

14^e Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou



République
du Togo



PLANIFICATION FAMILIALE
Le Partenariat de Ouagadougou

La discontinuité contraceptive et la quête d'un financement durable de la planification familiale en Afrique de l'Ouest

Ronald Kananura Muhumuza, Anne Njeri, Rodrigue Nda'chi, Ndeye Dibor, Assane Diouf, Yohanness Dibaba, Cheikh Faye

DATE : 17/12/2025



African Population and
Health Research Center

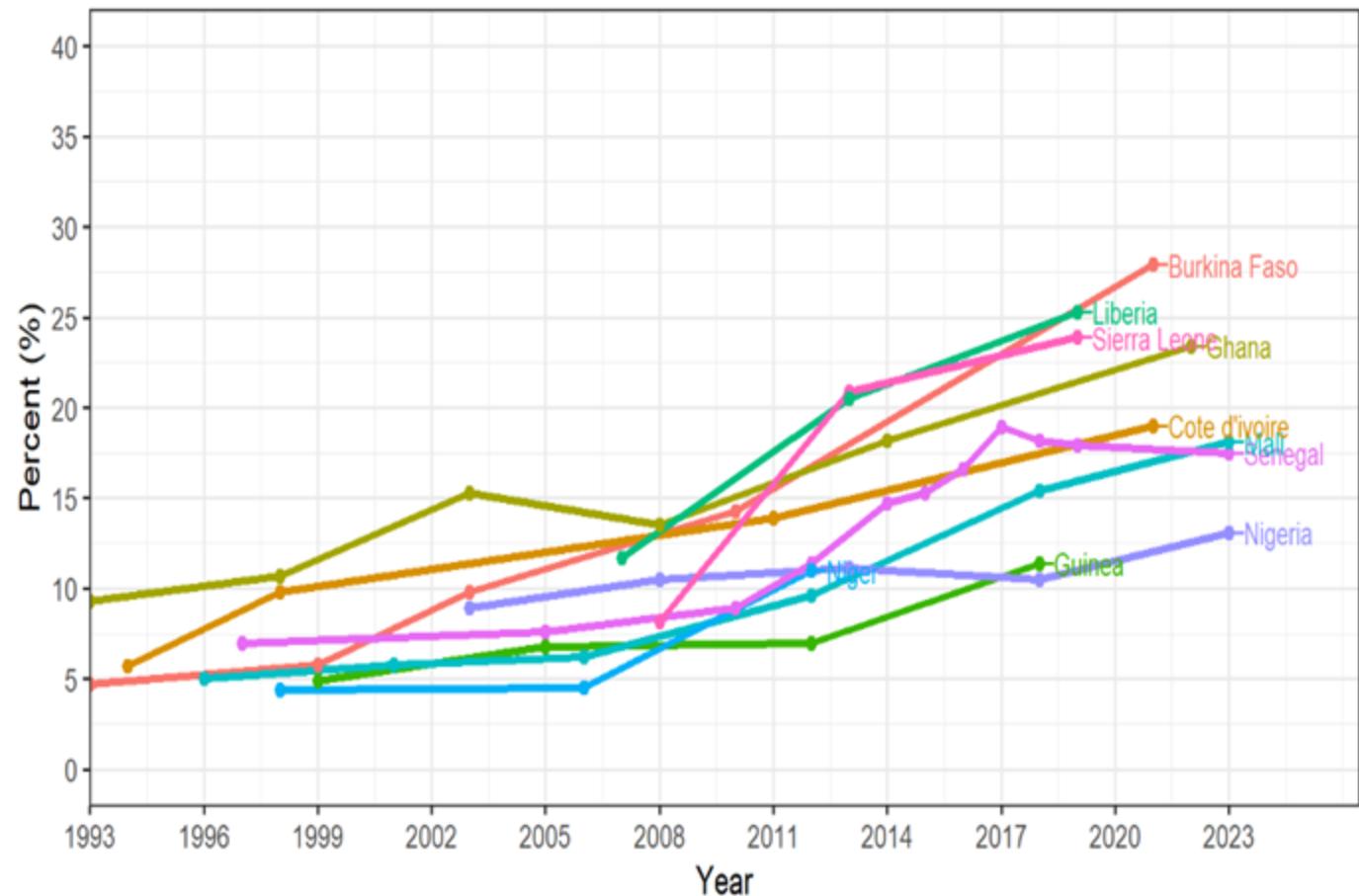


Introduction

L'utilisation des contraceptifs modernes a progressé, mais reste relativement faible.

