



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou

Agenda Recherche : Résultats de la 2e Cohorte de Subventions de recherche en SR/PF

**4 consortiums sélectionnés
dans les 9 pays du Partenariat
de Ouagadougou !**

LAURÉATS DU PROGRAMME DE SUBVENTIONS DE RECHERCHE-ACTION DU PARTENARIAT DE OUAGADOUGOU

Cohorte 2 (2026-2028)

Avec les acquis et les leçons apprises de la cohorte 1, l'Agenda Recherche du Partenariat de Ouagadougou (PO) s'enrichit de nouvelles collaborations pour la production de connaissances scientifiques sur les DSSR/PF en Afrique de l'Ouest francophone. Il poursuit sa mission de soutenir les décideurs politiques au plus haut niveau à mettre en place des politiques de santé plus efficaces, résilientes et inclusives basée sur des évidences.

Pour cette deuxième cohorte 2026-2028, 4 recherches seront conduites par 4 consortiums (regroupant 14 instituts de recherche issus de 6 pays du PO) sélectionnés à l'issue d'un processus très compétitif. Les recherches portent sur des thématiques prioritaires définies par les pays. Chaque recherche s'étend sur une durée de 14 mois.

THÉMATIQUE 1 : APPROCHES PROMETTEUSES POUR LE PASSAGE À L'ÉCHELLE DE LA DÉLÉGATION DES TÂCHES

Titre du projet : Stratégies innovantes pour accélérer le passage à l'échelle de la délégation des tâches pour la planification familiale dans les pays du Partenariat de Ouagadougou : Une approche participative de co-construction (PRO-Évidences-DT)

Résultats attendus : Cartographier les initiatives de délégation des tâches dans les 9 pays du PO, identifier les facteurs de réussite et d'échec, documenter les bonnes pratiques, co-construire des stratégies innovantes de mise à l'échelle et produire des recommandations politiques opérationnelles

Enjeu et défi : L'enjeu majeur de cette recherche est de réduire le gap de passage à l'échelle de la délégation des

tâches dans un contexte de pénurie structurelle de ressources humaines qualifiées. La recherche répondra aux défis de dépasser les phases pilotes en matière de délégation des tâches, de définir un mécanisme idéal de comparaison des initiatives en tenant compte de l'hétérogénéité des contextes nationaux.

**INSTITUTS DU
CONSORTIUM :**
IASP (Burkina Faso)
CERREGUI (Guinée)
INSP-CI (Côte d'Ivoire)
DURÉE : 14 mois
PAYS COUVERTS : 9

Thématique 1 : Passage à l'échelle de la déléation des tâches

Composition du Consortium sélectionné



Institut Africain de Santé
Publique (IASP)

Burkina Faso



Institut National de Santé
Publique (INSP)

Côte d'Ivoire

CERREGUI



Cellule de recherche en santé
de la reproduction en Guinée
(CERREGUI)

Guinée Conakry

THÉMATIQUE 2 : STRATÉGIES D'INTÉGRATION DE LA PLANIFICATION FAMILIALE DANS LE DISPOSITIF MINIMUM D'URGENCE (DMU) EN SITUATION DE CRISE

Titre du projet : Co-identification des meilleures stratégies d'intégration de la planification familiale (PF) dans le dispositif minimum d'urgence (DMU) en situation de crise humanitaire au Burkina Faso, au Mali et au Niger : une recherche-action avec et pour les acteurs les plus stratégiques (Co-Stra-P)

Résultats attendus : Identifier les meilleures stratégies d'intégration PF-DMU, documenter les obstacles et leviers, comprendre l'expérience des PDI, inventorier les solutions existantes ou innovantes et produire des recommandations directement utilisables par les décideurs

Enjeu et défi : Le principal enjeu est de sélectionner les meilleures pratiques en termes d'intégration de la PF dans le DMU dans un Sahel très dynamique et

profondément marqué par des crises sécuritaires entraînant des déplacements massifs de populations. Le principal défi consiste à surmonter les obstacles logistiques et les normes sociales restrictives pour maintenir un accès continu et sécurisé à la PF pour les femmes et adolescentes déplacées.

