



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN



FONDS FRANÇAIS
MUSKOKA



CONFÉRENCE DES PARTENAIRES DU FONDS FRANÇAIS MUSKOKA

*Enjeux et défis pour atteindre la couverture de santé universelle
pour toutes les mères, les nouveau-nés, les jeunes et les adolescent·e·s
par le renforcement de la résilience des systèmes de santé*





SOMMAIRE

| | | |
|---------|---|----|
| I. | Introduction | 4 |
| II. | Déroulement de la conférence des partenaires | 5 |
| II.1. | Participants | 5 |
| II.2. | Méthodologie | 5 |
| II.3. | Contenu de la conférence | 5 |
| II.3.1. | Cérémonie d'ouverture | 5 |
| II.3.2. | Première Session : Enjeux et défis pour atteindre les ODDs liés à la SRMNIA-NUT | 6 |
| II.3.3. | Deuxième session : Réponse aux besoins en ressources financières | 7 |
| II.3.4. | Troisième session : Engagements et Coordination en faveur de la SRMNIA-NUT | 9 |
| II.3.5. | Quatrième session : Rôle des parlementaires en faveur de la SRMNIA-NUT | 10 |
| II.3.6. | Cérémonie de clôture | 10 |
| III. | Communication et audience de la Conférence des Partenaires | 11 |
| IV. | Résultats obtenus | 11 |
| V. | Principales recommandations | 12 |
| VI. | Prochaines étapes | 13 |
| VII. | Conclusion | 13 |
| | Annexes | 14 |
| | Annexe 1 : La Conférence des Partenaires dans la presse écrite et en ligne | 14 |
| | Annexe 2 : Liste des participants de la Conférence des Partenaires | 16 |



I. INTRODUCTION

Le 17 avril 2024, s'est tenu en présentiel à l'Azalai Hôtel de Cotonou au Bénin, la première conférence des Partenaires du Fonds Français Muskoka. Cette conférence s'inscrit dans le cadre la mise en œuvre de la nouvelle stratégie (Muskoka 3.0) qui met un accent particulier sur la mobilisation de plus de ressources à travers l'ouverture du mécanisme à d'autres donateurs pour accélérer les progrès vers l'atteinte des cibles Objectifs du Développement Durable (ODDs) liés à la Santé de la Reproduction de la Mère, du Nouveau-né, de l'Enfant, des Adolescents et la Nutrition (SRMNIA-NUT)

Le Fonds Français Muskoka (FFM) est un financement français, créé en 2010, en réponse à un appel à l'action urgent lors du sommet du G8 au Canada pour améliorer la santé des mères, des nouveau-nés, des enfants, des adolescents(e)s pour accélérer la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD 4 et 5) puis, depuis 2015, elle contribue à l'atteinte des de l'ODD 3 (santé et bien-être), de l'ODD 2 (alimentation et nutrition) et de l'ODD 5 (égalité des sexes). Depuis son démarrage en 2011 jusqu'en 2023, la contribution financière de la France de à travers le FFM s'élève à plus de 173 millions d'Euro soit environ 113 milliards de FCFA. Cet engagement français a été renouvelé jusqu'à fin 2026. Cela fait du FFM l'une des sources de financement les plus constantes et prévisibles pour renforcer la SRMNIA-NUT dans les pays bénéficiaires qui sont passés de neuf à six depuis juillet 2023 (Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Sénégal, Tchad et Togo). Son exécution repose sur les expertises complémentaires de quatre agences des Nations Unies (OMS, ONU Femmes, UNFPA et UNICEF) en étroite collaboration avec les gouvernements des

pays bénéficiaires.

Les données sur la période 2010-2022 montrent que tous les indicateurs clés de la SRMNIA-NUT ont connu une amélioration dans l'ensemble des pays bénéficiaires avec, à titre d'exemple, des taux de réductions de la mortalité maternelle variant de 13% à 44%¹, de la mortalité néonatale variant de 15% à 21%² et de la mortalité des enfants de moins de 5 ans variant de 21% à 44%³ selon les pays. Les FFM ont contribué à ces résultats. Toutefois, de nombreux défis demeurent encore dans les pays bénéficiaires pour atteindre les cibles des ODDs en 2030.

Ainsi, à la suite de la réunion de haut niveau tenue à Paris le 21 juin 2023, en marge du sommet pour un nouveau pacte financier mondial, le Ministère Français de l'Europe et des Affaires étrangères, les quatre agences des Nations Unies et les gouvernements des six pays bénéficiaires ont organisé cette conférence des partenaires du Fonds Français Muskoka. Cette conférence visait à discuter des enjeux, des défis et des opportunités concernant la SRMNIA-Nut et à accélérer les progrès vers l'atteinte des objectifs de développement durable (ODDs).

Comme objectif principal de la conférence des partenaires, il s'agissait de mobiliser les bailleurs et les décideurs de la SRMNIA-Nut pour construire des systèmes de santé résilients et assurer des services de soins de qualité, accessibles et abordables pour les mères, les nouveau-nés, les jeunes et les adolescent.e.s sans laisser personne de côté.

Les objectifs spécifiques étaient les suivants :

- Une analyse commune des enjeux et des défis de la SSRMNIA-Nut (Santé de la Reproduction Maternelle, Néonatale, Infantile, des Adolescents et la Nutrition) dans la région, et plus spécifiquement
- Une analyse des gaps financiers dans la construction de systèmes de santé résilients et l'atteinte des Objectifs de Développement Durables sur la base des résultats du FFM comme mécanisme de coordination efficient des programmes au service de la SRMNIA-NUT.
- Le renforcement de la mobilisation des ressources financières en faveur de la SRMNIA-NUT pour les pays bénéficiaires.

1. Le taux de Mortalité Maternelle a baissé au Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Sénégal, Tchad et Togo respectivement de 13%, 21%, 25%, 42%, 18% et 25%. (Source : <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3-1-maternal-mortality>).

2. Le taux de Mortalité Néonatale a baissé au Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Sénégal, Tchad et Togo respectivement de 15%, 19%, 15%, 24%, 16% et 20%.

3. Le taux Mortalité Infanto-Juvenile (< 5 ans) a baissé au Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Sénégal, Tchad et Togo respectivement de 26%, 21%, 32%, 44%, 30% et 32%. (Source : <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality/#data>)

II. DÉROULEMENT DE LA CONFÉRENCE DES PARTENAIRES

II.1. PARTICIPANTS

Cet atelier a enregistré plus de 70 participant.e.s issus du Ministère français de l'Europe et des Affaires Etrangères, des quatre agences de Nations Unies (OMS, UNICEF, UNFPA et ONU FEMMES), de quatre des six gouvernements des pays bénéficiaires (Bénin, Côte d'Ivoire, Tchad et Togo) ainsi que des partenaires bilatéraux et multilatéraux tels que l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS/ WAHO), l'Ambassade de la République Fédérale d'Allemagne, l'Ambassade de la Belgique et l'Ambassade du Royaume des Pays-Bas. La liste détaillée des participants est jointe en annexe de ce rapport. La conférence a aussi enregistré la participation des parlementaires du Bénin, de la Côte d'Ivoire et de la France (virtuellement).

