



Renforcement des droits et de la santé sexuels et reproductifs, y compris la contraception/planification familiale et la violence basée sur le genre, des femmes et des jeunes (filles et garçons) dans le contexte de la COVID-19 au Burkina Faso



RAPPORT ANNUEL
Janvier - Décembre 2021



Projet «Renforcement des droits et de la santé sexuelle et reproductive, y compris la contraception/ planification familiale et la violence basée sur le genre des femmes et des jeunes (filles et garçons) dans le contexte de la Covid-19 au Burkina Faso

RAPPORT ANNUEL
Janvier - Décembre 2021

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DESTABLEAUX.....	4
LISTE DES GRAPHIQUES.....	4
LISTE DES ABREVIATIONS.....	5
INFORMATIONS DE BASE.....	6
INTRODUCTION.....	7
EXECUTION PHYSIQUE DES PLANS DE TRAVAIL.....	8
PRINCIPALES REALISATIONS.....	10
Résultat 1.....	10
Résultat 2.....	14
Résultat 3.....	18
Elles témoignent.....	21
Coordination, suivi et évaluation du projet.....	22
CADRE DES RESULTATS.....	24
CONTRIBUTION AU FORUM GENERATION ÉGALITE.....	29
EXÉCUTION FINANCIÈRE.....	30
CONTRAINTES ET DIFFICULTES RENCONTREES.....	30
LEÇONS APPRISSES ET PERSPECTIVES.....	31
CONCLUSION	31

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Récapitulatifs des activités réalisées.....	8
Tableau 2 : Cadre des résultats.....	24

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 : Situation des réalisations selon le planning de l'année 2021 des partenaires de mise.....	9
Graphique 2 : Taux de réalisation des activités.....	9

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ABBEF : Association Burkinabè pour le Bien-Être Familial

ASBC : Agent de Santé à Base Communautaire

COVID-19 : Coronavirus Disease 2019

DBC : Distribution à Base Communautaire

DGFE : Direction Générale de la Famille et de l'Enfant

DMPA-SC : Acétate de Médroxyprogestérone en sous-cutané

DRS : Direction Régionale de la Santé

DS : District Sanitaire

DSF : Direction de la Santé de la Famille

ENDOS : Entrepôt de données sanitaires

FGE : Forum Génération Égalité

GAR : Gestion Axée sur les Résultats

MEG : Médicaments Essentiels Génériques

MGF : Mutilations Génitales Féminines

PADS : Programme d'Appui au Développement Sanitaire

PEC : Prise en charge

PF : Planification Familiale

SIGL : Système d'Information et de Gestion Logistique

SONU : Soins Obstétricaux et Néo-nataux d'Urgence

SR : Santé de la Reproduction

SSR : Santé Sexuelle et Reproductive

ST/CSU : Secrétariat Technique Couverture Sanitaire Universelle

UNFPA : Fonds des Nations Unies pour la Population

TAC : Tableaux d'Acquisition des Contraceptifs

VBG : Violence Basée sur le Genre

FICHE D'INFORMATION

Intitulé du projet

Renforcement des droits et de la santé sexuels et reproductifs, y compris la contraception/planification familiale et la violence basée sur le genre, des femmes et des jeunes (filles et garçons) dans le contexte de la COVID-19 au Burkina Faso.

Objectif général

Contribuer au renforcement des droits et la santé sexuels et reproductifs des femmes et des jeunes (filles et garçons) et la continuité de leur accès sécurisé dans le contexte de la COVID-19 aux services de santé de la reproduction/ planification familiale/ contraception de qualité, y compris la violence basée sur le genre dans les zones rurales et urbaines des régions des Hauts Bassins, des Cascades, du Sud-Ouest, du Centre-Sud, du Centre-Est, du Centre Ouest, du Plateau Central et du Centre.

Objectifs spécifiques

- ◆ Renforcer la création de la demande des services de planification familiale au profit des hommes, des femmes, des jeunes garçons et filles dans le contexte de la COVID-19,
- ◆ Créer des conditions favorables et sûres d'offre de services de PF de

qualité y compris la protection des bénéficiaires contre les violences basées sur le genre et la COVID-19

- ◆ Renforcer la disponibilité continue des produits vitaux de SSR, y compris pour la prise en charge clinique du viol et des produits contraceptifs dans les structures publiques et privées et au niveau communautaire pour l'offre de services jusqu'au dernier kilomètre.

Résultats

- ◆ Résultat 1 : Les hommes, les femmes, les jeunes garçons et filles sont dotés de connaissances appropriées et de compétences sur la SR, la planification familiale, la prévention des violences basées sur le genre et la COVID 19 pour lever les barrières sociales en matière de SR/PF/VBG et assurer un meilleur recours aux services et à l'exercice des droits sexuels et reproductifs des femmes et des jeunes.
- ◆ Résultat 2 : Les structures publiques, privées et les services à base communautaire ont des capacités techniques et opérationnelles renforcées pour l'offre de services de SR/PF/VBG dans les conditions de sécurité sanitaire et de protection des prestataires et des bénéficiaires dans les zones rurales et urbaines des ré-

gions ciblées.

- ◆ Résultat 3 : L'accès aux produits vitaux de santé sexuelle et reproductive de qualité, y compris les contraceptifs et la prise en charge clinique du viol par les femmes et les jeunes (filles et garçons) jusqu'au dernier km est accru.
- ◆ Résultat 4 : La coordination et la gestion efficaces du projet est assurée

Zones d'intervention

Régions des Hauts Bassins, des Cascades, du Sud-Ouest, du Centre-Sud, du Centre-Est, du Centre Ouest, du Plateau Central et du Centre

Financement



Ambassade du Canada
5 000 000 dollars
canadiens

Bénéficiaires directs



- ◆ Femmes
- ◆ Jeunes de 10 à 24 ans
- ◆ Hommes

Durée

27 mois : Octobre 2020 - Décembre 2022

INTRODUCTION

Le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) a bénéficié d'un financement de l'Ambassade du Canada au Burkina Faso pour la mise en œuvre d'un projet dénommé « Renforcement des droits et de la santé sexuels et reproductifs, y compris la contraception/planification familiale et la violence basée sur le genre, des femmes et des jeunes (filles et garçons) dans le contexte de la COVID-19 au Burkina Faso ». Ce projet couvre la période du 1er octobre 2020 au 31 décembre 2022 et vise à renforcer les connaissances et les compétences des hommes, des femmes et des jeunes filles et garçons en matière de SR/PF, VBG et COVID-19 et à assurer une continuité optimale de l'utilisation des services de SR/PF afin de réduire toute menace mettant en péril la vie et les droits des femmes et des jeunes.

Le projet est mis en œuvre par cinq (5) partenaires clés que sont la Direction de la Santé de la Famille (DSF); le Programme d'Appui au Développement Sanitaire (PADS) ; la Direction Générale de la Famille et de l'Enfant (DGFE); l'Association Burkinabè pour le Bien Etre Familiale (ABBEF) et l'Œil des jeunes. Des plans de travail ont été signés avec ces partenaires. Conformément du dispositif de suivi évaluation du projet, il est prévu l'élaboration d'un rapport annuel pour rendre compte du niveau de réalisation des activités ainsi que du niveau d'atteinte des indicateurs. Le présent rapport répond à cet objectif et est structuré autour de sept (7) points : (i) l'exécution physique des plans de travail ; (ii) les réalisations clés ; (iii) le cadre des résultats ; (iv) la contribution au forum Génération Egalité ; (v) l'exécution financière ; (vi) les contraintes et difficultés rencontrées et ; les (vii) les perspectives.

