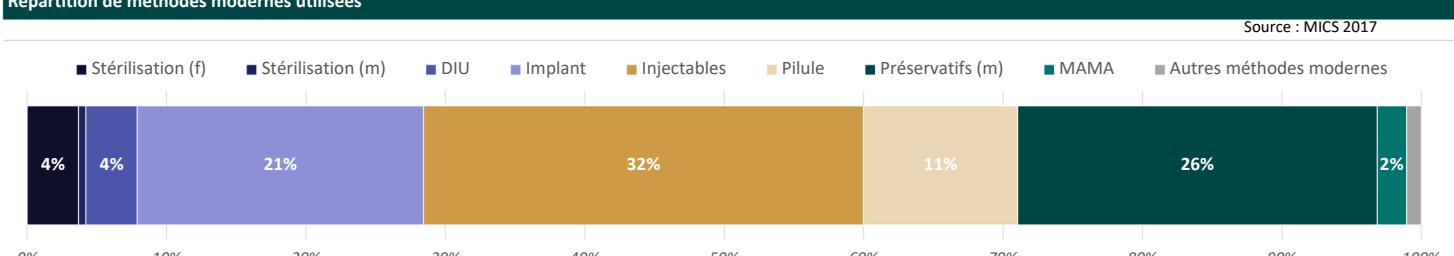
Taux de prévalence contraceptive moderne (femmes mariées)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
14,1 %	15,3 %	16,2 %	17,4 %	18,8 %	19,8 %	20,7 %	21,7 %	22,9 %	23,9 %	25,0 %	25,9 %	26,8 %	27,6 %	28,6 %	

Besoins non satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
29,2 %	28,8 %	28,1 %	27,6 %	27,2 %	26,8 %	26,4 %	25,9 %	25,3 %	24,7 %	24,1 %	23,6 %	23,1 %	22,4 %	21,9 %	

Besoins satisfaits pour la contraception moderne (toutes les femmes)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
33,1 %	34,8 %	36,2 %	37,9 %	39,8 %	41,1 %	41,9 %	43,3 %	45,0 %	46,4 %	48,0 %	49,3 %	50,5 %	51,9 %	52,9 %	

Demande totale pour la contraception (toutes les femmes)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
43,7 %	44,2 %	44,2 %	44,5 %	45,1 %	45,5 %	45,6 %	45,7 %	46,1 %	46,4 %	46,5 %	46,6 %	46,8 %	46,7 %	46,8 %	

Repartition de méthodes modernes utilisées	Source : MICS 2017
■ Stérilisation (f) ■ Stérilisation (m) ■ DIU ■ Implant ■ Injectables ■ Pilule ■ Préservatifs (m) ■ MAMA ■ Autres méthodes modernes	





A sepia-toned photograph showing a person's hands interacting with a smartphone and a professional microphone. The person is wearing a light-colored shirt. In the background, a white coffee cup with a logo is visible on a surface.

# PRIX CONCOURS D'EXCELLENCE EN PRODUCTION MÉDIATIQUE

## Prix Presse en ligne et blog



BAGUIRI CHAMSOU-DINE KOTO (BÉNIN)



Scannez le code QR pour écouter le reportage

### **« DSSR en zone rouge : garantir l'essentiel coûte que coûte ».**

Dans le nord du Bénin, l'insécurité fragilise la santé physique et mentale et étouffe l'accès aux soins essentiels. Depuis 2022, les attaques de groupes armés non identifiés ont provoqué la fermeture d'écoles, la désertion de centres de santé et la raréfaction des contraceptifs.

L'attaque du centre de santé de Kalalé en septembre 2025, avec l'enlèvement de quelques agents de santé, illustre cette tendance alarmante. Selon le Guttmacher Institute, 28 % des besoins contraceptifs des adolescentes et jeunes femmes de 15 à 24 ans restent insatisfaits en Afrique de l'Ouest et du Centre.



