



Module de suivi des données de Vision 2020 de l'IPPF

Suivi des progrès accomplis à l'échelle mondiale par rapport aux objectifs de Vision 2020

À propos du module de suivi des données de Vision 2020 de l'IPPF

Vision 2020 est l'appel à l'action en 10 points lancé par l'IPPF: il correspond à la vision que nous nous faisons de l'accès universel à la santé et aux droits sexuels et reproductifs. Le manifeste Vision 2020 se compose de 10 exigences clés qui, d'après nous, sont nécessaires d'une part pour assurer l'accès universel à la santé et aux droits sexuels et reproductifs, et d'autre part pour créer un monde basé sur l'égalité et la durabilité.

Le module de suivi des données de l'IPPF a pour fonction de surveiller les progrès réalisés par rapport aux objectifs de notre manifeste Vision 2020. Il contrôle les données concernées qui se rapportent à chacun des objectifs, pour tenter de relever les progrès réalisés progressivement au sein de chaque pays en matière de santé sexuelle et reproductive jusqu'en 2020.

Le module de suivi des données de l'IPPF est un outil mis à la disposition des défenseurs pour tenir les gouvernements et les institutions internationales redevables de leurs engagements en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs, et pour veiller à donner la priorité à la santé et aux droits sexuels et reproductifs des femmes, des enfants et des hommes dans le monde entier.

Le module de suivi des données de Vision 2020 de l'IPPF met en évidence l'actuelle carence de données en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs. Nous avons inclus les données de 182 pays, pour lesquels plus de 30% des indicateurs présentent une couverture à l'échelon national. Toutefois, même à l'intérieur de cet ensemble de pays, beaucoup d'indicateurs présentent une couverture nationale très limitée, plus particulièrement les indicateurs découlant de modules d'enquêtes démographiques et sur la santé. Il semble peu probable que l'ampleur de cette couverture nationale augmentera à l'avenir. L'IPPF est déçue de ne pas inclure un plus grand nombre de pays dans son module de suivi des données: ceci est dû à un manque de données disponibles dans les différents pays et dans l'ensemble des indicateurs de Vision 2020 en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs.

L'IPPF a regroupé les pays en fonction de la désignation régionale que leur a donnée la Banque mondiale (qui rassemble toutes les économies à revenu élevé dans la même catégorie régionale). La Banque mondiale classe comme économies à

revenu élevé les pays dont le revenu national brut par habitant est supérieur ou égal à 12 616 US\$. Le module de suivi des données rassemble les informations d'ensembles de données déjà établis et solides, et chaque objectif de Vision 2020 est étayé d'indicateurs clés de remplacement afin d'évaluer les progrès réalisés par les pays.

L'IPPF en appelle aux gouvernements et aux institutions internationales de collecter, d'analyser et de publier les données relatives à la santé et aux droits sexuels et reproductifs.

- Plus particulièrement, l'IPPF formule les recommandations suivantes:
 - **Une meilleure collecte des données**
L'IPPF recommande d'améliorer la collecte des données afin de:
 - déterminer la demande nationale de services de santé sexuelle et reproductive
 - déterminer la nécessité d'investissements actuels et futurs pour assurer l'accès universel à la santé et aux droits sexuels et reproductifs
 - **Une meilleure ventilation des données**
L'IPPF recommande de ventiler les données en fonction de l'âge, du genre, du quintile économique, du groupe ethnique, de l'état matrimonial, du niveau d'études et d'autres attributs pertinents afin de comprendre pleinement les problèmes d'accès et d'inégalité dans la mesure où ils concernent la santé et les droits sexuels et reproductifs
 - **Amélioration de la transparence des données relatives à la santé et aux droits sexuels et reproductifs**
L'IPPF recommande que les gouvernements et les institutions internationales soient plus transparents dans la manière dont ils rendent compte des données, par la publication d'indicateurs pertinents relatifs à la santé et aux droits sexuels et reproductifs, qui reflètent la demande mondiale et nationale en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs, afin d'investir davantage sur ces enjeux et d'en assurer la responsabilité

L'IPPF, la Fédération internationale pour la planification familiale, est un prestataire de services mondial et un défenseur de premier plan de la santé et des droits sexuels et reproductifs pour tous. Il s'agit d'un mouvement d'urgence mondiale composé d'organisations nationales travaillant avec et pour les communautés et les individus.

Publication en février 2014 par l'IPPF
4 Newhams Row, Londres SE1 3UZ, Royaume-Uni
tel. +44 (0)20 7939 8200
fax +44 (0)20 7939 8300
web www.ippf.org
e-mail info@ippf.org

Œuvre de bienfaisance britannique enregistrée sous le n° 229476
Édité par www.portfoliopublishing.com
Traduction et mise en page par www.worldaccent.com
Photographie de l'IPPF/Peter Cator/ Bangladesh (dos) et l'IPPF/Lisa Russell/USA

L'IPPF tient à remercier l'Institute for Economics and Peace (Institut pour l'économie et la paix) qui a rassemblé et analysé les données pour le module de suivi des données de Vision 2020 en novembre 2013. Les données utilisées correspondent systématiquement à celles disponibles pour l'année la plus récente, mais elles ont été ignorées si elles dataient de plus de 10 ans.