II.2. MÉTHODOLOGIE

Quatre sessions ont été organisées sous forme de panel avec une présentation sur les différentes thématiques par les panélistes suivie de discussions avec les participant.e.s pour des échanges approfondis afin d'aboutir à des constats et recommandations pertinentes.

II.3. CONTENU DE LA CONFÉRENCE

II.3.1. Cérémonie d'ouverture

L'atelier a démarré par la cérémonie d'ouverture avec les discours successivement de Mr Christophe Guilhou, Directeur des Affaires Globales au Ministère français de l'Europe et des Affaires Etrangères (MEAE), les mots prononcés par les représentant.e.s des quatre Directions régionales des Nations Unies: Dr Yameogo Jean marie, Représentant résident du Bureau de l'OMS au Sénégal, Mme Mireille Kamitatu, Directrice Régionale Adjointe au Bureau régional de l'ONU Femmes pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre, Mme Fabrizia Falcione, Directrice Régionale Adjointe au Bureau régional de l'UNFPA pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre et M. Gordon Jonathan Lewis, Directeur Régional Adjoint au Bureau régional de l'UNICEF pour Afrique de l'Ouest et du Centre UNICEF. Cette première série d'allocutions a été achevée avec le discours du Pr Benjamin HOUNKPATIN, Ministre de la Santé du Bénin.



Figure 1 : Une vue des intervenants lors de la cérémonie d'ouverture, de haut en bas et de gauche à droite : Pr. Benjamin HOUNKPATIN (Ministre de la Santé du Bénin), Mr. Christophe GUILHOU (MEAE), Dr. YAMEOGO Jean marie (OMS), Mme Mireille Kamitatu (ONUFEMMES)

La deuxième série d'allocutions a été faite au nom des Ministres :

M. le Ministre de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Couverture maladie Universelle de la Côte d'Ivoire, représenté par Dr Coulibaly Soltier, Directrice de Cabinet,

M. le Ministre de la Santé du Togo, représenté par Dr Sylvanus Olympio, Chef de service de la maternité du Centre Hospitalier Universitaire de Lomé-Togo,

M. le Ministre de la santé du Tchad, représenté par Mr Barnabas Sing-Yabe, Directeur Général de la Caisse Nationale d'Assurance Santé.

Tous-tes les intervenant.e.s ont salué le rôle important joué par la France dans les progrès accomplis dans les pays bénéficiaires à travers les Fonds Français Muskoka et la nécessité de poursuivre les efforts de manière plus soutenue en coordination et avec l'appui de tous les partenaires. Le Ministre de la Santé du Bénin a ouvert officiellement la conférence des partenaires non sans avoir exprimé sa satisfaction sur le choix du Bénin pour l'organisation d'un événement aussi important et surtout a appelé à plus d'innovation pour des systèmes de santé plus accessibles et plus inclusifs.

II.3.2. Première Session : Enjeux et défis pour atteindre les ODDs liés à la SRMNIA-NUT

Cette première session de la journée a démarré à la suite de la cérémonie d'ouverture et a porté sur la thématique suivante : « **Enjeux et défis afin d'atteindre les Objectifs du Développement Durable pour la Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et des Adolescent-e-s incluant la nutrition en Afrique de l'Ouest et du Centre. Accroître les engagements financiers, techniques, politiques : une réflexion basée sur un partage d'expérience du Fonds Français Muskoka** ».

Cette session a été modérée par Mme Stéphanie Baux, Conseillère Technique au Bureau régional de UNFPA pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre et aussi Vice-Présidente du Comité Technique du Fonds Français Muskoka entourée de cinq panélistes sur les sujets suivants :

1. Le contexte général de la SRMNIA-NUT en Afrique de l'Ouest par le Dr Felix Agbla, Assistant Exécutif du Directeur Général de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé qui représentait le Directeur Général de l'OOAS Dr Melchior AISSI. Le contexte général de la SRMNIA-NUT en Afrique de l'Ouest et dans un deuxième temps les enjeux et défis de la Santé Maternelle et Infantile dans les 6 pays soutenus par le Fonds Français Muskoka (FFM) par le Dr Triphonie Nkurunziza, Conseillère Régionale pour la Santé Maternelle, Reproductive et personnes âgées au Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique.
2. Les enjeux et défis du bien-être des filles/femmes avec un focus sur la lutte contre les Violences basées² sur le genre et leur autonomisation dans les 6 pays d'intervention du FFM par Mme Mireille Kamitatu, Directrice Régionale Adjointe au Bureau régional de l'ONU Femmes pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre.
3. Les enjeux et les défis pour les jeunes et les adolescent.e.s dans les 6 pays d'intervention du FFM avec un focus sur les résultats du Dialogue Mondial de la Jeunesse (Cotonou 2024) par Mme Fabrizia Falcione, Directrice Régionale Adjointe au Bureau régional de l'UNFPA pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre. .
4. Les enjeux et défis de la santé infanto-juvénile incluant la nutrition dans les 6 pays soutenus par le FFM par Mr Gordon Jonathan Lewis, Directeur Régional Adjoint au Bureau régional de l'UNICEF pour Afrique de l'Ouest et du Centre UNICEF.

A la suite des interventions de l'ensemble des panélistes, une séance de discussion a permis de clarifier et renforcer le contenu des présentations. Le consensus était unanime sur la nécessité de redoubler d'efforts pour surmonter les défis afin d'accélérer le progrès pour atteindre les ODDs à partir des principaux constats de cette première session qui se résument comme suit :

- Des progrès tangibles ont été accomplis entre 2011 et 2023 dans les pays soutenus par le Fonds Français Muskoka (FFM) en termes de réduction de la mortalité et la morbidité des femmes, des nouveau-nés, des enfants et des adolescents.
- Malgré les progrès réalisés, les analyses ont montré que ces pays font partie de ceux qui, au niveau mondial, rencontrent le plus de défis pour atteindre les ODD 2 (Faim «Zéro»), 3 (Santé et Bien-être) et 5 (Égalité de Genre) d'ici 2030. Les principaux défis identifiés dans le cadre de l'accélération des progrès vers les ODDs concernent les **défis liés à l'environnement politique et institutionnel** (absence de certaines lois et ou lois et réglementations obsolètes, textes réglementaires, faible rôle des parlementaires dans le plaidoyer et le suivi de leur mise en œuvre...), les **défis liés à l'environnement social et économique** (Normes sociales, éducation pour tous, inégalités sociales et pauvreté), les **défis liés au renforcement des systèmes de santé** (faible niveau de financement, ressources humaines qualifiées insuffisantes et mal réparties, médicaments et équipement essentiels insuffisants et rapidement obsolète par difficulté de maintenance, faible accessibilité financière, faible accessibilité géographique et faible qualité des services) et les **défis liés au contexte humanitaire, changement climatique et sécuritaire** marqué par des déplacements importants des populations (les pays bénéficiaires sont dans la région la plus touchée par un nombre croissant de crises humanitaires en cours) dans un contexte démographique très dynamique (65% de la population d'Afrique de l'Ouest et du Centre a moins de 25 ans et la croissance de la population est de 2.5% par an, ce qui est trois fois supérieur à la moyenne mondiale).