**INSTITUTS DU
CONSORTIUM :**
Centre MURAZ (Burkina
Faso)
INSP (Mali)
Grade Africa (Niger)
DURÉE : 14 mois
PAYS COUVERTS : 3

Thématique 2 : l'intégration de la planification familiale dans le dispositif minimum d'urgence (DMU)

Composition du Consortium sélectionné



Recherche - Formation - Expertise

Le Centre MURAZ

Burkina Faso



Institut National de Santé
Publique (INSP)

Mali

GRADE Africa

Groupe de Recherche et
d'Action pour le
Développement (GRADE Africa)

Niger

THÉMATIQUE 3 : MÉCANISMES DE MOBILISATION DU SECTEUR PRIVÉ POUR LE FINANCEMENT DE LA SANTÉ DE LA REPRODUCTION

Titre du projet : Estimation du potentiel de financement endogène et innovant de la planification familiale par le secteur privé en Afrique de l'Ouest (Côte d'Ivoire, Niger, Sénégal)

Résultats attendus : Estimer le volume de ressources financières endogènes mobilisables auprès du secteur privé pour le financement de la PF dans **de 2026 à 2030**.

Enjeu et défi : l'enjeu majeur de cette recherche est d'assurer la transition vers l'autonomie financière et la pérennité des programmes de santé reproductive face à la baisse et à l'instabilité des

financements extérieurs traditionnels. Le défi est de fournir les meilleurs arguments et données aux pays pour institutionnaliser le financement de la PF par les entreprises privées afin de garantir l'équité dans l'accès aux services.

**INSTITUTS DU
CONSORTIUM :**
LARTES/IFAN (Sénégal)
CRD (Côte d'Ivoire)
LARADES (Niger)
DURÉE : 14 mois
PAYS COUVERTS : 3

Thématique 3 : la mobilisation du secteur privé pour le financement de la santé de la reproduction

Composition du Consortium sélectionné



Laboratoire de Recherche sur les Transformations Économiques et Sociales (LARTES- IFAN)

Sénégal



Centre de Recherche pour le Développement (CRD)

Côte d'Ivoire

Laboratoire de Recherche et d'Analyse sur le Développement Economique et Social (LARADES)

Niger

THÉMATIQUE 4 : STRATÉGIES ET DISPOSITIF D'INTÉGRATION DE LA PLANIFICATION FAMILIALE DANS LA COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE : POLITIQUES ET APPROCHES

Titre du projet : La PF à l'épreuve de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU) : Le poids des barrières financières dans l'accès à la Planification Familiale (PF) et les effets des stratégies nationales et locales pour les maintenir, les abaisser ou les abolir

Résultats attendus : cartographier l'intégration de la PF dans la CSU, documenter les écarts entre politiques et pratiques, comprendre les tensions financières du système, identifier les stratégies locales d'adaptation et formuler des recommandations de réforme.

Enjeu et défi : le principal enjeu de cette étude est de garantir l'équité d'accès aux soins de santé sexuelle et reproductive

dans les réformes de la CSU. Face aux réalités du terrain (coûts cachés, ruptures de stocks, dysfonctionnements des remboursements), le défi fondamental est de produire un cadre comparatif pour différents mécanismes assurantiels issus de différents contextes.

**INSTITUTS DU
CONSORTIUM :**
LASDEL (Niger)
Centre Sossoli (Sénégal)
GRIL (Burkina Faso)
LMI-MaCoTer (Mali)
URD (Togo)
DURÉE : 14 mois
PAYS COUVERTS : 6

Félicitations à toutes les équipes ! Ensemble, transformons les politiques à partir de la recherche pour le bien-être des populations.

Thématique 4 : l'intégration de la planification familiale dans la CSU

Composition du Consortium sélectionné



Laboratoire d'Etudes et de
Recherche sur les Dynamiques
Sociales et le Développement
(LASDEL-Labo)

Niger



Groupe de Recherche sur les
Initiatives Locales (GRIL)

Burkina Faso

Unité de Recherche
Démographique (URD)

Togo



Sossoli
Sénégal



Laboratoire mixte
international (LMI MACOTER)

Mali