UNFPA

Assurer les droits et les choix pour tous depuis 1969

RAPPORT ANNUEL

2022 MAURITANIE

“ACCELERER LES PROGRES POUR ATTEINDRE LES PLUS LAISSES POUR COMPTE”

Table des matières

3 Acronymes et abréviations

4 UNFPA Mauritanie: zone d'intervention

5 Mot du Représentant

8 Contexte

10 Résultats en un clin d'œil

13 CHAPITRE 1 : Vers la réduction des besoins non satisfaits en matière de planification Familiale

15 CHAPITRE 2 : Vers la réduction des décès maternels évitables

17 CHAPITRE 3 : Vers la réduction des violences basées sur le genre et les pratiques néfastes

18 CHAPITRE 4 : Dividende Démographique

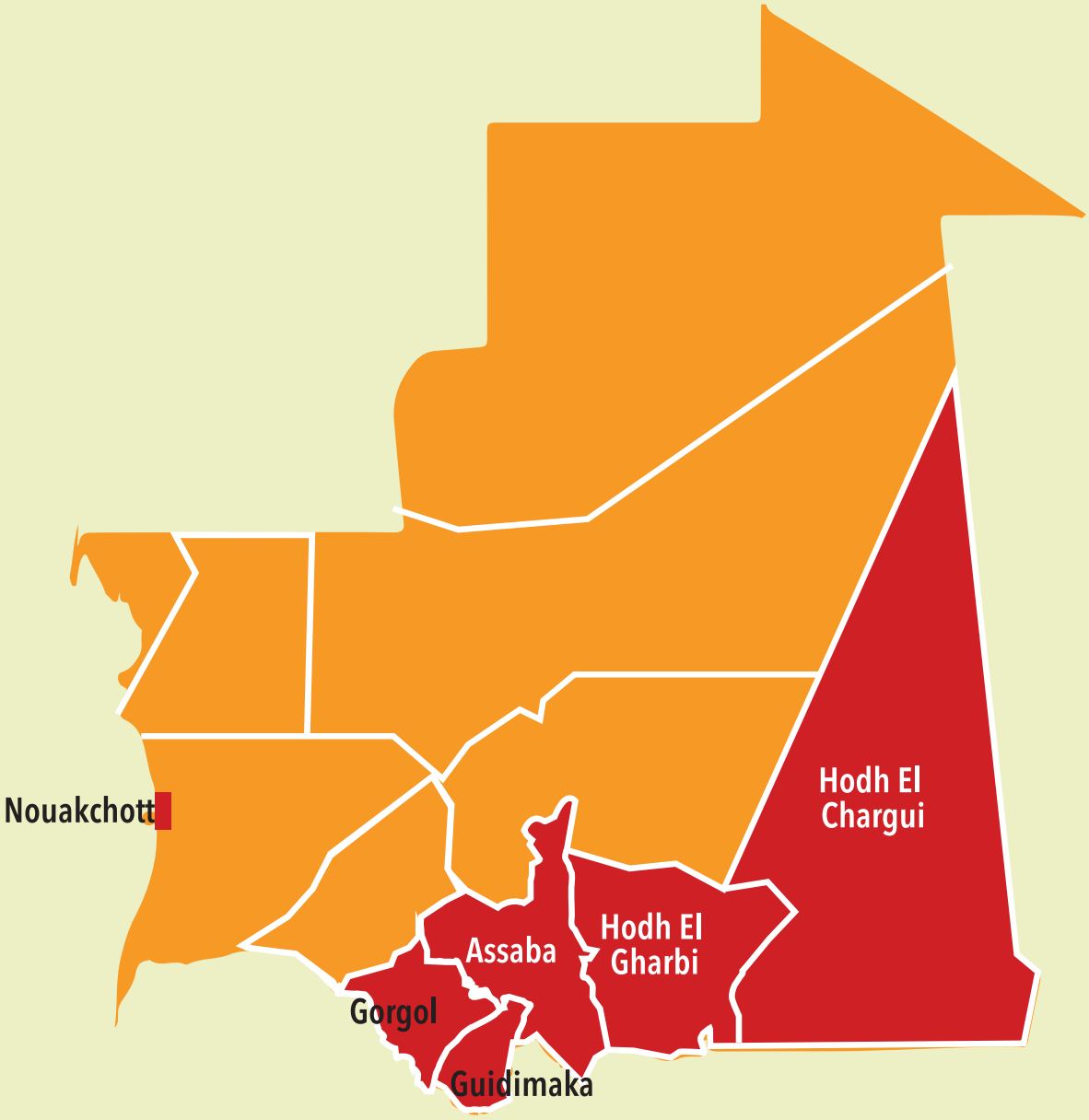
26 CHAPITRE 5: Ressources humaines et financières