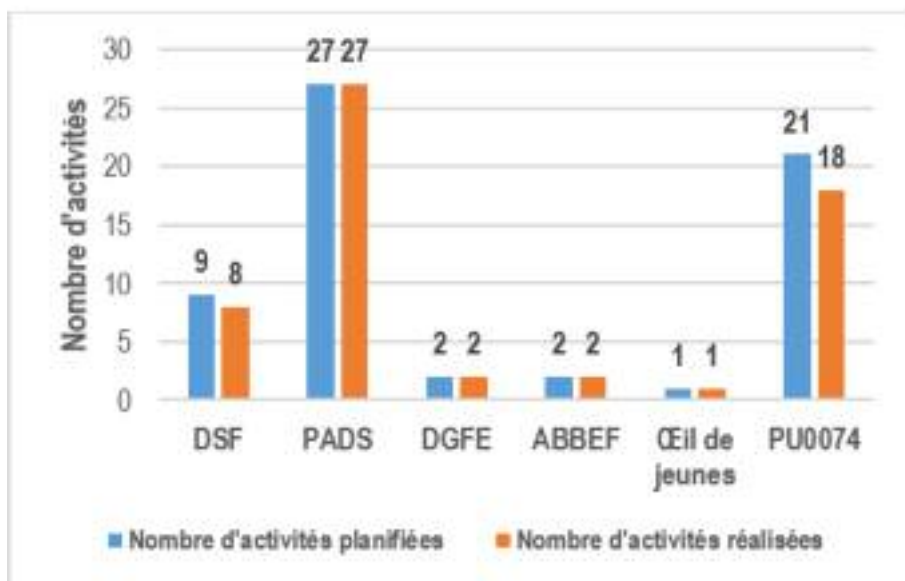
EXÉCUTION PHYSIQUE DES PLANS DE TRAVAIL

Sur un total de 62 activités planifiées pour l'année 2021, on note que 58 activités ont été mises en œuvre ; représentant, 94% de taux de réalisation. Les taux varient d'un minimum de 72,7% pour la Direction de la Santé de la Famille (DSF) à un maximum de 100% pour le Programme d'Appui au Développement Sanitaire (PADS), la l'ABBEF et l'œil des Jeunes.

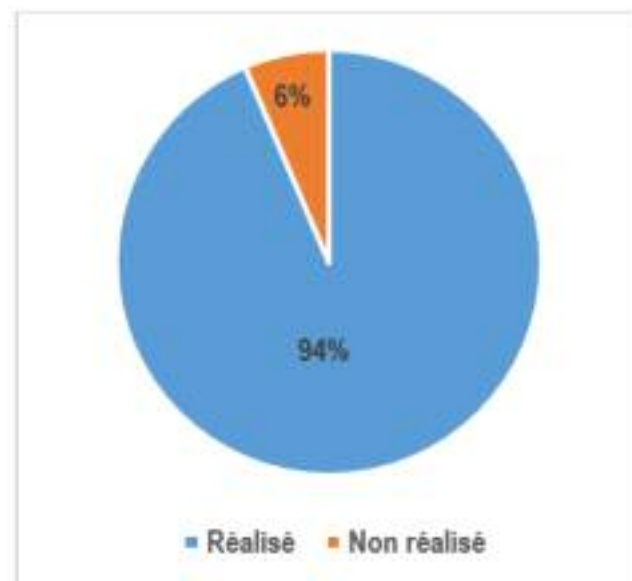
Tableau 1: Bilan physique de la mise en œuvre du projet par partenaire

Partenaire de mise en œuvre	Nombre d'activités planifiées	Nombre d'activités réalisées	Taux de réalisation	Commentaires
DSF	11	08	72,72%	Sur les 11 activités planifiées dans le projet à mettre en œuvre par la DSF, 09 ont été planifiées en 2021 et 2 planifiées pour 2022. Au bilan, sur les 09 activités planifiées en 2021, 08 activités ont été entièrement réalisées, soit un taux d'exécution période de 88,88%. Il convient de relever que la seule activité planifiée et non réalisée est en lien avec l'enquête annuelle sur la disponibilité des produits SR/ contraceptifs. Selon les nouvelles directives du siège, l'enquête sera réalisée au Burkina Faso en 2023. Il s'agit donc d'une contrainte à laquelle nous faisons face tout en restant mobilisé pour accompagner le ministère de la santé le moment venu.
PADS	28	27	96,42%	Pour la période de mise en œuvre du projet, 28 activités sont prévues au niveau des 42 districts sanitaires et des huit (08) directions régionales de la santé que couvre le projet. Cependant, pour le compte de l'année 2021, ce sont 27 activités qui ont été planifiées. L'activité non planifiée est relative à l'orientation de 2500 prestataires des maternités sur la prévention de la COVID19, le soutien de première ligne aux femmes victimes de violence par le partenaire intime (VPI) et autres violences basées sur le genre, la gestion clinique des cas de viol et le référencement des cas. Cette activité a été planifiée pour l'année 2022, au regard d'un certain nombre de difficultés au niveau opérationnel. Ainsi, il ressort du bilan annuel que l'ensemble des 27 activités planifiées pour l'année 2021 ont été réalisées soit, un taux de réalisation période de 100%. Toutefois, le référencement des cas de VBG sera renforcé dans les régions des Cascades et du Centre-Est compte tenu de la faible présence opérationnelle des acteurs de VBG dans ces deux localités. En revanche, 15 activités sont des activités continues et par conséquent, elles seront poursuivies en 2022.
DGFE	02	02	100%	Toutes les activités du projet à mettre en œuvre par la DGFE sont planifiées en 2021. Il s'agit de (i) la mise en place de réseaux régionaux sur la masculinité et des normes positives de genre, la formation de 500 membres de ces réseaux et l'appui au fonctionnement de ces réseaux et (ii) la formation des travailleurs sociaux et superviseurs sur la prise en charge des VBG. Cependant, les 02 activités seront poursuivies en 2022 pour former 370 autres membres des réseaux pour la promotion de la masculinité positive et des normes positives de Genre et 30 travailleurs sociaux sur la gestion des cas de VBG et le référencement. Au titre de la prise en charge des cas de violences basées sur le genre suite à cette formation, 840 cas référés ont été pris en charge selon les types de VBG : (i) 167 cas de violences physiques ; (ii) 431 cas de violences morales et psychologiques ; (iii) 125 cas de violences culturelles (mariages d'enfants et MGF) ; (iv) 9 cas de dénis de ressources ; (v) 17 cas de violences sexuelles ; (vi) et 91 cas de violences patrimoniales
ABBEF	02	02	100%	Toutes les activités du projet à mettre en œuvre par l'ABBEF sont planifiées en 2021. Il s'agit des activités relatives à (i) l'offre des services SR/PF/VBG dans les formations sanitaires publiques, privées et au niveau communautaire et (ii) la mise en place de la stratégie mobile dans les lycées et collèges. Il convient de préciser que la mise en œuvre de ces activités est continue et devrait se poursuivre jusqu'à la fin du projet.
Œil des jeunes	01	01	100%	Ce partenaire de mise en œuvre avait une seule activité planifiée depuis le premier trimestre. Il s'agissait de soutenir l'animation de la plateforme QG Jeune dans les régions des Cascades, du Centre Est, du Centre Sud et du Sud-Ouest. Cette activité a été entièrement réalisée.
PU0074	21	18	85,71%	Il faut noter que toutes les 21 activités ont été planifiées en 2021. Les 03 activités non réalisées sont en lien avec les activités de communication autour de la gratuité de la PF, la reproduction des outils de cette gratuité et la participation des sages-femmes à des instances d'échanges. Naturellement, elles ont été planifiées en 2022 et inscrits dans les plans de travail des acteurs de mise en œuvre.

Les graphiques 1 et 2 donnent les résultats de l'exécution physique par partenaire et le niveau de réalisation global des activités. Globalement, le taux d'exécution physique est de 94%. Quatre activités n'ont pas pu être mises en œuvre. Il s'agit de l'enquête annuelle sur la disponibilité des produits de SR (reportée en 2023), les activités de communication autour de la gratuité de la PF, la reproduction des outils de cette gratuité et la participation des sages-femmes à des instances d'échanges.



