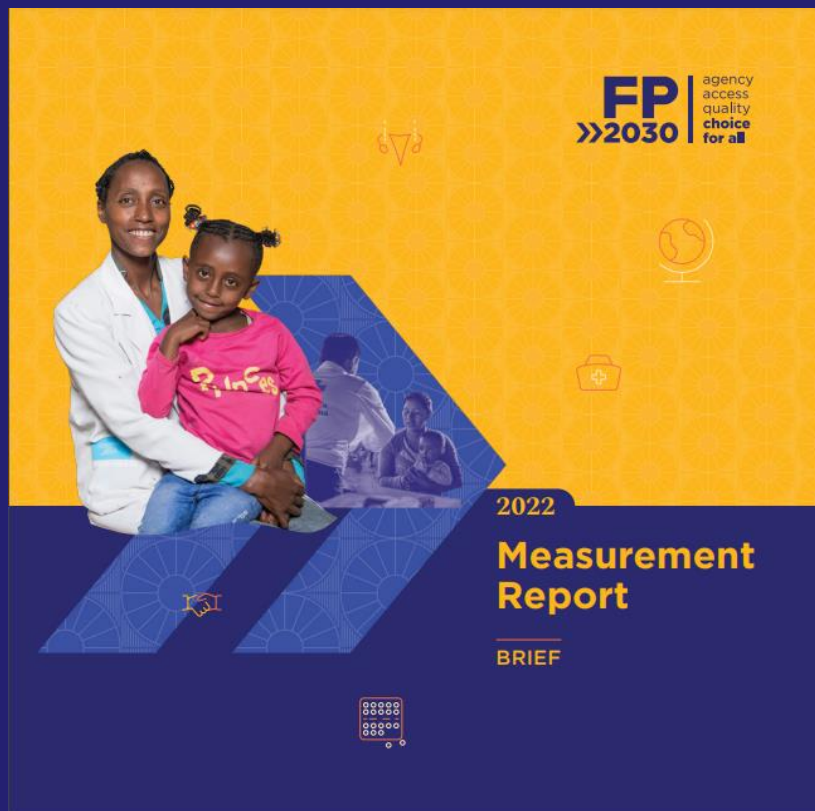


Rapport de mesure FP2030 2022

Webinaire



Agenda

Heure	Ordre du jour
9 h 00 - 9 h 05	Accueil et présentations
9 h 05 - 9 h 10	Réflexions de la directrice exécutive du FP2030
9 h 10 - 9 h 20	Aperçu des mesures
9 h 20 - 9 h 35	Aperçu des profils régionaux
9 h 35 - 9 h 50	Aperçu des finances
9 h 50 - 10 h 00	Ressources en ligne
10 h 00 - 10 h 30	Questions et réponses

Réflexions de la directrice exécutive du FP2030

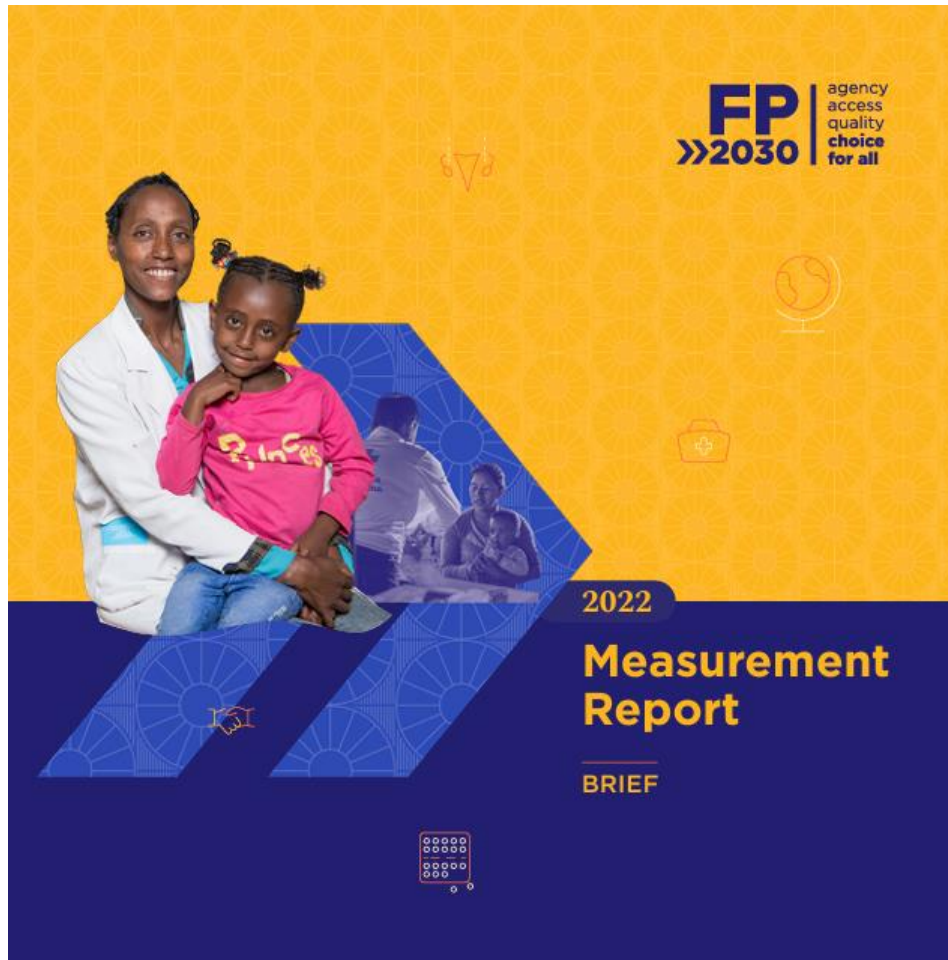


FP2030 Rapport de mesure

Jason Bremner, FP2030



Rapport de mesure FP2030 2022



- **Résumé de l'ICFP avec les points forts du rapport numérique**
- **Plan du rapport numérique :**
 - **Section 1** - Lettre du directeur exécutif et résumé du partenariat
 - **Section 2** - Aperçu des mesures
 - **Section 3** - Analyse régionale : Engagements de l'Afrique sub saharienne
 - **Section 4** - Finances
 - **Section 5** - Ressources

Processus annuel de mesure et de rapport du FP2030

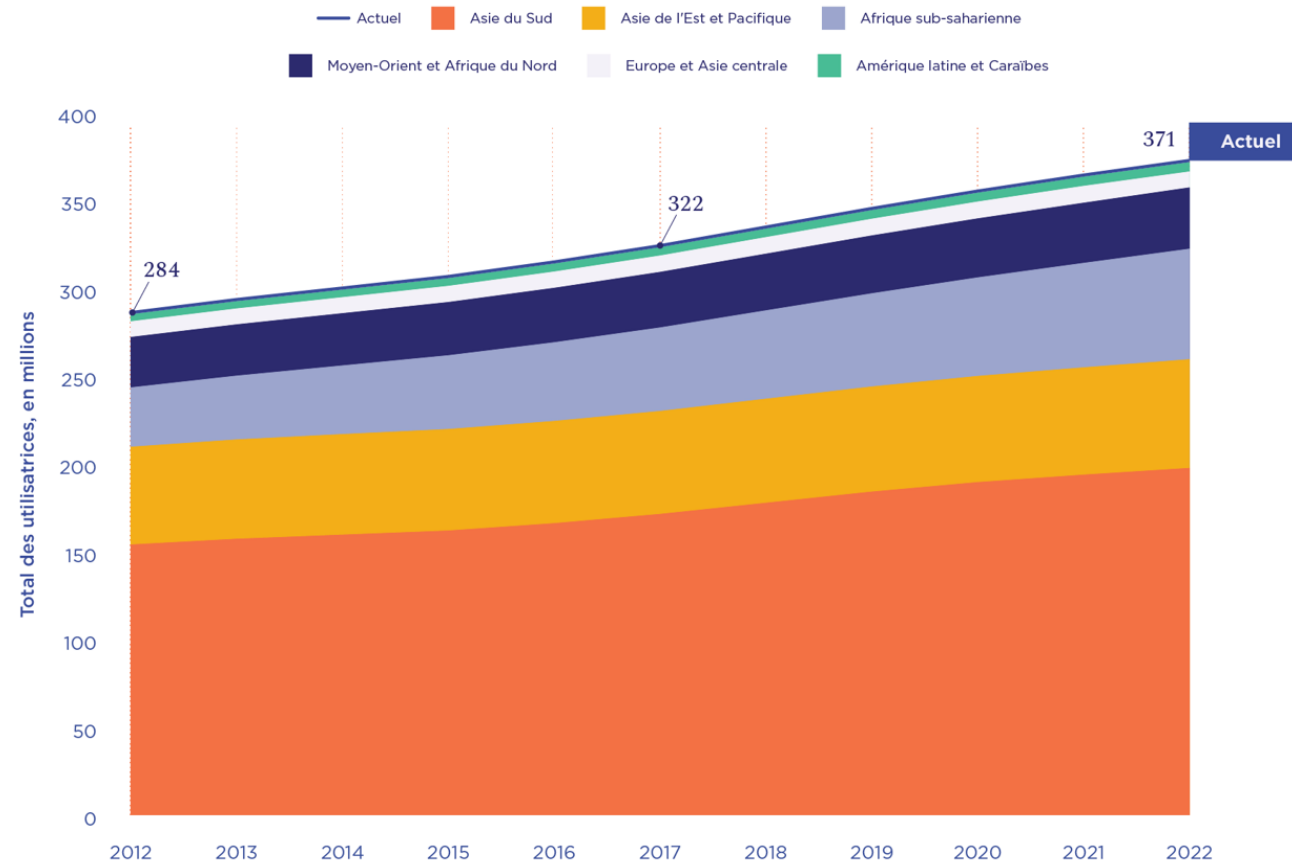
Au cours d'une année, Track20, FP2030 et d'autres partenaires produisent et publient des données sur les progrès du mouvement. Les estimations des indicateurs FP2030 sont produites par l'équipe Track20 et les responsables du suivi et de l'évaluation (S&E) dans les pays.



Tendances de l'utilisation des contraceptifs sur une décennie

- Les femmes sont plus nombreuses à demander et à utiliser des moyens de contraception modernes, dans toutes les régions.
- La demande de **contraception moderne** a continué de croître malgré les catastrophes naturelles, les conflits violents, les épidémies d'Ebola et de Zika, les changements politiques et l'évolution des conditions économiques.
- Plus d'**un milliard de femmes et de filles** en âge de procréer (15-49 ans) vivent dans des pays à revenu faible ou moyen inférieur.

