

Rapport Annuel 2009

Message du Président

L'année 2009 a été particulière car elle a marqué le 15^{ème} anniversaire de PPD. C'est avec fierté que je constate les progrès énormes accomplis par l'Alliance ces 15 dernières années dans la promotion de la Coopération Sud-Sud. Ces réalisations ont été à la hauteur des attentes de ses 10 membres fondateurs. Aujourd'hui, PPD comprend 25 États membres et je souhaite un accueil chaleureux à son tout nouveau membre, le Vietnam. Nous souhaiterions que d'autres pays en voie de développement se joignent à l'Alliance pour renforcer nos efforts dans le but d'assurer une plus grande voix du Sud. A l'échelle mondiale, PPD a été un acteur visible dans la promotion d'une plus grande coopération Sud-Sud et la coopération Nord-Sud. Le concept de la Coopération Sud-Sud n'exclut pas le Nord et nous sommes d'avis que les deux formes de coopération sont complémentaires.

Au niveau national, PPD a forgé un sentiment d'appartenance à la coopération Sud-Sud et a mis en place des structures d'appui dans un certain nombre de ses États membres pour coordonner les efforts du gouvernement, des ONGs, de la société civile, du secteur privé et d'autres intervenants afin de permettre une plus grande synergie dans le partage des connaissances et des expériences entre les pays en voie de développement. PPD a également favorisé le développement des capacités ainsi que des réseaux et partenariat avec des institutions partenaires parmi 18 de ses pays membres. Le Centre d'Etudes de la Famille Africaine (CEFA) au Kenya, l'Institut National de la Santé et du Bien-être de la Famille (NIHFW) en Inde, et l'Institut National d'Administration Sanitaire (INAS) au Maroc, ont pris l'initiative de coordonner les programmes de renforcement des capacités de PPD à l'échelon régional.

Je tiens à remercier les gouvernements d'Egypte, du Maroc, d'Indonésie, d'Afrique du Sud et d'Inde pour leurs initiatives d'offrir des bourses en 2009, qui se sont révélées très fructueuses et productives, aux pays membres de PPD dans différents domaines de la santé et de la population. Le gouvernement du Bangladesh a fait don de 64 décimales de terre au PPD à Dhaka pour la construction de son secrétariat et je saisis cette occasion pour remercier le de ce geste louable.

Comme vous le savez, nous sommes sans cesse confrontés à des défis croissants pour répondre aux objectifs de la CIPD et des OMDs. L'un de ces principaux défis étant l'effet du changement climatique sur la population. Nous devons comprendre que le changement climatique est plus qu'une question d'émissions de carbone. Il est également une question de dynamique démographique, de pauvreté et d'égalité entre les sexes. Il est regrettable que la question des changements environnementaux sur la population ait longtemps été négligée.

Les deux composantes de la santé de reproduction qui nécessitent une attention particulière sont la santé maternelle et la santé sexuelle des adolescents. Le nombre de femmes, surtout les jeunes filles, qui meurent de complications dues à l'accouchement et à la grossesse est inacceptable. Le monde compte actuellement la plus grande cohorte d'adolescents de son histoire, avec 2 milliards de jeunes, dont la plupart vivent dans les pays en voie de développement et sont à risque élevé de grossesses non désirées, d'avortements clandestins et du VIH/SIDA. Les besoins de ces jeunes en matière d'informations et de services de santé de reproduction vont continuer à augmenter. La santé de reproduction, et plus particulièrement la planification familiale, a perdu la priorité en termes d'allocations budgétaires et dans les stratégies de réduction de la pauvreté, ainsi que dans les politiques et programmes de population et de santé de reproduction. Ceci est source de grave préoccupation. Il est donc impératif d'insister sur la nécessité de repositionner la planification familiale au sein des programmes de développement.

Je note avec satisfaction que PPD a lancé de nouveaux projets pour promouvoir l'investissement dans la planification familiale, le développement des ressources humaines et la qualité des soins.

Je voudrais remercier le FNUAP, les Fondations Gates et Hewlett Packard, IntraHealth, Venture Strategies et tous les partenaires et collaborateurs pour leur précieux soutien et assistance à PPD. Je remercie également les gouvernements du Bangladesh, de Chine et d'Ouganda pour avoir abrité les bureaux de PPD dans leurs pays respectifs et pour leur assistance logistique.

Ma tâche en tant que Président de PPD a été grandement facilitée par le soutien et l'aide sans faille que j'ai reçu tout au long de l'année de la part de tous mes collègues, des ministres et des membres du Conseil d'Administration des Etats membres de PPD, auxquels je voudrais exprimer toute mon appréciation.

Je tiens à remercier le Directeur Exécutif de PPD et tout le personnel du Secrétariat, en Ouganda, en Chine et à New York pour leurs efforts inlassables et leur travail assidu et je leur souhaite beaucoup de succès.

Ghulam Nabi Azad
Président, Conseil d'Administration de PPD et Ministre
Ministère de la Santé et du Bien-Être de la Famille

Gouvernement de l'Inde

A PROPOS DE PPD

Partenaires en Population et Développement (PPD) est une alliance intergouvernementale de 25 pays en voie de développement. Cette alliance fournit le mécanisme pour promouvoir le partenariat et la coopération entre les pays membres, afin d'atteindre les objectifs de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) et le Programme d'Action pour la réalisation des OMDs. PPD a un statut d'Observateur Permanent auprès de l'Assemblée Générale des Nations Unies.

PPD a été lancé au cours de la CIPD, tenue en Septembre 1994 au Caire, en Égypte, avec la mission de contribuer à la mise en œuvre du Programme d'Action de la CIPD, à travers la collaboration Sud-Sud.

Actuellement, les pays membres de l'Alliance sont : Bangladesh, Bénin, Éthiopie, Chine, Colombie, Egypte, Gambie, Ghana, Inde, Indonésie, Jordanie, Kenya, Mali, Maroc, Mexique, Nigeria, Pakistan, Sénégal, Afrique du Sud, Thaïlande, Tunisie, Ouganda, Vietnam, Yémen et Zimbabwe. Les pays membres de PPD représentent plus de 57% de la population mondiale.

PPD est géré par un Conseil d'Administration composé de ministres assistés par des administrateurs et des fonctionnaires de haut rang dans le domaine de la population et du développement au sein des pays membres. Ses programmes sont élaborés en consultation avec un Comité International Consultatif de Programme (IPAC), qui est composé de professionnels internationalement reconnus en matière de santé de reproduction venant du Nord et du Sud, ainsi qu'un ensemble de Coordonnateurs de Pays Partenaires (CPP), choisis parmi les institutions gouvernementales appropriées, désignées par chaque membre du Conseil d'Administration au niveau de chaque pays.

Le Secrétariat de PPD est basé à Dhaka, Bangladesh. Il a également un bureau régional pour l'Afrique à Kampala, en Ouganda, un bureau de programme à Taicang, en Chine de même qu'un bureau de liaison à New York, Etats-Unis.

i. Création de PPD

L'idée de former l'Alliance pour la collaboration Sud-Sud a émergé des délibérations tenues à Bellagio, en Italie, en octobre 1993, et d'une autre réunion tenue au même endroit en avril 1994 qui a conclu que *«plusieurs pays en voie de développement ont connu un succès remarquable dans la conception et la mise en œuvre des politiques de population et des programmes nationaux. Cela représente une banque unique d'expériences pratiques qui peuvent grandement aider les autres pays en voie de développement dans leurs efforts pour mettre en œuvre des stratégies nationales»*. On s'est rendu compte que le partage de ces expériences par le biais d'une Coopération

Sud-Sud, dans un cadre intergouvernemental, serait extrêmement profitable aux pays en voie de développement, et cela a conduit à de nouvelles consultations et le lancement de l'Alliance lors de la CIPD au Caire en 1994.