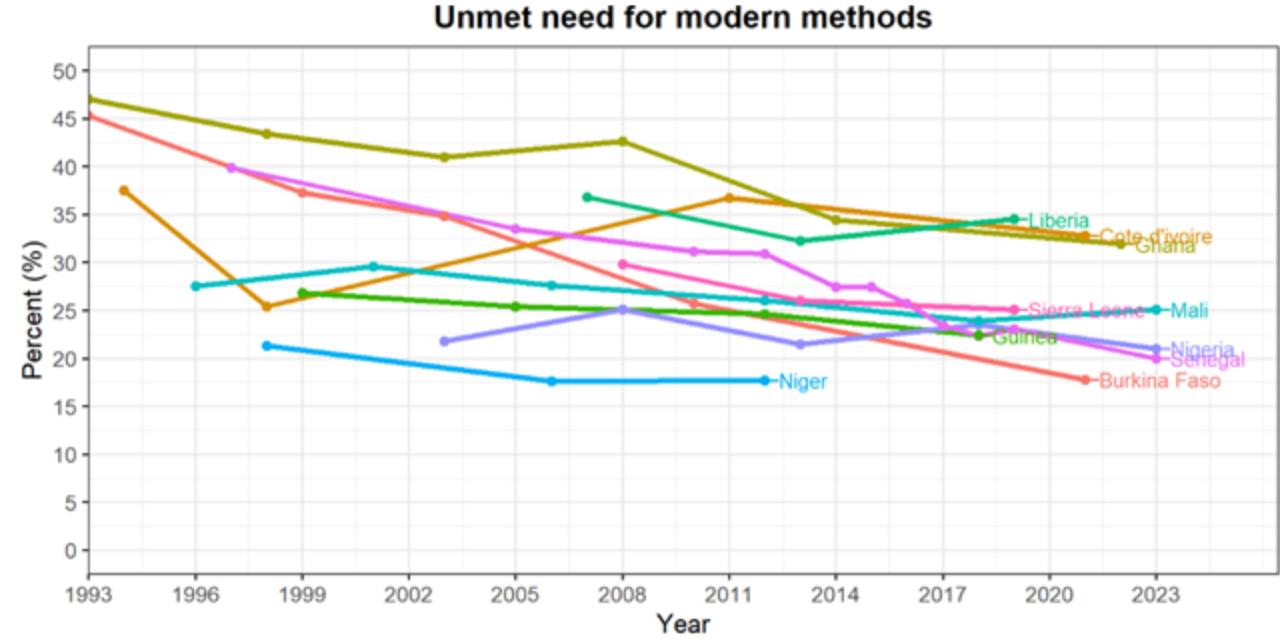
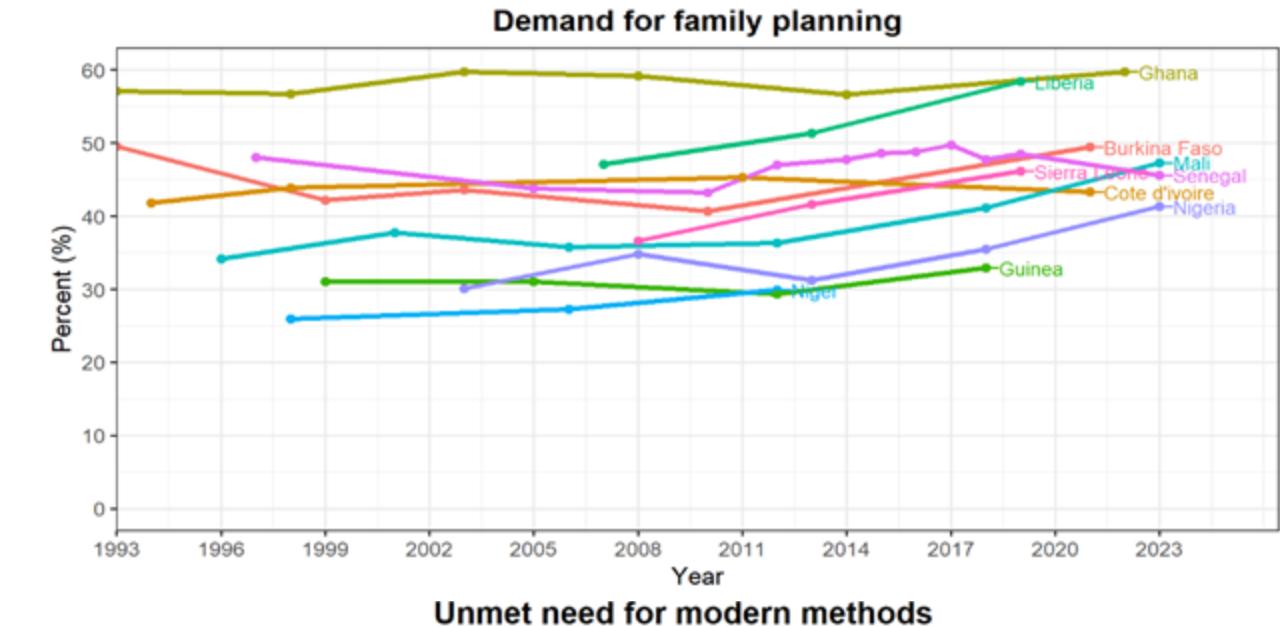
- Les taux varient globalement entre 10 et 35 pour cent.
- Les hausses les plus marquantes ont été enregistrées au Burkina Faso, au Ghana et en Sierra Leone, où la prévalence contraceptive moderne a dépassé 25 à 30 pour cent ces dernières années.