SILVERE BOSSIEI (CÔTE D'IVOIRE)



Scannez le code QR pour écouter le reportage

### **« Santé sexuelle et autisme : Briser le mur du silence pour protéger l'invisible (Enquête sur une urgence de santé publique en Côte d'Ivoire) ».**

La nécessité d'une éducation sexuelle adaptée pour les enfants et les jeunes sur le spectre de l'autisme (TSA) constitue une urgence de santé publique en Côte d'Ivoire. Malgré une loi reconnaissant l'éducation à la sexualité comme un droit fondamental, le sujet reste un « impensé collectif » et un tabou pour les personnes autistes. Leur vulnérabilité n'est pas due à l'autisme lui-même, mais au manque d'outils de protection adaptés, à l'absence de compréhension des codes sociaux et à la difficulté à maîtriser les signaux d'alerte, ce qui crée un boulevard pour les prédateurs.

L'éducation à la sexualité adaptée est présentée comme le bouclier le plus efficace contre la vulnérabilité des personnes autistes.

## Prix Presse écrite



**MAÏMOUNA GUEYE  
(SÉNÉGAL)**

**« Mobilité, Communication, Equipements Médicaux ... Focus sur des freins à un accès équitable des femmes handicapées aux services de santé reproductive » .**

Le plaidoyer en faveur des droits reproductifs des femmes en situation de handicap se poursuit. Mais les résultats obtenus jusque-là sont très peu flatteurs. Car, les difficultés liées à l'accessibilité des structures de santé, à l'absence de formation du personnel de santé en langage des signes, au mauvais accueil et aux préjugés, entre autres récriminations soulevées par des femmes handicapées, persistent. Des griefs que seule une application rigoureuse de la Loi d'orientation sociale pourrait permettre de lever. Mais les décrets d'application tardent à être finalisés. D'où une réelle volonté politique pour rendre effectif l'accès aux soins de santé équitable et inclusif. Tomber enceinte ! N'est-ce pas normal pour une femme ? Mais certains ont du mal à admettre cette normalité quand ils ont en face une femme vivant avec un handicap...



Scannez le code QR pour écouter le reportage



**AMINATA DJIBO  
(MALI)**

**« Fistule obstétricale au Mali : Quand donner la vie vire au cauchemar ».**

Certaines femmes sont souvent confrontées à des accouchements longs et difficiles. Le manque ou l'insuffisance de prise en charge adéquate génère des émotions psychologiques profondes et conduit parfois à des tragédies. La maternité est la finalité de la vie en couple. Donner la vie est le meilleur cadeau auquel un couple peut prétendre dans son existence. Mais, il arrive que cette joie se transforme en souffrance pour le foyer quand la femme rencontre des difficultés pour accoucher. Cette souffrance devient une croix à porter pour la femme quand elle est rejetée par son époux, son entourage et pire par ses parents à cause des séquelles d'un accouchement qui a abouti à la fistule obstétricale. Il faut rappeler que de nombreuses femmes à revenus modestes n'ont accès aux moyens de contraception moderne et aux soins de qualité...



Scannez le code QR pour écouter le reportage

## Prix Radio



FAÏSHAL OUEDRAOGO  
(BURKINA FASO)

« *Avortements clandestins au Burkina Faso : entre détresse, risques mortels et interdits légaux* »



Scannez le code QR pour écouter le reportage

« *Marginalisées mais porteuses de droits universels. Santé Sexuelle, Reproductive et Planification Familiale, cas des femmes handicapées* »

Scannez le code QR pour écouter le reportage



CRISTEL HOUNKPATIN  
(BÉNIN)

## Prix Télévision



CHEICK OUMAR  
MARIKO (MALI)

« *Droits à la Santé sexuelle et reproductive au Mali : les aides ménagères, oubliées de la planification familiale* »



Scannez le code QR pour écouter le reportage

« *Contraception/Vasectomie une solution masculine encore peu explorée* »