Graphique 1 : Etat de réalisation des activités par IP



Graphique 2 : Niveau de réalisation global

PRINCIPALES RÉALISATIONS

La PF, garantie une meilleure
qualité de vie

RÉSULTAT 1

Les hommes, les femmes, les jeunes garçons et filles sont dotés de connaissances appropriées et de compétences sur la SR, la planification familiale, la prévention des violences basées sur le genre et la COVID 19 pour lever les barrières sociales en matière de SR/PF/VBG et assurer un meilleur recours aux services et à l'exercice des droits sexuels et reproductifs des femmes et des jeunes

Le résultat 1 comporte 8 indicateurs :

- ▶ **Indicateur 1** : Nombre de membres d'associations de femmes formés sur la SR/PF/VBG et la COVID-19 y compris les compétences de vie
- ▶ **Indicateur 2** : Nombre de personnes touchées par les associations de femmes et les animatrices des maisons de la femme
- ▶ **Indicateur 3** : Nombre de femmes en âge de procréer touchées par les activités de sensibilisations sur la Covid-19

Sur ce premier résultat, retenons pour l'essentiel que le projet a permis de former 150 animatrices de maison de la femme et 735 membres d'associations de femmes et de jeunes sur la SR/PF/VBG et la Covid-19 y compris sur les compétences de vie courante. Toutes ces activités ont permis de toucher 89 110 personnes à travers les actions de sensibilisation à travers les causeries éducatives (62512 personnes touchées) et les visites à domicile (26 598 personnes touchées). Les cibles atteintes selon le sexe par technique sont :

- 👉 **40 633** femmes et **21 879** hommes touchés par les causeries éducatives;
- 👉 **16 757** femmes et **9 841** hommes touchés par les visites à domicile

En plus de dynamiser les activités dévolues aux maisons des femmes, le projet contribue au renforcement des capacités des acteurs communautaires dans le but d'assurer la pérennité des acquis engrangés et d'assurer ainsi, la continuité des efforts dans le cadre de l'amélioration de l'accès des femmes et des jeunes aux services de SSR/PF et de la lutte contre la Covid-19.

- ▶ **Indicateur 4** : Existence d'un module sur la Covid-19 sur la plateforme QG Jeune

L'animation de la plateforme QG Jeune a été réalisée par l'association Œil de Jeunes. Cette activité a été planifiée uniquement pour le premier trimestre de l'année. Au total, 51 010 visiteurs ont été enregistrés sur la plateforme. On note également que 296 interactions entre les médecins et les jeunes sur des thématiques en lien avec les services adaptés aux jeunes, les services offerts aux jeunes, les centres de référencement ont aussi été enregistrées sur la plateforme QG Jeune. Durant la période, 3 rapports mensuels de mise à jour et d'animation



quotidienne de la plateforme QG Jeune ainsi que 3 rapports mensuels de la rubrique promotion de la plateforme QG Jeune ont été élaborés par le partenaire. Par ailleurs, la Covid-19 a été prise en compte sur la plateforme.

- ▶ **Indicateur 5** : Nombre d'hommes et des garçons sensibilisés sur les normes sociales favorables à la SR, la prévention des VBG et de la Covid-9
- ▶ **Indicateur 6** : Nombre d'hommes qui accompagnent leurs femmes pour les prestations de SR/PF
- ▶ **Indicateur 7** : Nombre d'hommes et de futurs époux formés sur la masculinité positive
- ▶ **Indicateur 8** : Nombre de leaders d'opinion (chefs de communauté, chefs religieux, chefs traditionnels) formés sur la promotion de la SR/PF, la prévention des VBG et de la Covid-19
- ▶ **Indicateur 9** : Pourcentage des leaders formés menant des activités de promotion de la SR/PF, la prévention des VBG et de la Covid-19



Mise en place d'un club de masculinité positive dans la région des Cascades

Dans le cadre de la promotion de la masculinité positive et des normes positives de Genre, 12 réseaux communaux dont 02 par province ont été mis en place dans les régions du Plateau Central et Centre-Est. Pour être opérationnels et efficaces, 90 membres (69 hommes et 21 femmes) de ces réseaux communaux ont été formés en 3 sessions de 3 jours dans la région du Centre-Est. Il faut rappeler qu'en amont, des rencontres d'informations ont été organisées avec les acteurs locaux et administratifs afin d'obtenir leur adhésion et leur engagement sur l'initiative. A ce titre, un atelier d'information des membres d'associations des deux régions a été organisé à Ouagadougou. Il faut noter que le processus

est en cours dans les six (06) autres régions cibles du projet. A travers ce réseau de masculinité positive, 246 hommes et jeunes garçons ont été sensibilisés sur les normes sociales favorables à la SR, la prévention des VBG et de la Covid-19.

Pour la stratégie école des maris qui devrait permettre de toucher des hommes et des jeunes garçons, le processus n'a pu démarrer en 2021 et sera effective en 2022.

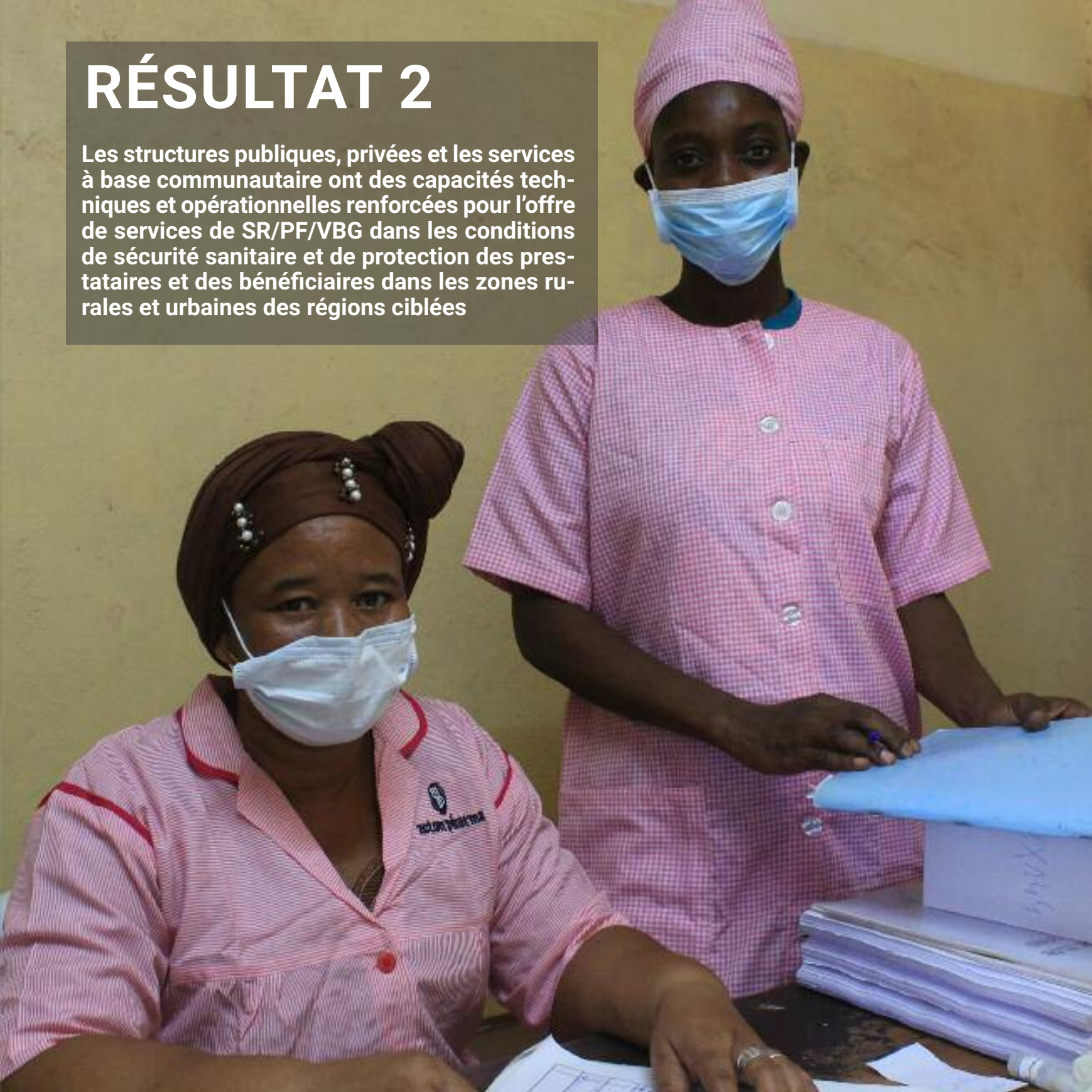
On note également que 33 foras ont pu être organisés par les districts sanitaires pour les leaders religieux et coutumiers dans les districts sanitaires sur la SR/PF, la Covid-19 et la VBG. Ces activités de formation ont touché 575 leaders et 385 séances d'activités de communication de proximité ont été menées par ces leaders. Dans la région du Centre-Est, le réseau régional de promotion de la masculinité positive et des normes positives de Genre a été mis en place. L'enquête CAP a été fusionnée avec l'étude de base du projet. Du reste, l'étude a été réalisée par le cabinet 2id et le rapport a été diffusé.



