INVESTIR dans la Planification Familiale

Un choix avisé !

Burkina Faso

2012

UNFPA

Fonds des Nations Unies pour la Population

Burkina

Vision du Burkina Faso à l'horizon 2015

« Le Burkina Faso, une économie productive qui accélère la croissance, augmente le niveau de vie, améliore et préserve le cadre et le milieu de vie, au moyen d'une gouvernance avisée et performante ».

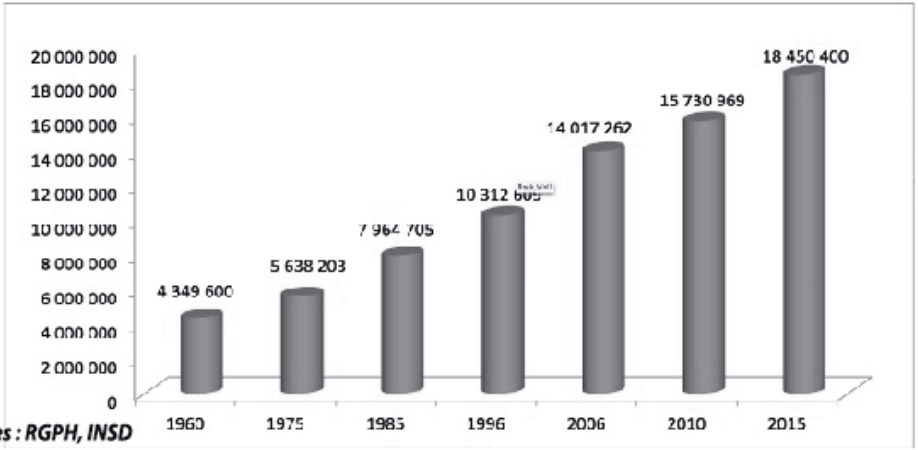
(Stratégie de Croissance Accélérée pour un Développement Durable - SCADD)

Pour atteindre cette vision, il est nécessaire que les couples, les femmes, les hommes, les adolescents et les jeunes adoptent un comportement procréateur favorable à l'épanouissement de la population.

SITUATION DÉMOGRAPHIQUE ET DE LA PLANIFICATION FAMILIALE

Un accroissement accéléré de la population

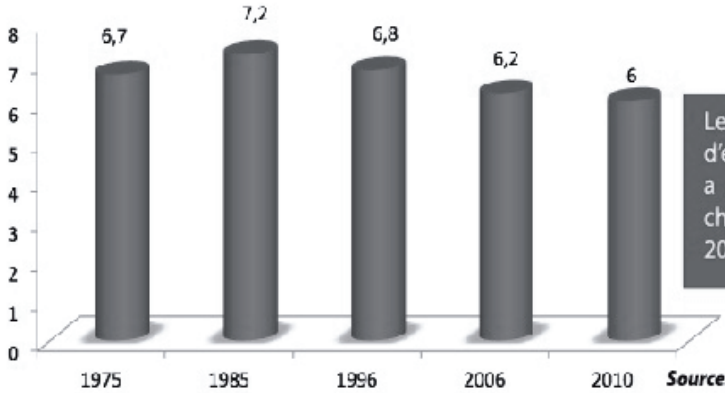
L'effectif de la population du Burkina est passé de 5,6 millions d'habitants en 1975 à 7,9 millions en 1985 puis à 14 millions en 2006. Les projections de la croissance de la population donnent 15,7 millions d'habitants en 2010 et 18,4 millions en 2015. Cet accroissement accéléré de la population est le reflet d'une fécondité restée presque constante pendant que la mortalité, elle, est en baisse. Le nombre moyen d'enfants par femme a peu changé entre 1960 et 2010.



Sources : RGPH, INSD

Le taux de croissance démographique entre 1996 et 2006 a été de 3,1%. La population du Burkina a plus que triplé en un demi-siècle.

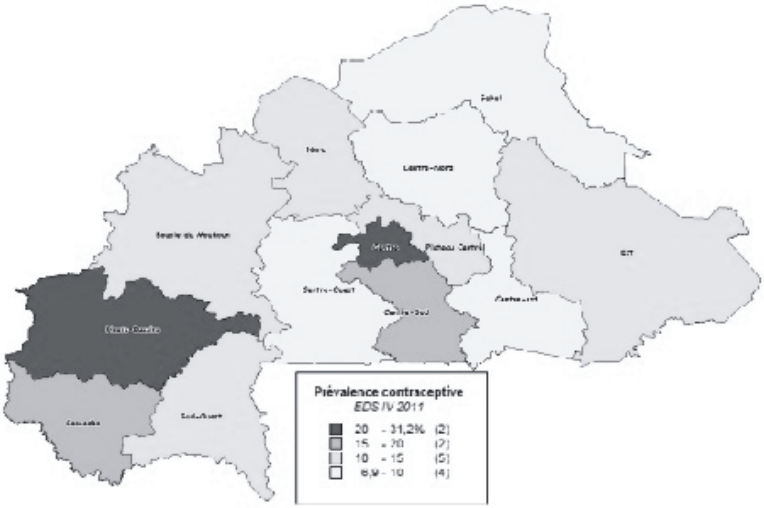
EVOLUTION DE LA FÉCONDITÉ AU BURKINA DE 1975 À 2010