Trends in modern contraceptive use



Introduction

- **Hausse modérée de la demande de planification familiale, sauf au Liberia.**
- **La demande non satisfaite diminue, mais:**
 - **Elle reste supérieure à 20 pour cent dans de nombreux pays**
 - **Elle est particulièrement élevée au Liberia, au Ghana (forte demande) et en Côte d'Ivoire.**



Introduction

Parcours de discontinuité des méthodes contraceptives modernes

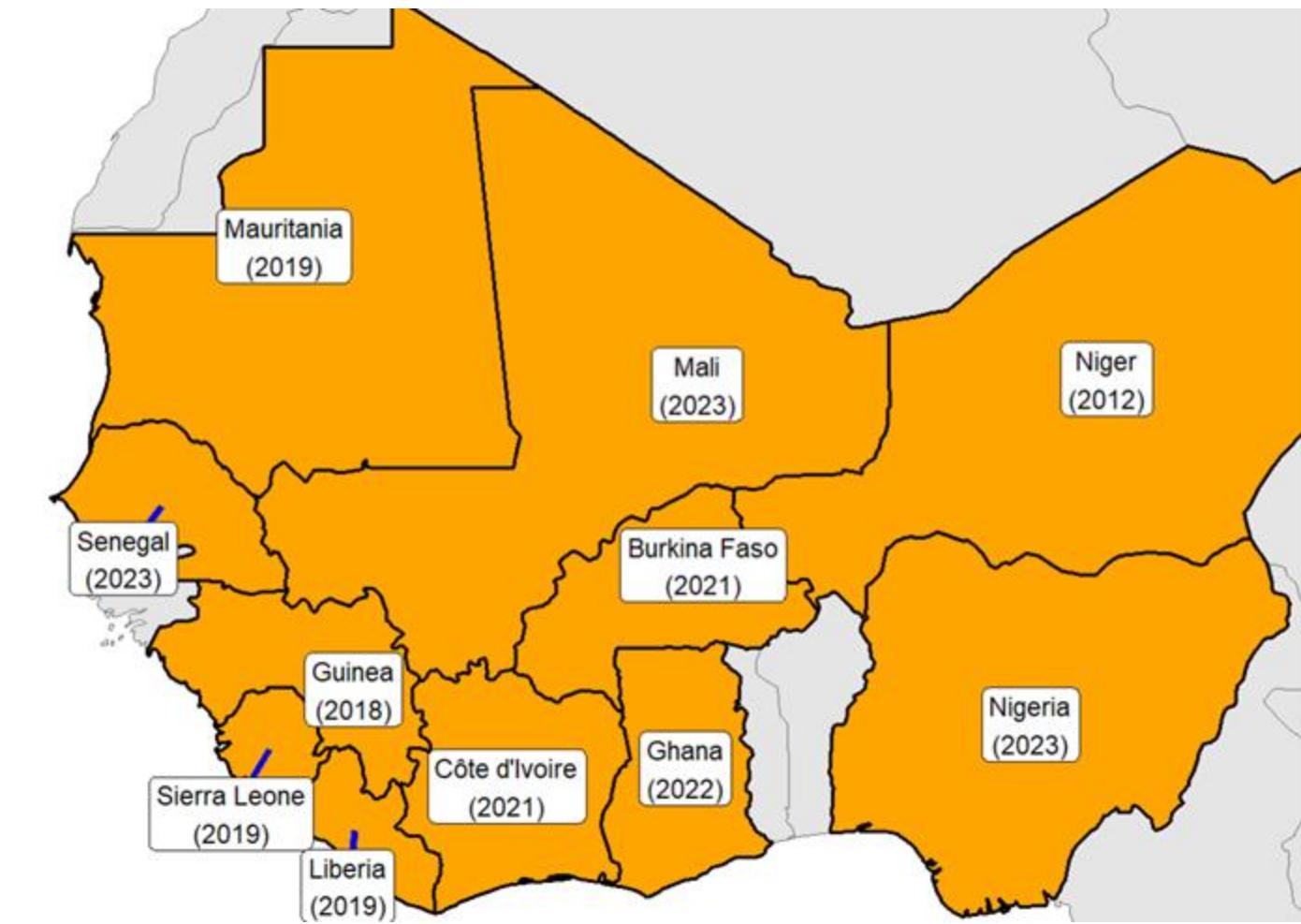


Objectifs de l'étude

1. **Mesurer et analyser les profils de discontinuité contraceptive dans divers contextes d'Afrique de l'Ouest et du Centre**, afin d'identifier les méthodes les plus souvent abandonnées et les raisons de ces abandons.
1. **Examiner les liens entre les schémas de discontinuité, la structure nationale du panier de méthodes et la performance des programmes**, en mettant en évidence les opportunités d'améliorer le counseling, le choix éclairé des méthodes et la qualité des services.
1. **Évaluer le financement domestique de la planification familiale et les implications de la discontinuité pour l'efficience des programmes et la durabilité financière**, dans un contexte de perturbations des financements actuels.
1. **Alimenter le dialogue national et régional sur le financement durable de la PF**, en reliant les données sur la discontinuité aux actions politiques susceptibles d'optimiser l'utilisation des ressources, d'améliorer les taux de continuation et de réduire la dépendance vis à vis des financements externes.