RODRIGUE GUEL  
(BURKINA FASO)

Scannez le code QR pour écouter le reportage



# BONS PLANS & ADRESSES

## Maquis & Cuisine Africaine

Brovi — 10h–00h  
Nopégali — 10h30–22h30  
Le Bambule — 12h–17h (mar–dim)  
Chez Fatou — 11h30–00h (lun–sam) / 22h (dim)  
Dumenu — 12h–22h  
Lalibela — 11h30–22h30  
La Table d'Ahoé — 18h30–02h / 23h (dim)  
Écovillage Davié — 24h/24

## Restaurants

### Européens & Internationaux

Le Namiele (Hôtel 2F) — 12h–15h  
La Bruschetta — 12h–15h / 12h–23h  
Le Gourmet — 12h–23h  
Dawa Dawa (Sarakawa) — 09h–17h (lun–ven)  
Le Patio — 09h–23h  
Le Pêcheur — 12h–23h / 11h30–23h  
Le Philipat — 07h–23h  
La Table du DG — 18h–00h  
La Route des Vins — 11h–22h  
La Petite Épicerie — 10h–22h  
La Case du Chef — 07h–23h  
La Huqqa — 11h30–00h  
Palais Raffiné — 10h30–00h  
Picasso — 12h–22h / 23h  
Saint-Germain — 11h–23h

## Pizzerias & Snacks

Factory — 17h30–23h30  
Akwaba Pool Bar — 08h30–23h  
Greenfield — 18h–00h  
Le Mono (Sarakawa) — 09h–18h  
Abou Kassem — 09h–00h  
Mr Pizza — 12h–22h / 23h

## Cuisines du Monde

Les Nuitsd'Orient — 11h–23h  
Le Maharaja — 12h–15h / 18h–23h

## Lounges

CotonClub — 19h–04h  
Oyo Bar – Hôtel 2F — 17h–02h  
La Villa — 18h–04h  
Atmosphère — 19h–02h

## Plages

Blue Turtle Bay — 11 h – 23 h  
Pure Plage — 24 h/24  
Marcelo Beach — 10 h – 3 h  
Riviera Ramatou — 24 h/24  
New Robinson — 24 h/24  
Petit Brussel — 24 h/24  
Meraki Beach Resort — 11 h – 22 h / 23 h

## Rooftops

Sunset Beach Café — 17h–02h (fermé mardi)  
Le Rooftop — 18h–02h  
Desi Rooftop — 22h–05h  
Loka — Fermé temporairement  
Zanzibar — 11h–01h / 03h

## Boîtes de Nuit

Aske Bar – Hôtel 2F — 22h–00h  
Montecristo — Dès 22h  
Miami 228 — 22h–08h (ven–dim)  
Le Select — 19h–06h  
Hype — 11h–00h / 15h–02h  
24Vibes — 24h/24  
Amnesia — Nuits (ven–dim)  
Mad Complex — Nuits (variable)

## Shopping & Artisanat

Nadiaka — 08h–20h  
Vlisco — Horaires variables  
FIMO 228 — 08h30–21h  
Jacquie Création — 09h30–18h30  
Village artisanal — 07h–18h  
Onomo Hall — 24h/24  
Apopo — 12h–00h  
Biloko — 08h–12h30 / 14h30–18h  
Marché Cacavéli — 08h–18h30  
Togo Mall — 09h–21h / 14h–19h

## Loisirs

Afriklub — 09h30–23h  
Harmonie Signature — 06h–23h





République  
du Togo



PLANIFICATION FAMILIALE  
Le Partenariat de Ouagadougou

14<sup>e</sup> Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou

# RAP 2025

16-18 décembre | Lomé, Togo



[www.partenariatouaga.org](http://www.partenariatouaga.org) ☎ (+221) 33 924 65 84 ✉ ucpo@partenariatouaga.org