Plusieurs stratégies ont été proposées dans le contexte de l’Afrique de l’Ouest et du Centre pour accélérer les progrès vers les cibles des ODDs. Les plus importantes sont :

- Élaborer et opérationnaliser les plans stratégiques nationaux intégrés et multisectoriels de la SRMNIA-NUT.
- Impliquer davantage les leaders politiques et communautaires ainsi que la société civile à tous les niveaux principalement au niveau décentralisé où les plateformes « Une seule santé » sont une bonne opportunité.
- Renforcer le rôle de la CEDEAO dans le plaidoyer pour l’adoption des textes à travers ses instances y compris la conférence des chefs d’Etat en particulier pour les textes légaux et réglementaires de la Violence Basée sur le Genre (VBG).
- Renforcer la qualité des soins pour le passage à échelle des interventions qui sauvent les vies des femmes et des enfants à travers les équipements, les ressources humaines et les médicaments.
- Renforcer les soins de santé primaire et la santé communautaire qui sont des leviers importants dans le cadre du passage à échelle.
- Renforcer les cadres nationaux de coordination de la SRMNIA-NUT et créer des synergies avec les plateformes existantes comme « Génération-Egalité ».
- Renforcer l’efficacité des ressources financières pour maximiser l’impact dans un contexte marqué par des ressources limitées.



II.3.3. Deuxième session : Réponse aux besoins en ressources financières

Cette deuxième session de la journée a porté sur la thématique suivante : « **Répondre aux besoins croissants en ressources financières des pays pour : (1) Renforcer la logique partenariale, en capitalisant sur des mécanismes de coordination existant à l’instar du Fonds Français Muskoka, (2) Assurer des soins et des services de qualité, abordables et accessibles pour toutes les mères, tous nouveau-nés, enfants, adolescent-e-s et jeunes sans laisser personne de côté, et (3) Adresser les gaps pour atteindre les Objectifs du Développement Durable** ».

Cette session a été modérée par Mme Arlette Mvondo, Conseillère Technique au Bureau régional de l’ONU FEMMES pour l’Afrique de l’Ouest et du Centre et Présidente du Comité Technique du Fonds Français Muskoka facilitant l’intervention et les discussions des quatre panélistes sur les sujets suivants :

1. Pr Benjamin HOUNKPATIN et Dr Coulibaly Soltier ont fait une intervention sur l’état des lieux des engagements pris à Abuja il y a 14 ans qui peinent toujours à être appliqués, et sur comment garantir l’augmentation des ressources financières domestiques allouées pour renforcer les stratégies partenariales, en tirant parti des mécanismes de coordination existants tels que le Fonds Français Muskoka.
2. Mr Christophe Guilhou a évoqué l’amélioration de la collaboration entre les partenaires techniques et financiers au cœur des enjeux pour garantir des services et des soins de santé de qualité, abordables et accessibles à tous et pour atteindre les Objectifs de Développement Durable. Il a aussi parlé des orientations innovantes qui pourraient être mises en place pour optimiser le processus collaboratif et obtenir des résultats à haut impact, durables pour toutes les femmes, nouveau-nés, enfants, jeunes et adolescent-e-s sans laisser personne de côté.
3. Dr Anshu Banerjee, Directeur Exécutif par intérim du « Partnership for Maternal, Newborn & Child Health (PMNCH) » et Directeur du Département de la Santé Maternelle, infantile des adolescents et de personnes âgées au Siège de l’OMS, qui a partagé les mesures spécifiques, basées sur la base des bonnes pratiques et leçons apprises qui sont à prendre pour assurer des services de soins de santé

de qualité, abordables et accessibles à toutes les mères, tous les nouveau-nés, enfants, adolescents et jeunes, sans laisser personne de côté, et pour combler les gaps afin d'atteindre les Objectifs de Développement Durable.

A la suite des interventions de l'ensemble des panélistes, une séance de discussion a permis de clarifier et renforcer le contenu des présentations. Les constats clés et les solutions envisagées de cette session sont les suivants :

- Les gouvernements octroient plus de ressources à la santé que les montants fournis par les statistiques qui ne prennent pas en compte les autres secteurs. Le secteur privé de la santé joue un rôle important dans les pays bénéficiaires dans la fourniture des services. Il est donc plus judicieux de parler de ressources domestiques pour la santé que de se focaliser uniquement sur les ressources du gouvernement.
- La coordination reste encore faible ce qui ne permet pas une bonne synergie d'action des partenaires. Le Fonds Français Muskoka à travers son caractère moderne, efficace et catalytique devra jouer le rôle d'accélérateur dans la mobilisation d'autres partenaires, dans le renforcement de la coordination, de la redevabilité et les synergies entre les États

et leurs partenaires pour accélérer l'atteinte des cibles en SRMNIA-NUT des ODDs en 2030. Pour cela, tous les pays devraient disposer d'un seul plan stratégique, un seul budget et un seul système de suivi évaluation.

- La formation des ressources humaines pour la santé est essentielle pour la qualité des soins et devra être une priorité pour tous les pays.
- La tenue en 2025, du sommet mondial de la nutrition en France pour mobiliser 46 milliards de dollars est une opportunité de ressources additionnelles pour le Fonds Français Muskoka.
- Les partenaires bilatéraux, multilatéraux et les banques de développement sont appelés à se joindre au mécanisme Muskoka qui a démontré son efficacité dans le cadre de l'accélération des progrès vers les ODDs.



Figure 2 : Une vue des panélistes lors de la deuxième session, de gauche à droite : Dr. Anshu BANERJEE, Mr. Christophe GUILHOU, Pr. Benjamin HOUNKPATIN et Dr. Coulibaly SOLTIER

II.3.4. Troisième session : Engagements et Coordination en faveur de la SRMNIA-NUT

Cette troisième session de la journée a porté sur la thématique suivante : « **Renforcer la mobilisation, les engagements et les mécanismes de coordination en faveur de la Santé Sexuelle, Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile, des Adolescent.e.s et de la Nutrition par des investissements solidaires plus soutenus et ciblés** ».