Le nombre moyen d'enfants par femme a pratiquement peu changé entre 1975 et 2010

Source: Recensements généraux de la population et de l'habitat

CARTOGRAPHIE DE LA PREVALENCE CONTRACEPTIVE PAR REGION

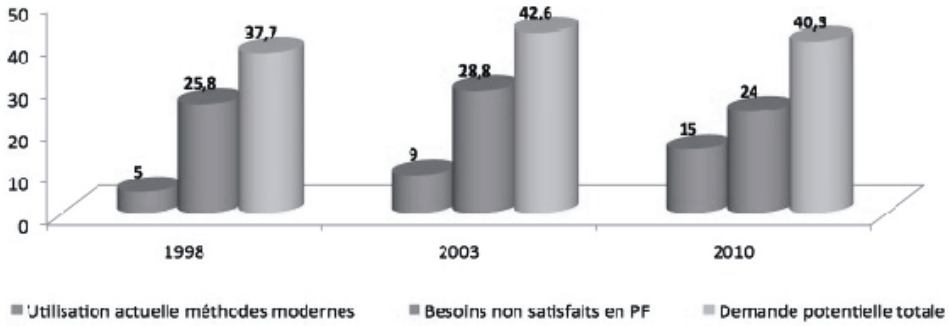


Avec une prévalence contraceptive de 16.2% il apparaît que quatre des treize régions du Burkina sont au-dessus de la moyenne nationale. Il s'agit des régions du Centre (36,1%) et des Hauts Bassins (27,9%) dont l'importance de la prévalence contraceptive est en relation avec la dominance du milieu urbain. Dans les zones rurales, les deux régions des Cascades et du Centre Sud présentent des prévalences au-dessus de la moyenne nationale.

Les quatre régions qui affichent les taux de prévalence contraceptive les plus faibles sont celles du Sahel, du Centre-Est, du Centre-Nord et du Sud-Ouest.

EVOLUTION DES BESOINS NON SATISFAITS DE PLANIFICATION FAMILIALE

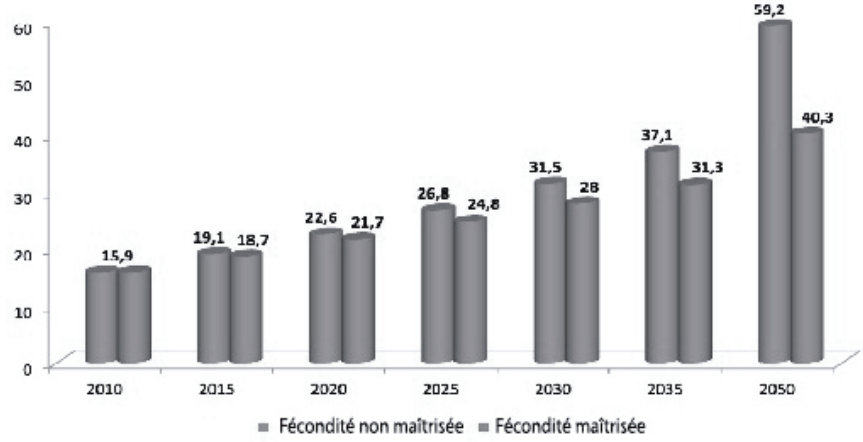
Evolution de la prévalence contraceptive, des besoins non satisfaits et de la demande potentielle en PF de 1998 à 2010



La demande potentielle totale de planification familiale au niveau des femmes en union a été de 40,3% en 2010. Par ailleurs, une femme sur quatre avait un besoin non satisfait en planification familiale.

La prévalence contraceptive a évolué de 11,9% en 1998 à 15% en 2010 soit une progression de 3,1% en 12 ans et une évolution annuelle moyenne de 0,26% alors que l'objectif annuel actuel de progression recherché est de 2,7%. Il est donc plus que jamais nécessaire de redoubler d'efforts.