La première réunion du Conseil d'Administration de l'Alliance s'est tenue à Harare, au Zimbabwe en avril 1995, avec la participation des 10 membres fondateurs (Bangladesh, Colombie, Égypte, Indonésie, Kenya, Maroc, Mexique, Thaïlande, Tunisie et Zimbabwe). Le Conseil d'Administration a formulé une Déclaration d'Engagement envers les objectifs de l'Alliance, adopté une série de règlements, articulé ses politiques fondamentales, élu un Comité Exécutif et décidé que son secrétariat permanent serait basé à Dhaka, au Bangladesh.

ii. Le Rôle de PPD

Promouvoir le partenariat et la coopération entre les différentes parties prenantes a été reconnue comme une stratégie clé pour atteindre les OMDs et les objectifs de la CIPD. Dans ce contexte, la coopération entre les pays en voie de développement, qualifiée de "coopération Sud-Sud", est importante parce que les expériences et les leçons apprises sont facilement transférables et rentables. Il est également fondée sur la prémisse que de nombreux pays en voie de développement ont, au cours des trois dernières décennies, acquis une connaissance suffisante, de l'expertise et l'expérience, qui pourraient et devraient être partagées avec d'autres pays en voie de développement.

PPD a pour mandat de promouvoir l'échange de connaissances, d'expérience et d'expertise entre ses pays membres et avec d'autres pays en voie de développement. En tant qu'alliance intergouvernementale, elle mobilise le soutien et joue un rôle de leader dans l'orientation de l'agenda mondial sur la population, la santé et la Reproduction (SR) et le genre, et favorise la coopération Sud-Sud comme un outil efficace d'intégration de ces questions dans les stratégies et programmes de réduction de la pauvreté qui sont fondés sur les OMDs.

Les programmes de PPD sont développés grâce à un processus de consultation et reflètent les besoins des pays membres. Ces programmes sont mis en œuvre avec une étroite collaboration et soutien des CPPs (hauts fonctionnaires, régis par son Conseil d'Administration) et le Comité Exécutif (COEX), composé des Ministres et hauts fonctionnaires des pays membres, qui se réunissent chaque année.

PPD et ses membres sont résolus dans leur engagement à promouvoir et à renforcer la mise en œuvre des recommandations contenues dans le Plan d'Action de la CIPD, la CIPD+5 et la CIPD+10, et d'en faire un front central dans ses efforts pour accélérer la

réalisation des OMDs. Bien que le défi soit vaste, l'accent est mis sur les domaines prioritaires et les actions suivantes, en conformité avec le Plan stratégique 2005-2014 de PPD, qui fut approuvé en 2004.

Les Domaines Prioritaires :

- (i) l'intégration des OMDs et des objectifs de la CIPD en veillant à ce que les liens entre la dynamique démographique, la santé de la reproduction, l'égalité des sexes et la pauvreté restent au cœur de la formulation et de la mise en œuvre de stratégies et des plans de développement et de réduction de la pauvreté ;
- (ii) la promotion de la santé et des droits reproductifs ;
- (iii) l'amélioration de l'égalité entre les sexes ;
- (iv) le renforcement de l'intégration du VIH/SIDA dans les services de SR ;
- (v) l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive des adolescents (SRA) ; et
- (vi) l'amélioration de la sécurité des produits de SR – l'accessibilité à des produits de SR – avec un accent particulier sur les populations pauvres et vulnérables.

Les Principales Actions :

- (i) le développement des capacités en fonction des besoins ;
- (ii) le plaidoyer focalisé et ciblé ;
- (iii) l'amélioration du partage d'information et de la communication ;
- (iv) le travail en réseau, le partenariat et la création de coalitions ; et
- (v) la mobilisation des ressources et le renforcement des actifs.

iii. Orientations stratégiques: La Voix Grandissante du Sud

Notre Plan Stratégique "La Voix Grandissante du Sud" identifie les quatre orientations stratégiques qui permettront à PPD d'accomplir sa mission et sa vision



S'ALIGNER sur les priorités des pays membres

L'Alliance s'alignera et répondra aux priorités des Pays Membres en matière de santé et droits reproductifs, VIH/SIDA, lutte contre la pauvreté et autonomisation des femmes.

PLAIDOYER en faveur de l'Alliance et ses priorités

L'Alliance fera le plaidoyer pour la promotion des programmes en matière de Santé de la Reproduction, la Population et le Développement par le biais de la Coopération Sud-Sud

Création d'ALLIANCES à tous les niveaux

L'Alliance constituera des réseaux, renforcera le partenariat et créera des Coalitions pour promouvoir les objectifs de la CIPD et les Objectifs du Millénaire pour le Développement

Création d'ACTIFS et pérennisation

L'Alliance consolidera sa base financière et ses actifs pour soutenir les actions de la Coopération Sud-Sud de façon durable, en diversifiant ses sources de financement et augmentera son fonds de dotation.

iv. Notre vision et notre mission

Vision

Mener le programme mondial de santé de la reproduction pour atteindre le développement durable.

Mission

Se soutenir les uns les autres ainsi que d'autres pays en voie de développement afin de relever avec succès les défis en matière de santé et droits reproductifs, de population et de développement, à travers la collaboration Sud-Sud en parlant d'une même et en échangeant des solutions pérennes, efficaces, efficientes, accessibles et acceptables, et en tenant compte de la diversité économique, sociale, politique, religieuse et culturelle de nos pays respectifs.

v. Les Priorités de l'Organisation :

En conformité avec les orientations stratégiques ci-dessus, PPD a établi la liste suivante des priorités de l'organisation sur lesquelles l'accent sera mis pendant la durée du Plan d'Action Stratégique 2008-2011, à savoir :

- le renforcement de la coopération Sud-Sud
- le renforcement des capacités aux niveaux institutionnel, individuel et des systèmes
- le renforcement des réseaux et de partenariat
- l'amélioration de la planification familiale volontaire et autres services de SR
- la consolidation de la disponibilité des ressources

LE PLAIDOYER

Le plaidoyer est l'une des stratégies clés adoptées par PPD pour améliorer la visibilité générale de l'organisation et d'assurer, d'une manière plus efficace, l'acceptation de la coopération Sud-Sud dans le domaine de la santé reproductive, la population et le développement, par les gouvernements, la société civile et la communauté internationale, en vue d'atteindre le développement équilibré et durable. Au niveau national des États membres, le plaidoyer vise à renforcer l'engagement des décideurs dans la traduction des politiques de population, de santé reproductive et de développement en mesures concrètes ; à améliorer le partage et l'échange de programmes fructueux entre les pays membres ; et à renforcer les systèmes et structures de soutien pour une plus grande efficacité de la Coopération Sud-Sud.