Cette session a été modérée par le Dr Alexandre Boon, Spécialiste en Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et Adolescente & VIH au Bureau Régional de l'UNICEF pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre, dont les cinq panélistes ont couverts les thématiques suivantes :

1. Dr Gagan Gupta, Conseiller principal et chef d'équipe, Santé Maternelle et Néonatale au siège de l'UNICEF à New York, et Dr Coulibaly Soltier, Directrice de Cabinet, Ministère de la santé et de l'Hygiène publique de Cote d'Ivoire ont présenté les principaux obstacles actuels à la mise en place d'investissements solidaires et ciblés pour renforcer la Santé de la Reproduction, maternelle, du Nouveau-né, de l'Enfant et de l'Adolescent (SRMNIA-NUT).
2. Mr Barnabas Sing-Yabe, Directeur Général de la Caisse Nationale d'Assurance Santé du Ministère de la santé du Tchad et Dr Felix Agbla, Assistant Exécutif du Directeur Général de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé, ont évoqué les défis politiques les plus pressants en matière de SRMNIA-NUT et le besoin de synergie des partenaires financiers et des gouvernements pour y répondre de manière efficace.
3. M. Olivier Krins, Représentant Résident ENABEL à l'Ambassade de Belgique et Dr Gagan Gupta, Conseiller principal et chef d'équipe, Santé Maternelle et Néonatale au siège de l'UNICEF, ont décrit les principaux obstacles actuels à la mise en place d'investissements solidaires et ciblés pour renforcer la Santé de la Reproduction, Maternelle, du Nouveau-né, de l'Enfant et de l'Adolescent (SRMNIA-NUT). Ils ont aussi partagé les initiatives concrètes qui pourraient être envisagées par toutes les parties prenantes (incluant les gouvernements / décideurs) afin d'assurer un soutien efficace aux investissements dans la recherche, le développement et l'opérationnalisation des différentes actions menées en faveur de la SRMNIA-NUT tout en garantissant leur efficacité.

Ensuite, tous les panélistes ont été invités à se prononcer sur : (1) Le développement des approches et stratégies transnationales pour assurer un accès équitable et abordable à des soins et des services de qualité pour toutes les mères, les nouveau-nés, les enfants, les adolescent.e.s et les jeunes; (2) Les modalités de renforcement des engagements politiques actuels en faveur de la SRMNIA-NUT pour garantir un accès universel à des soins de santé de qualité pour chaque mère, nouveau-né, enfant, adolescent.e et jeune.

A la suite des interventions de l'ensemble des panélistes, une séance de discussion a permis de clarifier et renforcer le contenu des présentations. Les constats clés et les solutions envisagées au regard de ces multiples défis sont :

- Renforcer les collaborations et dynamiques partenariales en mettant en place une stratégie commune, ambitieuse, soutenue par des ressources adéquates, tout en améliorant et renforçant la coordination, l'harmonisation et la responsabilité et la redevabilité de tous les partenaires impliqués.
- Renforcer les initiatives pour lever les barrières financières de l'accès aux soins des femmes, enfants et des adolescents.
- Renforcer la disponibilité des données y compris le volet recherche, fondamental pour générer des évidences et des bonnes pratiques et aussi assurer leur mise en œuvre harmonisée dans les pays. La dissémination des résultats de ces recherches devra se faire à travers tous les canaux possibles.
- Mettre en œuvre des mécanismes efficaces pour recruter et maintenir le personnel de santé y compris les Agents de Santé Communautaires (ASC).



II.3.5. Quatrième session : Rôle des parlementaires en faveur de la SRMNIA-NUT

Cette quatrième session de la journée a porté sur la thématique suivante: « **Favoriser un engagement national et une collaboration internationale efficace entre les parlementaires afin de réaliser des progrès tangibles dans le domaine de la Santé Sexuelle, Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile, des Adolescent.e.s et de la Nutrition et de l'accès aux services de santé en Afrique de l'Ouest et du Centre** ».

Cette session a été modérée par Dr Maurice Bucagu, Expert technique au siège de l'OMS, avec l'intervention de trois panélistes :

1. Honorable Armand GANSE CODJO, Député à l'Assemblée nationale du Bénin
2. Honorable Célestine Trazere Olibe, Députée à l'Assemblée nationale du Cote d'Ivoire
3. Honorable Guillaume Gouffier Valente, Député à l'Assemblée nationale Française (intervention vidéo).

Tous les panelistes ont été invités à intervenir sur (A) le renforcement des liens et des échanges parlementaires internationaux pour soutenir les initiatives, stratégies et politiques de santé publique en faveur des mères, nouveau-nés, enfants, jeunes et adolescent.e.s en Afrique de l'Ouest et du Centre et (B) le cadre adéquat à mettre en place pour cela afin de :

1. Faciliter/influencer les politiques de santé publique efficaces,
2. Renforcer la compréhension des enjeux auxquels font face les systèmes de santé
3. Créer des passerelles et des interconnexions entre les différents réseaux existants par la mise en place d'un réseau interparlementaire

A la suite des échanges, il a été noté que les parlementaires pourraient jouer un rôle important dans le mécanisme du Fonds Français Muskoka. Il est donc pertinent de mettre en place un réseau de parlementaires informés et sensibilisés sur la problématique de la SRMNIA-NUT pour conduire des plaidoyers et faire le suivi de la mise en œuvre des lois et textes en faveur de ces thématiques de santé.

Cette session est également à lier avec la rencontre tenue le 16 avril, entre les membres du Comité Technique Muskoka et le réseau des femmes parlementaires Francophones (venant de l'Union Européenne et du Canada). Cette rencontre a permis de partager avec la délégation, les défis et les priorités en matière de SRMNIA-NUT en Afrique de l'Ouest et du Centre. La délégation, à la suite des échanges, a exprimé sa disponibilité et son engagement à aider au plaidoyer pour la mobilisation de plus de ressources pour les Fonds Français Muskoka aux regards des enjeux pour l'atteinte des ODDs.



Figure 3 : Photo à la suite de la rencontre entre le Comité Technique Muskoka et la délégation des députés européennes et du Canada

II.3.6. Cérémonie de clôture

La conférence des partenaires a pris fin par la cérémonie de clôture avec les discours successifs de Mr. Christophe Guilhou, Directeur des Affaires Globales du Ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères de la France (MEAE), Mr. Gordon Jonathan Lewis, Directeur Régional Adjoint au Bureau régional de l'UNICEF pour Afrique de l'Ouest et du Centre UNICEF au nom des quatre agences des Nations Unies (incluant l'OMS, l'ONU FEMMES et l'UNFPA), Professeur Baguilane Douaguibe Chef de service de la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé-Togo, représentant les six pays bénéficiaires. Tous les intervenants se sont réjouis du bon déroulement de la conférence avec des présentations pertinentes et des échanges constructifs. Le représentant du Ministre de la santé du Bénin a officiellement mis fin à cette première conférence des partenaires du Fonds Français Muskoka.