PROJECTION DE LA POPULATION EN FONCTION DE L'ÉVOLUTION DE LA PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE DE 2010 A 2050



Un point de prévalence contraceptive additionnel par an permettra de contenir la population à 40 millions au lieu de 59 millions prévu à l'horizon 2050.

LIEN ENTRE INVESTISSEMENTS DANS LA PLANIFICATION FAMILIALE ET LES SECTEURS …

…de l'**Emploi,…**

Les besoins en nouveaux emplois passeraient d'environ 282 000 en 2010 à 890 000 en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée contre environ 433 000 en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de plus de 450 000 entre les deux hypothèses extrêmes d'évolution de l a fécondité.

…de l'**Education,…**

• La population en âge d'aller à l'école au Burkina Faso passerait de 2,9 millions en 2010 à un effectif de 9,5 millions d'enfants en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre 4,7 millions en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de près de 5 millions d'enfants entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité;
• Le Burkina passerait d'un besoin de 45 000 enseignants du primaire en 2010 à des besoins de 316 000 enseignants du primaire en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre 158 000 en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de près de 160 000 enseignants entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité;
• Le Burkina passerait de moins de 108 milliards F CFA de dépenses de fonctionnement de l'éducation en 2010 à des besoins de près de 1400 milliards F CFA en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre moins de 700 milliards F CFA en cas de fécondité maîtrisée, soit du simple à la moitié ou un écart de plus de 700 milliards F CFA entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité.

…de la **Santé,…**

- Centres des santé : Le Burkina passerait de 1 548 centres de santé en 2010 à des besoins de près de 12 000 en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre environ 8000 en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de près de 4000 centres de santé entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité ;

- Demande de médecins : Le Burkina passerait d'environ 770 médecins en 2010 à des besoins de près de 12 000 médecins en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre environ 8 000 en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de près de 4 000 médecins entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité ;

- Demande d'infirmiers : le Burkina passerait de 5 400 infirmiers diplômés d'Etat en 2010 à des besoins de près de 30 000 infirmiers en 2050 en cas de fécondité non maîtriséée, contre environ 20 000 en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart d'environ 10 000 infirmiers entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité ;

- Dépenses de fonctionnement : le Burkina passerait de moins de 266 milliards F CFA de dépenses de fonctionnement de santé en 2010 à des besoins de 2 176 milliards F CFA en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre près de 1 500 milliards F CFA en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de près de 700 milliards F CFA entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité.

…de l'**Agriculture,…**

Consommation des céréales : La consommation de céréales (mil, sorgho, maïs, fonio) passerait de 3 millions de tonnes en 2010 à 12,7 millions de tonnes en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée contre 8,7 millions en cas de fécondité maîtrisée.

…de l'**Environnement**

- Nouveaux ménages urbains : les chiffres annuels de nouveaux ménages urbains passeraient de 47 000 en 2010 à 230 000 en 2050 en cas de fécondité non maîtrisée, contre 88 000 en cas de fécondité maîtrisée, soit un écart de plus de 142 000 entre les deux hypothèses d'évolution de la fécondité.

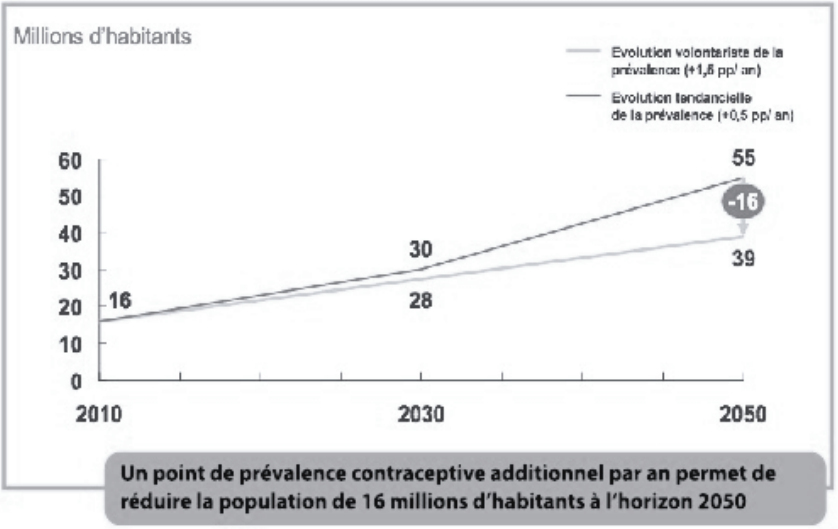
- **Urbanisation** : d'importants besoins en logements seraient nécessaires ; les besoins en eau potable vont augmenter, des problèmes d'évacuation des déchets vont se poser ; la consommation élevée de bois et une pollution atmosphérique accrues seront observées.