Formation des ASBC de la région du Centre-Sud sur la distribution à base communautaire des produits de planification familiale, la prévention des VBG et de la COVID-19

RÉSULTAT 2

Les structures publiques, privées et les services à base communautaire ont des capacités techniques et opérationnelles renforcées pour l'offre de services de SR/PF/VBG dans les conditions de sécurité sanitaire et de protection des prestataires et des bénéficiaires dans les zones rurales et urbaines des régions ciblées



Le résultat 2 comporte 9 indicateurs :

► **Indicateur 1** : Nombre de structures sanitaires publiques et privées ayant bénéficié d'équipements de protection contre la COVID-19

► **Indicateur 2** : Nombre de structures sanitaires publiques et privées ayant bénéficié de protocole de prise en charge de la SR /PF dans le cadre du COVID-19

L'ensemble des 42 districts sanitaires cibles ont reçu des équipements de protection contre la COVID-19. Il s'agit essentiellement de dispositifs de lavage de main et d'orientation des clients, des cache-nez dans le cadre de la prévention de la COVID-19. De même, le protocole de prise en charge de la SR /PF dans le cadre du COVID-19 a été reproduit et mis à la disposition des districts sanitaires.

► **Indicateur 3** : Nombre de prestataires (publics et privés) formés sur la planification familiale clinique.

Au total, 877 prestataires (publics et privés) ont été formés sur la planification familiale clinique. Dans le cadre spécifique de la mise en œuvre de l'auto-injection, 222 prestataires de la région du Sud-Ouest ont été formés sur l'auto-injection. En outre, 20 acteurs issus de la même région (Gaoua, Batié, Diébougou, Dano et Kampti) ont été orientés sur cette méthode qui est conçu pour faciliter l'administration par des agents de santé moins spécialisés et permettre aussi l'auto-administration par les femmes elles-mêmes, réduisant ainsi, les obstacles liés à l'accès des produits contraceptifs. Au total, 840 clientes ont bénéficié de l'auto-injection du DMPA-SC dont 266 nouvelles utilisatrices. Il faut noter également que 1 099 prestataires ont été formés sur l'utilisation des outils pour la mise en œuvre de la gratuité de la PF. En lien avec la prévention des infections, ce sont 1 326 prestataires des services SSR ont été orientés sur la thématique par petits groupes.

A ces formations, il faut noter que l'UNFPA soutient la supervision des prestataires (intégrée) au niveau des districts sanitaires et des directions régionales de la santé. En effet, pour assurer un suivi de proximité dans la mise en œuvre des activités, des supervisions ont été réalisées auprès des prestataires de soins dans les 42 districts sur la SR/PF/VBG et COVID-19. Aussi, des sorties de supervisions vers les districts sanitaires ont été réalisées par les 8 directions régionales de la santé sur les mêmes thématiques.

► **Indicateur 4** : Nombre d'ASBC formés sur la DBC de la planification familiale, la prévention des VBG et de la COVID-19

► **Indicateur 5** : Nombre d'ASBC ayant reçu des kits

Dans le cadre de la délégation des tâches au niveau communautaire, les équipes cadres de district des régions des Hauts Bassins et du Centre-Sud ont été orientées sur la DBC des produits contraceptifs et la prévention des VBG y compris le référencement des cas. Il faut noter également que 871 Agents de Santé à Base Communautaire (ASBC) ont été formés sur la DBC de la planification familiale, la prévention des VBG et de la COVID-19.

- Reproduction de supports de collecte des ASBC y compris pour les ASBC

Dans le cadre de la mise en œuvre de la distribution à base communautaire des contraceptifs, le bureau en collaboration avec la Direction de la santé de la famille a acquis des outils au profit des districts sanitaires de Pô, Saponé, Léna, Orodara et N'Dorola (tableau 3).

Items	Quantité
Gilet avec message et logo sur la SR/PF en tissu coton avec message et logos	1 500
Mannequin masculin pour les activités de sensibilisation sur la SR/PF en bois rouge	1 500
Carnet de suivi des clientes Format A5 en papier carton	3 570
Fiche de planification mensuelle	2 142
Registre de référence et de contre-référence	4 500
Registre des clientes PF	1 500
Carnet de suivi des clientes Format	3 750
Boite à image de sensibilisation sur la SR/PF	1 500
Sac en tissu avec message et Logos pour rangement des divers supports IEC/CCC	1 500
Mannequin féminin pour les activités de sensibilisation sur la SR/PF	1 500
Registre journalier Format registre A4 50 pages	7 100
Canevas de rapport mensuel ASBC	1 500

Tableau 3 : Nature et quantité des outils acquis au profit des districts sanitaires

- Acquisition des outils et autres supports pour l'auto-injection

Dans le cadre de la mise en œuvre de l'auto-injection dans les districts, le bureau UNFPA a acquis des outils au profit des nouveaux districts sanitaires dans la région Sud-Ouest (tableau 4).

Items	Quantités reproduites
Reproduction des RM Auto-injection	6 460
Reproduction du Guide d'instruction	2 500
Calendrier Format A4	2 500
Affiche grand format guide d'instruction	800

Tableau 4 : Nature et quantités des outils acquis au profit des nouveaux districts sanitaires au Sud-Ouest

- ▶ la mise à disposition de ressources financières pour la supervision de la stratégie dans les districts concernés ;
- ▶ l'appui à la mise en œuvre du mentorat clinique à travers la promotion de l'auto injection du DMPA-SC
- ▶ **Indicateur 6** : Nombre de travailleurs sociaux formés sur la prise en charge des VBG
- ▶ **Indicateur** : Nombre des structures sanitaires assurant la prise en charge médicale des cas de la VBG adaptée à la COVID-19
- ▶ **Indicateur 7** : Nombre des structures offrant des services de gestion des cas de VBG adaptée à la COVID-19
- ▶ **Indicateur 8** : Nombre de survivants de violences basées sur le genre pris en charge

Dans la région du Centre-Est, 30 travailleurs sociaux dont 26 travailleurs sociaux et 04 superviseurs (10 femmes et 20 hommes) ont été formés sur la prise en charge des VBG sur les 50 prévus. Dans la région du Sud-Ouest, ce sont 13 travailleurs sociaux et 3 superviseurs qui ont également été formés. Le reste des participants à former a été re-programmé pour l'année 2022.