Nombre total d'utilisatrices de contraceptifs modernes (2012-2022) dans les pays à revenu faible et moyen de la tranche inférieure



Rapport de mesure 2022 du FP2030

AU MOIS DE JUILLET 2022,

371

MILLIONS de femmes et de filles utilisent les méthodes contraceptives modernes dans les pays à revenu faible et moyen de la tranche inférieure

EN 2021 LES GOUVERNEMENTS
DONATEURS ONT FOURNI

1,39

MILLIARD DE DOLLARS U.S en financement bilatéral pour la planification familiale

GRÂCE À L'UTILISATION DES
CONTRACEPTIFS MODERNES

de juillet 2021 à juillet 2022

141

MILLIONS de grossesses non planifiées ont été évitées

29

MILLIONS d'avortements à risque ont été évités

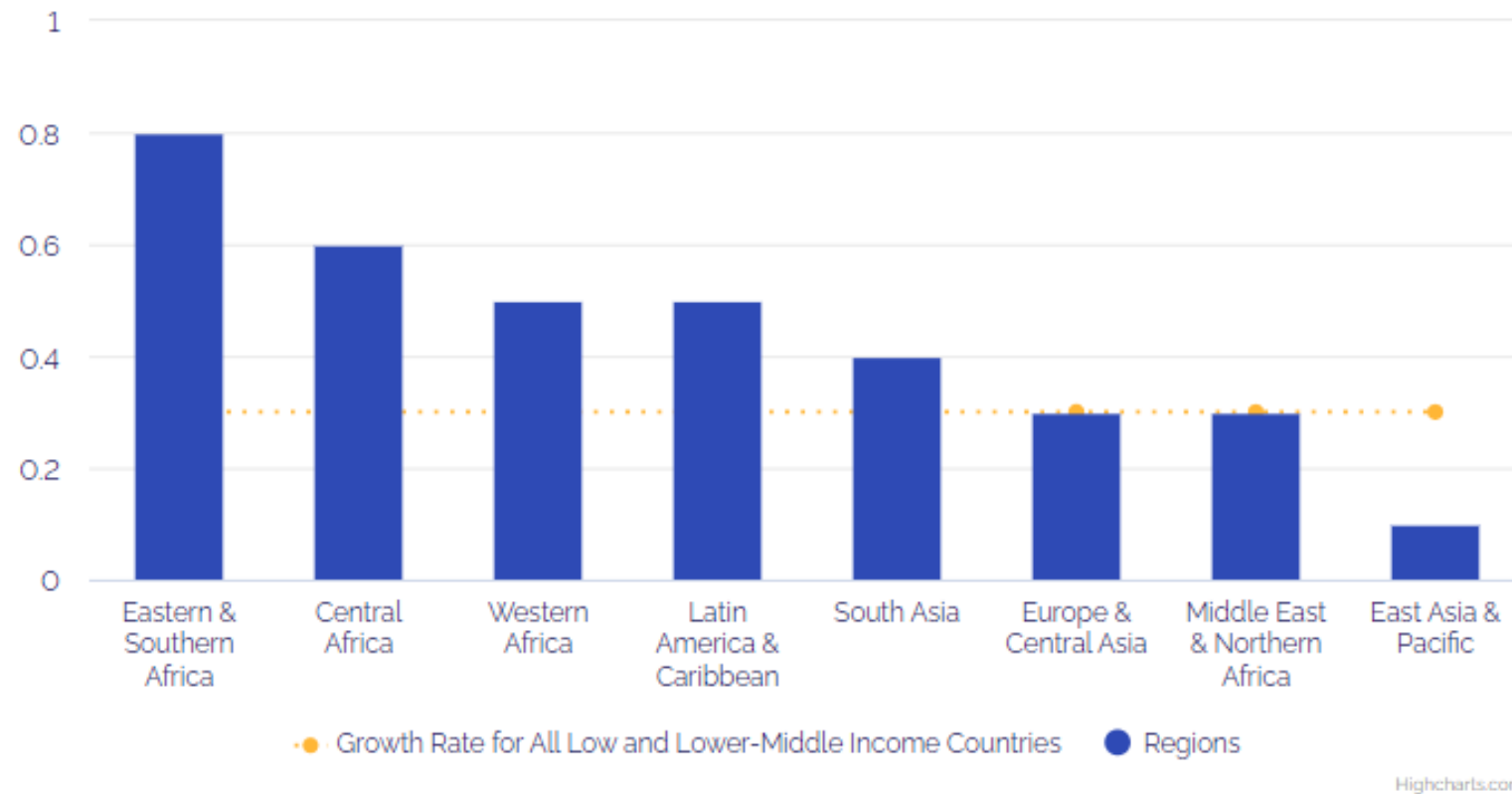
148

MILLE décès maternels ont été évités

Utilisation des contraceptifs modernes en 2022

- Dans les pays à revenu faible et moyen de la tranche inférieure, la prévalence de la contraception chez toutes les femmes est passée de **31 % à plus de 35 %** au cours de la dernière décennie.
- **Une femme sur trois en âge de procréer** choisit désormais d'utiliser une méthode de contraception moderne. La croissance la plus forte a été enregistrée en Afrique subsaharienne, mais toutes les régions ont connu une augmentation.
- Comme de plus en plus de jeunes entrent dans leurs années de procréation, **la demande de services de planning familial va continuer à augmenter.**

Graphique interactif - Croissance annuelle de la PCM par région et par pays



Aperçu des mesures : points saillants

Aperçu des mesures du FP2030

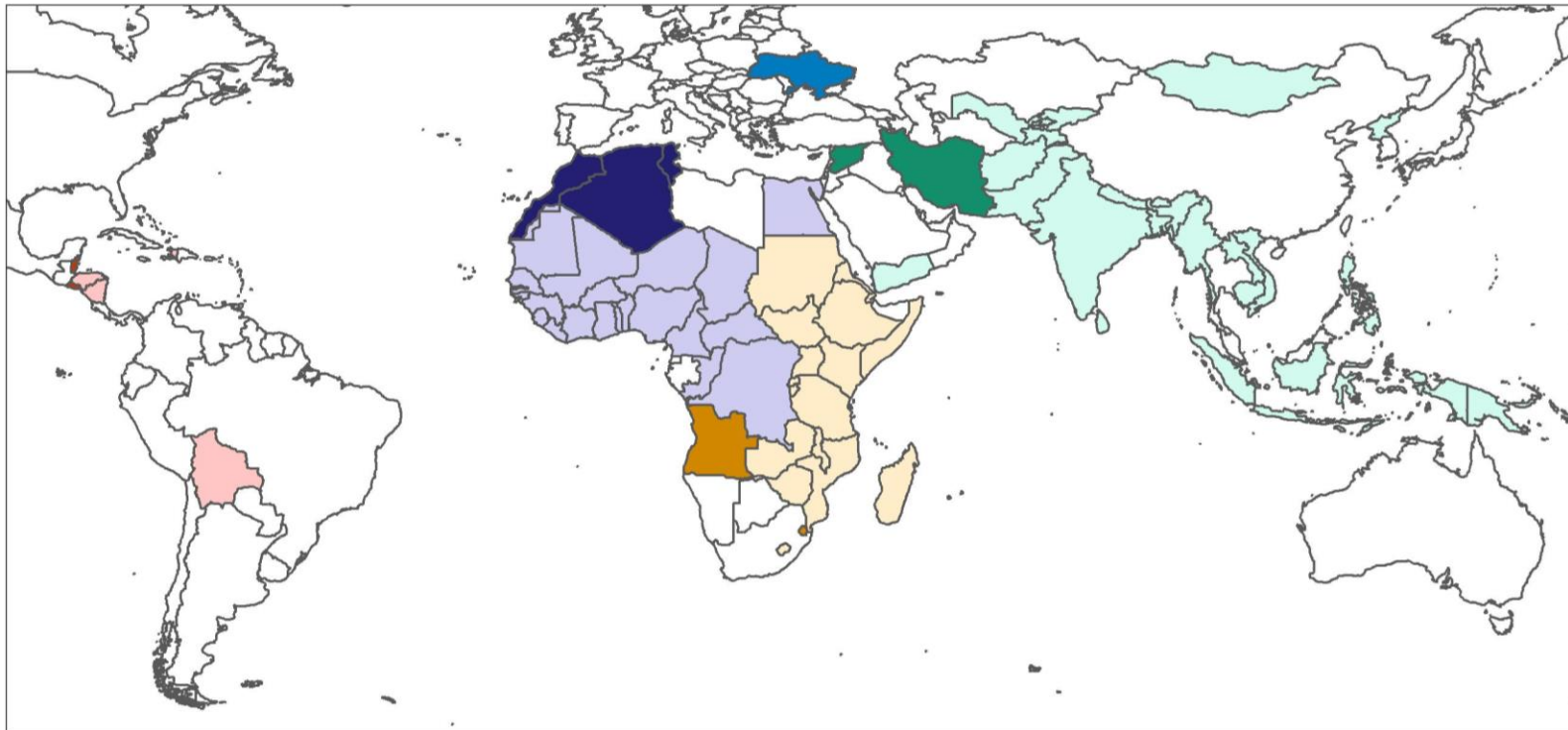
- **Mélange de méthodes**
- Des changements rapides dans la combinaison de méthodes au cours de la dernière décennie seulement
- Les implants sont devenus l'une des méthodes les plus courantes - ils sont désormais la méthode la plus courante dans 10 pays et la deuxième méthode la plus courante dans 14 autres pays.
- **Nouveaux rapports : "Source de la méthode" et "informations sur la planification familiale".**
- Le rapport de cette année inclut des données sur la source de la méthode (publique ou privée) par méthode
- Mise à jour des rapports d'information sur la PF - on peut maintenant mieux évaluer où les femmes reçoivent (ou ne reçoivent pas) l'information sur la PF lors de leurs contacts avec le système de santé.

Données et le passage vers une approche régionale



Emily Sonneveldt, Track20

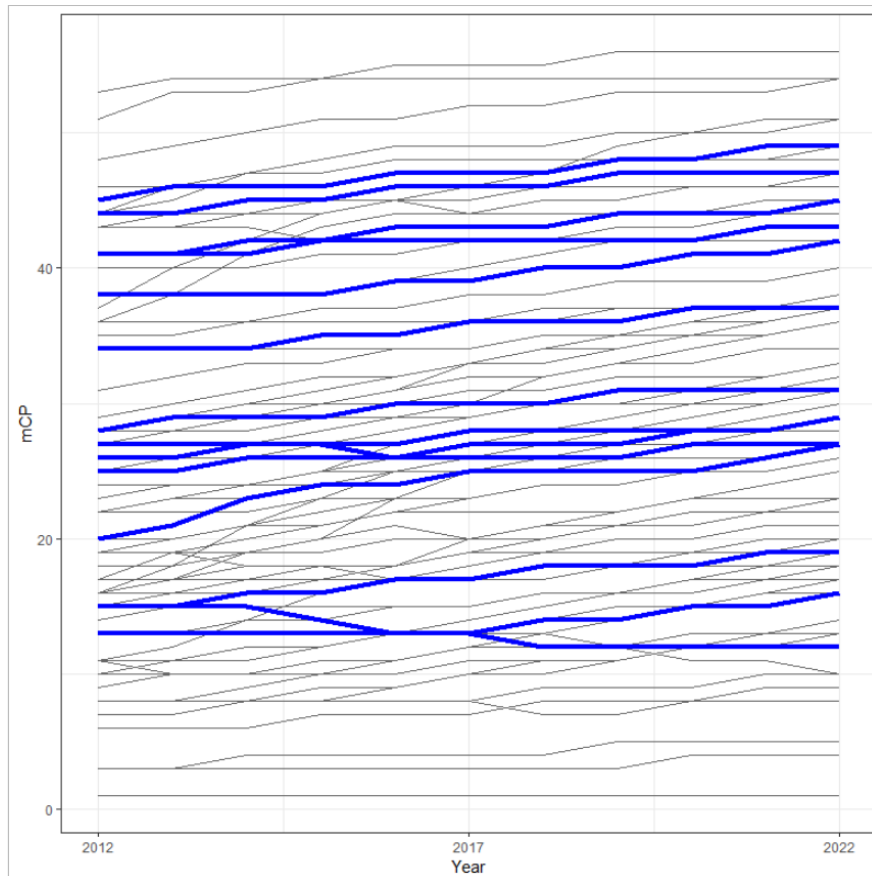
Augmentation du nombre de pays rapporteurs par région pour FP2030



- La représentation dans les régions est très variable
- Bonne couverture de la région Asie-Pacifique et des deux régions d'Afrique
- 6 pays en ALC
- Nouvelle région : Europe et Asie centrale, mais un seul pays