Pour éviter de telles conséquences, le Burkina s'est doté d'un plan de relance de la planification familiale pour la période 2013-2015.

LES BENEFICES ATTENDUS DES ACTIONS DE PLANIFICATION FAMILIALE

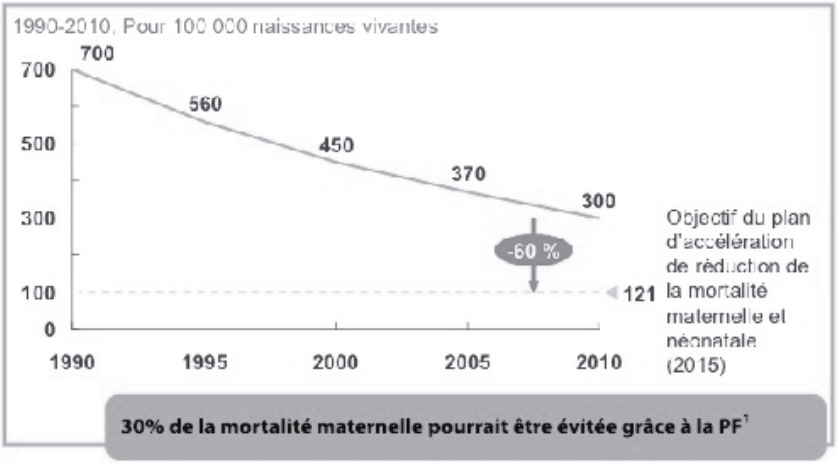
La planification familiale permet de :

- **Maîtriser la croissance démographique et de mieux répartir le fruit de la croissance économique ;**



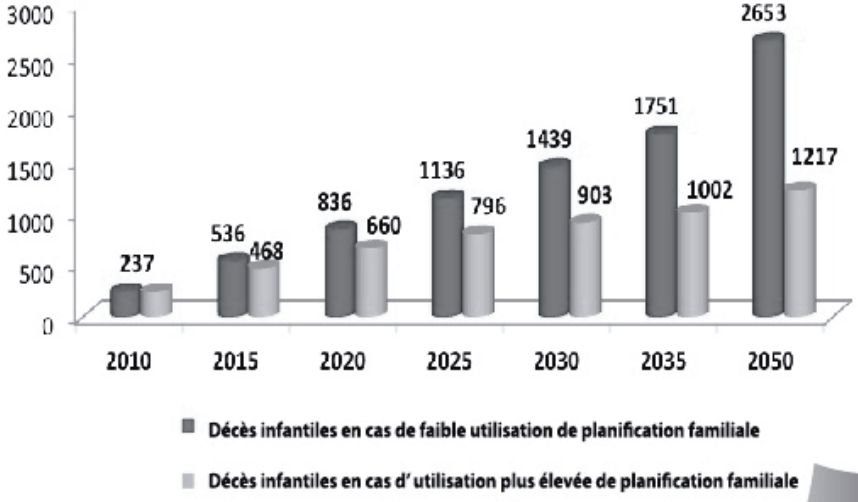
SOURCE : Comment bénéficier du dividende démographique ? (Fiche pays Burkina Faso/préliminaire), 2011, Initiatives Conseil International, AFD.

• Sauver de nombreuses vies de femmes et d'améliorer la qualité de la vie ;

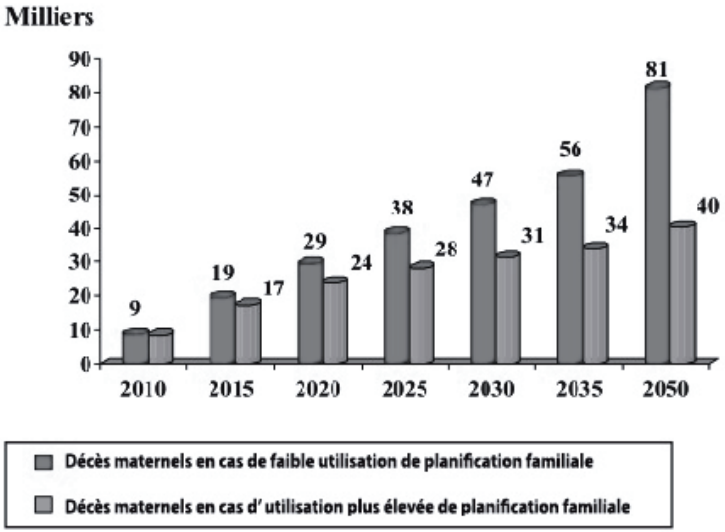


[1] *Plan d'accélération de réduction de la mortalité maternelle et néonatale au Burkina Faso, Ministère de la Santé, octobre 2006.*
SOURCE : Plan d'accélération de réduction de la mortalité maternelle et néonatale au Burkina Faso, Ministère de la Santé, octobre 2006 ; Trends in Maternal Mortality : 1990 to 2020, WHO, UNICEF, UNFPA and the World Bank Estimates.