Méthodes

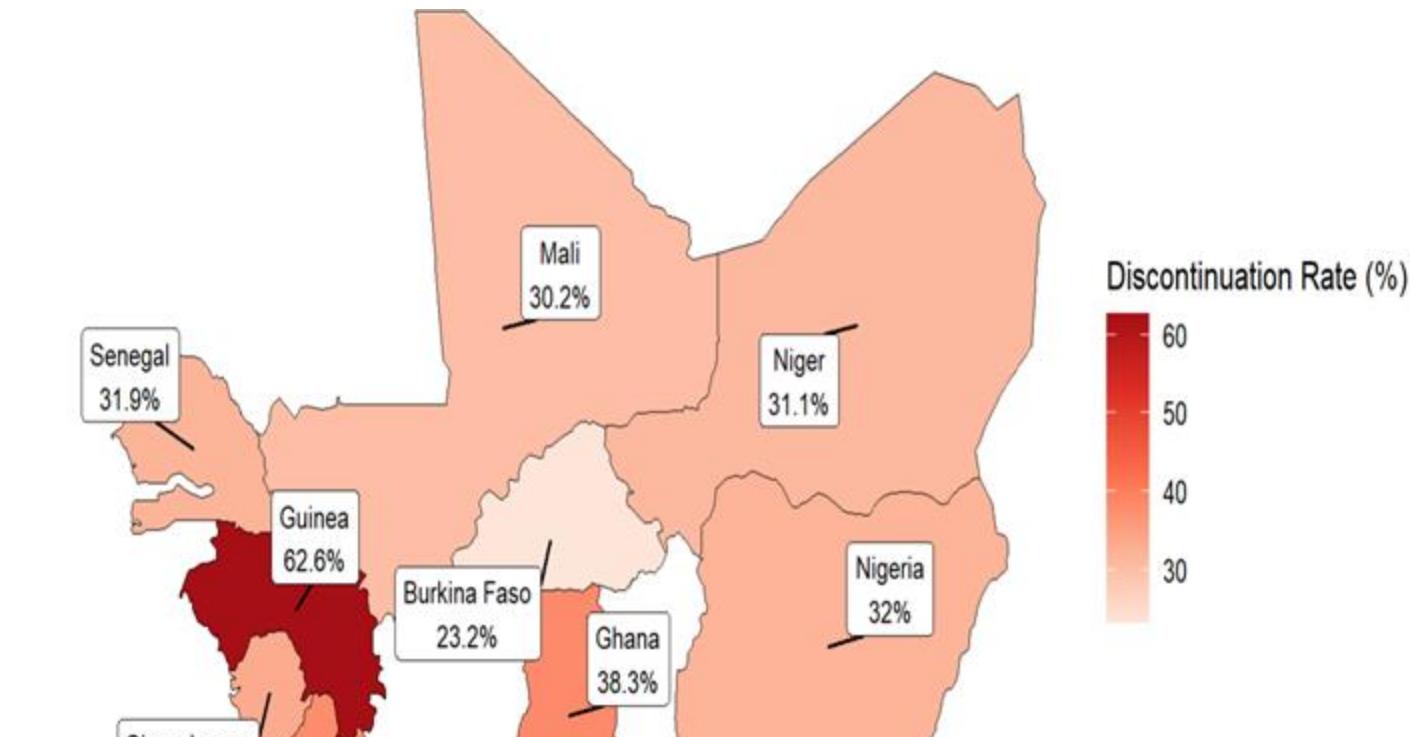
- Porte sur 11 pays de l'initiative Countdown to 2030 (CD2030) en Afrique de l'Ouest.
- Les données du calendrier contraceptif des Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS) ont été utilisées pour analyser la discontinuité.
- Les données sur les dépenses du secteur de la santé proviennent de la base de données de la Banque mondiale.
- Les données sur le financement de la planification familiale proviennent du dépôt FP2030.



