



## DECLARATION DE BARCELONE "FAIRE LA SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE UNE RÉALITÉ EN AFRIQUE"

*L'accès à la santé sexuelle et reproductive est un élément clef dans la lutte contre la pauvreté et pour réussir les objectifs de développement du Millénaire établis dans l'Agenda des Nations Unies pour 2015. Pour avancer dans ce sens, les Ministères de Santé de l'Union Africaine adoptèrent en 2005 une politique continentale sur la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs, qui fut plus tard renforcée par le Plan d'action de Maputo et qui établit les stratégies prioritaires à développer dans les années qui suivent dans ce champ. Considérant qu'il est indispensable unir les efforts et renforcer la collaboration et la contribution de la société civile et de la coopération catalane et espagnole dans l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive en Afrique et dans l'implémentation du Plan d'Action de Maputo, entre le 27 Février et le 3 Mars 2007 s'organisa une rencontre de haut niveau sur les politiques de Santé Sexuelle et Reproductive en Afrique, qui fut impulsé par le Groupe d'Intérêt Espagnol en Population, Développement et Santé Reproductive, par la ONG Metges del Món, par l'Agence Espagnole de Coopération Internationale et par l'Agence Catalane de Coopération au Développement.*

*Dans ce cadre, les participants de ces journées, les représentants des Ministères de Santé du Cameroun, de l'Ethiopie, du Ghana, de la Mauritanie, de la Namibie, du Sénégal et de la Tanzanie, les représentants de l'Union Africaine, de l'UNFPA, de l'OMS, du Fond Mondial de Lutte contre le SIDA, la tuberculose et la malaria et de la Coalition pour les Fournitures de Santé Sexuelle et Reproductive, les représentants de l'Agence Espagnole de Coopération Internationale et par l'Agence Catalane de Coopération au Développement, du Ministère de Santé de l'Espagne et de la Conciergerie de Santé de la Generalitat de Catalogne, les représentants des Organisations Régionales Africaines de Santé (WAHO, ECSA), des réseaux et des organisations de coopération au développement espagnoles et catalanes (Médicos del Mundo, Medicus Mundi, FAME, CAPS, Creació Positiva), les représentants de ONG internationales (Pathfinder, Family Care International, Family Health International, Deutsche Stiftung Weltbevölkerung, Center for Reproductive Rights, Partners in Population & Development, Population Action International), les représentants professionnels, investigateurs et experts du monde académique, nous avons aboutit au consensus suivant:*

1. Nous sommes conscients de la nécessité d'unir les efforts, d'améliorer les capacités et de fortifier les alliances pour avancer dans l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive en Afrique
2. Nous considérons les hauts taux de morbi-mortalité maternelle et néonatale qui affectent aux pays africains comme un fait complètement inacceptable, nous sommes en même temps préoccupés par la haute demande insatisfaite de produits et de services de planification familiale, par l'impact de l'avortement dangereux sur la santé des femmes et par la croissante féminisation de la pandémie du VIH/SIDA.
3. Nous sommes conscients de la nécessité urgente de soutenir la fortification des systèmes d'attention primaire dans les pays africains et de la nécessité de générer des services et des programmes qui peuvent donner une réponse aux besoins d'une population jeune chaque fois plus nombreuse.
4. Nous réaffirmons que les droits sexuels et reproductifs, le droit à la santé et à une maternité sûre inclus, sont des droits humains essentiels qui doivent être promus et respectés par les Etats à un niveau national et international.
5. Nous sommes compromis avec l'égalité entre les hommes et les femmes et dans la lutte contre la violence de genre comme une condition fondamentale pour avancer dans la lutte contre la pauvreté et dans l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive.
6. Nous considérons que la fortification des systèmes de santé, spécialement les services d'attention primaire, c'est une condition fondamentale pour jouir de la santé sexuelle et reproductive et pour lutter contre la morbi-mortalité maternelle et néonatale, contre l'avortement dangereux ou contre le VIH/SIDA en Afrique.
7. Nous sommes conscients des bénéfices d'établir et de profiter les liens existants entre le VIH/SIDA et la santé sexuelle et reproductive pour rendre rentables les ressources disponibles et augmenter l'impact des mesures adoptées à niveau de politiques et de services.
8. Nous réaffirmons la nécessité de garantir les approvisionnements de santé sexuelle et reproductive, les méthodes contraceptifs inclus, comme stratégie pour lutter contre la mortalité maternelle et pour travailler pour la fortification de la capacité des pays africains pour l'approvisionnement, la gestion et la distribution de ceux-ci.
9. Nous sommes préoccupés par le défi qui est de donner une réponse efficace aux demandes et besoins de la santé sexuelle et reproductive des jeunes africains d'un point de vue multi sectoriel qui puisse promouvoir en même temps sa participation dans la société civile.
10. Nous reconnaissons que c'est une responsabilité des Etats africains d'adopter les mesures politiques et budgétaires nécessaires pour réduire la mortalité maternelle et néonatale, le VIH/SIDA et pour aborder intégralement les autres aspects qui forment la santé sexuelle et reproductive des personnes.
11. Nous sommes conscients que la fragilité des systèmes de santé africains nécessite le soutien de mesures spécifiques pour chaque pays afin de donner une réponse à ses besoins concrets.
12. Nous réaffirmons que le Plan d'Action de Maputo recueille clairement les objectifs et les stratégies prioritaires adoptées à niveau continentale pour promouvoir une amélioration significative de la santé sexuelle et reproductive en Afrique et son implémentation à niveau de pays sera clef pour réussir des avances vers les Objectifs du Millénaire.
13. Nous reconnaissons l'actuelle contribution de la coopération espagnole et catalane dans