Tour d'horizon régional

	Afrique subsaharienne	Asie du Sud	Moyen Orient et Afrique du Nord	Amérique latine et Antilles	Europe et Asie centrale	Asie de l'Est et Pacifique	Économies à revenu élevé
Taux de prévalence contraceptive: global	28,23	47,83	53,36	64,39	53,89	47,63	61,97
Taux de prévalence contraceptive: quintile le plus pauvre	17,96	42,50	44,33	46,25	58,27	38,71	
Taux de prévalence contraceptive: quintile le plus riche	37,43	55,67	60,83	62,88	61,73	48,29	
Taux de prévalence contraceptive: rapport plus riche/plus pauvre	0,44	0,77	0,71	0,71	0,96	0,75	
Taux de fécondité total: global	4,77	2,87	2,90	2,53	1,92	2,79	1,84
Taux de fécondité total: quintile le plus pauvre	6,36	3,76	4,60	4,93	2,35	4,50	
Taux de fécondité total: quintile le plus riche	3,64	2,22	2,90	1,81	1,43	2,54	
Taux de fécondité total: rapport plus riche/plus pauvre	1,94	1,69	1,58	2,69	1,63	1,82	
Couverture des soins prénataux: au moins 4 visites, quintile le plus pauvre	40,15	29,25	43,58	62,54	58,80	51,58	
Couverture des soins prénataux: au moins 4 visites, quintile le plus riche	69,38	70,55	80,22	92,07	84,29	85,10	
Couverture des soins prénataux: au moins 4 visites, rapport plus riche/plus pauvre	0,56	0,38	0,50	0,68	0,70	0,60	
Pourcentage des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié: quintile le plus pauvre	32,23	30,17	64,60	64,50	96,64	54,50	
Pourcentage des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié: quintile le plus riche	84,17	81,17	92,80	94,63	99,82	91,63	
Pourcentage des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié: rapport plus riche/plus pauvre	0,37	0,33	0,67	0,66	0,97	0,57	
Indice de l'inégalité entre les genres	0,57	0,51	0,47	0,45	0,31	0,40	0,18
Nombre de jeunes filles mariées avant l'âge de 18 ans	36,21	32,53	13,18	26,94	8,71	18,03	8,10
Taux de prévalence des mutilations génitales féminines	43,77		68,93				
Taux de mortalité maternelle (estimations modélisées)	468,87	200,63	84,92	110,04	32,15	140,28	18,59
Risque à vie de mortalité maternelle	92,80	369,00	730,83	519,70	3676,50	558,28	7899,76
Rapport de scolarisation filles-garçons: primaire	93,81	91,58	94,73	97,44	99,72	97,82	99,48
Rapport de scolarisation filles-garçons: secondaire	87,41	86,38	94,46	106,90	97,90	104,00	101,18
Taux de participation au marché du travail, femmes de 15 à 64 ans	63,02	45,25	22,08	51,88	48,89	59,22	53,22
Taux de prévalence de violence domestique	29,23	38,67	15,70	16,66	7,20	38,62	22,40
Indice de développement de la jeunesse	0,40	0,55	0,55	0,63	0,63	0,54	0,71
Existence d'une politique/stratégie nationale de jeunesse	0,76	0,88	0,54	0,73	0,69	0,78	0,60
Pourcentage de femmes enceintes séropositives qui reçoivent des antirétroviraux	60,25		20,00	95,00		39,00	19,00
Dépistage du VIH auprès des populations les plus à risque (travailleurs du sexe)	63,48	28,82	51,07	62,94	45,39	45,52	61,71
Dépistage du VIH auprès des populations les plus à risque (toxicomanes par injection)	39,99	29,42	16,86	40,15	37,08	43,51	50,81
Dépistage du VIH auprès des populations les plus à risque (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes)	43,21	31,80	32,20	50,84	45,39	50,04	43,82
Pourcentage de femmes soumises au test de la syphilis lors de la première consultation de soins prénataux	46,49	84,79	9,69	73,68	85,82	50,29	93,63
Besoins non satisfaits en matière de planification familiale, total	24,65	19,26	17,52	14,40	12,95	17,98	10,01
Besoins non satisfaits en matière de planification familiale, 20 à 24 ans	27,21	26,84	17,53	22,61	14,88	19,12	
Besoins non satisfaits en matière de planification familiale, 15 à 19 ans	28,76	28,56	15,00	28,45	18,51	19,74	
Taux de prévalence contraceptive (pourcentage des femmes mariées, de 15 à 49 ans)	26,05	47,88	51,60	63,70	53,79	45,72	61,27
Connaissances complètes sur le VIH	28,40	19,50	9,06	38,51	26,49	27,56	34,43
Légalité de l'avortement	2,47	2,75	2,25	2,42	4,00	2,76	3,35
Pourcentage des dépenses publiques sur la santé	6,55	5,14	5,96	7,07	6,90	6,23	8,03



Les moyennes régionales concernent uniquement les pays inclus dans le module de suivi des données de Vision 2020 de l'IPPF. Les moyennes régionales s'appliquent uniquement aux pays à revenu moyen ou faible, alors que les moyennes des économies à revenu élevé proviennent de l'ensemble des régions. Il convient d'interpréter avec prudence les moyennes régionales. En effet, la disponibilité limitée de données signifie que pour de nombreux indicateurs, la couverture régionale est inférieure à 50%, et seulement 22 des 42 indicateurs comportent des données pour plus de 50% des pays. De plus, en raison des différences de dates des enquêtes réalisées, les données n'ont pas toutes été recueillies au cours de la même année. Les données utilisées correspondent systématiquement à celles disponibles pour l'année la plus récente, mais elles ont été ignorées si elles dataient de plus de 10 ans.