27 CHAPTER 6: Perspectives 2023

Acronymes et abréviations

AGR	Activité Génératrice de Revenu
ANSADE	Agence Nationale de la Statistique, de l'Analyse Démographique et Economique
CAMEC	Centrale d'Achat des Médicaments, Équipements et Consommables Médicaux
CIPD	Conférence Internationale sur la Population et le Développement
COVID-19	Coronavirus
CPN	Consultation Prénatale
DD	Dividende Démographique
EDS	Enquête Démographique et de Santé
ENSSS	Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Santé
EPCV	Enquête Permanente sur les Conditions de Vie des Populations
FEMANPH	Fédération Mauritanienne des Associations Nationales des Personnes Handicapées
JMP	Journée Mondiale de la Population
MGF	Mutilation Génitale Féminine
MICS	Enquête à Indicateurs Multiples
ODD	Objectifs de Développement Durable
ONG	Organisation non gouvernementale
PBF	Fonds de consolidation de la paix
PF	Planification Familiale
PFMLVBG	Plateformes multisectorielles de lutte contre les VBG
PTF	Partenaires Techniques et financiers
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SCAPP	Stratégie de Croissance Accélérée et de Prospérité Partagée
SCRAPP	Stratégie Régionale de Croissance Accélérée et de Prospérité Partagée
SDMPR	Système de surveillance des décès maternels, périnatals et riposte
SNU	Système des Nations Unies
SONU	Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgences
SR	Santé Reproductive
SSR	Santé Sexuelle et Reproductive
SWEDD	Projet d'autonomisation des femmes et dividende démographique au Sahel
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
VBG	Violence Basée sur le Genre

Zone d'intervention du 8e programme



Mot du Représentant

Cheikh FALL
Représentant Résident

La Mauritanie dispose d'un potentiel réel pour accélérer les progrès en faveur de la capture du dividende démographique. En effet, plus de 70% de la population est âgée de moins de 35 ans et 51,6 % sont des femmes. Par conséquent la prise en compte de leurs besoins spécifiques y compris ceux des plus vulnérables est déterminante pour y arriver. En dépit des performances réalisées en Mauritanie, certains indicateurs en matière de santé sexuelle et reproductive méritent une attention particulière si nous souhaitons renverser les tendances en faveur de l'autonomisation des femmes et des filles, pour une accélération certaine de la croissance économique.

C'est ainsi qu'au cours de cette dernière décennie, le ratio de mortalité maternelle enregistré a amorcé une tendance à la baisse, caractérisée par une réduction de 582 à 424 pour 100 000 naissances vivantes, soit un gain de 158 points entre 2013 et 2020. Ce gain cache encore, malheureusement, des retards en matière d'accès des populations aux services de planification familiale de qualité, d'accouchements assistés par un personnel qualifié et de lutte contre les violences basées sur le genre.

Comme chaque année, l'UNFPA renouvelle son engagement à accompagner le Gouvernement dans le but de mobiliser toutes les ressources nécessaires pour « une Mauritanie où chaque grossesse est désirée, chaque accouchement est sans danger et le potentiel de chaque jeune accompli ».

2022, marque un tournant décisif de l'évolution de l'UNFPA. Elle coïncide avec une période où la Mauritanie renouvelle ses engagements internationaux en faveur des questions de population et de développement, concrétisé par la mise à jour de sa Stratégie de Croissance Accélérée et de Prospérité Partagée (SCAPP) 2016-2030. Il s'agit d'une excellente opportunité pour le repositionnement du mandat pour accélérer l'atteinte des trois résultats transformateurs.

Le présent rapport met en exergue, les efforts menés par le Bureau pays et ses partenaires de mise en œuvre qui ont contribué à améliorer le bien être des populations . Il s'agit principalement :

(i) Du renforcement du système de santé, pour un accès universel aux services de santé de la reproduction et de lutte contre les VBG,

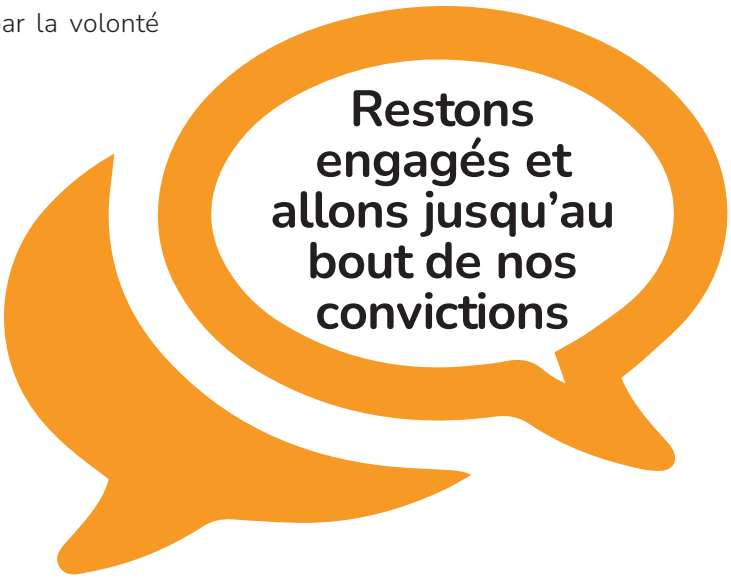
(ii) Du plaidoyer et du dialogue politique pour un environnement habilitant à l'accès aux droits en matière de santé de la reproduction. Ceci à travers la mobilisation d'acteurs influents, en particulier les parlementaires, les leaders religieux, les organisations de jeunes et de femmes et les journalistes.