Conformément à son mandat, PPD a mené de grandes actions de plaidoyer ciblé lors de divers événements nationaux et internationaux en 2009. Les faits saillants de ces activités menées au cours de l'année sont décrits ci-dessous :

i. **La 5^{ème} Conférence Asie-Pacifique sur la Santé Sexuelle et les Droits Reproductifs à Beijing en octobre 2009**

"Le Partenariat Public-Privé est indispensable pour la réussite d'un programme de santé" _ , S.E. M. Ghulam Nabi Azad, Président de PPD, Ministre de l'Union pour la Santé et du Bien-Être de la Famille, Inde

La 5^{ème} Conférence Asie-Pacifique sur la Santé Sexuelle et les Droits Reproductifs a été organisée conjointement par l'IPPF, IPPD, le FNUAP et le gouvernement de Chine du 18 au 20 octobre 2009 à Beijing. Le Président de PPD, S.E. M. Ghulam Nabi Azad, Ministre Indien de la Santé et du Bien-Être de la Famille, a souligné la nécessité d'un partenariat public-privé efficace pour réussir les programmes de santé et a dit que *«les programmes de santé sont plus aptes à réussir quand il s'agit d'un partenariat public-privé efficace»*. Il a en outre déclaré que *«le partenariat public-privé assure l'efficacité du processus concurrentiel et un juste équilibre dans la répartition des responsabilités entre les secteurs public et privé dans la réponse aux problèmes de santé»*. Le ministre a fait cette déclaration lors de discours en qualité de Président de la session plénière sur le thème "Promouvoir et Renforcer le Partenariat en SDDR : Appui au PF/SR durant la crise financière : la Coopération Sud-Nord-Sud, Rôles et Participation des Bailleurs de Fonds".

Dans son discours le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery, a souligné la nécessité de fournir gratuitement les services et les produits de SR afin d'assurer l'accès universel à la SR. M. Jooseery a déclaré que *«les lois et les politiques nationales doivent tenir compte, non seulement de l'accès à la santé sexuelle et aux services de SR dans une perspective de droits, mais aussi de la capacité des populations - surtout les femmes pauvres - à payer pour les services essentiels de SR, y compris la*

prévention de grossesses non désirées". Il a déclaré : «Il est temps que les produits de SR soient distribués gratuitement à tous, et nous exhortons les parlementaires et les décideurs politiques à prendre des mesures concrètes pour assurer gratuitement la disponibilité des produits de SR dans tous les pays du monde".

"Si nous n'offrons pas les services et les produits de santé de la reproduction gratuitement à tous, nous ne serons pas en mesure de leur assurer l'accès universel dans un proche avenir" - Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery

«La Coopération Sud-Sud crée une situation gagnant-gagnant", a déclaré S.E. le Dr. A. F. M. Ruhul Haque, Ministre Bangladais de la Santé et du Bien-Être de la Famille, et membre du Conseil d'Administration de PPD. «Nous pensons que chaque pays du Sud a le potentiel et la capacité que d'autres n'ont pas ou peu, et chaque pays a un avantage comparatif par rapport aux autres, en termes de son peuple, sa culture, sa localisation géographique, ses ressources, et c'est ce qui rend chaque pays unique. Sur la base de ces principes, nous devrions tous reconnaître l'avantage comparatif des autres et profiter de ce que nous avons " a-t-il déclaré.

Le thème de la 5^{ème} Conférence Asie-Pacifique (qui a réuni plus de 1.000 participants dont des ministres, des parlementaires, des hauts fonctionnaires, des partenaires au développement, des ONGs et des représentants de la société civile) était : «Travailler pour la Santé Sexuelle et les Droits Reproductifs Universels : Bâtir sur le Plan d'Action de la CIPD et des OMDs».



Séance d'Ouverture de la Conférence

Dans son discours d'ouverture, la Directrice Exécutive du FNUAP, le Dr. Thoraya Obaid a observé que « *la CIPD s'articulait autour des droits de l'homme et des choix* » et a averti que malgré le fait « *qu'il y a eu des progrès importants depuis 1994, plusieurs pays, particulièrement en Asie du Sud, étaient encore loin de la cible de mortalité maternelle des OMDs* ».

ii. PPD rejoint les experts pour souligner l'importance cruciale de la mise-en-œuvre du Plan d'Action de la CIPD dans le sillage de la crise économique mondiale

« La population, la Santé de la Reproduction reproductive et le genre sont au centre de la question de réduction de la pauvreté en Asie et dans la région du Pacifique, malgré la croissance économique de ces dernières années », ont conclu des experts à une réunion conjointe de la CESAP et du FNUAP, qui s'est tenue à Bangkok du 3 au 5 février 2009. Le PPD a rejoint le groupe d'experts de la région, comprenant des représentants des agences de l'ONU. Les discussions ont porté sur les documents présentés par les États membres PPD à savoir la Chine, l'Inde, l'Indonésie, le Pakistan, la Thaïlande et le Vietnam. Le Groupe d'experts sur la Coopération Sud-Sud, mené par le Directeur Exécutif de PPD M. Harry Jooseery, a souligné l'importance cruciale d'assurer une réponse efficace aux questions de population et d'apporter des changements positifs dans la vie de ces derniers

La Directrice de la Division du Développement Social de l'ONU, Mme Thelma Kay, qui était parmi les autres orateurs de la réunion, a souligné que *«les stratégies et les actions prévues pour atteindre les objectifs de population sont essentielles pour la réalisation des OMDs»* et ajouta que *«les implications sont profondes pour le bien-être de l'humanité – surtout que la crise économique mondiale menace de saper une bonne partie des progrès accomplis»*.



Thelma Kay, Directrice de la Division du Développement Social de l'ONU

iii. PPD exhorte la Conférence Internationale de Tokyo pour le Développement de l'Afrique (TICAD) à aborder les questions de Population et d'adopter la Coopération Sud-Sud comme une stratégie clé pour le développement de l'Afrique

Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery, a instamment demandé aux dirigeants de la TICAD de traiter les questions de population aux côtés d'autres questions de développement et d'adopter la Coopération Sud-Sud comme une stratégie clé pour le développement durable des pays africains. Il a insisté sur la question tout en ayant des consultations à la Réunion Ministérielle de la TICAD qui s'est tenue à Gaborone, au Botswana, du 18 au 23 mars 2009. L'initiative de la TICAD a été lancée par le gouvernement du Japon avec l'objectif de soutenir les pays africains en vue d'un développement socio-économique durable et pour améliorer la qualité de vie de leurs populations. Le gouvernement du Japon a demandé la participation de PPD dans le processus, étant donné que 14 des 25 pays impliqués dans la TICAD sont des États membres de PPD.



La Réunion Ministérielle de Suivi de la TICAD, à Gaborone, Botswana

Le gouvernement du Japon a déjà engagé une généreuse assistance technique et financière de 2 milliards de dollars, des prêts d'aide au développement de 4 milliards de dollars, et le doublement de ses investissements en Afrique en 2012. En outre, le Japon a fourni 100 milliards de dollars au FMI et 3 milliards de dollars à la Banque de Récapitulation de Fonds de l'IFC dont la plupart seraient canalisés pour stimuler les économies nationales des pays africains.

iv. PPD réitère son engagement à continuer à promouvoir l'approvisionnement et la sécurité des produits de SR dans les pays en voie de développement

PPD a réaffirmé son engagement total en faveur de la promotion de l'approvisionnement et la sécurisation des produits de santé de la reproduction dans les pays en voie de développement afin de renforcer les programmes de population et de santé reproductive en vue d'accélérer la réalisation des objectifs de la CIPD et des OMDs. Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery, a fait cette déclaration lors de la 10^{ème} Réunion des Membres et du Comité Exécutif de la Coalition sur l'Approvisionnement en SR (RHSC) en

présence de 130 dirigeants dans le domaine de la population à travers le monde. Cette réunion a été organisée par le DFID à Londres du 4 au 5 juin 2009.