Résultats

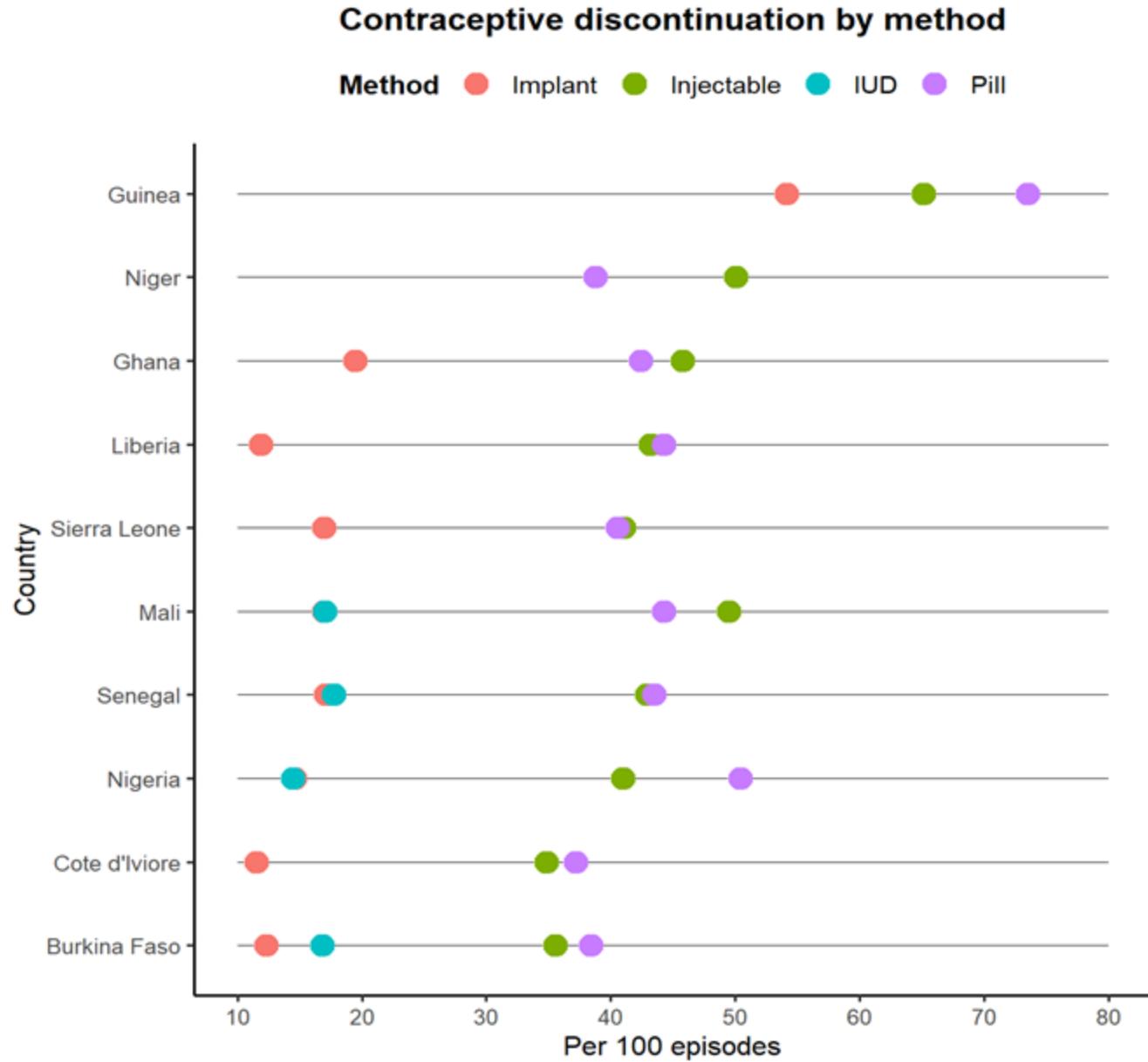
Discontinuité contraceptive dans les 12 mois

- Forte disparité des taux de discontinuité entre les pays de la région.
- Les taux de discontinuité varient de 23 pour cent au Burkina Faso à 63 pour cent en Guinée.