(iii) Du renforcement du cadre collaboratif UNFPA-SWEDD relatif à l'assistance technique de l'initiative sous régionale.

(iv) Du plaidoyer de haut niveau de de la Directrice régionale de WCARO auprès des autorités nationales afin de renforcer la mobilisation du pays autour des trois résultats transformateurs de l'UNFPA.

L'atteinte des résultats présentés dans ce présent rapport a été facilitée par la volonté et le leadership du gouvernement de la République Islamique de Mauritanie; le soutien indispensable de nos bailleurs; l'appui des agences des Nations Unies et des partenaires techniques au développement; le partenariat Sud-Sud et la mobilisation de la société civile aux niveaux national et régional. Nous espérons que ces efforts seront poursuivis en 2023, année d'extension du huitième cycle de coopération.

En effet, 2023 sera consacrée également à l'élaboration du neuvième programme de coopération entre le Gouvernement de la Mauritanie et l'UNFPA qui envisage un changement de paradigme en s'appuyant sur la demande en services de santé sexuelle et reproductive, tout en misant sur des approches innovantes et en impliquant les communautés pour leur épanouissement. Il est essentiel alors, en plus des efforts considérablement fournis, de continuer à soutenir les initiatives des femmes et des jeunes, et particulièrement ceux qui sont laissés pour compte, d'identifier les contraintes à surmonter, de renforcer les moyens mis à leur disposition pour qu'ils fassent entendre leur voix et jouer un rôle actif dans la prise de décisions.



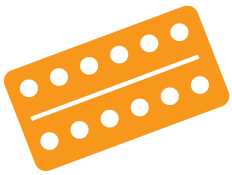
Contexte

Populatio de la Mauritanie en 2022 : 4,5 millions*
Superficie : 1,030,000 km²
Densité : 4.3 habitants/km²

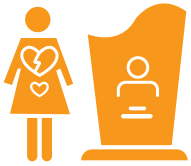
Les femmes Representent
51,6% de la population*

41% de la population
vie en zone rurale*

61% de la population a
moins de 25 ans*

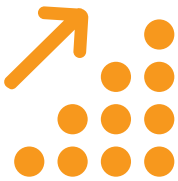


- ✓ Besoins non satisafaits en planification familiale: 31.5%**
- ✓ Prévalence contraceptive moderne: 12.8%**
- ✓ Prévalence contraceptive 14% **



Mortalité maternelle
424 /100,000 naissances vivantes*

Prévalence des MGF :
51,6 % chez les filles de 0-14 ans*



Indice synthétique de fécondité des 15-49 ans 5,2
enfants par femme*
39% des femmes sont mariés avant l'âge de 18 ans*

*RGPH 2013
**EDS 2019 - 2020

Résultats 2022 en un clin d'œil

Santé reproductive

Planification familiale

- **100** structures (Centre de Santé et Poste de Santé) ont été dotées d'outils de gestion des produits PF ;
- La CAMEC a été dotée de 10 transpalettes et 10 chariots diables en appui à la mise aux normes aux BPD dans les aires de stockage
- **200** prestataires ont été formés, sur l'utilisation des outils de gestion logistique des produits SR/PF ;
- **15** prestataires de services ont été formés sur les méthodes de longue durée d'action comme le DIU et les Implants notamment en situation humanitaire;
- **3000** personnes, dont 500 jeunes ont été sensibilisés sur les différentes thématiques de la SR, le mariage précoce et en particulier la planification familiale;
- **500** femmes et jeunes ont reçu des consultations gynécologiques gratuites;
- **50** leaders (Religieux, politiques, journalistes) ont été sensibilisés, sur l'importance de la mobilisation du financement domestique de la PF ;
- **20** Jeunes leaders issues de la société civile ont été formés sur la SR/PF, DD et VBG à Nouakchott pour renforcer la demande de service adapté aux jeunes en matière de SSR.

fistules obstétricales

- **30** femmes victimes de fistules obstétricales ont bénéficié d'une prise en charge holistique ;
- **03** chirurgiens nationaux des régions à hautes prévalences ont été formés dans la réparation des fistules obstétricales .

Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgences

- **10** centres de santé ont été renforcés en équipements pour fournir des services de SONU;
- **17** structures de santé ont été dotées de Kits UNFPA pour l'accouchement sécurisé dans les situations de crise. Il s'agit:
  - 800 kits d'accouchements hygiéniques et
  - 5 kits d'accouchement médicalisé couvrant 30000 personnes
  - 6 kits pour la prise en charge médicale et chirurgicale des urgences obstétricales couvrant 150 000 personnes
- **12** formations sanitaires ont bénéficié d'un appui pour le renforcement des qualités des soins;
- **2500** femmes en âge de procréer ont reçu une méthode de contraception dont 800 nouvelles utilisatrices;
- Mise en place d'un pool de **15** formateurs nationaux sur l'offre intégrée SONU/PF en situation d'urgence humanitaire;
- La stratégie nationale de la santé de la reproduction intégrée a été élaborée avec l'appui de l'UNFPA.