PPD est l'un des membres fondateurs de la Coalition et membre du Comité Exécutif depuis 2008. Il convient de mentionner que le PPD a été l'un des pionniers derrière la création de la Coalition, qui mène maintenant des efforts pour assurer la sécurisation des produits de santé de la reproduction et leur approvisionnement de par le monde. En tant que membre du Comité Directeur du Consortium International pour les produits de la SR, PPD a soutenu John Snow Inc (JSI), le Programme for Appropriate Technology in Health (PATH) et le Wallace Global Fund (WGF) dans la création d'un mécanisme pour aider les pays en voie de développement à s'approvisionner en contraceptifs et autres produits de SR.

v. PPD demande au gouvernement espagnol un soutien accru aux programmes de SSR des pays en voie de développement

Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery s'est félicité de l'appui accru du Gouvernement Espagnol en vue d'améliorer les programmes de SSR en Afrique. Il a exhorté le gouvernement espagnol à envisager d'étendre son soutien dans d'autres régions également lors de son discours sur l'efficacité de la coopération Sud-Sud dans la promotion de programmes de santé sexuelle et reproductive en Afrique. M. Jooseery a lancé cet appel lors du Forum International sur la Santé Sexuelle et Reproductive organisé par le Gouvernement Espagnol à Madrid, du 22 au 24 juin 2009.

Présidée par la Reine Sofia d'Espagne et inaugurée par la première Vice-Présidente du Gouvernement Espagnol, Maria Teresa Fernandez de la Vega, la réunion a offert une plate-forme à 250 responsables de population et de santé venant surtout d'Afrique et d'Europe pour partager des expériences, débattre des idées et soumettre des propositions dans le but de relever les défis à venir dans les domaines de soins de la santé et des droits sexuels et reproductifs en Afrique.



La Première Vice-Présidente du Gouvernement Espagnol, Mme María Teresa Fernández de la Vega lors de l'inauguration du Forum International sur la Santé Sexuelle et Reproductive en Espagne

vi. PPD met en évidence la nécessité de promouvoir des médicaments génériques de haute qualité pour le traitement du VIH/SIDA

PPD a appelé à la promotion de médicaments génériques de haute qualité, accessibles et abordables, afin de rendre le traitement des patients atteints du VIH/SIDA plus facile et efficace. Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery, a lancé cet appel, à la session parallèle sur la Coopération Sud-Sud, lors de la 5^{ème} Conférence Internationale sur la Pathogénèse, le Traitement et la Prévention, qui s'est tenue à Cape Town, en Afrique du Sud, du 19 au 22 juillet 2009. La Conférence a réuni plus de 5,000 participants dont des responsables de recherche en matière de VIH/SIDA, des responsables de programmes et des leaders communautaires. Intervenant à la session inaugurale, M. Jooseery a averti des graves conséquences sur la santé publique en cas d'un repli de la lutte mondiale contre le SIDA.



La 5ème Conférence de l'IAS sur le VIH/SIDA à Cape Town, Afrique du Sud

C'était une occasion unique pour les plus grands scientifiques du monde, les cliniciens, les experts en santé publique et les dirigeants communautaires d'examiner les derniers développements dans la recherche liée au VIH et d'explorer les moyens possibles pour traduire rapidement les progrès scientifiques dans des interventions efficaces de prévention et de traitement du VIH/SIDA.

vii. Au Forum des ONGs en Thaïlande, PPD appelle au renforcement de la Coopération Sud-Sud pour l'exécution efficace du Plan d'Action de la CIPD

PPD a appelé les ONGs à soutenir la Collaboration Sud-Sud afin de renforcer et d'élargir leurs capacités par le partage de techniques et d'expériences avec les gouvernements et les ONGs et ainsi contribuer plus efficacement à la réalisation du Programme d'Action de la CIPD. Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery a fait

cette déclaration lors du « Forum des ONGs d'Asie-Pacifique : la CIPD + 15 », organisé conjointement par l'IPPF le 15 Septembre 2009 à Bangkok, en Thaïlande. Plus de 60 participants dont des représentants des ONGs et de la société civile, des parlementaires, des représentants des organismes des Nations Unies et des donateurs de 16 pays ont discuté et ont fait différentes propositions concernant la marche à suivre en vue d'accélérer l'atteinte des objectifs de la CIPD et du Millénaire pour le Développement (OMDs) dans la région Asie-Pacifique. M. Harry S. Jooseery a fait un exposé sur les 15 ans d'expérience de PPD et a fermement proclamé que la Coopération Sud-Sud s'est déjà imposée comme un modèle efficace pour accélérer les réalisations de la CIPD et des OMDs. PPD tient à exprimer toute sa reconnaissance et son appréciation au gouvernement de la Thaïlande, plus particulièrement au membre du Conseil d'Administration, le Dr Narongsakdi Aungkasuvapala, Honorable Directeur Général de la Division de la Santé au Ministère de la Santé Publique du Gouvernement Royal Thaïlandais et le CPP, le Dr Kittipong Saejeng, Directeur de la Santé de la Reproduction au Ministère de la Santé Publique, pour tout leur soutien.

viii. PPD insiste sur le Repositionnement du Planning Familial dans le programme national pour le développement et l'allocation des ressources supplémentaires au programme

Le PPD a insisté sur le repositionnement de la planification familiale dans l'agenda national de développement et a exhorté les gouvernements à allouer des ressources supplémentaires pour la mise en œuvre accélérée des programmes de planification familiale. Cette déclaration a été faite par le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry S. Jooseery, à la Conférence Internationale sur la Planification Familiale qui s'est tenue à Kampala, en Ouganda du 15 au 18 novembre 2009. La Conférence a été organisée conjointement par le PPD, la Fondation Bill et Melinda Gates, l'Institut pour la Population et la Santé de Reproduction, l'École de Santé Publique Bloomberg de Johns Hopkins, l'École de Santé Publique de l'Université Makerere et le Programme pour l'Application des Meilleures Pratiques.



La Première Dame de l'Ouganda, S.E. Madame Janet Museveni, à la Conférence Internationale sur la Planification Familiale

Plus de 1200 décideurs, chercheurs, universitaires et professionnels de la santé de 59 pays ont assisté à cette Conférence qui leur a permis de partager les dernières découvertes scientifiques et de recentrer l'attention du monde sur la contribution de la planification familiale en matière de développement. La Première Dame de l'Ouganda, S.E. Madame Janet Museveni, a inauguré la conférence et a appelé à accroître la participation des hommes dans la planification familiale et à augmenter les capacités des sages-femmes à sauver la vie des mères, en vue d'atteindre l'OMD 5. La conférence s'est conclue par l'adoption d'un «Appel à l'Action» réaffirmant les engagements mondiaux envers la planification familiale. La première Dame a fait un vibrant appel aux participants : «Aucune femme ne doit mourir en donnant naissance ».



***"L'accès universel à la planification familiale
pourrait réduire la mortalité maternelle de 40%"
: Dr. Werner Haug, FNUAP***

Durant son allocution, le Directeur de la Division Technique du FNUAP, M. Werner Haug, a déclaré que « *La planification familiale a été un succès en matière de développement et de santé publique* » et a ajouté que « *donner aux gens l'accès à la planification familiale volontaire sauve des vies et peut aider à briser le cycle de la pauvreté, à ralentir la croissance de la population et alléger la pression sur l'environnement. Il s'agit d'un investissement rentable pour le développement* ».

ix. PPD vise la convergence de toutes les parties prenantes pour l'intégration de la Santé de Reproduction et du VIH/SIDA

Le PPD a requis la convergence des parlementaires, des décideurs, des législateurs, du secteur privé et de la société civile pour l'intégration de la SR et du VIH/SIDA. Le Directeur Exécutif de PPD a lancé cet appel lors du « Dialogue des Parlementaires Afro-Arabs sur les Politiques de la Santé Reproductive et du VIH/SIDA », organisée à Nairobi, au Kenya, les 3 et 4 août 2009, en collaboration avec l'Agence Nationale de Coordination pour la Population et le Développement (NCAPD) du Gouvernement Kenyan avec le soutien de la Fondation Packard. Les participants à la réunion, notamment des ministres, des parlementaires, des hauts fonctionnaires et des représentants d'organismes techniques régionaux ont examiné les questions pertinentes

relatives à la Santé de Reproduction et du VIH/SIDA ainsi que leur intégration en vue de l'élaboration d'une action concertée par le biais de la Coopération Sud-Sud. Il s'agissait aussi de créer une synergie de toutes les parties prenantes avec l'appui des parlementaires et des décideurs.