• Réduire la mortalité infantile ;



• **Réduire la mortalité maternelle ;**



• **Eviter les grossesses précoces, rapprochées et tardives ainsi que les avortements.**

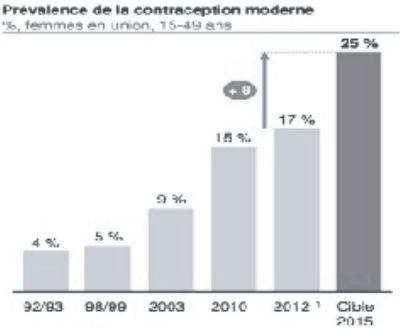
PLAN DE RELANCE 2013-2015
DE LA PLANIFICATION FAMILIALE AU BURKINA FASO

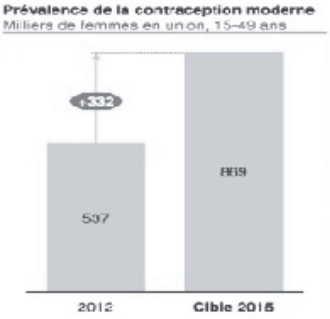
Pour maîtriser la croissance de sa population, le plan de relance de la planification familiale au Burkina ambitionne d'atteindre 25 % de prévalence contraceptive en 2015 soit 332 000 nouvelles utilisatrices de méthodes et de moyens de contraception.

Le coût global de ce plan est estimé à 14,7 milliards F CFA .

Objectif du plan de relance

Le Burkina a pour ambition d'atteindre 25% de prévalence contraceptive en 2015, soit l'équivalent de 330 000 nouvellles utilisatrices de méthodes et de moyens de contraception.





Source : EDS 1992/1993 ; 1998/1999 ; 2003 et 2010 ; Projections démographiques de 2007 à 2020 par région et province, 2009, INSD

1 Projection de la prévalence contraceptive 2010 (EDS) en 2012 à partir des évolutions de 2003 et de 2010

1 Projection de la prévalence 2010 (EDS) en 2012 à partir de l'évolution 2003 et 2010

LES ACTIONS PRIORITAIRES EN PLANIFICATION FAMILIALE

- Augmenter la demande des populations rurales par des actions de proximité ;
- Augmenter la demande des populations urbaines par des campagnes mass médias ;
- Sensibiliser les adolescents et les jeunes à la planification familiale ;
- Réduire les ruptures de stocks dans les formations sanitaires primaires en améliorant la collecte et la gestion de l'information ;
- Améliorer la qualité de service des formations sanitaires primaires ;
- Améliorer la couverture des populations périurbaines et rurales en déployant des unités mobiles et des stratégies avancées ;
- Améliorer la couverture des populations rurales en renforçant les services à base communautaire ;
- Assurer le suivi et l'évaluation de la mise en œuvre du plan de relance.

RECOMMANDATIONS

- Engagement politique volontariste du **Président du Faso** et des membres du **Gouvernement** pour atteindre un accroissement de la prévalence contraceptive de **2,7 points par an** ;

- Réduire d'au moins 50% les prix des produits contraceptifs (Ministre de la Santé) ;

- Augmenter de 15% chaque année la dotation de la ligne destinée à l'achat des produits contraceptifs sur le budget de l'Etat.

M. Blaise Compaoré

Engagement et Appel du Président du Faso

« … La Planification Familiale doit connaître un renouveau… Je m'emploierai, au cours du quinquennat, à rendre disponibles les services en faveur de la mère, du nouveau-né, de la jeune fille et des familles. L'enjeu essentiel est de permettre aux populations de maîtriser la taille de leurs ménages, de leur donner les moyens d'assurer une santé et une éducation de qualité à leurs enfants. »

Extrait du Programme quinquennal 2010–2015 du Président du Faso

Fonds des Nations Unies pour la Population
Burkina

Fonds des Nations Unies pour la Population
Immeuble des Nations Unies
01 BP 575 Ouagadougou 01 Burkina Faso
Tél. : (226) 50 30 62 39 • Télécopie : (226) 50 30 62 40
www.unfpa.org
http://burkinafaso.unfpa.org