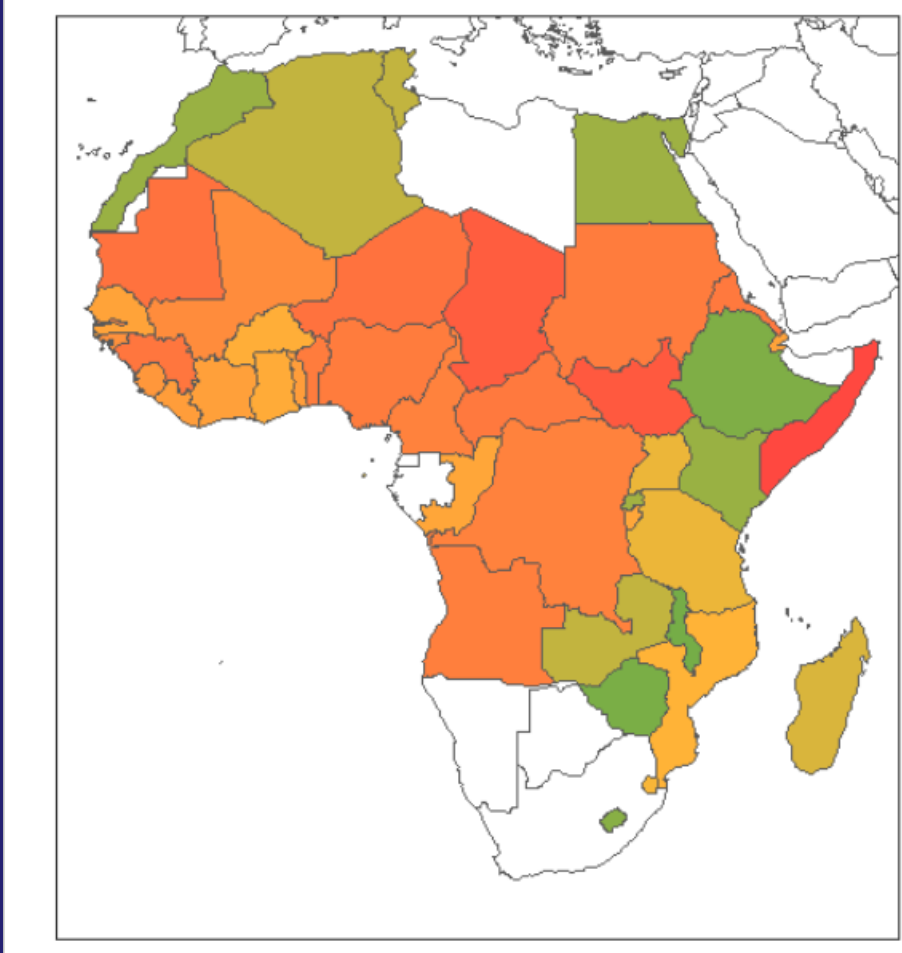
- Pays ayant pris des engagements en dehors de ce groupe

Comment les nouveaux pays se comparent-ils aux 69 pays d'origine ?

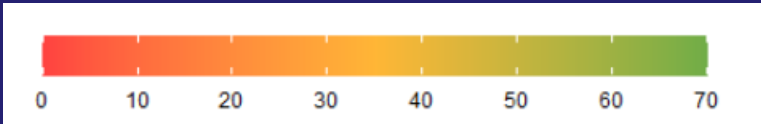
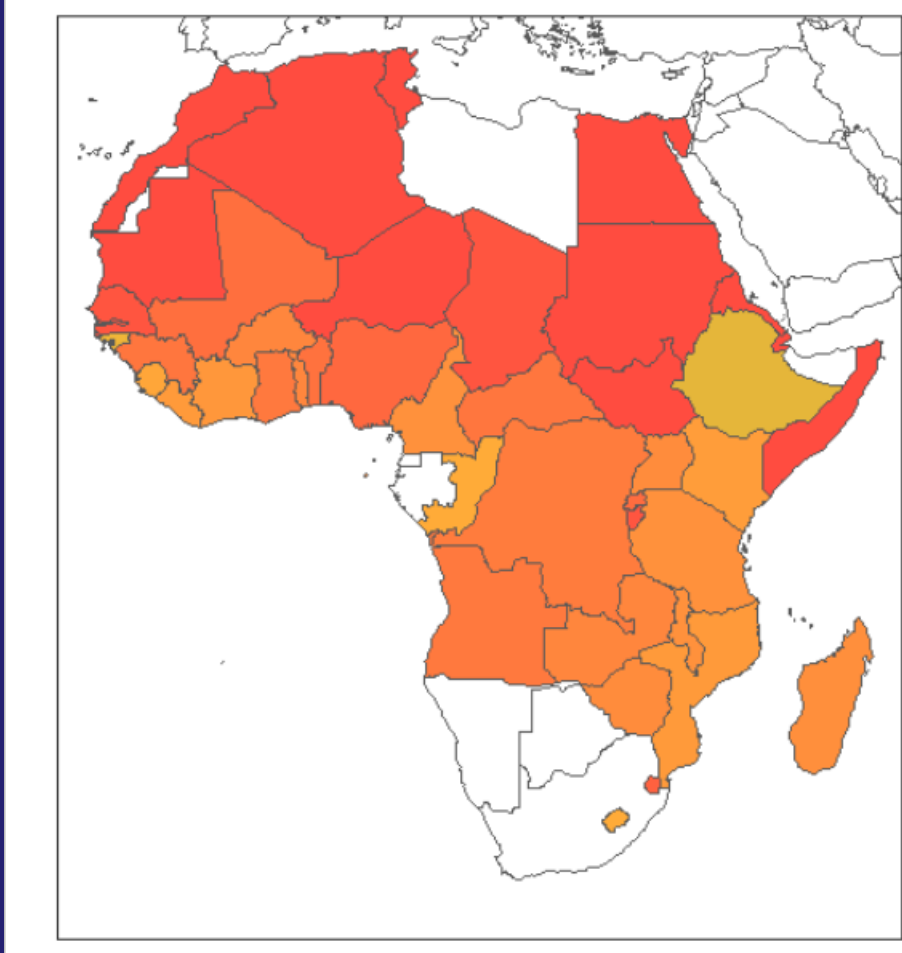


- Les niveaux de PCM sont similaires dans les nouveaux pays (bleu) par rapport aux pays d'origine (gris).
- Mais les heures supplémentaires de changement sont différentes :
 - Les pays d'origine ont connu une croissance moyenne de 5,2 points de pourcentage entre 2012 et 2022.
 - Les nouveaux pays ont connu une croissance de 2,9 points de pourcentage

Femmes mariées mCP 2022

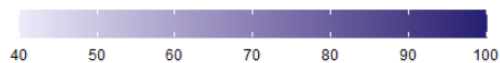
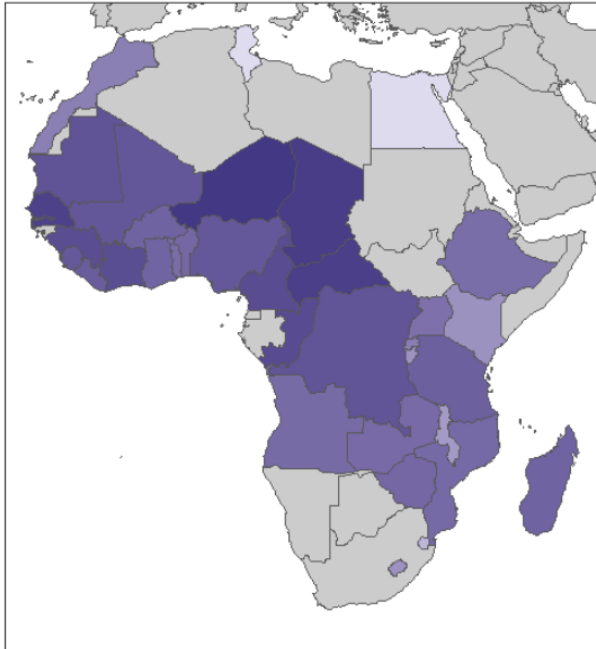


Femmes célibataires mCP 2022

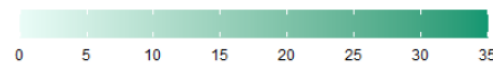
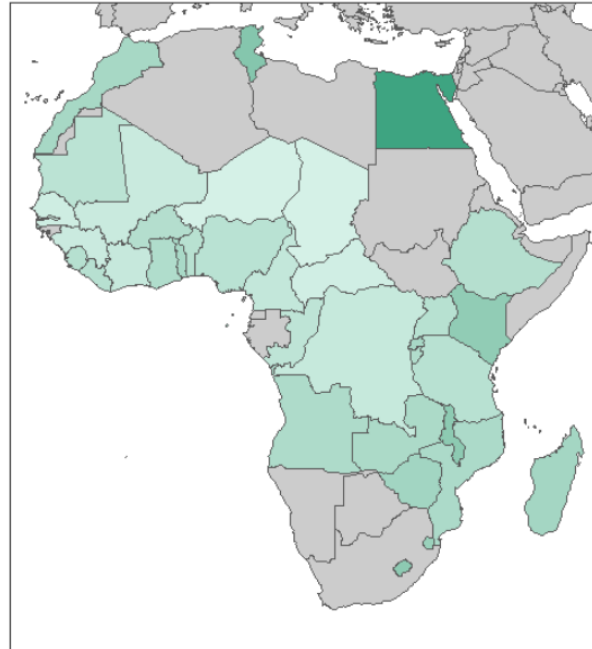


La plupart des femmes en Afrique n'ont pas le nombre d'enfants idéal, la croissance de mCP sera donc axée sur l'espacement des naissances.

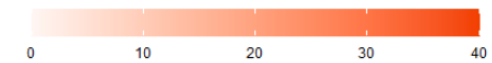
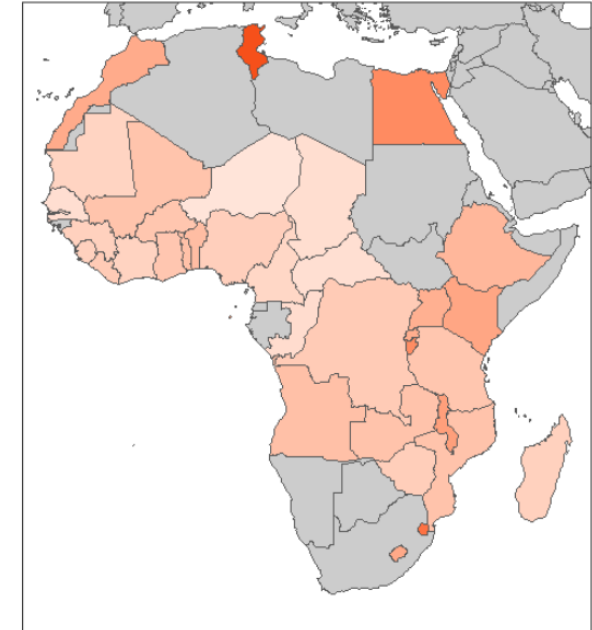
Pourcentage de ceux qui n'ont pas atteint le niveau idéal