Pratique sage-femme

- **15** sages-femmes mentors issues des régions d'intervention du programme et les centres urbains ont été formées sur l'approche mentorat clinique;
- **8** missions conjointes de suivi de l'introduction du mentorat clinique dans les 11 régions cibles ont été réalisées;
- **93** sorties mentorales ont permis de renforcer les capacités de 82 jeunes sages-femmes sortantes des écoles de santé et celles de 108 prestataires de santé maternelle;
- **19** enseignants vacataires de l'école de santé de Nema ont été renforcés en pédagogie ;
- **60** encadreurs des sites de stage clinique et des laboratoires de compétences des écoles de santé de Néma et Rosso ont été formés sur l'évaluation des ressources cliniques et les techniques d'encadrement ;
- **05** écoles de santé ont été dotées de modèles anatomiques et d'autres outils pédagogiques ;

Egalité des sexes et Lutte contre les VBG

- **1000** femmes et filles en zone humanitaire exposées aux VBG ont bénéficié des services de prévention et de gestion des cas de VBG, de formation sur les compétences de vie courantes et de kits de dignité ;

- **1** forum mondial sur la justice pour les enfants et la privation de liberté organisé en Mauritanie a permis de faire le bilan de la situation de justice juvénile en Mauritanie et de formuler des recommandations avec l'appui de l'UNFPA;

- **02** Plateformes multisectorielles de lutte contre les VBG sont installées à Kaédi et Néma ;

- **30** membres des plateformes multisectorielles de lutte contre les VBG ont été formés sur la prise en charge psychosociale, la prévention des abus et l'exploitation sexuelle et le fonctionnement de la plateforme;

- **15** Plateformes multisectorielles de lutte contre les VBG ont été supervisées, ce qui a permis d'identifier les progrès et les défis auxquels font face lesdites plateformes et de formuler des recommandations pour y remédier ;

- **31** parlementaires et une vingtaine de membres de la société civile, des associations professionnelles et de cadres des ministères sectoriels ont été mobilisés pour participer aux échanges sur «l'accès des femmes aux services SR et l'autonomisation des femmes » .

Population développement

Plaidoyer et dialogue politique sur les questions de population et Production de données de population

- **22** Parlementaires ont été formés sur les questions orales comme la lutte contre la mortalité maternelle et les VBG;
- **3** régions ont été soutenues pour disposer d'une Stratégie Régionale de Croissance Accélérée et Prospérité Partagée (SCRAPP) ;
- L'appui du Bureau pays à l'organisation du prochain RGPH a permis de :

  -Effectuer la cartographie censitaire;

  -Réaliser le recensement pilote;

  -Elaborer un document sur la stratégie de la communication;

- **150** personnes dont des érudits, des membres d'associations socio-professionnelles et des organisations de la société civile ont participé aux journées de réflexion pour la promotion et la vulgarisation de la nouvelle stratégie de recouvrement et de gestion de la Zakat ;
- **16** journalistes ont vu leur capacité renforcée pour une meilleure valorisation de l'information sur les thématiques de la Santé de la reproduction et des Violences basées sur le genre;

Capture du dividende démographique

- La 6ème réunion du Comité Régional de Pilotage du SWEDD est organisée à Nouakchott ;
- Le Groupe technique de travail sur la Distribution au dernier kilomètre des produits SRMNIA a été mis en place pour un partenariat autour de la chaîne d'approvisionnement ;
- L'équipe juridique SWEDD Mauritanie (EJM) a été mise en place pour renforcer l'environnement juridique favorable à l'autonomisation de la femme;
- Le Réseau Régional de Plaidoyer des Parlementaires des Pays du SWEDD qui regroupe les parlementaires des 13 pays SWEDD a été mis en place;
- Un Observatoire National pour le Dividende Démographique (ONDD) a été mis en place pour le monitorage des progrès en faveur de la capture du Dividende Démographique.
- La politique nationale de la population a été actualisée en intégrant les recommandations de Nairobi avec l'appui de l'UNFPA

Intervention Humanitaire : Maternité de Mberra

- **471** survivantes de VBG ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et clinique;
- **333** accouchements assistés par un personnel qualifié;
- **928** nouvelles utilisatrices PF recrutées.

CHAPITRE 1

Vers la réduction des besoins non satisfaits en matière de planification Familiale

Contribuer à renforcer les capacités nationales pour permettre la prestation complète et intégrée de services de santé sexuelle et reproductive, notamment la planification familiale, en particulier pour les adolescents et les jeunes, y compris dans les situations de crise humanitaire.

1.1. Promouvoir un environnement politique habilitant pour réduire les besoins non satisfaits en planification familiale

La Mauritanie fait face à de nombreux défis démographiques et sanitaires qui entraînent des conséquences négatives sur le développement social et économique du pays. Malgré la persistance de certaines normes socioculturelles, le gouvernement est déterminé, avec l'appui de ses partenaires à mettre fin aux besoins non satisfaits en matière de planification familiale. Les interventions de l'UNFPA se sont focalisées sur le plaidoyer et le dialogue politique à travers les leaders religieux, les élus et les décideurs politiques en vue de les impliquer davantage pour la mise en application de la loi SR et la promotion de la Planification familiale par la DBC (Distribution à base communautaire).