Le Dr. Boniface O. K'Oyugi, MBS

L'Honorable Wycliffe Oparanya Ambetsa, EGH, Membre du Parlement, Ministre d'État pour la Planification, le Développement National et la Vision 2030, de la République du Kenya, a inauguré la fonction et a appelé les dirigeants africains à veiller à ce que les femmes ne continuent pas de mourir de surtout quand leurs décès sont évitables. Il a déclaré que "*nous ne pouvons pas rester assis à regarder les femmes mourir inutilement pendant la grossesse et l'accouchement*". Le Secrétaire Permanent du Ministère Kenyan de la Planification, le Développement National et la Vision 2030, le Dr Edward Sambili, s'est également adressé à l'assistance et a réitéré l'engagement ferme de son gouvernement envers la Coopération Sud-Sud en matière de Population et Développement. Le Dr. Sambili a aussi souligné les efforts de son gouvernement envers l'intégration de la santé reproductive et du VIH/SIDA pour hâter la réalisation des objectifs de la CIPD. Le Secrétaire de PPD, le Dr. Boniface O. K'Oyugi, a fait un vibrant plaidoyer aux parlementaires pour accorder un plus grand intérêt à la question de la planification familiale, la santé de la reproduction et le VIH/SIDA. PPD remercie M. Boniface et la NCAPD pour l'organisation de cet évènement qui s'est révélé être un franc succès.



Les participants au Dialogue sur les Politiques de Santé Reproductive et du VIH/SIDA

x. Atelier pour les Commissions Parlementaires sur la Santé, le VIH, l'Enfance et la Population en Afrique Orientale et Australe (SEAPACOH)

Du 6 au 9 avril, le Bureau Régional pour l'Afrique (BRA) de PPD a organisé un atelier pour les membres du Comité Directeur des Commissions Parlementaires sur la Santé, le VIH, l'Enfance et la Population en Afrique Orientale et Australe (SEAPACOH) pour élaborer et adopter son plan stratégique. Grâce à un processus participatif, SEAPACOH a formulé ses orientations stratégiques et articulé les domaines d'actions prioritaires de l'Alliance ainsi que les interventions stratégiques pour la période 2009-2013. Les trois principaux domaines d'action identifiés sont :

- Assurer des ressources en fonction des besoins du secteur de la santé ;
- Assurer la domestication efficace, la mise en œuvre et le respect des engagements convenus dans le secteur de la santé par les gouvernements ; et
- Assurer la durabilité de l'Alliance

xi. Forum Parlementaire de l'Ouganda

En collaboration avec le Forum Parlementaire de l'Ouganda sur les Objectifs du Millénaire pour le Développement (UPFMDG), le BRA de PPD a organisé un atelier le 27 avril 2009 à Kampala, en Ouganda. L'objectif principal de cet atelier était d'élaborer et d'adopter le Plan Stratégique (2009-2013) de l'UPFMDG afin de guider son travail dans le pays ainsi que de propulser l'agenda du Forum sur la voie de la réalisation des OMDs.

En collaboration avec le FNUAP, le DSW et l'APCE (PSI), le BRA de PPD a aidé le Forum Parlementaire de l'Ouganda sur la Jeunesse (UPFYA) dans l'organisation d'un atelier d'une journée le 24 juin 2009. L'objectif principal de cet atelier était de développer et d'adopter le Plan Stratégique de UPFYA pour la période 2009-2013, document qui guidera ses travaux au niveau national, en tenant compte de la représentativité, du législatif, de l'appropriation budgétaire et des rôles de supervision des parlementaires dans ce Forum où on focalise le soutien aux jeunes.

En outre, une réunion de haut niveau des Parlementaires d'Afrique orientale et australe a été organisée par le BRA de PPD, le 21 septembre 2009 à Munyonyo, à Kampala. Cette réunion a réuni les Commissions Parlementaires sur la Santé, le Développement et les organisations de la société civile. Les participants ont eu ainsi l'occasion de présenter des rapports sur les progrès accomplis et les réalisations, de partager des expériences, des leçons et des défis en ce qui concerne l'application des résolutions de septembre 2008.

xii. Réunion en Ouganda sur les Outils d'Évaluation du Plan d'Action de Maputo

Le BRA de PPD a abrité une réunion pour finaliser les outils d'évaluation pour le Plan d'Action de Maputo développés par l'Union Africaine. La réunion s'est tenue à Kampala, en Ouganda du 10 au 13 juillet 2009. Après examen, la réunion a finalisé un outil d'évaluation que l'UA va utiliser pour évaluer les progrès accomplis dans la mise en œuvre de Plan d'Action de Maputo.

xiii. Réunion de Haut Niveau sur la Santé Maternelle en Ethiopie

Une réunion de haut niveau a été organisée le 26 octobre 2009 à Addis-Abeba pour rehausser la santé maternelle sur l'agenda politique et accroître l'engagement politico-financier pour améliorer la santé maternelle au niveau des pays en mettant l'accent sur les OMDs. L'Honorable Professeur Ephraim Kamuntu, Ministre d'État aux Finances, la Planification et du Développement Economique et membre du Conseil d'Administration de PPD ainsi que le Dr Jotham Musinguzi, le Directeur Régional du BRA de PPD ont assisté à cette réunion. Les participants ont adopté l' « Appel à Action Urgente d'Addis Abeba en faveur de la Santé Maternelle », qui a recommandé des mesures spécifiques pour atteindre l'objectif d'ici 2015, y compris:

- Donner la priorité à la planification familiale, l'un des investissements de développement les plus rentables. «*Si nous garantissons l'accès à la contraception moderne*», ont affirmé les délégués, «*nous pouvons prévenir jusqu'à 40 pour cent des décès maternels* ».
- Faire des adolescents une priorité en investissant dans leur santé, leur éducation et en leur octroyant des moyens de subsistance, et
- Renforcer les systèmes de santé en donnant priorité à la santé de la reproduction. Un système de santé qui répond aux besoins des femmes est un système de santé solide qui profite à tous, ont répété les participants.

xiv. Séminaire International sur les Stratégies de la Coopération Sud-Sud pour la Population et le Développement en Chine

Le séminaire international sur les Stratégies de la Coopération Sud-Sud pour la Population et le Développement a eu lieu en Chine du 13 au 15 mai 2009 et a été organisé par la CNPPF et PPD

Parmi les 54 participants au séminaire, il y avait des responsables gouvernementaux du Bangladesh, Indonésie, Kenya, Mali, Nigéria, Pakistan, Afrique du Sud, Thaïlande, Ouganda, Zimbabwe, et des représentants de PPD, de la Fédération Internationale pour la Planification Familiale (IPPF), du Conseil International sur la gestion des Programmes de Population (ICOMP), le FNUAP, et des fonctionnaires de CNPPF, du Ministère des Affaires Etrangères (MOFA), du Ministère du Commerce (MOFCOM) et du Ministère de

la Santé (MOH). M. Zhao Baige, Vice-Ministre du CNPPF, a fait un ardent plaidoyer en faveur du renforcement de la Coopération Sud-Sud, qui selon lui, serait une des stratégies les plus efficaces pour la réalisation des objectifs de la CIPD. Le PPD est reconnaissant envers le Gouvernement Chinois pour l'assistance fournie dans l'organisation de ce séminaire.