III. COMMUNICATION ET AUDIENCE DE LA CONFÉRENCE DES PARTENAIRES

La Conférence des Partenaires est un événement qui a reçu un retentissement médiatique important. En effet ce sont au total 57 282 personnes touchées à travers les plateformes du FFM sur les réseaux sociaux (25 posts Facebook, 25 posts Twitter/ X et 57 posts sur LinkedIn). Une petite équipe de blogueurs sur place a posté 130 messages au total durant toute la conférence (25 posts Facebook, 37 posts Twitter/ X et 68 posts sur LinkedIn). Ce sont au total 237 posts en amont, pendant et après la conférence. Ces différents messages ont reçu 833 likes et 196 partages/retweets.

Au niveau de la presse, plusieurs médias (télévisés et en ligne) ont communiqué sur la Conférence des Partenaires avec des reportages dédiés (CANAL 3, Prime TV News, la BBC, l'Office de Radiodiffusion et Télévision du Bénin-ORTB, Benin Web Tv, Banouto et ODD TV).

La note à la presse « Vers l'atteinte de la couverture santé universelle : défis et solutions pour des mères, nouveau-nés, enfants, jeunes et adolescents en pleine santé » a été publiée sur MediaConnect dans deux catégories pertinentes : Diplomatie/ International et Afrique, et Santé et Santé Publique. Cette classification permet aux journalistes intéressés par ces thématiques de le retrouver facilement dans leur fil d'actualité personnalisé. La Note est présente dans leur onglet Agenda, qui est la deuxième page la plus consultée sur leur plateforme. Cette section rassemble non seulement les événements des communicants, mais également ceux de l'AFP d'actualité générale. Cette note a également été envoyée à 541 journalistes pertinents, intéressés par la SRMNIA-NUT.

IV. RÉSULTATS OBTENUS

Les échanges au cours de cette Conférence des Partenaires ont permis d'atteindre les résultats attendus ci-dessous :

- Les gouvernements des pays bénéficiaires sont engagés pour la construction de systèmes de santé résilients en faveur des mères, des nouveau-nés, des enfants, des adolescent(e)s et des jeunes d'Afrique centrale et de l'Ouest.
- Les défis, enjeux et les actions requises pour accélérer l'atteinte des ODDs liés à la SRMNIA-NUT en Afrique de l'Ouest et du Centre en général et en particulier les pays bénéficiaires du Fonds Français Muskoka ont été identifiés.
- Les partenaires notamment financiers sont sensibilisés sur le besoin en ressources additionnelles pour le soutien aux pays à travers la construction de systèmes de santé résilients en faveur des mères, des nouveau-nés, des enfants, des adolescents et des jeunes d'Afrique Centrale et de l'Ouest.
- Les partenaires bilatéraux, multilatéraux et les banques de développement ont été appelés à se joindre au mécanisme Muskoka qui a démontré son efficacité dans le cadre de l'accélération des progrès vers les ODDs.



V. PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

Les principales recommandations formulées à la suite des présentations et discussions sont les suivantes :

- **Recommandation 1** : Renforcer dans les pays les mécanismes de coordination, de collaboration et de redevabilité des partenaires nationaux pour un meilleur alignement des partenaires, une meilleure utilisation des ressources disponibles et une meilleure synergie d'action avec un focus sur l'atteinte des cibles des ODDs liés à la SRMNIA-NUT. Le Fonds Français Muskoka par son expérience, devra jouer un rôle important et central dans ces processus ;
- **Recommandation 2** : Accroître les efforts pour une augmentation des contributions des pays, des partenaires techniques et financiers afin de faire face aux défis persistants dans les domaines de la SRMNIA-NUT incluant la poursuite des efforts par la France pour au moins doubler le financement Muskoka ;
- **Recommandation 3** : Elaborer des plans stratégiques SRMNIA-NUT conjoints et intégrés prenant en compte la santé communautaire et la qualité des soins et services à tous les niveaux en se basant sur l'approche de la gestion axée sur les résultats. Ces plans devront être opérationnalisés et suivis. Ceci pour appliquer le principe de « Un Plan, Un Budget et Un Système de suivi et évaluation » ;
- **Recommandation 4** : Mettre en exergue, par des données fiables, tous les efforts de financements domestiques dans le secteur de la santé, notamment en comptabilisant les efforts des secteurs privés et associatifs ;
- **Recommandation 5** : Renforcer dans les pays le système de suivi, d'évaluation et la recherche pour suivre efficacement l'évolution des défis, la génération et la dissémination des évidences et des bonnes pratiques, assurer l'efficacité des ressources mobilisées et la progression des indicateurs pour une meilleure redevabilité à tous les niveaux ;



- **Recommandation 6** : Accélérer le processus de décentralisation dans les pays et impliquer davantage tous les acteurs et bénéficiaires (leaders politiques, communautés et société civile incluant les jeunes) dans tous les processus de décision et de planification pour une meilleure expression de leurs besoins, formulation conjointe et prise en compte des réponses adaptées ;
- **Recommandation 7** : Prioriser l'approche multisectorielle et transnationale (holistique répondant aux besoins de la SRMNIA-NUT) ;
- **Recommandation 8** : Mettre un accent particulier dans les pays sur le renforcement de la disponibilité des ressources humaines qualifiées pour la santé y compris les agents de santé communautaires qui jouent un rôle important dans l'augmentation de la couverture des interventions à haut impact de qualité ;
- **Recommandation 9** : Mettre en place un réseau de parlementaires informés et sensibilisés sur la problématique de la SRMNIA-NUT avec l'appui du Fonds Français Muskoka pour conduire des plaidoyers et faire le suivi de la mise en œuvre des lois et textes en faveur de la SRMNIA-NUT ;
- **Recommandation 10** : Inviter les partenaires bilatéraux, multilatéraux et les banques de développement à se joindre au mécanisme Muskoka, qui a démontré son efficacité dans l'accélération des progrès vers les ODD ;
- **Recommandation 11** : Renforcer le rôle de la CEDEAO dans le plaidoyer pour l'adoption des textes en faveur de la SRMNIA-NUT à travers ses instances y compris la conférence des chefs d'Etats en particulier pour les textes légaux et réglementaires de la Violence Basée sur le Genre (VBG).