Ces efforts ont généré des engagements au plus haut niveau de l'Etat, matérialisés par (i) une autorisation officielle d'introduction de la DBC des produits contraceptifs et (ii) la création d' une ligne budgétaire permanente dédiée à l'achat des produits SR sous forme d'un financement progressif de 100 000 $ (2021) à 500 000 $ (2026).

En outre, l'UNFPA a appuyé le Ministère de la santé dans l'élaboration de la stratégie nationale de la santé de la reproduction, maternelle, infantile et des adolescents. Ce qui a permis de positionner les trois résultats transformateurs, et la prise en compte du contexte humanitaire, ainsi que les personnes laissées pour compte dans ce document stratégique.

1.2. Renforcer la chaîne d'approvisionnement pour la distribution des produits SR/PF au dernier Kilomètre

Cette année, le programme a été déployé à plusieurs niveaux:

- *La dotation des points de prestation sanitaires (PPS) en gestion des produits PF avec une formation des prestataires sur site à leur utilisation.*
- *Le renforcement du système de stockage et de manutention de la Centrale d'achats en Médicaments et Consommables Médicaux (CAMEC) selon les normes internationales;*
- *Le suivi de la disponibilité des produits SR/PF;*
- *La contribution substantielle du bureau dans la mise en place et le fonctionnement du Groupe Technique Thématique sur le Dernier Kilomètre mis en place par le projet SWEDD. Ce groupe est composé du Ministère de la santé, des agences du Système des Nations Unies et les partenaires techniques actifs dans le domaine. Il a pour mission de mobiliser le partenariat, les ressources techniques et la coordination autour de la chaîne d'approvisionnement.*

1.3. Promouvoir la collecte et le suivi à travers des données de qualité en matière de sécurisation des produits SR/PF

Afin de mesurer la disponibilité des produits SR/PF, l'UNFPA appuie le gouvernement à travers

l'enquête nationale de Sécurisation des Produits de Santé de la Reproduction (SPSR). Cette enquête d'une périodicité de deux ans, a permis de faire l'état des lieux sur les services de PF, la disponibilité et l'utilisation des produits au niveau national et régional. Ces recommandations seront prises en compte dans la planification 2023.

1.4. Appuyer à l'offre de services de qualité de planification familiale

Afin de fournir des services de qualité en matière de planification familiale, et réduire les barrières à l'accès aux prestations de services des femmes et des jeunes et ceux laissés pour compte comme les réfugiés, les interventions suivantes ont été menées: Il s'agit:

- Du renforcement des capacités des prestataires en matière de technologie contraceptive pour une offre de service de qualité. Ces prestataires ont spécifiquement été formés sur les méthodes de longue durée d'action comme le DIU et les Implants et aussi sur la prise en compte dans les situations de crise humanitaire.
- De l'organisation de journées spéciales SR/PF à Chami, qui abrite une grande frange de la population travaillant dans l'exploitation artisanale de l'or. Une partie de ces prestations ont été réalisées à Chami. C'est une ville créée en 2013 et qui croule sous le poids des 40.000 orpailleurs et la forte pression exercée sur les services de santé sexuelle reproductive offerts par l'unique centre de santé de la ville.

CHAPITRE 2

Vers la réduction des décès maternels évitables

Contribuer à renforcer les capacités nationales destinées à développer et à mettre en œuvre des politiques et des stratégies pour promouvoir l'accès universel aux services de SSR de haute qualité pour les adolescents et les jeunes, y compris dans les situations de crise humanitaire.

2.1 Renforcement de l'offre de SONU de qualité au niveau des points de prestation de santé

Le programme s'est focalisé sur les axes stratégiques pour appuyer le pays à offrir les soins obstétricaux néonatals d'urgences et complets afin réduire considérablement les besoins non satisfaits. Il s'agit de:

- La mise à niveau des fonctions signalétiques SONU aux niveaux des structures de santé à travers des équipements comme les ventouses, la réanimation du nouveau, l'ambu, l'aspiration intra utérine...;

- La dotation en kits SR, destinés à réaliser 6000 accouchements pour une année et de kits d'accouchement sécurisé (équipements, médicaments et consommables), destinés à couvrir une population de 40.000 personnes pour trois mois;

- Réalisation d'une évaluation de 12 formations sanitaires de la zone du programme sur la qualité des soins;

- Un pool de 15 formateurs nationaux, issus des écoles de santé et points focaux SR dont 3 maitres mentors et 1 sage-femme maitresse ont vu leurs capacités renforcées sur les SONU / PF en situation d'urgence humanitaire.

2.2. Effort d'élimination de la Fistule obstétricale en Mauritanie:

L'évolution des indicateurs de santé maternelle et néonatale montre que le pays fait encore face à la tragédie de la fistule obstétricale.

Les actions de prise en charge de type holistique ont été maintenues dans certaines structures de prise en charge de la zone d'intervention.