Le Dr. Zhao Baige, Vice Ministre, CNPPF, s'adressant à l'assistance

XV. PPD fait valoir ses préoccupations sur le déclin persistant du financement pour la Planification Familiale lors de la Réunion du Conseil d'Administration du FNUAP

PPD a exprimé de sérieuses inquiétudes sur les réductions persistantes du financement pour les programmes de planification familiale par les gouvernements nationaux et les partenaires internationaux au développement, ayant pour conséquence le retour constant du facteur de croissance de la population. Tirant la sonnette d'alarme sur un monde déjà surpeuplé, M. Jyoti Shankar Singh, Observateur Permanent de PPD auprès de l'Organisation des Nations Unies, s'est ainsi exprimé à la première session ordinaire du Conseil d'Administration du PNUD/FNUAP, qui s'est tenue à l'ONU à New York, du 19 au 22 janvier 2009. Sa déclaration a été fortement appréciée et soutenue par les membres du Conseil d'Administration qui étaient présents à la réunion.

Il a déclaré: «*Prenant connaissance de l'impact de la menace, PPD s'est engagé dans des actions de plaidoyer auprès des gouvernements des États membres pour l'allocation de ressources supplémentaires dans le but de renforcer les programmes de planification familiale et d'entreprendre des initiatives à volets multiples aux niveaux national, régional et international, non seulement pour répondre efficacement à cette problématique mais également pour contribuer de manière significative à l'accélération de la réalisation des objectifs de la CIPD et des OMDs*». Le Dr. Thoraya Obaid, Directrice Exécutive du FNUAP, a grandement apprécié la déclaration de M. Singh et a salué le rôle essentiel joué par PPD en forgeant des liens cruciaux entre les différentes parties prenantes et a reconnu que l'étendue de la participation et les efforts de PPD ont aidé à galvaniser la Coopération Sud-Sud.

xvi. Promouvoir la Coopération Sud-Sud parmi les Agences des Nations Unies et les Missions Permanentes des Etats Membres aux Nations Unies

PPD a organisé une séance de sensibilisation sur la Coopération Sud-Sud, le 27 mai 2010 à la Maison de l'Ouganda, à New York, à l'intention des représentants des Agences des Nations Unies et des représentants permanents des États Membres de PPD aux Nations Unies. La séance a été organisée avec le soutien de l'Ambassade de l'Ouganda à New York.

L'exposé a été suivi par les représentants du Bangladesh, Chine, Égypte, Éthiopie, Indonésie, Inde, Kenya, Maurice et l'Ouganda.

M. Werner Haug, Directeur de la Division Technique du FNUAP et M. Bunmi Makinwa, Directeur de la Division de l'Afrique du FNUAP ont également participé à la session. Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry S. Jooseery et l'Observateur Permanent de PPD aux Nations Unies, M. Jyoti Shankar Singh, ont animé la séance avec l'aide de l'Ambassadeur de l'Ouganda à l'ONU, S.E. M. Ruhakana Rugunda, qui a aussi présidé la session.

xvii. PPD exhorte l'ECOSOC à mettre plus d'accent sur la santé reproductive et maternelle pour atteindre les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMDs)

Le Directeur Exécutif de PPD a exhorté les dirigeants de l'ECOSOC à mettre davantage d'accent sur la santé reproductive et maternelle pour atteindre les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMDs). Il a lancé cet appel lors du débat ministériel de la Réunion Annuelle d'Examen Ministériel (AMR) de l'ECOSOC, qui s'est tenue à Genève, en Suisse, du 6 au 9 Juillet 2009. Sa déclaration a ensuite été reprise dans la Déclaration Ministérielle adoptée lors de la réunion, qui a appelé à une coopération mondiale pour relever les défis en matière de santé publique.



Le Secrétaire Général des Nations Unies, Ban Ki-moon, a appelé les pays riches et pauvres à stimuler les efforts pour lutter contre la pauvreté et la faim à la Réunion Annuelle d'Examen Ministériel (AMR) de l'ECOSOC

La Sous-Secrétaire Générale aux Affaires Economiques et Sociales, Sha Zukang, a qualifié la Déclaration Ministérielle de document exhaustif en vue de l'évolution des systèmes de santé publique.

Le Secrétaire Général des Nations Unies, Ban Ki-moon, a inauguré la réunion de haut niveau d'ECOSOC et a appelé les pays riches et pauvres à redoubler d'efforts pour lutter contre la pauvreté et la faim.

RENFORCEMENT DES CAPACITES

L'une des principales approches de PPD est de renforcer la capacité individuelle, institutionnelle et des systèmes pour atteindre les objectifs liés à la santé de la Reproduction reproductive, la planification familiale et le VIH/SIDA. Le but des activités de renforcement des capacités de PPD est d'aider ses pays membres à atteindre les objectifs de la CIPD et des OMDs d'ici 2015. Pour répondre à ce mandat important de développement des capacités et l'amélioration des potentiels de ses pays membres, PPD a entrepris un certain nombre d'activités durant l'année 2009.

Les Institutions Partenaires leaders de PPD, nommément le Centre d'Etudes de la Famille Africaine (CEFA), au Kenya (Région Afrique anglophone), l'Institut National d'Administration Sanitaire (INAS), au Maroc (Région Afrique francophone) et l'Institut National de la Santé et du Bien-être de la Famille (NIHFW), de l'Inde (Région Asie) ont organisé des réunions régionales en 2009. Les autres institutions des régions respectives ont participé aux réunions régionales. La réunion de groupe des IP leaders a également eu lieu en Inde en 2009.

- Le principal objectif des réunions régionales a été de renforcer l'intégration des modules génériques (MG) dans les programmes de formation existants des Institutions Partenaires (IP) avec un but précis: Renforcer les IPs du réseau régional ;
- Améliorer les programmes de formation existants conformément aux Modules Génériques de PPD (MG) ;
- Sensibiliser et organiser des réunions de plaidoyer auprès des décideurs et autres responsables en vue de l'adaptation et la mise en œuvre des Modules Génériques ;
- Initier la collaboration et créer le réseau pour la mobilisation des ressources afin de soutenir les formations à court terme, basée sur les Modules Génériques.

i. Réunion des Institutions Partenaires d'Afrique Anglophone à Nairobi, au Kenya

Le Centre d'Etudes de la Famille Africaine (CEFA), a organisé la première réunion régionale des Institutions Partenaires de PPD (IPs) pour l'Afrique anglophone à Nairobi, au Kenya du 21 au 22 mai 2009. Les participants des IPs ainsi que des représentants de différentes organisations internationales, y compris PPD ont assisté à la réunion.



Réunion des IPs au Kenya

Le Dr. Boniface O'muga K'Oyugi MBS, Membre du Conseil d'Administration de PPD et Chef de Direction, Agence Nationale de Coordination pour la Population et le Développement (NCAPD) a inauguré la réunion au Kenya. M. Harry Jooseery, le Directeur Exécutif de PPD est intervenu lors de cette première réunion régionale des IPs.