VI. PROCHAINES ÉTAPES

Les prochaines étapes identifiées sont les suivantes :

- Validations des recommandations par le COPIL ;
- Établir un calendrier pour la mise en œuvre des recommandations validées par le COPIL ;
- Faire le suivi avec les partenaires ayant manifesté un intérêt pour le Fonds Français Muskoka pour leur adhésion et contribution financière au mécanisme.

VII. CONCLUSION

La Conférence des partenaires a été une excellente opportunité de faire l'état des lieux des défis et enjeux de la SRMNA-NUT en Afrique de l'Ouest et du Centre et particulièrement dans les six pays bénéficiaires. Elle a consacré l'ouverture du mécanisme Muskoka et a permis aussi d'initier la mobilisation des ressources auprès des potentiels nouveaux partenaires. La mise en œuvre des recommandations pertinentes formulées va permettre de renforcer l'environnement politique et institutionnel et la qualité des services de la SRMNA-NUT dans le pays pour accélérer les progrès vers l'atteinte des ODDs.



Figure 4 : Une vue de la salle lors de la cérémonie de clôture

Annexe 1 : La Conférence des Partenaires dans la presse écrite et en ligne

JOURNAUX QUOTIDIENS

MATINAI
Le défi d'une génération

Onés Agbaya
EVITEZ LE ALLODOGBA

Le Fonds français Muskoka tient la Conférence des partenaires à Cotonou

Campagne agricole 2024-2025 P. 11

Près de 25 milliards de FCfa de subventions sur les engrais
(Une bouffée d'oxygène pour les agriculteurs)

Première session ordinaire du Bureau politique du Br P. 02

Les points inscrits à l'ordre du jour

Le tandem gouvernement-hiérarchie policière pour mettre fin aux bavures

Le démenti et les clarifications de l'Op le nouveau

8 LE DEFI D'UNE GENERATION **MESSAGE** Jeudi 18 Avril 2024

Pour le renforcement de la résilience des systèmes de santé

Les représentants du Fonds français Muskoka tient la Conférence des partenaires à Cotonou

Des représentants des gouvernements d'Afrique de l'ouest et du centre, des organisations internationales telles que les Nations unies, et partenaires financiers incluant une délégation de haut niveau de la France, se sont réunis le mercredi 17 avril 2024 à Cotonou, au Bénin. C'était pour la tenue de la Conférence de haut niveau du Fonds français Muskoka (Ffm) dénommée « Conférence des partenaires », organisée sous le haut patronage du ministre de la Santé du Bénin.

Musoka a mené des discussions approfondies sur l'importance d'accroître les engagements à divers niveaux

Il faut constater que dans les six pays soutenus par le Ffm, près de 15 % des jeunes filles âgées de 20 à 24 ans ont été mariées avant l'âge de 15 ans, entraînant de nombreuses préoccupations importantes, liées aux mariages précoces et à leur conséquence sur la santé et le développement des jeunes filles. Le taux de grossesses non désirées demeure élevé dans la région, avec 75 % pour 1 000 femmes âgées de 15 à 49 ans en Afrique de l'Ouest et du Centre, et de 73,9 % dans les pays soutenus par le Ffm. La situation de la santé des adolescentes est également préoccupante, avec un taux de mortalité maternelle des adolescentes dans les 6 pays soutenus par le Ffm, dépassant 113 pour 1 000 adolescentes. Dans ce contexte, le Ffm, mécanisme inter-agences des Nations Unies (Onu, Onu Femmes, Unicef et Unicef), qui opère depuis 2011 dans plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest et du centre, joue un rôle essentiel afin d'accroître la réduction des mortalités maternelle et infantile et d'améliorer les santés reproductive et de l'adolescent, ainsi que la nutrition (5m, r4-n). Depuis 2010, la mortalité maternelle a chuté de 25%, la mortalité infantile de 25%, et le taux d'accouchement à domicile de 24%. De plus, les unités de soins mère-enfant ont permis de sauver 99% des naissances prématurées. Ces progrès sont le fruit d'un travail acharné et de beaucoup d'autres.

car nous avons besoin de ressources supplémentaires pour promouvoir l'autonomisation des femmes, améliorer leur santé. C'est pour cela que Fabrice Falcois, directeur régional adjoint de l'Unicef Afrique de l'ouest et du centre, appelle les partenaires internationaux à investir dans la santé maternelle. « C'est un investissement dans l'avenir. Les femmes sont les piliers de leurs communautés. Investir dans leur santé, c'est investir dans la prospérité de tous », a-t-il déclaré. Pour le professeur Benjamin Loupatein, ministre de la Santé du Bénin, à l'occasion de la conférence, les systèmes de santé sont confrontés à des défis de financement et à des crises sécuritaires, accentuant la marginalisation de certaines catégories de personnes. « Malgré l'engagement des gouvernements nationaux, la contribution des partenaires est déterminante. Renforcer l'intégration des services et mettre l'accent sur la prévention et les interventions précoces sont essentiels pour une couverture sanitaire universelle efficace », a-t-il insisté. La conférence s'est déroulée autour de quatre sessions qui ont permis aux différents participants de constater que l'engagement des uns et des autres va faciliter l'atteinte des objectifs.

Des engagements pris pour le renforcement de la résilience des systèmes de santé

Après le rôle du Code électoral

La Mouvance resserre les liens, l'Opposition se cherche

Matin Libre Mercredi 17 avril 2024

RODD présente les grandes lignes

Ces non-dits sur le Code électoral

Démenti formel de Djogbénou
(Le Président de l'U-p-R fait des mises au point)

Ce qu'en dit la Police républicaine!

Les Préfets du Bénin réduits...

Après les casques, l'équation "camions"...

ACTUALITE Jeudi 18 Avril 2024

Santé

Mortalité maternelle et infantile

Les partenaires du Fonds français Muskoka en concertation

Les partenaires du Fonds français Muskoka se sont retrouvés à Azalal Hôtel de Cotonou ce mercredi 17 avril 2024, pour une première Conférence de haut niveau. Instinct pour eux de chercher davantage de solutions idoines quant à la réduction du taux de mortalité et de morbidité des mères, des enfants, des bébés et des adolescents ; à travers la couverture de santé universelle.