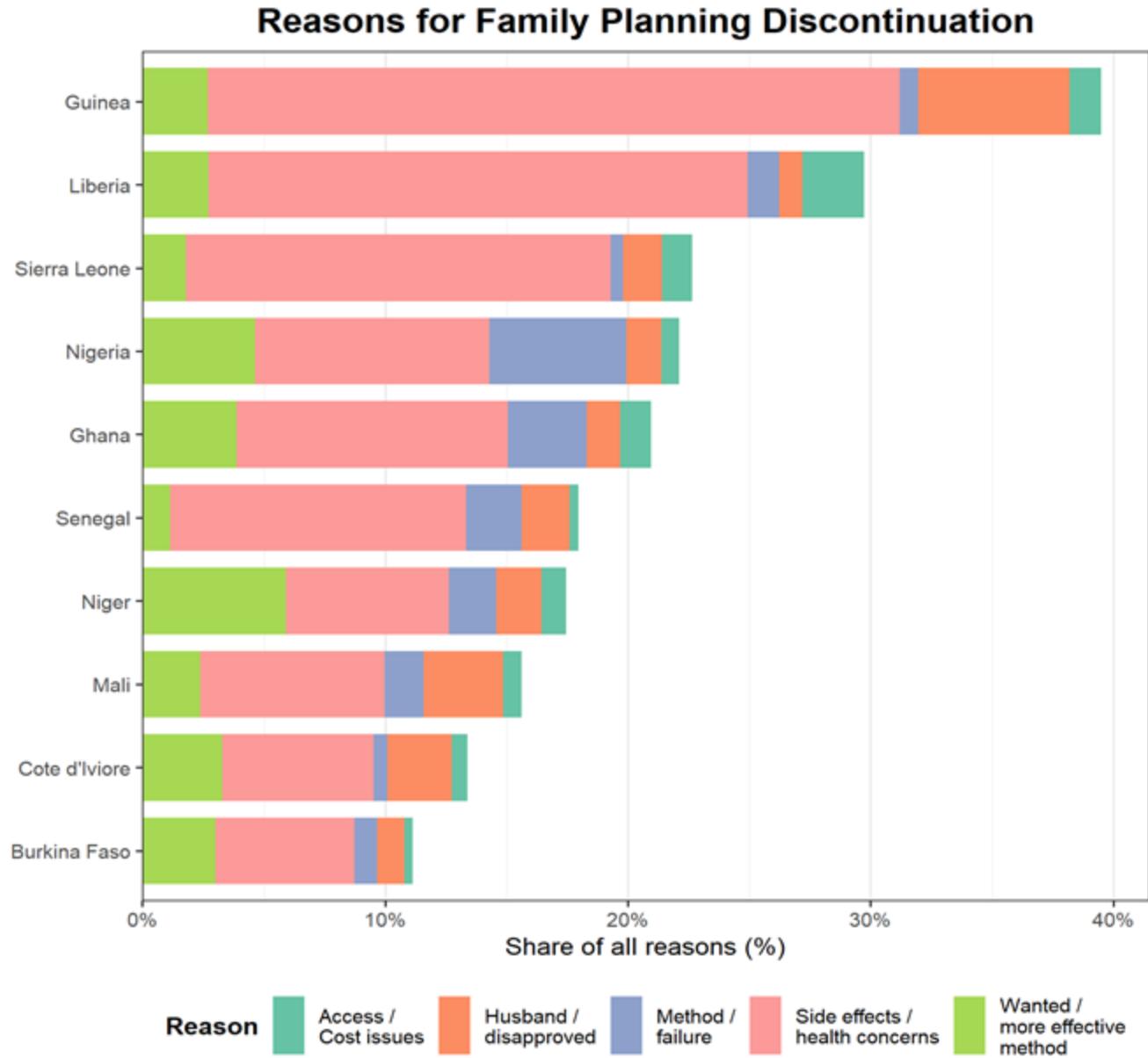
Discontinuité selon les méthodes

- Les méthodes à courte durée d'action présentent systématiquement les taux de discontinuité les plus élevés.
- Les méthodes à longue durée d'action, comme l'implant et le DIU, affichent des taux de discontinuité beaucoup plus faibles, souvent inférieurs à 25 pour cent, sauf en Guinée.



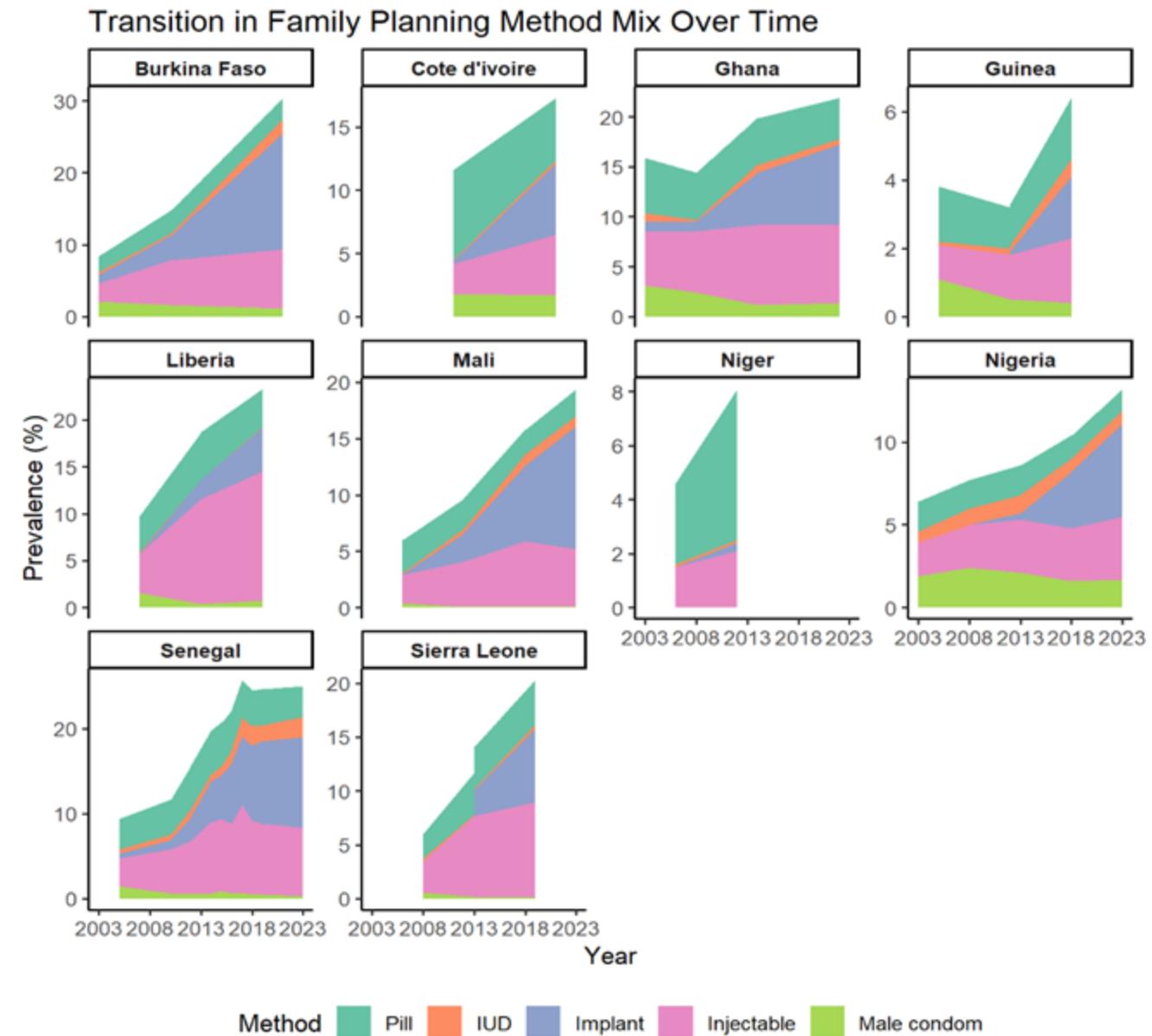
Raisons de la discontinuité

- **Les raisons liées aux méthodes, notamment les effets secondaires, constituent les motifs de discontinuité les plus fréquemment cités.**
- **D'autres raisons importantes liées aux méthodes incluent l'échec de la méthode, la désapprobation du conjoint, ainsi que les barrières d'accès ou de coût.**



La structure du panier de méthodes explique-t-Elle cette situation ?