Le réseau d'Afrique Anglophone de PPD est composé du CEFA au Kenya ; du Centre Démographique de Caire (CDC), Egypte ; de l'Institut d'Etudes et de Recherches en Population (PSRI), Université de Nairobi, Kenya; et de l'Institut de la Statistique et d'Economie Appliquée de l'Université Makerere en Ouganda.

ii. Réunion Régionale des Institutions Partenaires (IPs) pour l'Afrique Francophone à Rabat, Maroc

L'Institut National d'Administration Sanitaire (INAS) du Maroc a organisé la première réunion des Institutions Partenaires (IPs) d'Afrique Francophone à Rabat, au Maroc, du 23 au 24 juillet 2009. La réunion a été inaugurée par Mme Geneviève Ah-Sue Sew Lun, la Représentante du FNUAP pour le Maroc. Les Chargés de Programmes de PPD ainsi que le CPP du Maroc et d'autres parties prenantes ont assisté à la réunion.



Réunion des IPs au Maroc

iii. Réunion Régionale des Institutions Partenaires (IPs) pour la Région Asie, Inde



Réunion des IPs en Inde

Un atelier de deux jours du Réseau Régional Asiatique des Institutions Partenaires a été organisé en collaboration avec le Ministère de la Santé et du Bien-Être de la Famille du Gouvernement Indien et de l'Institut National de la Santé et du Bien-Être de la Famille (NIHFW), New Delhi, en Inde, du 23 au 24 septembre 2009 à NIHFW. Treize membres représentant l'Indonésie, la Chine, la Thaïlande, le Bangladesh, le Ghana et l'Inde ont participé à la réunion. D'importants acteurs tels que le FNUAP, l'Institut Indien des Sciences Médicales, le Ministère de la Santé et du Bien-Être de la Famille et le Groupe de Travail National ont assisté à la réunion et ont apporté des contributions cruciales. Les résultats spécifiques de la réunion ont été notamment l'élaboration de plans d'action pour chaque région, le développement d'une stratégie de mobilisation des ressources pour les cours de formation à court terme, l'amélioration du réseau IP et un plan d'intégration efficace pour les modules génériques.

iv. Réunion du Groupe des IPs leaders tenue en Inde

PPD a organisé une réunion du groupe des IPs leaders en collaboration avec l'Institut National de la Santé et du Bien-Être de la Famille de l'Inde (NIHFW) grâce à l'aide financière du FNUAP en septembre 2009 à l'NIHFW, New Delhi. Les trois institutions leaders sont le NIHFW, l'INAS et le CEFA.

Les objectifs de la réunion étaient d'examiner les progrès qui ont été réalisés dans chaque réseau régional sur l'institutionnalisation des Modules Génériques de PPD, de promouvoir la coopération entre les PIs à travers les réseaux régionaux, de déterminer les tâches prioritaires qui devraient être entreprises par chaque réseau l'année suivante, et surtout de réaliser des partenariats plus efficaces dans les domaines de la population, la santé de la reproduction et le développement parmi les IPs.



Les Participants à la réunion du Groupe des IPs leaders

Les participants à la réunion du Groupe des IPs leaders, étaient composés de M. Harry S Jooseery, le Professeur Deoki Nandan, le Professeur Eliwo Mandjale Akota, le Dr. Bouchra Assarag, M. Jyoti S. Singh, le Dr. S.L.N.Rao, et le Dr. Nazrul Islam.

A l'issue de la réunion, un Plan d'Action pour l'année 2010 a été finalisé et les participants ont proposé une série de recommandations réalisables pour le renforcement du réseau des IPs.

v. Réunion du Comité Consultatif pour le Programme International de PPD (IPAC) en Indonésie

La réunion du Comité Consultatif pour le Programme International de PPD a eu lieu en Indonésie en 2009. Cette réunion a été accueillie par BKKBN, Indonésie.

Le Dr. Sugiri Syarief, Président de la Conseil National de Coordination pour la Planification Familiale, et membre du Conseil d'Administration de PPD d'Indonésie, a procédé à l'ouverture de la réunion. Dans son allocution, le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry S. Jooseery, a souligné les facteurs clés qui doivent être considérés dans le contexte du ralentissement économique et son impact sur les programmes Sud-Sud.



Réunion de l'IPAC a Bali en 2009

Les membres de l'IPAC sont :

1. **S.E. le Dr. Zhao Baige**
Vice-Ministre
Commission Nationale pour la
Population et la Planification Familiale
de Chine (CNPPF)
Gouvernement de la République
Populaire de Chine
2. **Prof. Onuora Nwuneli**
Professeur en Communication de
Masse
Université de Nnamdi Azikwe, Nigéria
3. **Prof. Dr. Mohammad Nizamuddin**
Vice Chancelier, Université de Gujrat
Pakistan
7. **Dr. Malcolm Potts**
Bixby Professor, Population et
Planification Familiale, UC Berkeley
Ecole de Santé Publique, U.S.A
8. **Dr. S.L.N. Rao**
Consultant, PPD
NY, U.S.A.
9. **Dr. W. Henry Mosley, M.D.M.P.H**
Professeur, Université de Johns
Hopkins
Ecole de Santé Publique Bloomberg
Département de la Population et des
Sciences de la Santé Familiale, U.S.A
10. **Mr. Jyoti S Singh**

4. **Mr. Shiv Khare**
Directeur Exécutif, AFPPD
Thaïlande

5. **Dr. K. S. Seetharam**
Consultant, PPD
Thaïlande

6. **Mr. Kit Kitatani**
Président, NPO 2050
Japon

Observateur Permanent de PPD aux
Nations Unies, PPD Bureau de New
York
New York, U.S.A.

11. **Ms. Elizabeth Lule**
Manager, AIDS Campaign Team for
Africa (ACT Africa)
La Banque Mondiale, U.S.A

12. **Dr. Margaret Usher Patel**
Organisation Mondiale de la Santé
(OMS)
Suisse

La réunion s'est achevée par des discussions fructueuses et l'élaboration des recommandations suivantes pour l'amélioration de PPD :

- Nécessité pour PPD d'attirer plus de bailleurs de fonds
- Traduction, adaptation et intégration des Modules Génériques de PPD dans les programmes existants des IPs et des programmes de formation
- Documentation des meilleures pratiques dans les pays membres
- Repositionnement des programmes de population et développement
- Développement de stratégies pour la mobiliser des ressources

vi. La Redynamisation de WARHN de la Région de la CEDEAO au Ghana

Le BRA de PPD, en collaboration avec le Conseil National de Population (NPC) du Ghana a organisé une réunion de planning stratégique à Akosombo, au Ghana, du 24 au 28 août 2009. L'objectif de la réunion était d'élaborer un plan stratégique pour le Réseau de la Santé Reproductive de l'Afrique de l'Ouest (WARHN) en vue de guider ses travaux de promotion de la SR, la Population et le Développement dans la région de la CEDEAO. Les participants à la réunion venaient des ministères de la CEDEAO chargés de la Santé ainsi que des Partenaires au Développement. A l'issue de la réunion, un Plan Stratégique 2009-2013 a été développé, et ce document guidera WARHN dans son travail ainsi que dans ses efforts de mobilisation des ressources.

vii. Réunion Conjointe avec les organismes des Nations Unies et les OSC en Ouganda