Pour assurer une prise en charge pérenne, le bureau pays a appuyé la formation de chirurgiens nationaux afin d'assurer la prise en charge de routine au niveau des régions de haute prévalence.

2.3 Pratique Sage-femme : Poursuivre l'institutionnalisation du mentorat clinique pour renforcer la qualité de services de santé sexuelle et Reproductive

- *L'institutionnalisation du mentorat clinique sage femme, qui est un enseignement basé sur les compétentes afin d'améliorer la qualité de l'offre des services au niveau de toutes les régions du programme. Ceci à travers:*

- La formation des sages-femmes mentors au niveau des centres urbains (Nouadhibou et Nouakchott) ;

- L'organisation de sorties mentorales, qui a permis d'assurer l'incorporation de jeunes sages-femmes sortantes des écoles de santé et autres sages-femmes et prestataires de santé maternelle ;

- *Le soutien des Écoles de formation des sages-femmes, par:*

- Le renforcement des capacités en pédagogie des enseignants vacataires

- La formation des encadreurs de sites de stage, sur l'évaluation des ressources cliniques et les techniques d'encadrement;

- Des écoles de santé ont été dotées de modèles anatomiques et d'autres outils pédagogiques ;

CHAPITRE 3

Vers la réduction des violences basées sur le genre et les pratiques néfastes

Renforcer les capacités des institutions étatiques et de la société civile afin de fournir des services de prévention et de protection pour les femmes et les adolescentes victimes de violence sexiste, en particulier pour les plus vulnérables d'entre elles, notamment dans les situations de crise humanitaire. Les actions de l'année, ont tourné autour de:

3.1. Prévention et prise en charge des VBG et les pratiques néfastes:

l'offre de services de prévention et de prise en charge dans les régions d'intervention a permis de toucher 1000 femmes et filles en zone humanitaire exposées aux VBG. Elles ont aussi bénéficié de formation sur les compétences de vie courantes et de kits de dignité afin d'améliorer leurs conditions de vie.

Une enquête qualitative sur le changement de comportement vis-à -vis des MGF a été organisée en commun avec le Sénégal et la Guinée. Elle a permis d'évaluer les approches qualitatives et quantitatives utilisées par les ONG partenaires de mise en œuvre du PC/MGF.

Afin de mieux documenter les résultats du programme, des reportages ont été réalisés au niveau de la zone d'intervention du PC/MGF pour partager les bonnes pratiques.

3.2 Mise à l'échelle et suivi de la fonctionnalité des plateformes multisectorielles VBG

Les plateformes multisectorielles sont des mécanismes d'approche holistique de lutte contre les VBG, mis en place en Mauritanie. C'est ainsi que dans le processus de mise à l'échelle, 02 Plateformes de lutte contre les VBG sont installés à Kaédi et à Néma, des régions de haute prévalence.

Les membres desdites plateformes ont été formés sur les VBG, la prise en charge holistique, le fonctionnement de la plateforme et sur la prévention des abus et exploitation sexuelle.

3.3 Engager les communautés et les décideurs dans la lutte pour l'élimination des MGF

Un Symposium a été organisé par UNFPA et ses partenaires pour renforcer le plaidoyer en faveur de l'adoption du projet de loi sur les violences faites aux femmes et aux filles.

CHAPITRE 4

Dividende Démographique

Contribuer au renforcement des Politiques nationales pour positionner le dividende démographique comme base du développement durable

4. 1 Partenariat avec le SWEDD

Dans le cadre de la mise en oeuvre des activités du projet Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel (SWEDD).

- La sixième réunion du Comité Régional de Pilotage (CRP) du SWEDD a été organisée à Nouakchott en mars 2022. Elle a permis d'entériner le bilan 2021 du projet, de valider les principaux axes de la planification 2022, de dégager les perspectives de renforcement des partenariats pour l'extension du projet et de positionner les thématiques d'autonomisation des femmes, notamment le maintien des filles à l'école;
- L'équipe juridique Mauritanie a été mise en place avec l'appui de l'UNFPA avec comme principal objectif de renforcer le cadre juridique en faveur de l'autonomisation des femmes et des filles;
- Le Réseau Régional de Plaidoyer des Parlementaires des Pays du SWEDD qui regroupe les parlementaires des 13 pays SWEDD a été mis en place. Il a pour mission de renforcer le plaidoyer en faveur de la capture du dividende démographique. Il prend en compte l'engagement des pays à travers la feuille de route de l'Union Africaine : Tirer profit du dividende démographique;
- Un Observatoire National pour le Dividende Démographique (ONDD) est installé. Il a pour mission de mettre en œuvre la feuille de route nationale pour la Budgétisation Sensible au Dividende Démographique, et d'assurer le suivi des progrès du pays en matière de capture du dividende démographique. Ceci à travers le Demographic Dividend Monitoring Index (DDMI) et le Gender Demographic Dividend Index (GDDI);

4.2 Nairobi follow-up : Mobilisation des réseaux pour le plaidoyer en faveur des questions de population et de développement

- 61 participants des pays membres du SWEDD, en plus de 40 cadres nationaux ont pris part à la rencontre régionale des parlementaires des pays SWEDD à Nouakchott. Elle a permis de créer un Réseau Régional de Plaidoyer des Parlementaires Pays SWEDD (pour la capture accélérée du dividende démographique;
- 31 parlementaires et une vingtaine de membres de la société civile, des associations professionnelles et de cadres des ministères sectoriels ont été

mobilisés pour participer aux échanges sur «l'accès des femmes aux services SR et l'autonomisation des femmes».