Pourcentage de ceux qui ont atteint le niveau idéal



Pourcentage de ceux qui ont dépassé l'idéal



Analyse des engagements

Pays	Hub	Environnement favorable					Prestation de services								Amélioration du HIP					Changement social et comportemental				Guides de planification stratégique pour les non-HIPs/HIPs				Autres domaines					
		Financement public national	Éduquer les filles	Engagement de galvanisation	Dirigeants et gestionnaires	Des processus politiques complets	Gestion de la chaîne d'approvisionnement	Agents de santé communautaire	Post-partum immédiat FP*	Services mobiles de proximité	PF après avortement	Marketing social	Pharmacies et drogueries	Intégration de la PF et de la vaccination	Franchise sociale	Bons FP	La santé numérique au service des prestataires de services de santé publique	La santé numérique au service des systèmes	Services de contraception adaptés aux adolescents - mariés	Services de contraception adaptés aux adolescents - non mariés	Engagement des groupes communautaires	La santé numérique au service du changement social et comportemental	Médias de masse	Normes sociales (communication interpersonnelle)	Humanitaire	CHU	Partage des tâches	Engager les hommes et les garçons	Genre	PHC	Élargir le panier de la méthode**	Autosoins pour les méthodes ST	
Éthiopie	ESA	x				x		x	x							x	x																
Madagascar	ESA	x			x	x	x	x													x		x						x	x			
Mozambique	ESA	x						x																									
Rwanda	ESA	x				x		x	x			x								x		x	x				x		x				
Tanzanie	ESA	x		x		x	x	x		x		x										x						x				x	
Ouganda	ESA	x			x	x	x	x	x		x		x							x	x	x	x				x						
Bénin	CNO	x				x	x	x	x											x	x					x			x			x	
Burkina Faso	CNO	x		x	x		x	x	x											x	x					x							
Guinée	CNO	x				x	x																										
Mali	CNO	x		x		x	x		x			x								x		x	x	x	x	x							
Mauritanie	CNO	x		x		x	x	x													x		x	x						x			
Niger	CNO	x		x		x	x	x	x		x											x	x	x		x						x	
Nigeria	CNO	x		x	x	x	x	x	x			x									x	x			x			x	x				
Sénégal	CNO	x		x	x	x		x	x											x		x	x					x	x			x	
Togo	CNO	x			x	x		x	x				x							x	x	x		x	x							x	
Totaux		15	0	7	6	9	12	6	13	8	8	1	2	2	0	0	1	15	15	0	7	8	8	9	4	5	2	2	1	5	6		

Opportunité de données avec l'approche régionale et les Hubs

- Création d'un espace dans le rapport de mesure pour discuter de la dynamique des données régionales.
 - L'année dernière, la dynamique de la population
 - Cette année, les engagements actuels de l'Afrique orientale et australe et de l'Afrique occidentale et centrale (AOA (6) : Ethiopie, Madagascar, Mozambique, Rwanda, Tanzanie, Ouganda ; WA (9) : Bénin, Burkina Faso, Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, Nigeria, Sénégal, Togo).
 - PFP
 - Jeunes
- Bien que de nombreux engagements soient axés sur les PPH, les différents niveaux de PCM illustrent la valeur d'une approche régionale.
 - Plongée en profondeur sur une sélection d'analyses
 - Meilleur alignement avec les HIP et les indicateurs sélectionnés

Statut marital et d'activité sexuelle des femmes 15-19 ans vs 20-24 ans

15-19

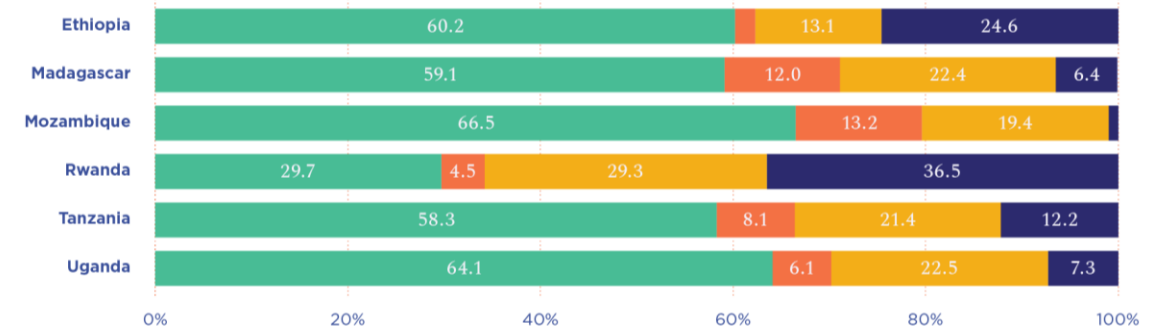
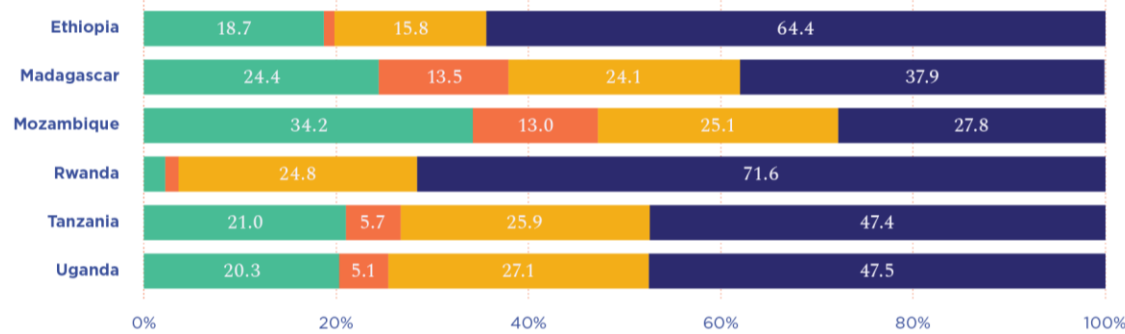
20-24

■ Married
 ■ Unmarried Sexually Active (30 Days)
 ■ Unmarried Not Recently Sexually Active
 ■ Unmarried Never Had Sex

■ Married
 ■ Unmarried Sexually Active (30 Days)
 ■ Unmarried Not Recently Sexually Active
 ■ Unmarried Never Had Sex