À travers le thème "Enjeux et défis pour atteindre la couverture de santé universelle pour les mères, les nouveau-nés, les jeunes et les adolescentes" pour le renforcement de la résilience des systèmes de santé", les objectifs de cette première Conférence des partenaires visent à réaliser une analyse des enjeux et des défis spécifiques de la santé maternelle, néonatale, infantile, des adolescents et la nutrition dans la région, et à soutenir des discussions sur les moyens de combler les lacunes financières et de renforcer la coordination des programmes de santé. Lors de la cérémonie officielle d'ouverture des travaux, Christophe Guilhou, Directeur des affaires globales au Ministère de l'Europe et des affaires étrangères Française, en saluant un engagement inter-agence a annoncé que la France continuera naturellement de s'engager aux côtés du Bénin et des autres pays bénéficiaires, en faveur de la santé maternelle et infantile. Depuis douze ans, la France a investi 170 millions d'euros, indirectement, à travers le Fonds, il n'a pas hésité de saluer les résultats produits par ces investissements, au niveau des pays concernés. « Au niveau des résultats sur une décennie, une réduction de 23% de la mortalité maternelle et 26% de mortalité des enfants de moins de cinq ans a été observée. Dans certains pays, le taux de mortalité des naissances a été réduit de 25% notamment grâce au bracelet électronique posé au poignet des nouveau-nés. Le taux d'accouchement à domicile de 24% dans d'autres pays entre 2012 et 2019. Les unités de soins ont permis de sauver 99% des naissances prématurées », a-t-il fait entendre. Comme il reste à faire malgré ces résultats élogieux, il était nécessaire, à l'entendre, de se retrouver entre partenaires pour renforcer les liens, d'où cette Conférence. En lançant les travaux, le Ministre Benjamin Fikoungastin a indiqué que le Bénin avec la volonté du Président Patrice Talon a fait des pas significatifs dans la couverture sanitaire universelle en investissant dans le recrutement et la formation du personnel de santé, dans la construction des infrastructures sanitaires et dans la promotion des pratiques de soins de qualité, innovants et efficaces.

Le Directeur Général

A la suite de la plan Cotonou, Cote d'Ivoire et Parti de la Population et de 40 autres (74) autres de deux (02) mois.

A cet effet, les agents villages et quartiers d'informations relatifs (routes, écoles, hôpitaux, pharmacies, parcs, piscines) et son personnel et son.

La finalité de la carte de petites portions récemment proposée affectée à un (1) âge couvertes par l'opération.

Au regard de l'impact populations ainsi qu'à l'échelle de leur localité.

Tout en remerciant collaboration habituelle collectives seront traités en la matière en République.

Pour toutes les informations, veuillez contacter le Directeur Général au numéro de téléphone ci-dessous.

Téléphone : 21 30 82 44, 21 30 82 45

Annexe 1 : La Conférence des Partenaires dans la presse

PRESSE EN LIGNE

- CANAL 3
<https://youtube.com/watch?v=t8dXWf4kwFs&feature=shared>
- Prime TV News
<https://www.youtube.com/watch?v=rM7x4PfMt6Q>
- BBC
https://www.bbc.com/afrique/bbc_afrique_radio/w172zn63gnr7l0m
- Bénin Web TV
<https://beninwebtv.com/le-benin-abrite-la-conference-des-partenaires-du-fonds-francais-muskoko/>
- Banouto
<https://www.banouto.bj/bien-etre/article/20240418-couverture-sante-universelle-des-meres-nouveau-nes-et-cie-premiere-conference-de-haut-niveau-du-fonds-muskoka-a-cotonou>
- ODD TV
<https://youtu.be/A7pkN-drg38?si=N37OSrq9SikzC-qm>

INFLUENCEURS

- Nafissate HOUNKPATIN
https://www.linkedin.com/posts/nafissate-hounkpatin-omolababi_baeznin-csu-csu-activity-7186651019131408384-mB3H?utm_source=share&utm_medium=member_android
- Falone SENOU
<https://www.facebook.com/share/v/k46nhvau1AURt2Uv/?mibextid=WC7FNe>
- Falone SENOU
<https://www.instagram.com/p/C5211pnNxVG/?igsh=MTJyMGpqZXptMnhkYg==>

Annexe 2 : Liste des participants de la Conférence des Partenaires

| No | Civilité | Prénom | Nom | Titre | Organisation |
|----|----------|---------------|---------------------|--|---|
| 1 | M. | Felix | ACHEB | Représentant Guinée | UNICEF |
| 2 | Dr. | Yawo | AGBIGBI | Chargé de Programme SR - Représente Mme la Représentante Togo | UNFPA |
| 3 | Dr. | Felix | AGBLA | Représente le Directeur Général Dr. M. AISSI | Organisation Ouest Africaine de la Santé / OOAS - WAHO |
| 4 | Dr. | Jean | N'GUESSAN ANOUAN | Directeur Général Adjoint chargé de la Santé | Ministère de la Santé de la Côte d'Ivoire |
| 5 | Dr. | Oumar Diouhé | BAH | Ministre de la Santé et de l'Hygiène publique de la Guinée | Ministère de la Santé et de l'Hygiène publique - Guinée |
| 6 | Dr. | Anshu | BANERJEE | Executive Director, ad interim | PMNCH_ OMS |
| 7 | M. | Sing-Yabe | BARNABAS | Ex-Ministre de la Santé et actuel Directeur Général de la Caisse Nationale d'Assurance Santé du Tchad | Ministère de la Santé du Tchad |
| 8 | M. | Jean François | BASSE | Représentant de l'UNICEF en Côte d'Ivoire | UNICEF |
| 9 | Mme. | Stéphanie | BAUX | Technical Specialist - Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health (RMNCH+A) | Vice- Présidente Comité Technique Fonds Français Muskoka- UNFPA |
| 10 | Dr. | Andreas | BECKERMANN | Chef de coopération | Ambassade de la République Fédérale d'Allemagne |
| 11 | Dr. | Essotoma | BEWELI | Spécialiste Santé Section Survie de l'Enfant | UNICEF - Togo |
| 12 | Dr. | Alexandre | BOON | Senior Health Specialist RMNCAH- HIV | Comité Technique Fonds Français Muskoka UNICEF |
| 13 | M. | Jacques | BOYER | Représentant Tchad | UNICEF |
| 14 | M. | Maurice | BUCAGU | Health Specialist | Membre du Comité Technique du FF Muskoka OMS |
| 15 | Mme. | Mathilde | BURNOUF | Représente Mme Charlotte Lejeune, Senior Program Officer for WCA | Fondation Bill & Melinda Gates |
| 16 | M. | Eric | CHAUX | Chef pôle santé mondiale | MEAE |
| 17 | Mme. | Evelyne | DABIRE | Cheffe de coopération Représente Madame l'Ambassadrice Lee-Anne Hermann | Ambassade du Canada |
| 18 | Dr. | Hawa | DIAKITÉ | Conseillère au CNT, République de Guinée | Ministère de la Santé et de l'Hygiène publique - Guinée |
| 19 | Mme. | Dalila | DOSSOU | EVAW Programme Associate | ONU Femmes |
| 20 | M. | Yacouba | DOUMBIA | Représentant a.i ONU Femmes - Côte d'Ivoire | ONU Femmes Guinée |
| 21 | Dr. | Bernadette | DRAMOU | NPO RMN | OMS |