- 150 personnes dont des érudits, des membres d'associations socio-professionnelles et des organisations de la société civile ont participé aux journées de réflexion pour la promotion et la vulgarisation de la nouvelle stratégie de recouvrement et de gestion de la Zakat ayant conduit à l'adoption en conseil des ministres d'un projet de décret portant création d'un compte d'affectation spéciale dénommé "beit Mal Zakatt El Mauritanie". Ces ressources seront orientées vers l'élimination de la pauvreté des plus vulnérables dont les femmes;

- 16 journalistes issus de la presse écrite, de l'audiovisuelle et de la presse en ligne, ont vu leur capacité renforcée pour une meilleure valorisation de l'information sur les thématiques de la Santé de la reproduction et des Violences basées sur le genre;

4.3 Promouvoir le potentiel des jeunes

- 20 Jeunes champions ont été formés sur la SR/PF, DD et VBG à Nouakchott pour renforcer la demande de service adaptée aux jeunes en matière de SSR.

4.4 Intervention Humanitaire : Maternité de Mberra

Dans le cadre des interventions humanitaires, la fourniture de services de santé reproductive et de soutien psychosocial a été maintenue pour les populations dans le camp de Mberra qui accueille plus de 100,000 réfugiées (Octobre 2022), en collaboration avec des organisations nationales et d'autres organisations d'aide humanitaire. L'action de l'UNFPA a consisté principalement à fournir une prise en charge psychosociale et clinique survivantes de VBG, de réaliser des accouchements assistés par un personnel qualifié et de satisfaire les besoins en planification familiale.

4.5 Visite de la Directrice Régionale du Bureau de l'UNFPA pour l'Afrique de l'Ouest et du centre

Du 11 au 16 Avril 2022, la Directrice Régionale de l'UNFPA, Mme Argentina Matavel Piccin a effectué une visite de travail en Mauritanie. Cette visite avait pour objectifs de rencontrer les autorités nationales pour renforcer le plaidoyer en faveur des 3 résultats transformateurs et de discuter avec le Président du Comité Régional de Pilotage du SWEDD de l'assistance technique de l'UNFPA au Projet.

C'est devant Mme Argentina Matavel que quelques filles ont refait le parcours de leur histoire, avec un sens de maturité qui a forcé l'admiration et fait couler des larmes. C'est la même émotion qui a pris quelques membres du staff à l'entame de l'histoire d'une mère, originaire du Hodh Gharbi (Est de la Mauritanie), dont la charge locative et alimentaire à son profit et celui de ses enfants est assurée par l'Association Mauritanienne pour la Santé de la Mère et de l'Enfant. Il s'agit d'une femme dont les six filles ont été victimes de viol. Un criminel en puissance, selon Mme Zeynabou Mint Taleb Moussa, condamné à dix ans de prison et libéré avant d'avoir purgé sa peine.

À côté, des filles ; elles ont en général entre 12 et 17 ans, assises dans des salles de classe où elles tentent, à l'aide des bénévoles de l'association, de reconstruire des vies brisées.

La visite de la Directrice Régionale s'est achevée par une rencontre avec de jeunes activistes encadrés par l'AMPF dans le domaine de la sensibilisation sur la SSR et la PF au niveau communautaire.

Rencontre avec les hautes autorités de l'Etat

La rencontre avec le Premier ministre a permis de faire un focus, particulièrement sur la mortalité maternelle, qui reste selon le PM très élevée, malgré les énormes efforts consentis par l'état mauritanien. Il a réitéré la ferme volonté du gouvernement à assurer qu'aucune femme en Mauritanie ne meurt en donnant la vie. Il a remercié l'UNFPA pour son assistance constante auprès du gouvernement. Il a pris l'engagement d'instruire le gouvernement, à travers les ministères sectoriels concernés, de s'impliquer davantage dans la mise en œuvre du projet SWEDD.

L'entretien avec le Ministre des Affaires Economiques et de la Promotion des Secteurs Productifs, Président en exercice du Comité Régional de Pilotage du SWEDD et Ministre en charge de la coordination de toutes les actions de développement a porté sur l'appui de l'UNFPA au projet SWEDD et la préparation du prochain programme de Coopération UNFPA- Mauritanie.

La directrice régionale a exprimé la disponibilité de l'UNFPA à assurer son soutien et son appui technique pour la disponibilité des produits contraceptifs au dernier kilomètre, ainsi que l'équipement des structures de santé et la formation du personnel, la promotion des droits des femmes.