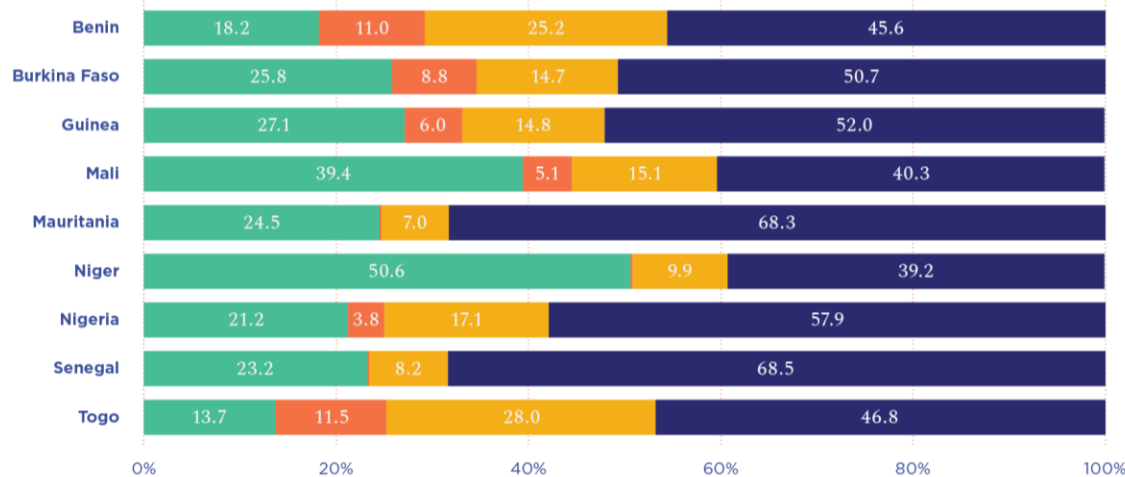
EAST AND SOUTHERN AFRICA

EAST AND SOUTHERN AFRICA

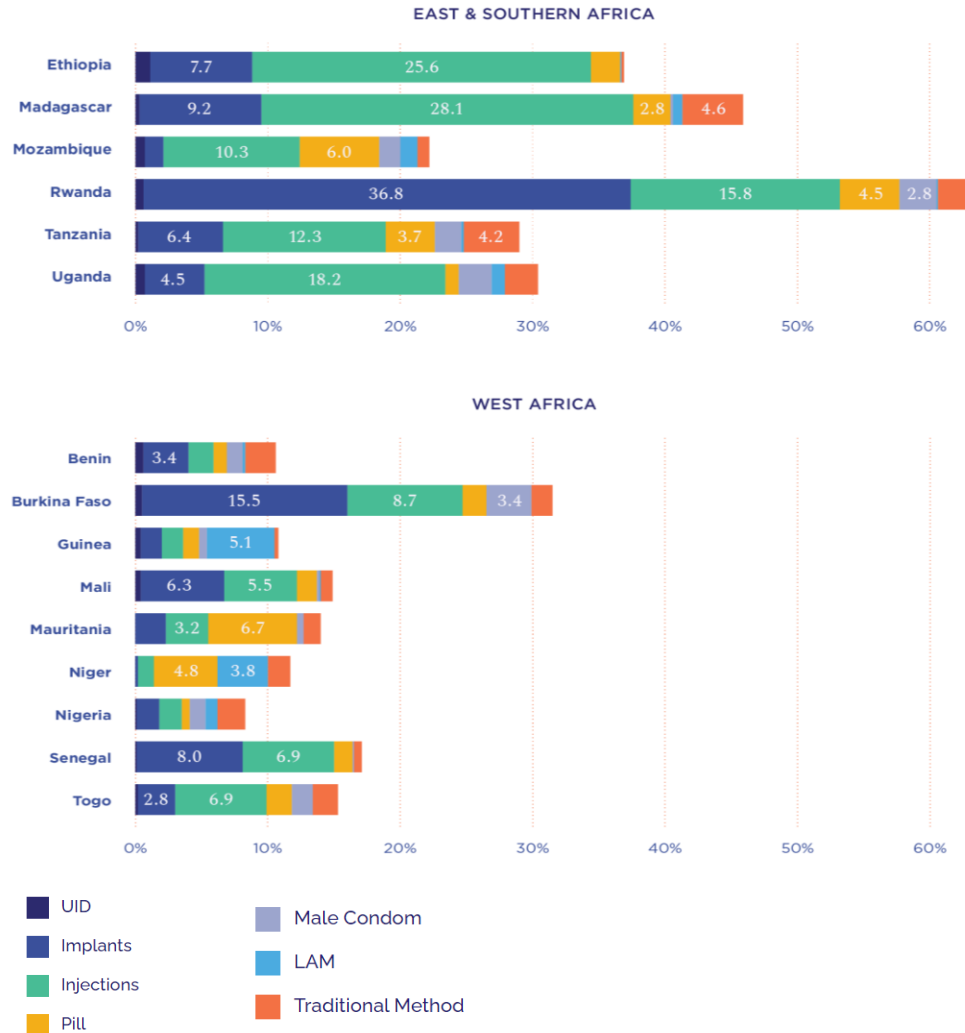


WEST AFRICA

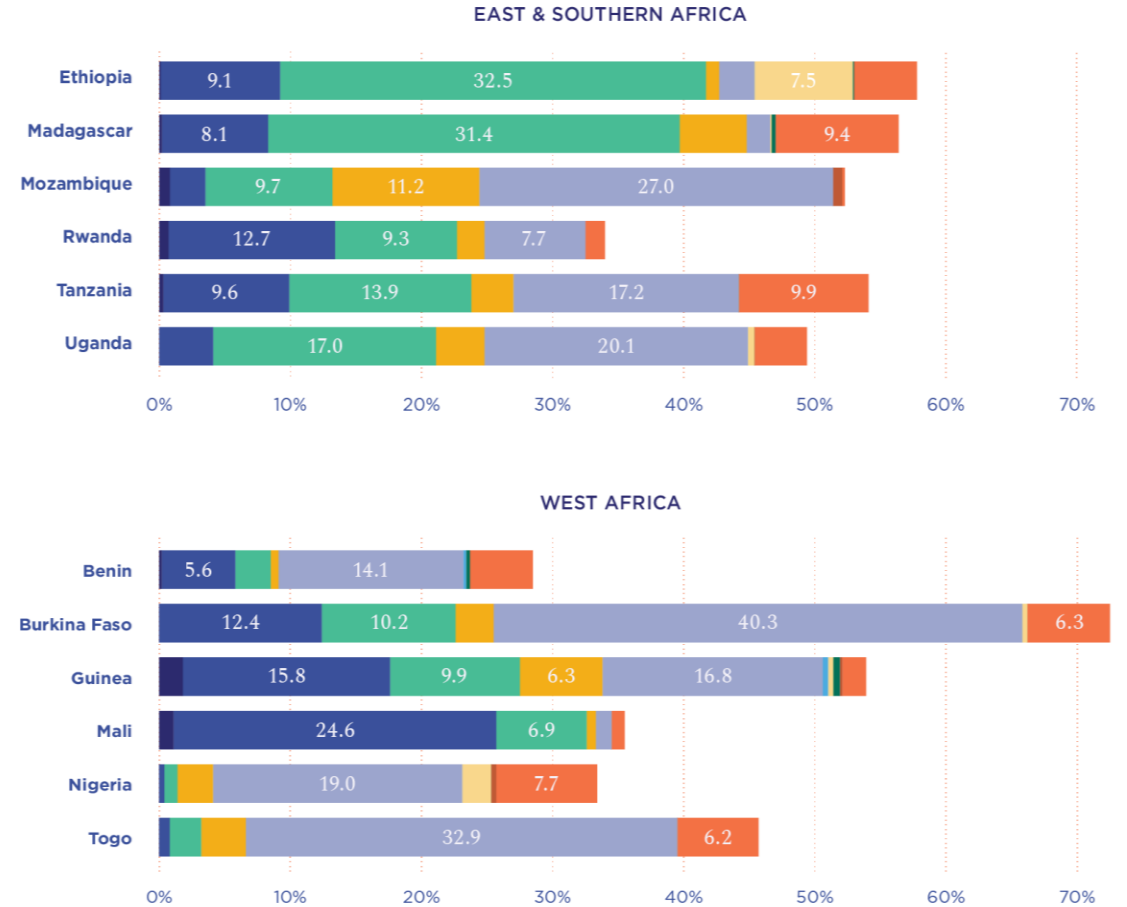
WEST AFRICA



Prévalence de la méthode chez les femmes mariées âgées de 15 à 24 ans

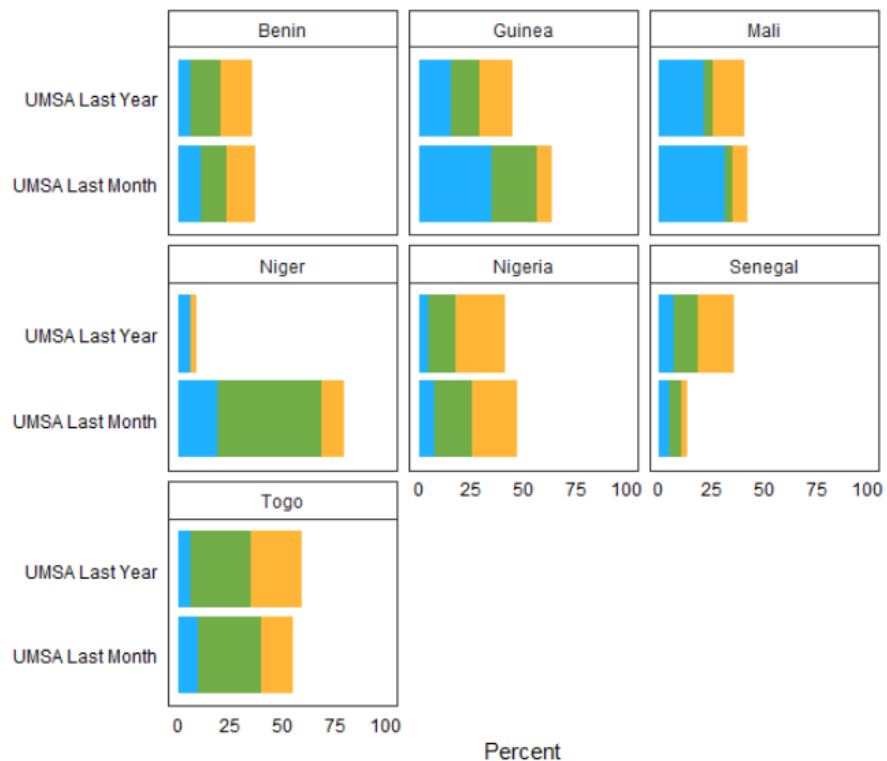


Prévalence de la méthode chez les femmes célibataires sexuellement actives âgées de 15 à 24 ans

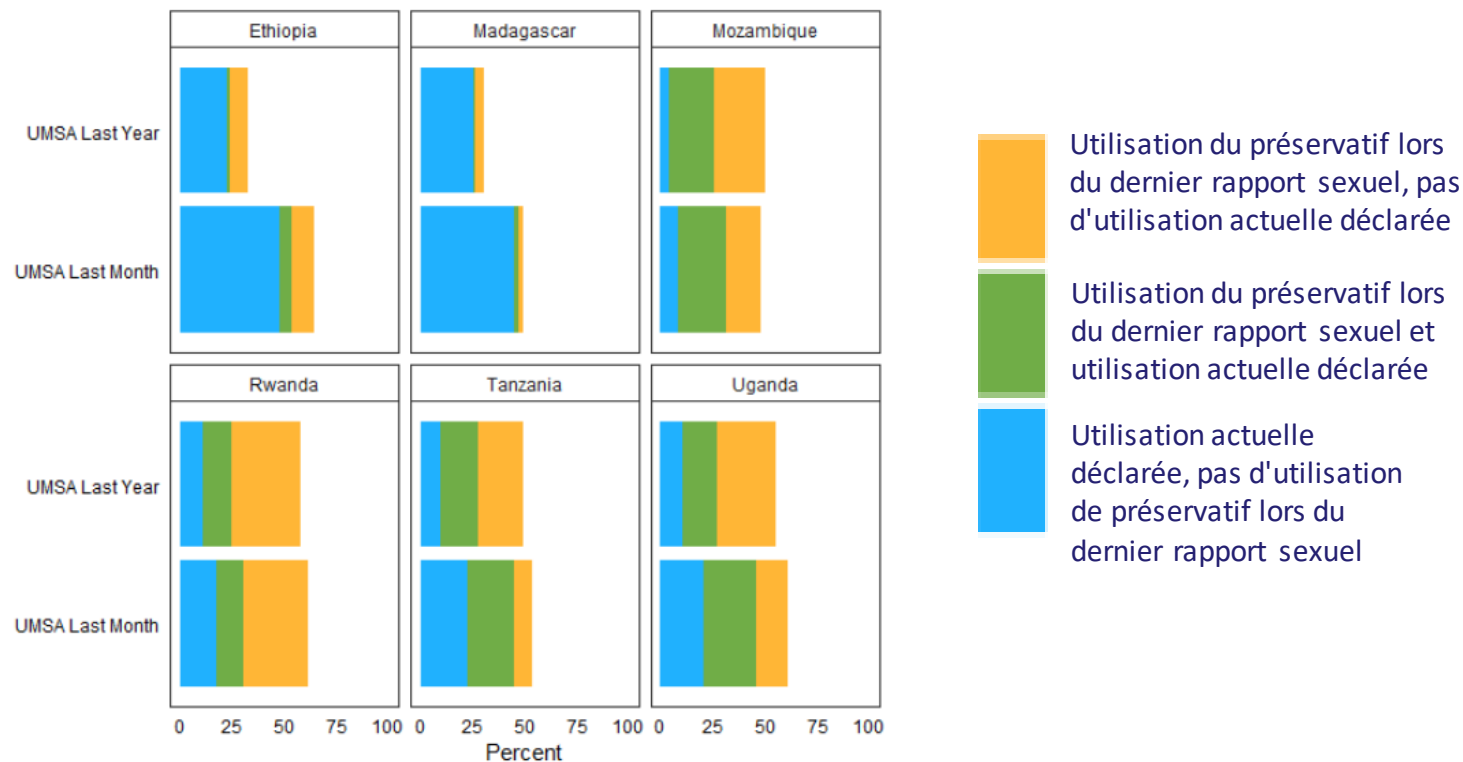


Utilisation de MCP et de préservatifs chez les femmes célibataires sexuellement actives (au cours du dernier mois et de la dernière année), âgées de 15 à 24 ans