Aussi, la collecte des données sur le nombre de cas pris en charge doit être mieux affinée avec des outils et des indications adéquates. Des armoires sécurisées ont été acquises et déposées dans les districts sanitaires. Le nombre de survivants de violences basées sur le genre pris en charge dans les régions du Centre-Est et du plateau Central est de 840 cas référés selon les types de VBG : (i) 167 cas de violences physiques ; (ii) 431 cas de violences morales et psychologiques ; (iii) 125 cas de violences culturelles (mariages d'enfants et MGF) ; (iv) 9 cas de dénis de ressources ; (v) 17 cas de violences sexuelles ; (vi) et 91 cas de violences patrimoniales

- ▶ **Indicateur 9** : Nombre de nouvelles utilisatrices de PF par les différentes stratégies (dont 30% d'adolescentes et de jeunes de 10 à 24 ans)

L'offre de services de PF a permis de toucher dans les régions sites du projet, 799 898 utilisatrices de PF dont 250 131 nouvelles. Parmi ces nouvelles utilisatrices, 166 727 sont des adolescents et jeunes de 10 à 24 ans soit 66,7%. La stratégie basée sur la semaine nationale de la PF (SNPF) a contribué à elle seule au recrutement de 23 296 nouvelles utilisatrices dans les régions sites du projet soit 48,8% par rapport à l'ensemble du pays.

Il faut convenir de relever la précieuse contribution du partenaire de mise en œuvre ABBEF dans les régions des Hauts-Bassins et du Centre qui a permis de recruter 6998 nouvelles utilisatrices de PF dont 1 210 femmes pendant la SNPF, 2 364 femmes par la DBC à Dandé et 3 363 par l'équipe mobile.

Dans les régions du Centre Sud et des Hauts Bassins, la DBC a permis de toucher 9234 utilisatrices dont 5072 pour le DMPA-SC. Dans la région du Sud-Ouest, 840 clientes ont bénéficié de l'auto-injection du DMPA-SC dont 266 nouvelles utilisatrices

RÉSULTAT 3

L'accès aux produits vitaux de santé sexuelle et reproductive de qualité, y compris les contraceptifs et la prise en charge clinique du viol par les femmes et les jeunes (filles et garçons) jusqu'au dernier km est accru



Le résultat 3 comporte 4 indicateurs :

- ▶ **Indicateur 1** : Taux de disponibilité des méthodes contraceptives (3 méthodes au cours des 3 derniers mois)

Cet indicateur est renseigné par l'enquête annuelle sur la disponibilité des produits de SR. L'enquête annuelle bien que planifiée en 2021 a été abandonnée du fait des nouvelles instructions du siège qui est de réaliser désormais cette activité de façon biannuelle. A ce titre, le Burkina Faso réalisera son enquête en 2023.

Toutefois, selon les données du PMA réalisé en 2021, le taux de disponibilité de la gamme complète de contraceptifs au niveau des FS de 1er niveau est de seulement 56,6% au moment de l'enquête. Dans les sites de prestation de santé publics, la pilule, le préservatif masculin et l'implant sont les méthodes contraceptives les plus susceptibles d'être actuellement ou récemment en rupture de stocks. Les méthodes injectables et de longue durée ont une meilleure disponibilité d'au moins 80%.

- ▶ **Indicateur 2** : Pourcentage des formations sanitaires dotées en kits pour la prise en charge clinique du viol dans les formations sanitaires

Toutes les formations sanitaires disposent de molécules pour la prise en charge des cas de viol. Quant aux kits constitués, une acquisition a été faite et orientée sur les régions humanitaires au vu de l'urgence.

- ▶ **Indicateur 3** : Nombre de gestionnaires des produits formés sur la gestion, le suivi et l'évaluation des stocks de produits vitaux de santé sexuelle et reproductive

Dans le cadre de l'amélioration du système d'information et de gestion logistique dans les formations sanitaires, 1350 gérants de dépôt MEG ont bénéficié de renforcement de capacités sur les six bons de la logistique (bon produit, en bonne quantité, dans les bonnes conditions, au bon endroit, au bon moment et au bon coût), le cycle logistique et sur le manuel du Système d'Information et de Gestion Logistique (SIGL).

Aussi, quarante-neuf (49) responsables de dépôts répartiteurs de districts ont bénéficié d'un renforcement de compétences sur la gestion des produits pharmaceutiques.

Le spot check des produits contraceptifs et des produits vitaux de santé maternelle a été réalisé dans la région du Centre-Ouest. Il ressort que des efforts doivent être faits dans la réalisation des inventaires, la disponibilité et le remplissage des fiches de stock et les conditions de stockage des produits.

- ▶ **Indicateur 4** : Pourcentage des districts ciblés disposant d'un mécanisme de suivi et d'alerte sur le niveau de stock des produits contraceptifs

L'appui à la surveillance hebdomadaire des stocks de produits de SR aux différents niveaux de la chaîne de distribution

a permis de renforcer la prise de conscience des acteurs sur l'importance de la sécurisation des produits de SR et aux autorités sanitaires afin d'éviter les ruptures de stocks. L'ensemble des 42 districts disposent à travers cette surveillance hebdomadaire de dispositif de suivi et d'alerte sur la disponibilité des produits. Les différentes actions menées dans le domaine de renforcement de la chaîne d'approvisionnement ont permis d'assurer une meilleure disponibilité des produits contraceptifs à travers le suivi mensuel des données. Ainsi en décembre 2021, la disponibilité des produits est : DIU (20,9 MSD), Collier (18,3 MSD), DMPA-IM (21,7 MSD), Condom masculin (24,5 MSD), Condom féminin (26,4 MSD), Implanon (1,7 MSD), Jadelle (18,5 MSD), Microgynon (12,2 MSD), Microlut (0,1 MSD), DMPA-SC (9,0 MSD), Contraceptif d'urgence (13,9 MSD). En dehors de l'implanon (problème de disponibilité internationale) et du mircolut (survenue d'incendie avec destruction de plus 6 MSD), les autres produits ont un niveau satisfaisant. L'ensemble de ces actions ont contribué à orienter la prise de décision pour assurer une bonne gestion des produits contraceptifs en vue de mieux répondre aux besoins des utilisateurs.



Séance d'échanges avec les femmes dans la région des Hauts Bassins dans le cadre du mentorat



Matériels de protection contre la Covid-19 distribués aux districts sanitaires



Une cliente faisant son auto-injection de DMPA-SC

ELLES TÉMOIGNENT

Mme Nebié : la contraception, gage d'une bonne continuité de mon commerce



« J'ai atteint le nombre d'enfants que je désirais avoir et en plus, une nouvelle grossesse freinerait mes activités pour un bout de temps. Avec la méthode de planification que j'ai adoptée, je ne crains pas de grossesse et j'ai l'esprit libre pour vaquer à mes occupations »

Epouse d'un routier, Fanta adopte la PF pour s'occuper du business familial en l'absence de son époux



« Après mon premier accouchement, mon mari, conducteur, m'a demandé de choisir une méthode de contraception pour pouvoir m'occuper de notre boutique en son absence. Mon premier enfant à 6 ans et mon second, un an et demi. Cet espacement a été possible grâce à la Jadelle. »

Le DIU : le choix de Mimine pour espacer les naissances



« J'ai adopté une méthode contraceptive après mon premier accouchement pour espacer mes naissances et pouvoir mener des activités génératrices de revenus. La planification familiale me permet également d'avoir la santé et d'être disponible à tout moment pour mon mari »

Sawadogo Abibata : la fierté d'épouse retrouvée grâce à la PF



« Avant la planification familiale, il y avait peu d'ambiance en famille. Au même moment, je me rendais compte que les femmes sous contraception avaient des enfants beaucoup plus gais. C'est ainsi qu'après avoir suivi une séance de sensibilisation sur la PF, je m'en suis ouverte à mon mari qui a accepté que j'adopte une méthode de contraception. Depuis lors je suis vraiment fière de ma famille. »

Moriame fait le choix de la pilule contraceptive pour préserver sa santé



« Après mon accouchement par césarienne, la Sage-femme m'a conseillé d'attendre 5 ans avant de tomber enceinte à nouveau. J'ai donc opté pour la pilule. En son temps c'était payant. Maintenant que c'est gratuit, j'invite toutes les femmes à en demander.»

KIRAKOYA Maimouna : Autonome et épanouie grâce à la PF



« Depuis que j'ai adopté la planification familiale, j'arrive à m'occuper correctement de mes enfants car je travaille et je gagne de l'argent et je suis toujours en bonne santé. J'invite les femmes à tout faire pour planifier les naissances. Cela requiert l'accompagnement du mari comme cela a été mon cas.»