l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive en Afrique et l'intérêt de ces deux organismes d'intensifier cette contribution et de soutenir l'implémentation du Programme d'Action de Maputo dans un niveau continentale, régional et national.

14. Nous réaffirmons que ce soutien doit se réaliser d'une manière harmonisée, soutenable, coordonnée et transparente, dans le cadre des priorités définies par chaque pays et en cohérence avec les procès et les instruments de développement en vigueur dans chacun des pays.
15. Nous reconnaissons l'implication et le grand soutien de la société civile, de la coopération Nord-Sud et Sud-Sud, dans les procès de développement et de promotion de la Santé et des Droits Sexuels et Reproductifs en Afrique.
16. Nous considérons que tous les cadres d'Actions du Plan d'Action de Maputo sont fondamentaux pour garantir l'accès à une santé sexuelle et reproductive intégrale avant 2015 et conscients de la nécessité d'identifier les stratégies prioritaires qui puissent définir la collaboration entre la coopération espagnole, la coopération catalane, les pays africains, la société civile et les agences multilatérales qui travaillent dans le continent africain,

Nous avons accordé que:

- 1) Les Etats africains vont impulser avec détermination l'implémentation à niveau de pays de la politique continentale sur la santé et les droits sexuels et reproductifs, avec le soutien de l'Union Africaine et les agences multilatérales, et en accord avec leurs priorités et leurs besoins concrets.
- 2) La coopération espagnole et catalane va intensifier le soutien et la contribution à l'implémentation du plan d'Action de Maputo à niveau continentale, régional et national, en canalisant cette contribution prioritairement vers les areas d'action et les résultats suivants :

#### A. Area de maternité sure et santé de l'enfant :

Pour avancer vers l'objectif établi dans le Plan d'Action de Maputo d'améliorer l'accès aux services de santé maternelle et néonatale il faudra soutenir les actions suivantes :

##### Au niveau continental:

- a. Développement des capacités pour l'incidence et le dialogue politique.
- b. Développement des capacités pour la coopération entre les pays
- c. Fortification des alliances stratégiques.
- d. Action d'évaluation des résultats et suivi des rapports.

##### Au niveau sub-régional:

- a. Mobilisation des ressources pour SSR.
- b. Standardisation et assurance de la qualité.
- c. Incidence et dialogue politique.
- d. Etablissement des bases de données et d'information pour l'implémentation de programmes et de services basés dans l'évidence.
- e. Documentation y dissémination des leçons apprises.