Afrique de l'Ouest

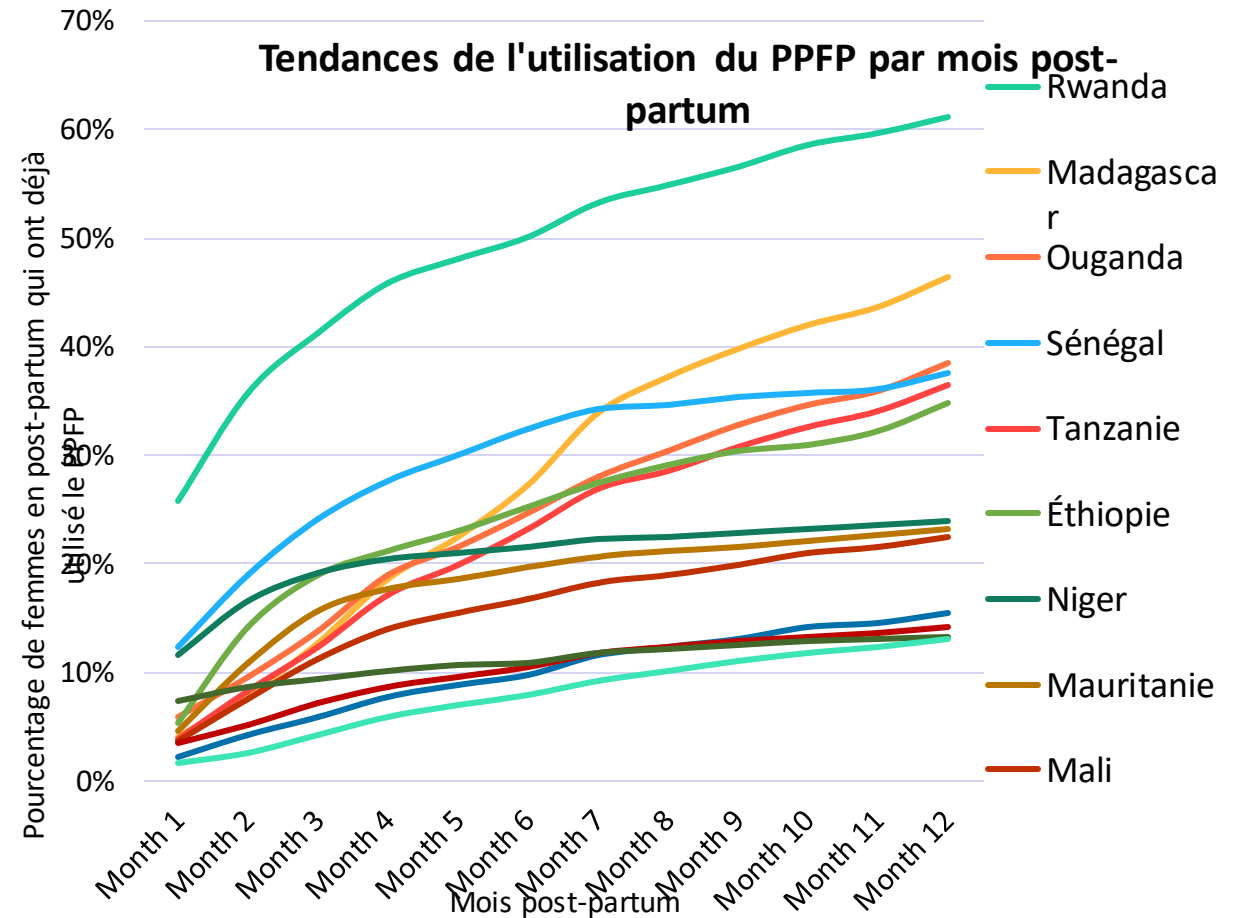
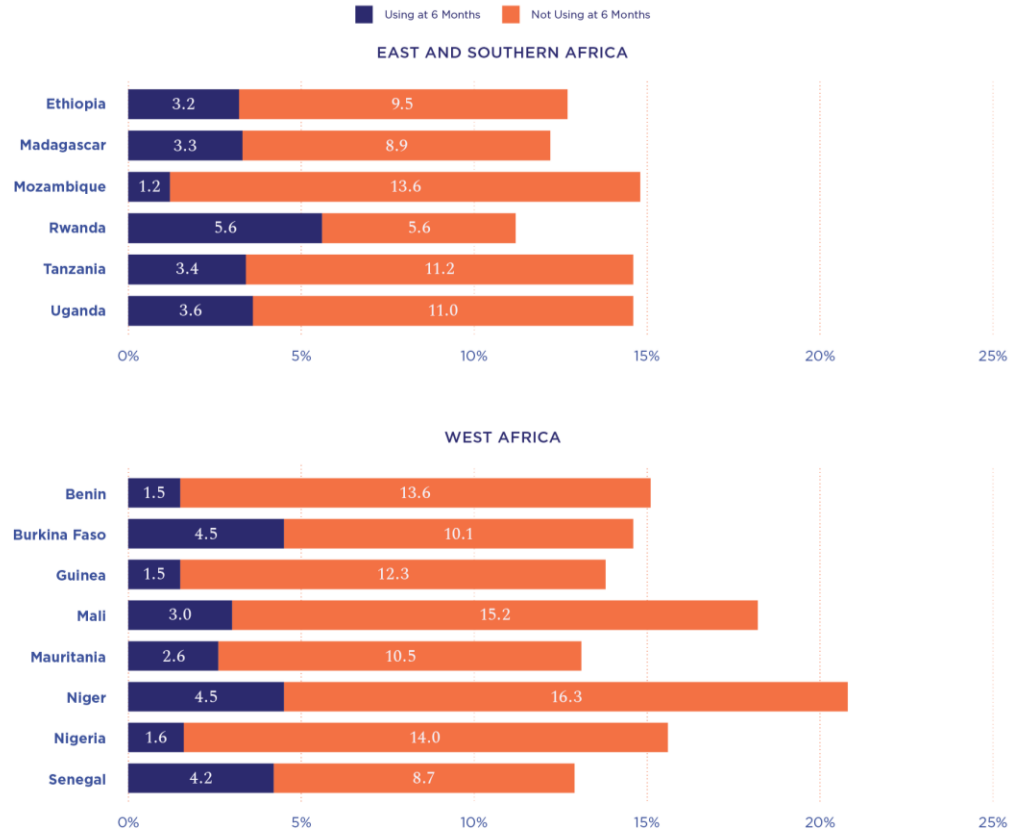


Afrique orientale et australe



- Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel, pas d'utilisation actuelle déclarée
- Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel et utilisation actuelle déclarée
- Utilisation actuelle déclarée, pas d'utilisation de préservatif lors du dernier rapport sexuel

Pourcentage de femmes en âge de procréer qui sont en post-partum et leur utilisation de contraceptifs modernes



Conclusions

Adolescentes et jeunes

- Des populations d'adolescentes et de jeunes importantes et en croissance. Environ 2,5 ans entre le premier rapport sexuel (17,5) et la naissance (19).
 - Counseling vs. services entre 15-19 et 20-24 ans
- La PCM parmi les femmes mariées et UMSA âgées de 15 à 24 ans sont plus élevés en ESA. Les différences entre les régions sont plus marquées pour les femmes mariées.
- Les besoins non satisfaits restent élevés et sont plus importants pour les UMSA, en particulier pour les UMSA de WA.
- Les jeunes femmes mariées âgées de 15 à 24 ans utilisent des méthodes à courte durée d'action telles que les injections et les pilules et se procurent leurs méthodes dans des établissements publics. La plupart des UMSA âgées de 15 à 24 ans utilisent des préservatifs et se procurent leurs méthodes auprès de sources de santé privées. Certaines données indiquent une augmentation de l'utilisation des méthodes à longue durée d'action (comme les implants) parmi les UMSA en WA.

PFPP

- La préférence pour les familles nombreuses (surtout en Afrique de l'Ouest) peut limiter le « potentiel d'utilisation de contraceptifs modernes ». Plus d'une FAP sur dix est en post-partum au cours d'une année donnée, et la majorité (sauf au Rwanda) n'utilise pas de contraception moderne.

Finances

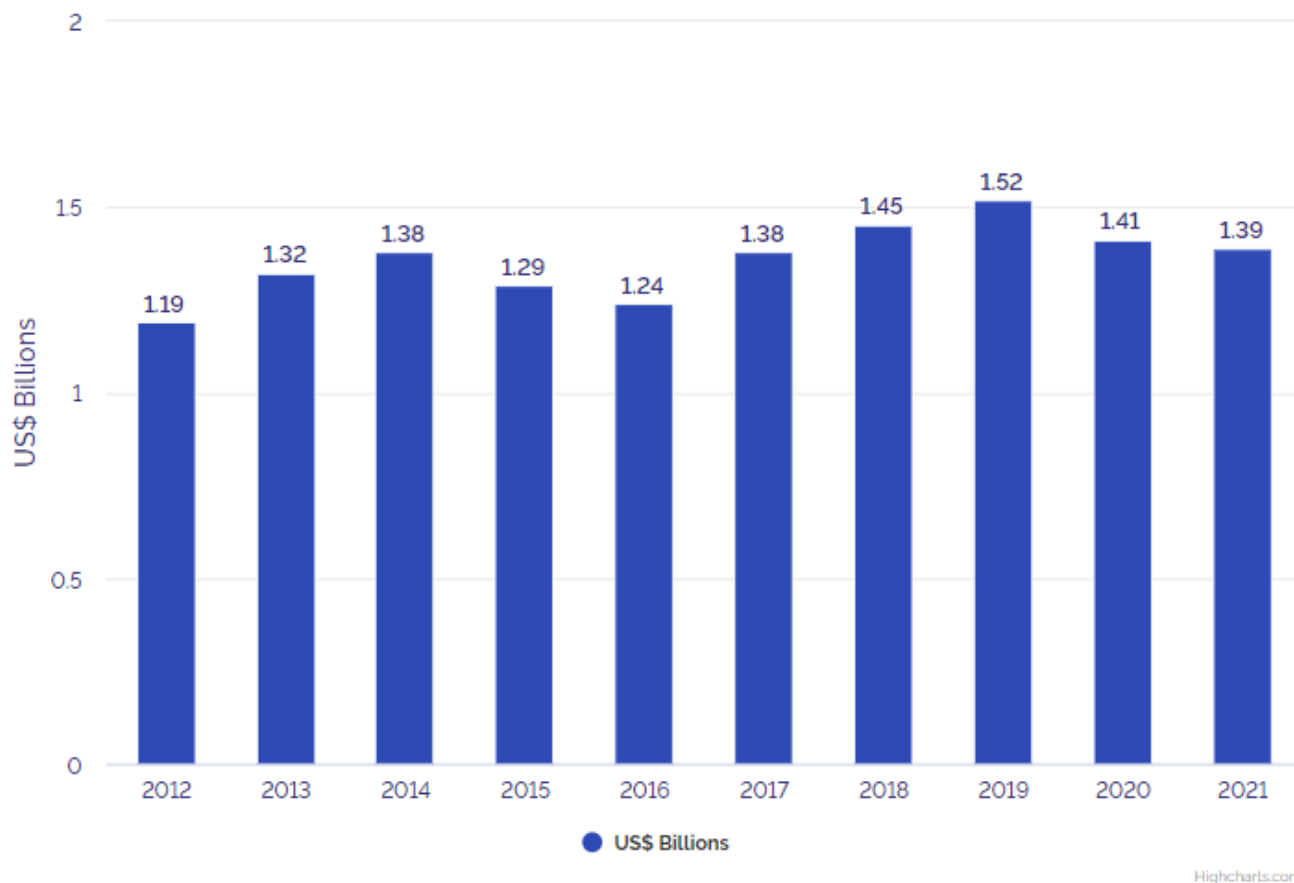
Adam Wexler, KFF
Jason Bremner, FP2030



Financement de la planification familiale par les gouvernements donateurs en 2021

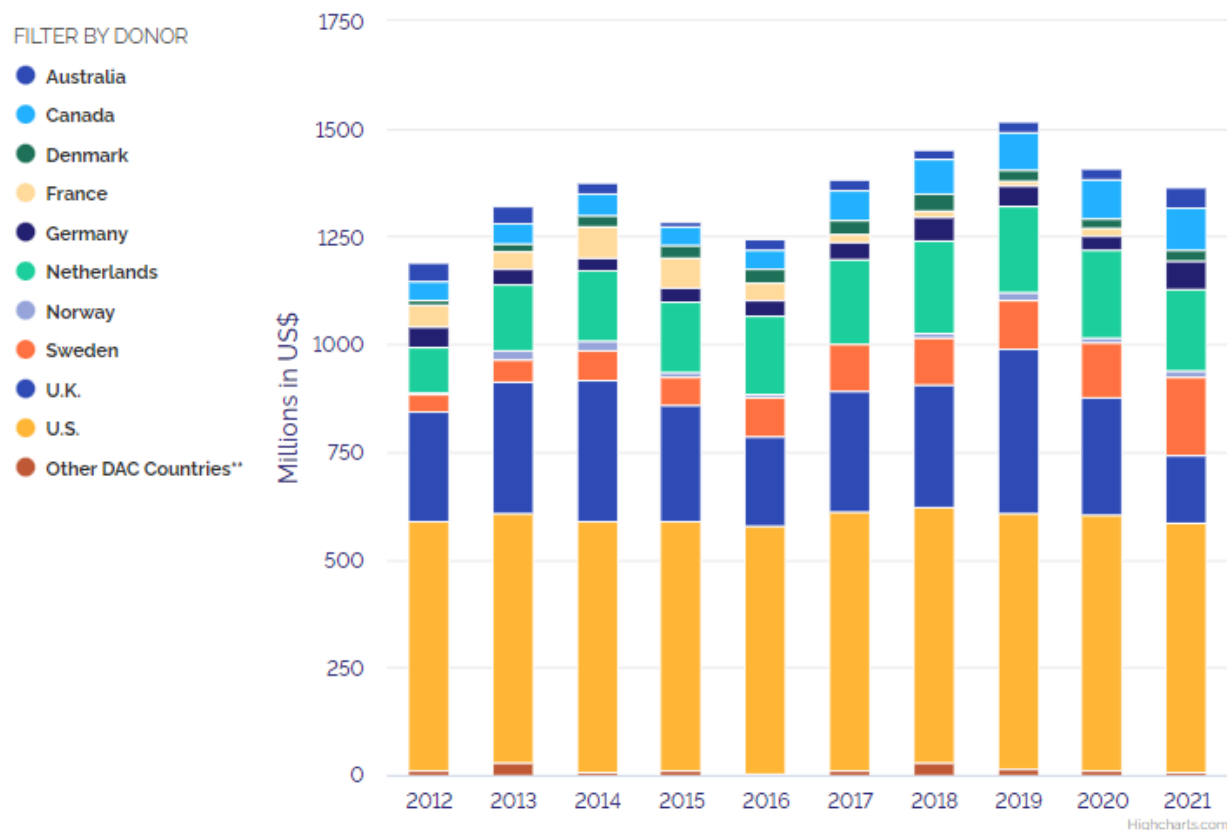
- Le financement bilatéral de la planification familiale par les gouvernements donateurs est resté essentiellement stable en 2021 (**1,39 milliard de dollars**) par rapport au niveau de 2020.
- Si le montant global est resté stable en 2021, on constate des variations importantes entre plusieurs donateurs :
 - **Décaissements augmentés** : Allemagne, Australie, Danemark, Norvège, Suède
 - **Décaissements inchangés** : Canada et États-Unis
 - **Aucun décaissement** : Pays-Bas et Royaume-Uni

Décaissements bilatéraux des gouvernements donateurs en faveur de la planification familiale, 2012-2021



Note : Chiffres basés sur l'analyse de la Fondation de la famille concernant le financement du planning familial par les gouvernements donateurs.