- **Évolutions marquées des préférences contraceptives dans les pays d'Afrique de l'Ouest.**
- **Augmentation notable du recours aux implants.**
- **Les injectables et les pilules continuent de dominer le panier de méthodes.**

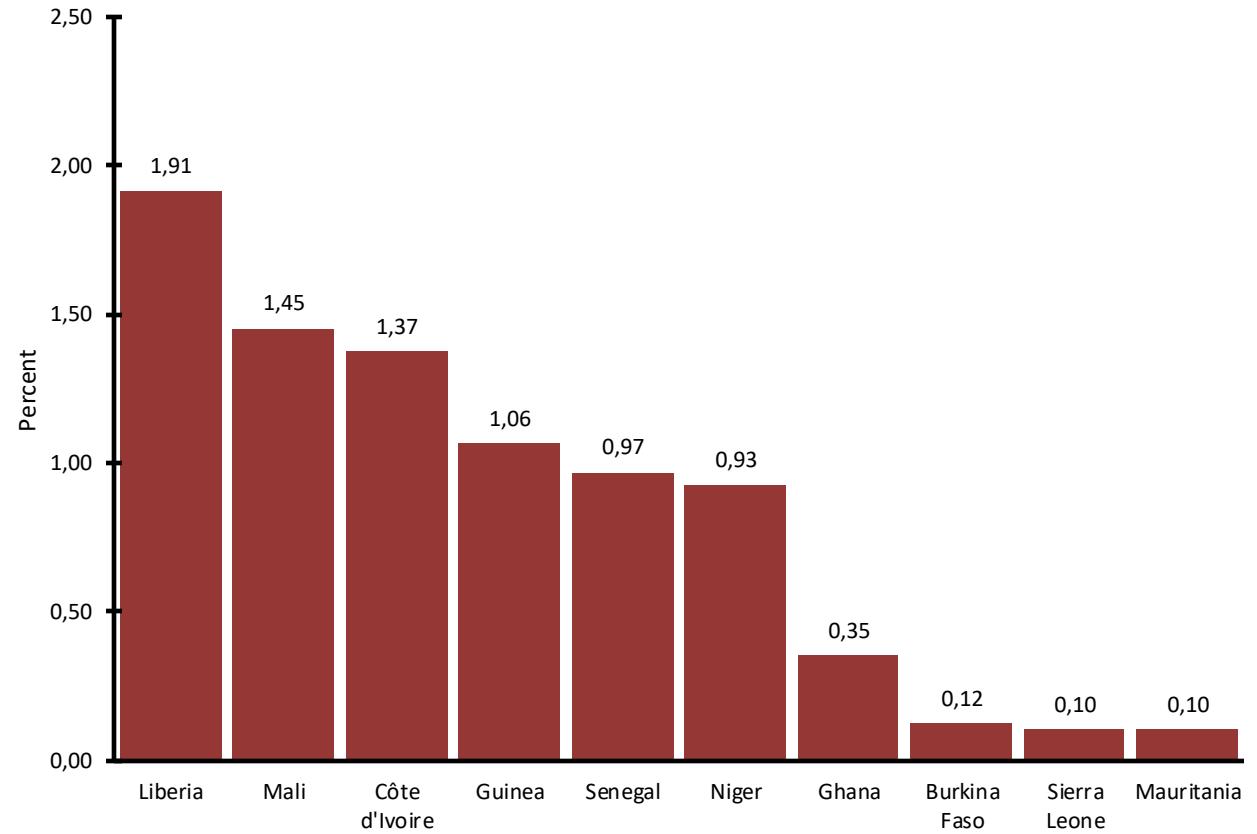


Financement domestique de la planification familiale

Quelle est la part de la planification familiale dans les dépenses de santé ?

- **Substantial variation in the share of FP in domestic health spending.**
- **Expenditure on FP accounts for less the 1% of health expenditure in countries such as Mauritania, Sierra Leone, Burkina Faso & Ghana.**