COORDINATION, SUIVI ET ÉVALUATION DU PROJET

La coordination, le suivi et l'évaluation du projet sont couverts à travers deux indicateurs

► **Indicateur 1** : Nombre de rencontres périodiques de concertations réalisées au niveau régional et central.

Les interventions du projet ont permis de renforcer la redevabilité en matière de PF à travers l'amélioration de la collecte et la gestion des données. La tenue de la rencontre de coordination du projet a permis aux acteurs de faire le point de la mise en œuvre des activités et de discuter des difficultés rencontrées. En outre, des rencontres de coordination régionales ont été réalisées chaque semestre dans chacune des 08 régions cibles du projet. Cela a permis d'assurer le bon suivi des indicateurs de SR, de réaliser l'enquête annuelle sur la disponibilité des produits de SR et des décès maternels dans les régions concernées. L'équipe de coordination du projet est recrutée et est opérationnelle depuis le mois d'avril 2021. Depuis lors, elle se réunit régulièrement pour apprécier le niveau d'avancement des activités et apporter les mesures correctrices, le cas échéant.

Lors de la sortie trimestrielle de suivi des produits 1, 2 et 3 du programme réalisé par la DSF dans les régions, les activités du projet ont aussi fait l'objet d'appréciation. En outre, la revue du projet a été réalisée lors de la revue des produits 1, 2 et 3 par la DSF à T1, T2 et T3 et à la revue finale en novembre 2021.

Aussi, une sortie conjointe de suivi du programme de coopération y compris le projet sous financement du Canada a été réalisée en juin 2021 avec la participation effective des ministères en charge de l'économie et des finances (coordination nationale), de la Santé et de la Femme de la Solidarité Nationale, de la Famille et de l'Action Humanitaire dans la région des Hauts Bassins.

Pour assurer un meilleur suivi de la mise en œuvre du projet, un plan de suivi-évaluation a été élaboré de même qu'un plan de documentation des bonnes pratiques et des leçons apprises.

► **Indicateur 2** : Nombre de rapports dus au donateur

Le rapport dû au 30 juin 2021 a été élaboré et transmis à temps au bailleur. Le rapport annuel a été élaboré et partagé avec le partenaire.

L'étude de base a été finalisée et le rapport disséminé en présence d'une représentant de l'Ambassade du Canada.

CADRE DES RESULTATS

Sur les 44 indicateurs attendus des produits du projet, 26 ont atteint leur niveau de 2021 soit 59,1%. Les détails sont présents dans le tableau ci-dessous.

Indicateur	Unité de mesure	Fréquence de collecte	Situation de référence	Cible finale	Cible An 1	Niveau 2021	Niveau de réalisation globale
But du projet : Contribuer au renforcement des droits et la santé sexuels et reproductifs des femmes et des jeunes (filles et garçons) et la continuité de leur accès sécurisé dans le contexte de la COVID 19 aux services de santé de la reproduction/ planification familiale /contraception de qualité, y compris la violence basée sur le genre dans les zones rurales et urbaines des régions des Hauts Bassins, des Cascades, du Sud-Ouest, du Centre-Sud, du Centre-Est, du Centre Ouest, du Plateau Central et du Centre							
Pourcentage des besoins non satisfaits en matière de planification familiale	%	Annuel	19%	15%			Enquête non réalisée
Nombre de couples années protection	Nombre	Annuel	575620,30	750000,00	663 120,00	822 122,46	Niveau atteint
Composante 1 : Renforcement de la création de la demande des services de planification familiale au profit des hommes, des femmes, des jeunes garçons et filles dans le contexte de la COVID 19							
Objectif spécifique 1 : Renforcer la création de la demande des services de planification familiale au profit des hommes, des femmes, des jeunes garçons et filles dans le contexte de la COVID 19							
Résultat 1 : Les hommes, les femmes, les jeunes garçons et filles sont dotés de connaissances appropriées et de compétences sur la SR, la planification familiale, la prévention des violences basées sur le genre et la COVID 19 pour lever les barrières sociales en matière de SR/PF/VBG et assurer un meilleur recours aux services et à l'exercice des droits sexuels et reproductifs des femmes et des jeunes							
Pourcentage d'hommes et de jeunes garçons approuvant l'utilisation des méthodes contraceptives	%	Début / Fin	16,20%	50,00%			
Nombre de leaders engagés sur la promotion de la SR/PF et la prévention des VBG	Nombre	Semestriel	0	20			
Produit 1.1 : Les hommes, les femmes, les jeunes garçons et filles des zones couvertes ont accès à l'information de qualité sur la santé sexuelle et de la reproduction, la planification familiale, la COVID 19 et les Violences basées sur le genre (VBG)							
Nombre de femmes en âge de procréer touchées par les activités de sensibilisations sur le COVID 19	Nombre	Semestriel	0	1000	500	26 259	100%
Existence d'un module sur le COVID 19 dans la plateforme QG jeune		Annuel	Non	Oui	Oui	Oui	100%
Nombre d'hommes et des garçons sensibilisés sur les normes sociales favorables à la SR, la prévention des VBG et de la COVID 19	Nombre	Semestriel	0	500 000	200 000	246	0,12%
Nombre d'hommes qui accompagnent leurs femmes pour les prestations de SR/PF	Nombre	Semestriel	37837	57837	10 000	ND	ND
Nombre de formations sanitaires bénéficiant des affiches sur la COVID 19 et des outils de sensibilisation sur la SR/PF	Nombre	Semestriel	0	1250	1250	1208	96,6%
Produit 1.2 : Les femmes, les jeunes garçons et filles des zones couvertes ont des compétences renforcées pour l'exercice de leurs droits et santé sexuel et reproductifs							

CADRE DES RESULTATS (SUITE)

Indicateur	Unité de mesure	Fréquence de collecte	Situation de référence	Cible finale	Cible An 1	Niveau 2021	Niveau de réalisation globale
Nombre de membres d'associations de femmes formés sur la SR/PF/VBG et la COVID 19 y compris les compétences de vie	Nombre	Semestriel	0	1000	735	735	100%
Nombre de personnes touchées par les associations de femmes et les animatrices des maisons de la femme	Nombre	Semestriel	0	1 000 000	300 000	89 110	9%
Nombre d'animatrices de maison de la femme formées sur la SR/PF/VBG et la COVID 19 y compris les compétences de vie	Nombre	Semestriel	0	100	150	150	100%
Nombre de maisons de la femme dans lesquelles des activités de la promotion de la santé, de la SR/PF/VBG et la COVID 19	Nombre	Semestriel	0	20	20	18	90%
Produit 1.3 : Les capacités des leaders d'opinion (chefs de communauté, chefs religieux, chefs traditionnels, journalistes, enseignants) sont renforcées pour la promotion de la SR/PF et la prévention des VBG							
Nombre d'hommes et de futurs époux formés sur la masculinité positive	Nombre	Semestriel	0	1000	1000	246	24,60%
Nombre de leaders d'opinion (chefs de communauté, chefs religieux, chefs traditionnels) formés sur la promotion de la SR/PF, la prévention des VBG et de la COVID 19	Nombre	Semestriel	0	500	349	575	115%
Pourcentage des leaders formés menant des activités de promotion de la SR/PF, la prévention des VBG et de la COVID 19	%	Annuel	0%	95%	50%	90%	94,7%
Nombre de foras des leaders religieux et coutumiers organisés dans les districts sanitaires sur la SR/PF, COVID 19 et VBG	Nombre	Semestriel	0	41	33	33	78,6%
Nombre de réseaux de promotion de la masculinité positive et des normes positives de Genre mis en place par région	Nombre	Semestriel	0	8	4	4	50%
Nombre de séances de communication sociale de proximité organisées par les leaders communautaires religieux et coutumiers sur la SR/PF/VBG	Nombre	Semestriel	0	385	385	385	100%
Nombre d'enquête CAP sur la perception de la fécondité et des violences basées sur le genre dans les zones ciblées réalisées	Nombre	Annuel	0	1	1	1	100%
Composante 2 : Offre de services de PF et VBG dans les conditions de sécurité sanitaire et de protection des prestataires et des bénéficiaires dans les structures publiques et privées et au niveau communautaire							
Objectif spécifique 2 : Créer des conditions favorables et sûres d'offre de services de PF de qualité y compris la protection des bénéficiaires contre les violences basées sur le genre et la COVID 19							
Résultat 2 : Les structures publiques, privées et les services à base communautaire ont des capacités techniques et opérationnelles renforcées pour l'offre de services de SR/PF/VBG dans les conditions de sécurité sanitaire et de protection des prestataires et des bénéficiaires dans les zones rurales et urbaines des régions ciblées							