Décaissements bilatéraux des gouvernements donateurs en faveur de la planification familiale, 2012-2021

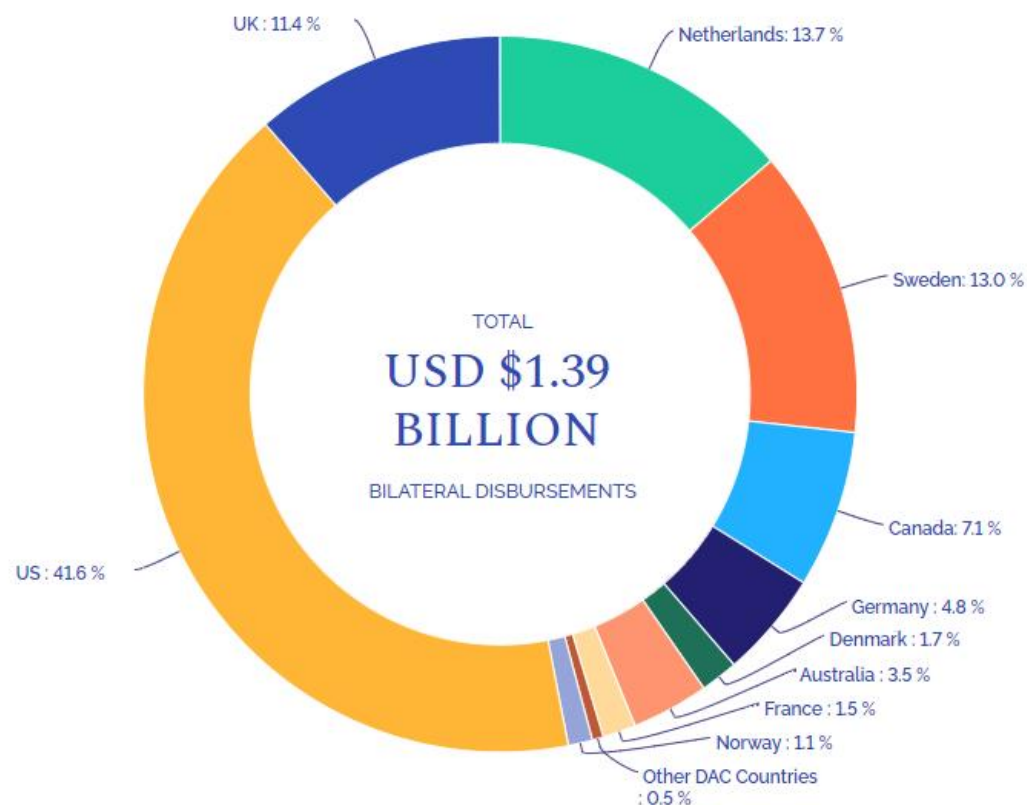


Note : Chiffres basés sur l'analyse de la Fondation de la famille Kaiser concernant le financement du planning familial par les gouvernements donateurs.

Financement de la planification familiale par les gouvernements donateurs en 2021

- Diminution significative de **plus de 100 millions de dollars US** par le Royaume-Uni, une diminution qui n'était pas inattendue en raison de la décision du gouvernement britannique de réduire l'aide publique au développement (APD) globale.
- Plus largement, si le financement bilatéral des gouvernements donateurs pour la planification familiale a fluctué au cours de la dernière décennie, il a **généralement augmenté depuis le Sommet de Londres de 2012**.
 - Le financement en 2021 était supérieur d'environ 200 millions de dollars US à celui de 2012 (1,19 milliard de dollars US), bien que ce montant soit inférieur au niveau maximal atteint sur la période (1,52 milliard de dollars US en 2019).
 - Les **États-Unis sont restés le principal donateur bilatéral** pour la planification familiale en 2021, représentant 42 % (576,7 millions de dollars) du financement bilatéral de la PF par les gouvernements donateurs.
 - Les Pays-Bas ont été le deuxième plus grand donateur (190,5 millions de dollars US, 14 %), suivis par la Suède (180,4 millions de dollars US, 13 %), le Royaume-Uni (157,8 millions de dollars US, 11 %) et le Canada (98,9 millions de dollars US, 7 %).

Assistance internationale en matière de planification familiale : Part des gouvernements donateurs dans les décaissements bilatéraux, 2021



Note : Chiffres basés sur l'analyse de la Fondation de la famille Kaiser concernant le financement du planning familial par les gouvernements donateurs.

Financement des gouvernements donateurs pour le FNUAP en 2021

- En 2021, les contributions de base des gouvernements donateurs profilés s'élèvent à 405,3 millions de dollars US, soit un niveau similaire à celui de 2020 (411,7 millions de dollars US).
 - Sept des dix donateurs dont le profil a été établi ont fourni un financement stable au FNUAP en 2021 (Australie, Canada, Danemark, France, Norvège, Pays-Bas et Suède).
 - Le financement provient de l'Allemagne et du Royaume-Uni.
 - Les États-Unis, ont repris leur financement en 2021 après que l'administration Trump ait retenu le financement - tant les contributions de base que les autres contributions - du FNUAP pendant les quatre années précédentes.
- La Suède a fourni la **plus importante contribution de base au FNUAP** en 2021 (64,1 millions de dollars), suivie par la Norvège (54,3 millions de dollars), l'Allemagne (47,8 millions de dollars) et les Pays-Bas (40,5 millions de dollars).
- En 2021, le FNUAP a dépensé environ **488,7 millions de dollars US** (45 % des dépenses totales des programmes du FNUAP) pour les activités de planification familiale.

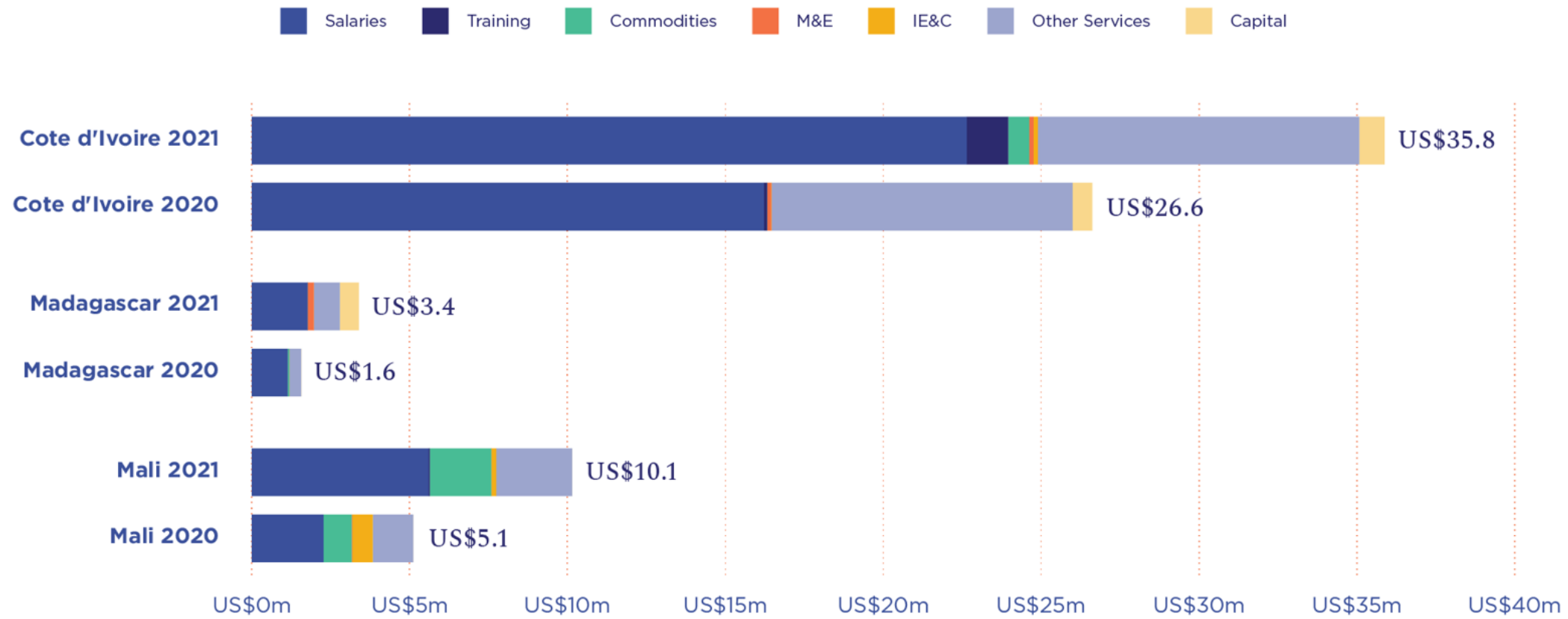
Dépenses publiques intérieures

- Cinquième année de déclaration des dépenses intérieures au niveau national, le nombre de pays pour lesquels des estimations sont disponibles augmentant chaque année.
- Le tableau de cette année comprend des estimations pour 59 pays, représentant des dépenses de près de 1,57 milliard de dollars US.
- Ces **59 pays représentent 91 %** des utilisatrices de méthodes modernes dans l'ensemble des pays à faible revenu et à revenu moyen de la tranche inférieure.
- Chaque estimation nationale figurant dans le tableau concerne l'exercice fiscal disponible le plus récent, dans la plupart des cas 2019, 2020 ou 2021. Les dépenses déclarées proviennent de trois sources différentes :
 - **OMS/SCS**
 - **FPSA (évaluation des dépenses de planification familiale)**
 - **FNUAP**

Évaluation des tendances des dépenses intérieures : Mali, Madagascar et Côte d'Ivoire

- Estimations pour 2020 et 2021 pour trois pays qui ont appliqué une approche cohérente avec le FPSA : le **Mali, Madagascar et la Côte d'Ivoire.**
- Tous les pays ont enregistré des augmentations significatives avec une allocation cohérente des dépenses totales :
 - **Mali** : augmentation de 5,1 millions de dollars en 2020 à 10,1 millions de dollars en 2021
 - **Madagascar** : augmentation de 1,6 million de dollars en 2020 à 3,4 millions de dollars en 2021
 - **Côte d'Ivoire** : augmentation de 26,6 millions de dollars en 2020 à 35,8 millions de dollars en 2021.