##### Au niveau national:

Fortification des systèmes nationaux de santé à travers:

- a. Développement des politiques de formation, motivation et rétention des

- ressources humains (formation avant et pendant le service).
- b. Amélioration de la capacité institutionnelle pour planifier, implémenter, diriger et évaluer les stratégies et les politiques d'amélioration de la santé maternelle et néonatale.
  - c. Amélioration des infrastructures pour la provision de services de santé sexuelle et reproductive, spécialement les services d'urgences obstétrique.
  - d. Amélioration des systèmes de référence à tous les niveaux, et rendre plus étroits les liens entre la communauté et les niveaux d'attention tertiaire.

#### **B. Area d'approvisionnement de produits de santé reproductive:**

Pour avancer vers l'objectif établi dans le Plan d'Action de Maputo d'améliorer l'accès aux approvisionnements de Santé Sexuelle et Reproductive il faudra soutenir les actions suivantes :

##### **Au niveau continental**

Actions d'incidence politique pour augmenter le compromis des gouvernements et des donateurs avec la garantie de approvisionnements de santé sexuelle et reproductive en Afrique.

##### **À niveau sub-régional:**

Action d'incidence politique pour la création d'un entourage favorable à l'achat et à approvisionnements massif et pour la production locale.

##### **À niveau national:**

- a. Développement et implémentation de systèmes effectifs et efficients de gestion logistique des matériels de santé sexuelle.
- b. Développement des habilités pour la gestion des matériaux de santé reproductive, pour la coordination interne et pour l'élaboration de stratégies de garantie d'accès aux préservatifs.
- c. Approvisionnement et achat de matériel de santé reproductive, les méthodes contraceptives inclus.

#### **C. Champ de Planification Familiale:**

Pour avancer vers l'objectif établi dans le Plan d'Action de Maputo de repositionner la planification familiale il faudra soutenir les actions suivantes :

##### **Au niveau national:**

Stratégies de participation des communautés pour incrémenter la demande, approvisionnements et l'utilisation de l'information et des services de planification familiale.

#### **D. Area de prise de pouvoir et d'amélioration du bien-être des adolescents et des jeunes:**

Pour avancer vers l'objectif établi dans le Plan d'Action de Maputo d'amélioration de la santé sexuelle et reproductive des adolescents, il faudra soutenir les actions suivantes :

##### **Au niveau régional:**

Actions d'incidence politique pour promouvoir le compromis des Gouvernements vers les conventions régionales et internationales dans la matière.

### Au niveau national:

Prestation de services pour améliorer la santé sexuelle et reproductive des jeunes:

- a. Développement et implémentation de politiques favorables du point de vue multisectoriel et interdisciplinaire.
- b. Fortification de l'infrastructure des services de santé sexuelle et reproductive pour les jeunes.
- c. Amélioration des capacités et de la formation du personnel dans les services pour les jeunes.

### **E. Area d'intégration du VIH/SIDA, de la Malaire et de la SSR dans l'attention primaire de la santé**

Pour avancer vers l'objectif établi dans le Plan d'Action de Maputo d'intégrer le VIH/SIDA, la Malaire et la SSR dans les services d'attention primaire, il faudra soutenir les actions suivantes :

#### Au niveau continental:

Actions d'incidence et dialogue politique pour incrémenter le compromis des gouvernements dans ce champ.

#### Au niveau régional:

- a. Promotion de l'information et de l'investigation basée dans l'évidence.
- b. Recueillie, échange et analyse des données et des expériences positives dans cette matière.
- c. Développement des politiques sub- régionales et des recommandations pour appliquer en cas de déplacés internes ou de populations en mouvement ou migrants.

#### Au niveau national:

- a. Développement d'instruments comme les politiques et les recommandations pour une intégration adéquate des aspects du VIH/SIDA, malarie et SSR.
- b. Diagnose précoce et soutien au traitement du cancer reproductif.
- c. Stratégies pour la provision de services aux groupes les plus marginés et vulnérables, comme les déplacés internes et les population e mouvement.
- d. Stratégies pour restituer la violence de genre.

*3) La participation de la société civile dans l'implémentation du Plan d'Action de Maputo sera améliorée à travers des actions de plaidoyer et la coopération Nord-Sud et Sud - Sud.*

*4) Il est recommandable qu'un processus de suivi de cette déclaration soit établi dans le futur prochain.*

*Barcelone, 3 Mars 2007*