CADRE DES RESULTATS (SUITE)

Indicateur	Unité de mesure	Fréquence de collecte	Situation de référence	Cible finale	Cible An 1	Niveau 2021	Niveau de réalisation globale
Taux de prévalence contraceptive	%	Annuel	30,80%	35,00%			Enquête non réalisée
Pourcentage de formations sanitaires offrant des méthodes de PF de longue durée	%	Annuel	81,60%	85,00%		81%	
Produit 2.1 : Les formations sanitaires et les ASBC ciblés sont adéquatement équipés pour l'offre de services de SR/PF/VBG sécurisés, dans le contexte de la COVID 19							
Nombre de structures sanitaires publiques et privées ayant bénéficié d'équipements de protection contre la COVID 19	Nombre	Annuel	0	1250	1250	1485	118%
Nombre de structures sanitaires publiques et privées ayant bénéficié de protocole de prise en charge de la SR /PF dans le cadre du COVID 19	Nombre	Annuel	0	1250	1250	1208	96,6%
Nombre d'ASBC ayant reçu des kits	Nombre	Annuel	0	2500	871	871	100%
Nombre de formations sanitaires privées identifiées et soutenues pour l'offre de services de PF /VGB (prise en charge médicale des viols)	Nombre	Annuel	0	30	30	0	0%
Nombre de formations sanitaires ciblées dotées en matériel médico technique, en kits d'insertion /retrait d'implant et de DIU et en consommables pour l'offre de SR/PF/VBG	Nombre	Annuel	0	30	30	15	50%
Nombre de services déconcentrés de l'Action sociale des 42 districts sanitaires dotés de kits de gestion des cas (ordinateurs, armoires fermables à clés...) pour la sécurisation des données sur les Violences basées sur le Genre	Nombre	Annuel	0	41	42	42	100%
Produit 2.2 : Les compétences des prestataires de soins des formations sanitaires publiques et privées et au niveau communautaire sont renforcées pour l'offre de services de SR/PF/VBG, y compris les références au niveau communautaire							
Nombre de prestataires (public et privés) formés sur la planification familiale clinique	Nombre	Semestriel	0	2500	877	877	35%
Nombre d'ASBC formés sur la DBC de la planification familiale, la prévention des VBG et de la COVID 19	Nombre	Semestriel	0	2500	871	871	35%
Nombre de travailleurs sociaux et superviseurs formés sur la prise en charge des VBG	Nombre	Semestriel	0	50	30	36	72%
Nombre des structures sanitaires assurant la prise en charge médicale des cas de la VBG adaptée à la Covid-19	Nombre	Semestriel	0	50	30	30	60%
Nombre des structures offrant des services de gestion des cas de VBG adaptée à la Covid-19	Nombre	Semestriel	0	42	42	30	71,4%

CADRE DES RESULTATS (SUITE)

Indicateur	Unité de mesure	Fréquence de collecte	Situation de référence	Cible finale	Cible An 1	Niveau 2021	Niveau de réalisation globale
Nombre de supervisions semestrielles des prestataires des 42 districts sanitaires sur la SR/PF, la COVID 19 et VBG	Nombre	Semestriel	0	168	84	84	50%
Nombre de sages-femmes soutenues pour la participation aux activités nationales et internationales en lien avec les pratiques sage-femme	Nombre	Annuel	0	80	40	0	0%
Nombre de prestataires des régions du Centre Ouest et du Sud-Ouest formés sur l'auto injection	Nombre	Semestriel	0	500	222	222	44%
Nombre de prestataires des services SSR orientés sur la prévention des infections par petits groupes	Nombre	Semestriel	0	1326	1326	1326	100%
Nombre de prestataires des maternités orienté sur la prévention de la COVID19, le soutien de première ligne aux femmes victimes de violence par le partenaire intime (VPI) et autres violences basées sur le genre, la gestion clinique des cas de viol et le référencement des cas	Nombre	Semestriel	0	2500	0	0	0%
Produit 2.3 : L'offre de services de SR/PF/VBG est accrue dans les formations sanitaires ciblées et au niveau communautaire pour une meilleure utilisation							
Nombre de nouvelles utilisatrices de PF par les différentes stratégies (dont 30% d'adolescentes et de jeunes de 10 à 24 ans)	Nombre	Semestriel	0	438412	219206	250131	57%
Nombre de survivants de violences basées sur le genre pris en charge	Nombre	Semestriel	0	2000	500	840	42%
Nombre de prestataires formés sur l'utilisation des outils pour la mise en œuvre de la gratuité de la PF	Nombre	Semestriel	0	1099	1099	1099	90%
Nombre de gérants de dépôt MEG formés sur le système d'information et de gestion logistique en 30 sessions	Nombre	Semestriel	0	1250	1350	1350	108%
Nombre de responsables de dépôts répartiteurs de districts et du niveau régional formés en gestion des approvisionnements en deux sessions	Nombre	Annuel	0	50	50	49	98%
Composante 3 : Disponibilité des produits vitaux de santé sexuelle et reproductive, y compris pour la prise en charge clinique du viol, et des contraceptifs de qualité pour les femmes et les jeunes (filles et garçons) jusqu'au dernier km							
Objectif spécifique 3 : Renforcer la disponibilité continue des produits vitaux de SSR, y compris pour la prise en charge clinique du viol et des produits contraceptifs dans les structures publiques et privées et au niveau communautaire pour l'offre de services jusqu'au dernier kilomètre							
Résultat 3 : L'accès aux produits vitaux de santé sexuelle et reproductive de qualité, y compris les contraceptifs et la prise en charge clinique du viol par les femmes et les jeunes (filles et garçons) jusqu'au dernier km est accru							

CADRE DES RESULTATS (SUITE ET FIN)

Indicateur	Unité de mesure	Fréquence de collecte	Situation de référence	Cible finale	Cible An 1	Niveau 2021	Niveau de réalisation globale
Taux de disponibilité des méthodes contraceptives (3 méthodes au cours des 3 derniers mois)	%	Annuel	67%	85%			Enquête non réalisée
Taux de disponibilité des produits vitaux de santé maternelle	%	Annuel	79,30%	85,00%			Enquête non réalisée
Produit 3.1 : La disponibilité des produits de santé de la reproduction (produits contraceptifs, produits vitaux de santé maternelle et kits pour prise en charge de viol) est améliorée pour l'offre des services de SR/PF et de VBG jusqu'au dernier kilomètre							
Taux de disponibilité des méthodes contraceptives (3 méthodes au cours des 3 derniers mois)	%	Annuel	67%	85%			Enquête non réalisée
Pourcentage des formations sanitaires dotées en kits pour la prise en charge clinique du viol dans les formations sanitaires	%	Annuel	0%	100%	100%	100%	100%
Produit 3.2 : Le système de surveillance et de remise à niveau des stocks des produits vitaux de santé sexuelle et reproductive est renforcé pour minimiser les ruptures de stocks							
Nombre de gestionnaires des produits formés sur la gestion, le suivi et l'évaluation des stocks de produits vitaux de santé sexuelle et reproductive	Nombre	Annuel	0	50	50	49	98%
Pourcentage des districts ciblés disposant d'un mécanisme de suivi et d'alerte sur le niveau de stock des produits contraceptifs	%	Trimestriel	0%	100%	100%	100%	100%
Coordination, suivi, évaluation du projet							
Résultat 4 : La coordination et la gestion efficaces du projet est assurée							
Taux de réalisation physique des activités du projet	%	Annuel	0%	98%	60%	94%	95,9%
Taux d'exécution financière du projet	%	Annuel	0%	100%	60%	89,1%	89,1%
Produit 4.1 : L'assurance qualité de la gestion technique et financière du projet est renforcée							
Nombre de rencontres périodiques de concertations réalisées au niveau régional et central	Nombre	Semestriel	0	36	18	18	50%
Nombre de rapports dus au donateur	Nombre	Semestriel	0	5 (dont 01 annuel)	2	3	60%
Nombre de sorties conjointes de suivi du projet	Nombre	Semestriel	0	4	2	1	25%
Nombre de revues annuelles du projet réalisées	Nombre	Semestriel	0	2	1	1	50%
Nombre de membres des équipes des districts et directions régionales ciblés formés sur la gestion axée sur les résultats	Nombre	Annuel	0	50	50	0	0%