Lors de sa visite à l'Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Santé de Nouakchott Mme Argentina Matavel a déclaré que la performance d'un centre d'excellence repose sur la qualité du personnel d'encadrement et son engagement, en mettant la formation des futures sages-femmes au cœur de l'optimum recherché.

SWEDD
AUTONOMISATION DES FEMMES ET DIVIDENDE DÉMOGRAPHIQUE AU SAHEL
SAHEL WOMEN'S EMPOWERMENT AND DEMOGRAPHIC DIVIDEND

6ème réunion du CRP SWEDD à Nouakchott, un élargissement à 13 pays et au-delà du Sahel

La Mauritanie a accueilli, en mars 2022, la sixième session du Comité Régional de Pilotage (CRP) du SWEDD. Elle est intervenue dans un contexte de mise à l'échelle du projet SWEDD en tant que modèle de développement et de réduction des inégalités de genre.

Sous la Présidence du Premier Ministre de la République Islamique de Mauritanie et en présence des Ministres de tutelle du Projet SWEDD.

Cette session a permis :

(i) De faire le bilan 2021 du projet,

(ii) Valider les principaux axes de la planification 2022,

(iii) Dégager les perspectives de renforcement des partenariats pour l'extension du projet

(iv) Repositionner les thématiques d'autonomisation des femmes, notamment le maintien des filles à l'école.

Lancement de la campagne «Sronger together « Mauritanie

CHAPITRE 5

Ressources financières

5.1 Mobilisation de ressources, Partenariat et coopération Sud-Sud

PBF: En 2022, le Bureau a pu mobiliser conjointement avec le HCDH et l'UNICEF des ressources du Fonds de Consolidation de la Paix (PBF). Ce qui permettra de mettre en œuvre dès le début 2023 le projet "renforcement de l'accès à l'état civil, au foncier et aux services sociaux de base pour les femmes et les jeunes (filles et garçons) de la région du Guidimakha".

Coopération Sud-Sud: le bureau a facilité les échanges et le partage des meilleures pratiques avec d'autres pays.

En matière de santé reproductive, par la formation de Trois (3) chirurgiens Mauritaniens au mali à la réparation des fistules obstétricales.

Contribution pays: Le Gouvernement de la Mauritanie a doublé et a versé intégralement sa contribution aux ressources régulières de l'UNFPA d'un montant de 33 240 USD pour le compte du prochain cycle de programme.

5. 2 Exécution des Ressources financières :

Le taux d'exécution de l'ensemble des ressources s'établit à 94.8% pour les fonds réguliers et 94.6% pour les autres fonds.

CHAPITRE 6

Perspectives 2023

6.1. Point sur le huitième programme / évaluation du programme pays.

Le huitième programme (2018-2022) a été évalué par une équipe indépendante, conformément au guide de l'évaluation de l'UNFPA. L'évaluation du huitième programme a fourni une appréciation indépendante concernant la pertinence, l'efficacité, l'efficience et la durabilité du soutien de l'UNFPA à la Mauritanie. À titre d'exemple, le rapport a pu montrer que :

- Le huitième programme pays UNFPA/Mauritanie est pertinent par rapport à la situation existante dans le pays et a répondu aux besoins des populations, en particulier ceux des groupes vulnérables. Les interventions soutenues par l'UNFPA sont appropriées pour soutenir des changements positifs dans la vie des plus vulnérables et marginalisés et groupes de population exclus (femmes, jeunes, handicapés, diversités sexuelles, etc.);

- Le bureau Pays de l'UNFPA est reconnu comme étant un membre actif et un contributeur Significatif au mécanisme UNCT tant du point de vue de son fonctionnement que du point de vue de sa contribution. L'UNFPA contribue au développement à la mise en œuvre de l'UNDAF, à la Coordination des interventions de SNU dans le cadre de Delivering as One par la participation, effective et dynamique à plusieurs groupes et sous-groupes thématiques durant la mise en œuvre du CPD8;

- L'exécution budgétaire est satisfaisante pour les trois premières années de la période évaluée (2018 à 2020) avec respectivement 94% en 2018, 97% en 2019 et 94% en 2020

6.2 Neuvième programme pays: Changement de cap pour accélérer l'atteinte des résultats transformateurs

Le neuvième programme de coopération pays sera aligné à la stratégie de croissance accélérée et de prospérité partagée (SCAPP) 2016-2030 de la Mauritanie, qui incarne la vision du gouvernement de «ne laisser personne de côté». Il s'alignera aussi au plan cadre de coopération pour le développement durable des Nations unies en Mauritanie, au plan stratégique de l'UNFPA, au Programme d'action de la CIPD, à l'Agenda 2030 et à la Vision 2063 des chefs d'État de l'Union africaine.

Le neuvième programme mettra davantage l'accent sur les communautés rurales (qui représentent 41% de la population) afin de générer et améliorer la demande de services de planification familiale et de santé reproductive de haute qualité.

Ilot K 159-161, P.O BOX 620, Nouakchott, Mauritania
Contact : (+222) 45 25 48 08
Site Web : www.mauritania.unfpa.org
Facebook : www.facebook.com/unfpa.mauritania
Tweeter : www.twitter.com/unfpamauritania