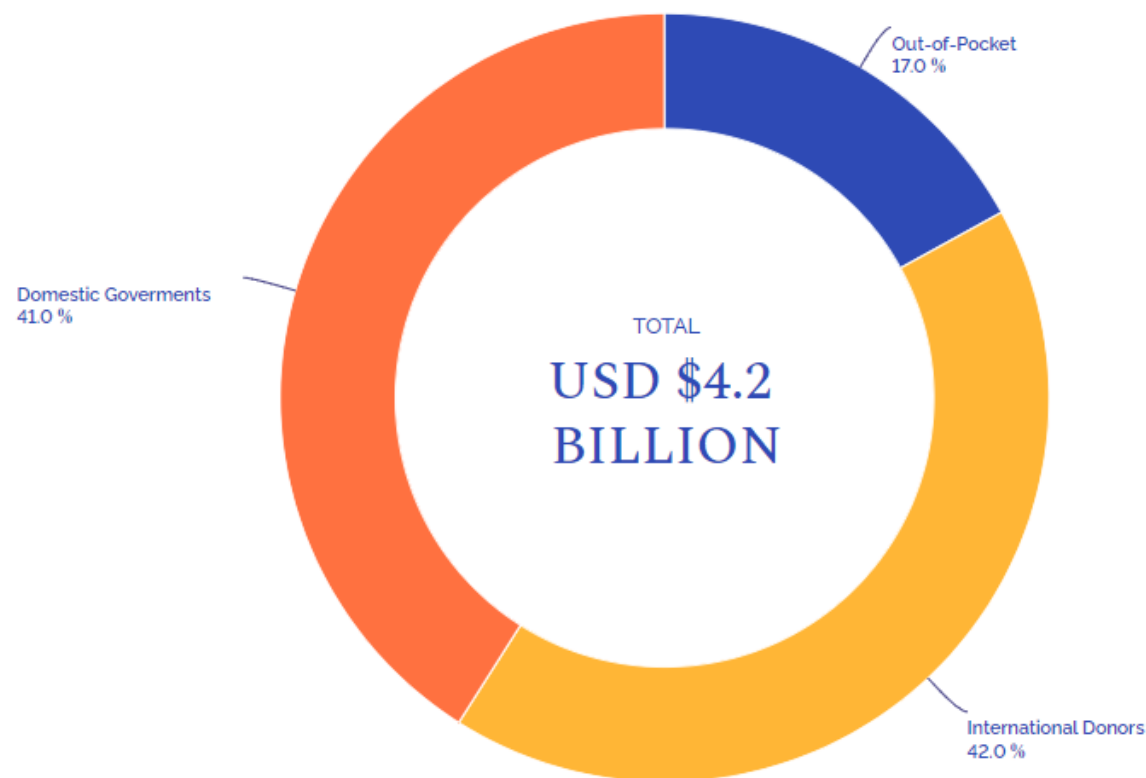
Dépenses publiques intérieures au Mali, à Madagascar et en Côte d'Ivoire



Dépenses totales pour la planification familiale

- Les dépenses totales en 2021 sont estimées à **4,2 milliards de dollars US** dans tous les pays à faible revenu et à revenu moyen de la tranche inférieure.
 - Les donateurs internationaux ont contribué environ **42 %**, les gouvernements nationaux **41 %** et les consommateurs **17 %**.
- L'estimation des dépenses totales pour 2021 est **inférieure de 1 % à celle de 2019**. Les dépenses estimées des gouvernements nationaux sont à peu près les mêmes, mais celles des donateurs bilatéraux et des consommateurs ont diminué d'environ 6 % en dollars US.

Répartition des dépenses de planification familiale dans les pays à revenu faible et moyen de la tranche inférieure par source de financement, 2021



Dépenses totales pour la planification familiale

- **Contributions des donateurs internationaux** : Les contributions financières des donateurs internationaux sont suivies par plusieurs organisations, chacune utilisant des méthodologies différentes.
 - La Fondation de la famille Kaiser (KFF)
 - IHME
- La Fondation Bill & Melinda Gates déclare ses dépenses directement au FP2030 ; le montant déclaré en 2020 était de 258 millions de dollars US. En combinant ce chiffre avec l'estimation de la KFF de 1,39 milliard de dollars en 2021 pour les donateurs bilatéraux et avec les estimations de l'IHME pour les autres fondations, ONG et autres organisations (144 millions de dollars), le total des contributions des donateurs pour la planification familiale s'élève à 1,79 milliard de dollars en 2021.
- **Dépenses personnelles** : La Reproductive Health Supplies Coalition et Avenir Health estiment les dépenses personnelles liées à la planification familiale dans le cadre de leur analyse [Landscape & Projection of Reproductive Health Supply Needs \(LEAP\)](#).
 - Les dépenses totales à la charge des patients en 2019 sont estimées à 710 millions de dollars US dans tous les pays à revenu faible et moyen de la tranche inférieure et à 3,16 milliards de dollars US lorsque les pays à revenu moyen de la tranche supérieure sont inclus.

Ressources en ligne

Yacine Bai, FP2030



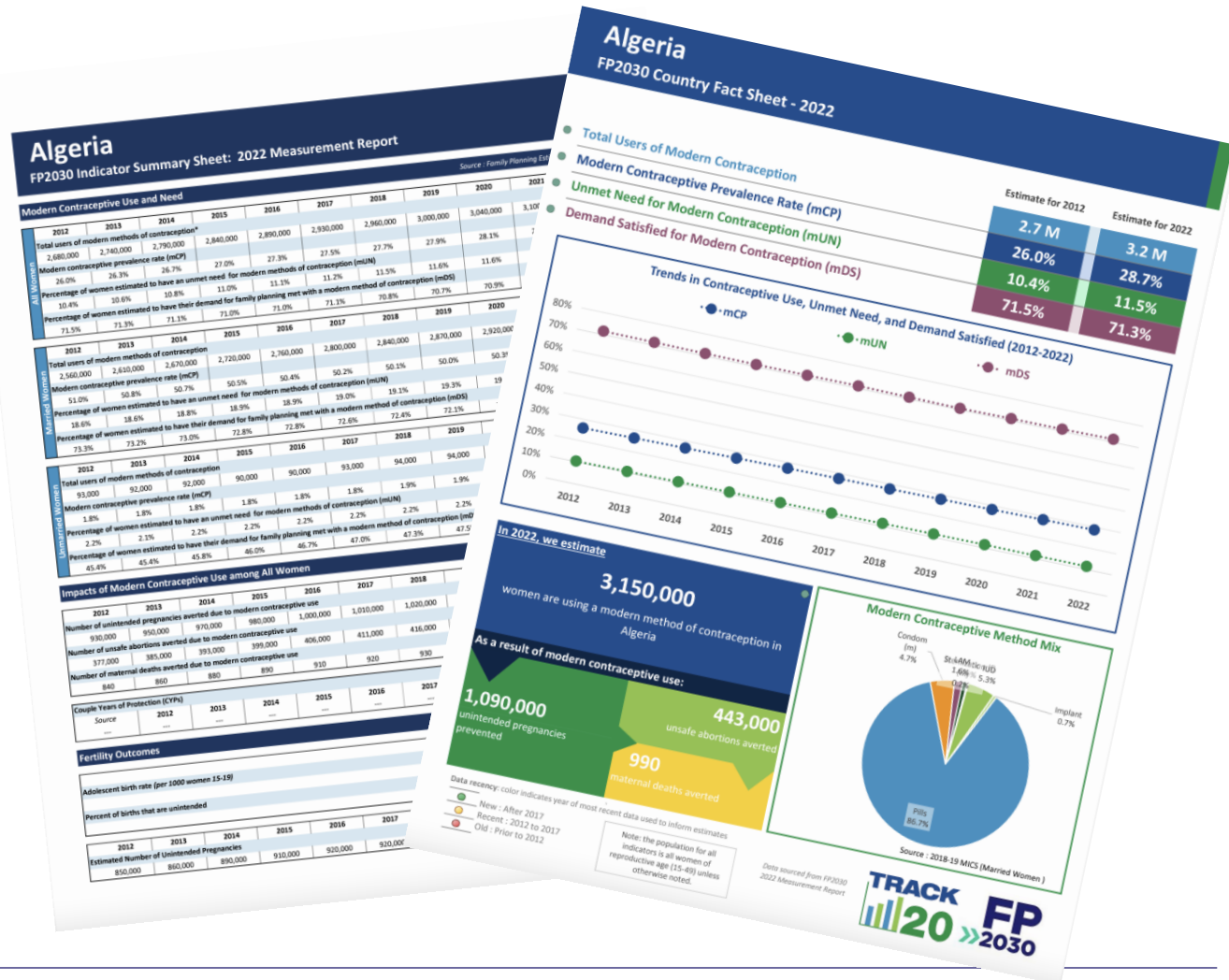
2022 Measurement Report



- <https://fp2030.org/progress>
- Tableaux d'estimation
- Estimations de l'incertitude
- Résumés des indicateurs de la PF par pays (en français, espagnol, anglais)
- Données relatives aux adolescentes et aux jeunes et l'appli
- Tableau de bord des données

Résumés des indicateurs de PF par pays

- Développés par l'équipe de Track20
- Pages de données par pays pour tous les pays à faible revenu et à revenu moyen de tranche inférieure
- Incluent tous les indicateurs du FP2030 dans le cadre de mesure



Fichiers de données téléchargeables

Tableaux d'estimation

- Données pour tous les indicateurs du FP2030 dans le cadre de mesure
- Rapportées pour les années 2012-2022

Estimation de l'incertitude

- Fichier de données pour rapporter les plages d'incertitude pour les estimations basées sur les enquêtes et modélisées.
- Donne de la crédibilité à nos méthodes.

Fichier de données AY

- Fichier de données sur les indicateurs de santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes (AYSRH).






Data Dashboard





Indicators

- Total users
- MCP (all women)
- MCP (married women)
- MCP (unmarried women)
- Unmet need (all women)
- Demand satisfied (all women)
- Method mix
- Method Information Index

Family Planning Financing

 Table  Graph  Map  Compare  Analysis

 Download  Share

HOW TO USE THIS TOOL

Step 1: Select an indicator

Step 2: Select how you want to view the data

Step 3: Select which regions/countries you want to view

Step 4: Select which years you want to view

About the data

Indicators: measures of key dimensions of contraceptive use for all low and lower-middle income countries. Some of the indicators are derived from modeling, while others are survey-based. The indicator estimates are produced by Track20: <http://track20.org/>

Family Planning Financing: data on funding for family planning by domestic governments and bilateral donors. The data comes from several sources, including the Expert Advisory Group on International Family Planning Expenditures and the Kaiser Family Foundation.

More features

Download: Download data as an Excel file or PDF

Share: E-mail or post data on social media

Adolescent and Youth Data App

What is this?

This is an interactive data app created by Family Planning 2030 (FP2030). FP2030 is a global partnership to empower women and girls by investing in rights-based family planning. You will be able to view, compare, and analyze the adolescent and youth data that was released with the FP2030 Measurement Report 2021 through different graphics and tables.

All estimates are calculated using a country's latest Demographic Health Survey (DHS), Multiple Indicator Cluster Survey (MICS), or Performance Monitoring for Action Surveys (PMA). These surveys provide nationally representative data on health and population in developing countries; all data is publicly available.

Profile, Compare, and Analyze Pages

The Profile Page includes individual country data on adolescents and youth population, key life events, prevalence of sexual activity, modern contraceptive method prevalence, and traditional contraceptive method prevalence. The Compare Page provides the opportunity to view data from the profile page for multiple countries. The Analyze Page allows you to further analyze this data.

Have Questions?

Contact us at info@fp2030.org

Questions et réponses