Annexe 2 : Liste des participants de la Conférence des Partenaires

| | | | | | |
|----|----------------|-------------------------|-------------|--|--|
| 22 | Mme. | Yaba | ESSEIN | Togo program manager, midwife and gender champion | Jhpiego/MOMENTUM (USA) |
| 23 | Mme. | Fabrizia | FALCIONE | Directrice régional Adjointe | UNFPA |
| 24 | M. | Francesco | GALTIERI | Représentant Guinée | UNFPA |
| 25 | M. | Armand | GANSE CODJO | Parlementaire | Parlement |
| 26 | Mme. | Marie Thérèse | GUIGUI | Cheffe CSD UNICEF Sénégal | UNICEF |
| 27 | M. | Christophe | GUILHOU | Directeur des Affaires Globales | MEAE |
| 28 | Dr. | Gagan | GUPTA | Conseiller principal et chef d'équipe, Santé maternelle et néonatale - UNICEF | MNH/AP advisory group |
| 29 | Dr. | Pandora | HARDTMAN | Chief Nursing and Midwifery Officer | Jhpiego/MOMENTUM (USA) |
| 30 | Pr | Benjamin | HOUNKPATIN | Ministre de la Santé | Ministère de la Santé |
| 31 | M. | Motonobu | ICHIJO | Chargé d'Affaires a.i. | Ambassade du Japon |
| 32 | Mme. | Mireille | KAMITATU | Directrice régional Adjointe | ONU Femmes |
| 33 | Mme. | Marianne | KERDAT | Rédactrice - Santé materno-infantile / coopération hospitalière internationale | MEAE |
| 34 | Dr. | Moke Foundji Jean Marie | KIPELA | Représentant Guinée | OMS |
| 35 | M. | Kouame Jean | KONAN | Représentant Bénin | OMS |
| 36 | Dr. | Abdoulaye | KONATE | Charge de suivi & évaluation | Secrétariat Muskoka |
| 37 | M. | Mach-houd | KOUTON | Conseiller régional au bureau de l'ONU Sida pour l'Afrique de l'Ouest et du centre - Représent Mme la Directrice régionale Berthilde GAHONGAYIRE | UNAIDS |
| 38 | M. | Olivier | KRINS | Représentant Résident | ENABEL |
| 39 | Mme. | Barbara | LAURENCEAU | Représentante Togo (TBC) | UNFPA |
| 40 | M. | Gordon Johnathan | LEWIS | Directeur Régional Adjoint | UNICEF |
| 41 | Mme. | Djanabou | MAHONDE | Représentante Bénin | UNICEF |
| 42 | Dr. | Matshidiso Rebecca | MOETI | Directrice régionale (TBC) | OMS |
| 43 | M. | Setcheme | MONGBO | Représentante a.i Côte d'Ivoire | ONU Femmes |
| 44 | Mme. | Arlette | MVONDO | Conseillère Régionale Élimination des Violences faites aux Femmes | Présidente Comité Technique Fonds Français Muskoka, ONU Femmes |
| 45 | Mme. | Stéphanie | NADAL GUEYE | Chargée de Communication | Secrétariat Muskoka |
| 46 | Dr. | Dieynaba | NDAO | Chargée de programme Genre et Santé Sexuelle/Reproductive | Comité Technique Fonds Français Muskoka, ONU Femmes |
| 47 | Son Excellence | Pierre | N'GOU DIMBA | Ministre de la Santé de l'Hygiène Publique et de la couverture maladie Universelle | Ministère de la Santé de la Côte d'Ivoire |
| 48 | M. | Salvator | NIYONZIMA | Coordonnateur Résident | UN |
| 49 | Mme. | Triphonie | NKURUNZIZA | Team Lead Reproductive, Maternal health and Ageing (RMH) | Comité Technique Fonds Français Muskoka, OMS |

| | | | | | |
|----|----------------|-------------------|---------------|---|--|
| 50 | Mme. | Yewande Osarhieme | ODIA | Représentante Tchad | UNFPA |
| 51 | Son Excellence | Sandrine | PLATTEAU | Ambassadrice | Ambassade de Belgique |
| 52 | Mme. | Magali | ROMEDENNE | Deputy Représentant Mauritanie | UNICEF |
| 53 | M. | Djamilatou | SABI MOHAMED | Parlementaire | Parlement |
| 54 | M. | Saliyou | SANNI | Senior Health Specialist | UNFPA |
| 55 | Dr. | Gisele | ABLA SEMDE | National Program Officer (NPO) Maternal, Newborn, Child Health/ Healthy Ageing and Nutrition | OMS |
| 56 | Dr. | Aïssata Ba | SIDIBE | Représentante Togo | UNICEF |
| 57 | M. | Daniel | SIMPA | Assistant de programmes UNICEF | Secrétariat Muskoka |
| 58 | Dr. | Sollim Myriam | TALBOUSSOUMA | Technicien accompagnant Ministre de la Santé, de l'hygiène publique et de l'Accès Universel aux Soins du Togo | |
| 59 | M. | Cheik Tidiane | TALL | Health Manager (HIV/MNCH) | UNICEF |
| 60 | Mme. | Fatim | TALL | Représentante Côte d'Ivoire | OMS |
| 61 | M. | Richmond | TIEMOKO | Représentant Bénin | UNFPA |
| 62 | Honorable | Célestine | TRAZERE OLIBE | Vice-président de la Commission des Affaires Sociales et Culturelles de l'Assemblée nationale de Côte d'Ivoire. | Parlement |
| 63 | Mme. | Djénaba | WANE NDIAYE | Représentante Sénégal | ONU Femmes |
| 64 | Mme. | Marie-Louise | WIJNE | Conseillère Santé et Droits Sexuels et Reproductifs / Ambassade des Pays-Bas au Bénin | Ambassade Royaume des Pays-Bas |
| 65 | Dr. | Jean marie Vianny | YAMEOGO | Représentant RD OMS | OMS |
| 66 | M. | Mohamed Mahmoud | ELY MAHMOUD | Directeur Général De La Santé Publique - République Islamique de Mauritanie | Ministère de la santé - République Islamique de Mauritanie |
| 67 | Pr. | Baguilane | DOUAGUIBE | Chef de service de la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio – Représentant Monsieur le Ministre de la santé et le l'hygiène publique du Togo | Ministère de la Santé - Togo |
| 68 | Mme. | Susie | VILLENEUVE | Consultante Fonds Français Muskoka | |



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN



Contactez
nos équipes


info@ffmuskoka.org

Suivez
notre actualité

[f](#) | [in](#) | [X](#)

Découvrez
le Fonds Français Muskoka

www.ffmpeguskoka.org