CONTRIBUTION AU FORUM GÉNÉRATION ÉGALITÉ

Le Forum Génération Égalité (FGE) est un rassemblement mondial pour l'égalité entre les femmes et les hommes, organisé par ONU Femmes et co-présidé par la France et le Mexique, en partenariat avec la société civile. Cet événement international a été organisé en juin 2021 pour marquer les vingt-cinq ans de la quatrième conférence mondiale sur les femmes, et l'adoption de la déclaration et du programme d'action de Pékin. Il a constitué une opportunité de mesurer les progrès en matière d'égalité femmes-hommes et de mobiliser les États, le secteur privé et la société civile autour d'engagements pour éliminer les inégalités persistantes.

Dans le cadre de la préparation et de la participation du Burkina Faso à ce forum, le Gouvernement du Canada a marqué son accord pour une contribution financière. Les ressources allouées ont permis de réaliser les activités suivantes :

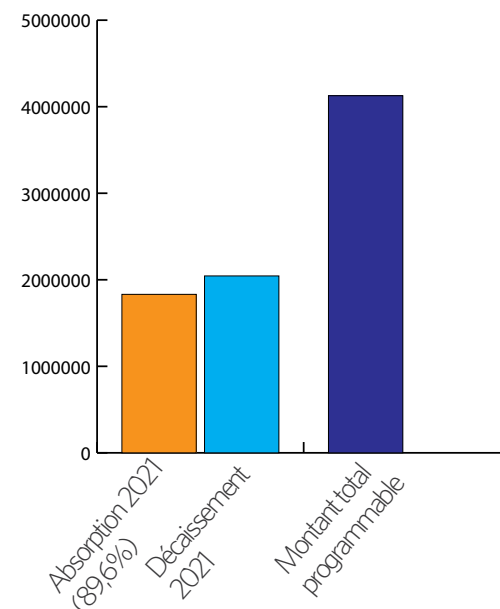
- ▶ la tenue d'un «Gender talk» et d'un dialogue intergénérationnel présidé par l'Épouse du Chef de l'État. Ces deux activités ont permis de sensibiliser 100 jeunes sur les thèmes relatifs aux violences basées sur le genre, la santé sexuelle et reproductive et l'autonomisation des femmes et des filles. Par ailleurs, au 31 décembre 2021, nous avons atteint 35 367 048 interactions sur la plateforme. Cela dénote que ces deux activités ont fortement contribué à faire la promotion de la plateforme QG Jeune.
- ▶ appui aux ONG et Associations pour l'organisation de l'atelier préparatoire de la participation du Burkina Faso au FGE à Paris. Cet atelier a été le cadre de lancement des activités de mobilisation sociale en faveur du FGE.



EXÉCUTION FINANCIÈRE

IP	Budget Alloué	Budget dépensé	Taux d'absorption
DSF	53 527,63	53 527,63	100,0%
PADS	980 576,42	980 576,42	100,0%
DGFE	69 250,98	66 044,56	95,4%
ABBEF	72 911,39	72 911,39	100,0%
PLAN	4 435,80	4 435,80	100,0%
KIMI	14 398,54	14 398,54	100,0%
PU	849 423,28	639 652,05	75,3%
Total	2 044 524,04	1 831 546,39	89,6%

Tableau 6 : Exécution financière par partenaire de mise en œuvre



CONTRAINTE ET DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

Les principales difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre des activités sont relatives à :

- ▶ Retard dans la planification de certaines activités (écoles des Maris, campagne nationale sur la SR) ;
- ▶ Retard dans la mise à disposition des intrants (kits DBC, outils auto injection) ;
- ▶ Non réalisation de l'enquête sur la disponibilité des produits de SR pour faciliter le renseignement de certains indicateurs ;
- ▶ Niveau précaire de la sécurité : L'insécurité a ralenti la mise en œuvre des stratégies avancées et les stratégies mobiles. Aussi la fermeture de certaines formations sanitaires constitue un obstacle à l'accès des populations aux services de SR/PF et expose les femmes notamment les jeunes filles aux risques de violences, de décès maternels. Pour atténuer cela, l'UNFPA a assuré un suivi rapproché auprès des régions des districts pour la mise en œuvre des activités et le partage progressif des rapports d'activités.

LEÇONS APPRISSES ET PERSPECTIVES

Au cours de l'année 2021, les leçons apprises de la mise en œuvre du projet sont que la collaboration entre ministère en charge de la santé et le ministère en charge du genre est possible et profitable pour la mise en œuvre des interventions. Le projet a permis de renforcer les compétences et les capacités de mise en œuvre des structures.

Les perspectives pour 2022 sont de planifier et mettre en œuvre les activités restantes, de réaliser la documentation des bonnes pratiques et le partage d'expériences pour un meilleur rendu compte au bailleur et un meilleur rendu de la contribution de l'UNFPA au Burkina Faso.

CONCLUSION

La mise en œuvre du projet « Renforcement des droits et de la santé sexuels et reproductifs, y compris la contraception/planification familiale et la violence basée sur le genre, des femmes et des jeunes (filles et garçons) dans le contexte de la COVID-19 au Burkina Faso » a permis d'assurer l'offre des services de santé sexuelle et reproductive et de la prise en charge des cas de VBG dans les huit régions d'intervention du projet. Le niveau de mise en œuvre des activités est satisfaisant en fin 2021. Les résultats engrangés à l'issue de la première année de mise en œuvre indiquent que le projet contribue à l'amélioration de l'offre des services de SR/PF/VBG dans les 42 districts sanitaires cibles. En outre, ce projet a permis à l'UNFPA d'assurer son appui institutionnel aux huit (08) régions sanitaires dans les zones d'intervention du projet.

En somme, ce sont 62 activités qui ont été planifiées pour être mises en œuvre au cours de l'année 2021. A l'heure du bilan, il ressort que 58 activités ont été entièrement réalisées soit un taux d'exécution physique de 94% qui est satisfaisant. En effet, c'est dans un contexte de dégradation de la situation sécuritaire et de pandémie de COVID 19 que les activités ont été réalisées. Toutefois, la deuxième année s'annonce sous de bons auspices au regard des leçons apprises et de la résilience dont fait preuve le système de santé malgré les multiples attaques qu'il subit régulièrement.



Une prestataire de services présentant le panier des produits de contraception



Une démonstration de l'utilisation des produits de contraception à des élèves lors de la semaine nationale de la PF



Dotation des agents de santé en supports d'information et de formation sur l'offre des soins de santé de la reproduction en période de Covid-19



BURKINA FASO

Rue Maurice Bishop
Immeuble des Nations Unies
01 BP 575 Ouagadougou/BF
+226 25 49 13 00/01

 burkinafaso.unfpa.org

 @UnfpaBurkinaFaso

 @UNFPABF

 UNFPA Burkina Faso

 unfpaburkina