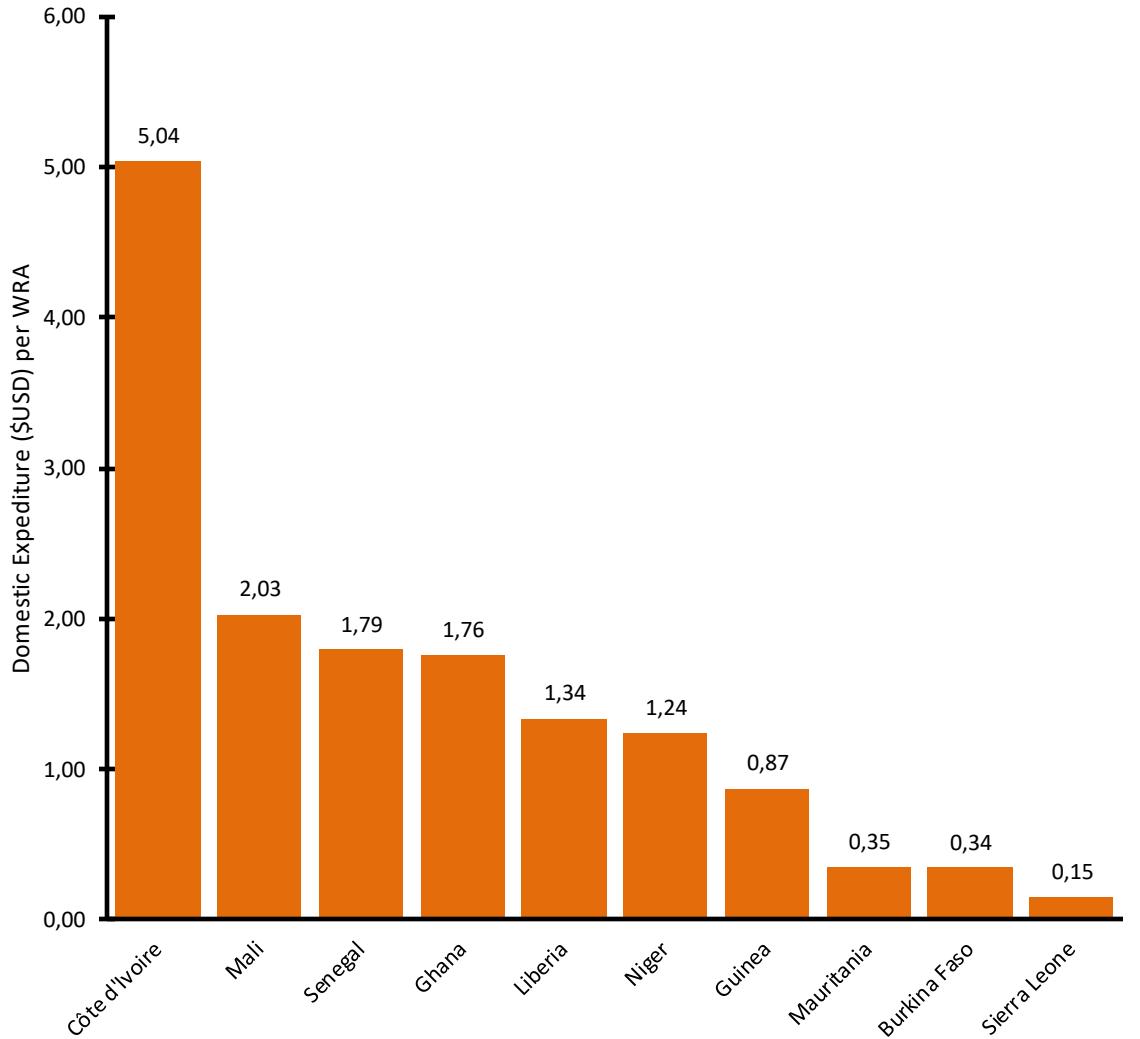
Family planning expenditure as a share of domestic health spending (%)



Financement domestique de la planification familiale

- **Les dépenses domestiques par femme en âge de procréer varient considérablement d'un pays à l'autre.**

Domestic Expenditure per woman of reproductive age



Conclusion

- 1. L'utilisation des contraceptifs modernes a augmenté dans les pays au cours des deux dernières décennies.**
- 2. Cependant, la discontinuité demeure un défi majeur et coûteux.**
- 3. La composition du panier de méthodes joue un rôle déterminant dans ces dynamiques, mais elle reste dominée par des méthodes à courte durée d'action, dont le renouvellement ou l'abandon est souvent lié à des effets secondaires non pris en charge et à d'autres facteurs liés aux méthodes.**
- 4. Le faible niveau de financement domestique de la planification familiale, dans un contexte de perturbations du financement mondial, aggrave ces enjeux.**

Recommandations

- **Accroître le financement domestique et mobiliser stratégiquement les ressources des partenaires** afin de garantir l'approvisionnement et la distribution fiables des produits contraceptifs, en particulier les méthodes de longue durée d'action, et de préserver la continuité des services dans un contexte de perturbations du financement mondial.
- **Renforcer les ressources humaines par un renforcement continu des capacités**, axé sur le counseling centré sur la cliente, la gestion proactive des effets secondaires et l'amélioration de l'accompagnement au changement de méthode, afin de réduire la discontinuité et d'améliorer la qualité des services.
- **Investir dans des systèmes robustes de données et d'apprentissage** pour suivre la qualité des services, l'équité, les taux de continuation et l'expérience des utilisatrices, permettant une prise de décision fondée sur les données probantes et une redevabilité accrue dans l'allocation des ressources.



African Population and
Health Research Center



MERCI

Countdown to 2030

Women's, Children's & Adolescents' Health



14^e Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou

RAP 2025

16-18 décembre | Lomé, Togo