Le BRA de PPD a organisé conjointement une réunion stratégique en 2009 à Kampala. Les partenaires à cette réunion étaient : l'Alliance des Comités Parlementaires d'Afrique

de l'Est et du Sud sur la Santé (SEAPACOH), le Réseau Régional sur l'Equité en Santé en Afrique orientale et australe (EQUINET), le Centre Africain de Recherches en matière de Population et de Santé (APHRC), le Fonds des Nations Unies pour les Activités en matière de Population (FNUAP), Venture Strategies pour la Santé et le Développement, la Fondation Allemande pour la Population Mondiale (DSW), Engender Health et la Coalition pour l'Approvisionnement en matière de Santé de Reproduction. Ces partenaires ont apporté leur collaboration technique et financière au BRA de PPD, dans l'exécution de bon nombre de ses activités en particulier pour le développement du Plan Stratégique de la SEAPACOH, l'atelier de travail sur le Plan Stratégique du Forum Parlementaire de l'Ouganda sur les Objectifs du Millénaire pour le Développement (UPFMDG), le Forum Parlementaire de l'Ouganda sur les Affaires de la Jeunesse ainsi que l'atelier pour le développement du Plan Stratégique.

viii. Ressources Humaines pour la Survie Maternelle (Transfert des tâches aux cliniciens non-médecins)

Le Directeur Régional du BRA de PPD a assisté à la première réunion régionale africaine sur "Les ressources humaines pour la survie maternelle: le transfert de tâches à des cliniciens non-médecins" qui a eu lieu à Addis-Abeba du 29 juin au 2 juillet 2009. Cette réunion visait à consolider les données existantes et nouvelles sur l'utilisation des cliniciens non-médecins (NPCs) et à progresser vers la mise en œuvre de mesures spécifiques pour optimiser l'inclusion des NPCs dans les équipes de professionnels de santé, indispensables pour étendre les soins obstétricaux d'urgence et atteindre les OMDs.

ix. Réunion Consultative sur le Développement d'un Module de Formation International pour la Coopération Sud-Sud en Population et Développement en Chine

La réunion consultative sur le développement d'un Module de Formation International pour la Coopération Sud-Sud en Population et Développement a été organisée par le Bureau de PPD Chine, à Taicang, en Chine, du 21 au 22 août 2009. La réunion a réuni 17 participants venant de la CNPPF, des représentants du Bureau du FNUAP en Chine, de Marie Stopes International en Chine (MSI), et des professionnels et experts des principales institutions de formation dans ce domaine.

Cette réunion consultative a été spécialement conçue pour le développement d'un module de formation international pour un meilleur partage des expériences entre les pays du Sud. Sur la base des modules génériques fournis par PPD et des discussions approfondies lors de cette réunion, cinq domaines d'intervention ont été identifiés : la Population et le Développement, la Santé Maternelle et Infantile, la Gestion du Programme de Renforcement des Capacités, la Qualité des Soins, la SSR et le VIH/SIDA.



Les participants à la Réunion Consultative en Chine

x. Mise-en-Œuvre du Projet d'Aide Etrangère de la Chine

Le Programme Chinois de Renforcement des Capacités en Santé de la Reproduction dans six pays en voie de développement est le premier projet d'aide étrangère en matière de population et développement. Ce projet couvre la prestation de services cliniques de santé reproductive et la formation technique. Le Bureau de PPD Chine est le principal concepteur, réalisateur et coordonnateur de ce projet.

Dans le cadre de ce programme, deux équipes techniques se rendront en Ouganda, au Kenya et au Bangladesh pour une évaluation des besoins en 2009-2010. Ces visites aideront à la formulation d'un cadre de coopération pour les cinq prochaines années dans le domaine de renforcement des capacités, le don de matériel médical, des échanges de personnel et la coopération en matière de recherches dans ces trois pays. Le Bureau de PPD Chine a participé à la mission en Ouganda et au Kenya. Par l'intermédiaire du Bureau de PPD Chine, le Gouvernement Chinois a fait don d'équipements médicaux au Kenya et l' Ouganda, tandis que les procédures sont en phase de finalisation pour des dons au Bangladesh. Le Directeur du Bureau de PPD Chine, M. Jianhua Cai, a visité le Secrétariat de PPD en compagnie de la délégation chinoise et a discuté de futurs projets de collaboration.



S.E. le Dr. Stephen Mallinga, Ministre de la Santé, République de l'Ouganda recevant les équipements du Chef de la délégation Chinoise



La visite de la délégation Chinoise au Kenya

xi. Etude sur l'Aide Publique au Développement (APD) du Bureau de PPD Chine

En 2009, le Bureau de PPD Chine a mené une étude sur l'Aide Publique au Développement et une étude comparative du Cadre de Coopération Sud-Sud du PNUD.

L'Étude sur l'Aide Publique au Développement (APD) est un rapport de synthèse sur le mécanisme actuel de l'APD et des priorités internationales. Il met en évidence les liens entre l'APD et les OMDs, fournit les dernières tendances de l'APD, et suggère des moyens à la Chine pour améliorer l'aide étrangère aux pays en voie de développement.

L'Étude sur les 3^{ème} et 4^{ème} Cadres de Coopération Sud-Sud de PNUD est une étude comparative qui analyse les priorités du PNUD, les domaines prioritaires d'intervention, les mécanismes et la mobilisation des ressources pendant les deux périodes respectives des Cadres.

xii. Programme de Bourses

Pour les Etats Membres de PPD, le Programme de Bourses est l'une des modalités les plus efficaces et rentables de partage d'expériences, d'expertise et de renforcement des capacités du potentiel des États membres de PPD en matière de santé. En 2009, près de 30 bourses ont été parrainés par le PPD auprès de ses pays membres. Le programme s'est avéré être un franc succès dans le renforcement des capacités techniques, humaines et institutionnelles des pays membres.

a. Allocation de 10 Bourses aux Pays Membres de PPD par le Gouvernement d'Égypte

Depuis 1999 et en collaboration avec le Centre Démographique du Caire (CDC), PPD a fourni des bourses internationales, pour une durée d'une année, pour des Cours de

Formation, sanctionnés par des diplômes, sur la Démographie et les questions liées à la Planification Familiale et la Santé de Reproduction.

En 2009, le CDC a accordé 10 bourses à des pays membres de PPD. Les professionnels qui ont suivi le cours étaient les suivants: M. Alpha Sey et M. Haruna Sanyang de la Gambie, M. Samindra Pratap Singh de l'Inde, M. John Charles Luwa et M. Andrew Kudeesa Ssewyowga de l'Ouganda, M. Jawad Al-Ali Mohammad Shaibani et Mme Karima Saleh Mahrouz du Yémen, M. Blessed Bukosi Gumbie du Zimbabwe, Mme Busi Malaza et Mme Thandi Sibisi d'Afrique du Sud.

b. Allocation de 16 Bourses du Gouvernement d'Indonésiesur la Communication pour le Changement de Comportement

L'objectif de cette formation était de permettre aux participants de comprendre et d'élaborer la planification stratégique de communication sur les processus et techniques en matière de SR/PF. Les professionnels qui ont bénéficié de cours sont les suivants:

Cambodge:

1. Dr. Lim Pich, Directeur Adjoint du Centre National pour la Promotion de la Santé, Ministère de la Santé
2. Dr. Sam Sina, Chef du Bureau de l'Education Permanente, Ministère de la Santé
3. Dr. Taing Sokun Phala, Coordonnateur de la Formation Nationale, Ministère de la Santé
4. Dr. Chin Sorya, Chef Adjoint de l'Unité de Formation, Ministère de la Santé

Ethiopie

1. Mme. Ruth Ghebreselasie Ghebrejorgis, Chef du Département de la Santé Familiale (FHD)
2. Mme. Endries Belay Shume, Experte en Planification Familiale
3. M. Ababu Beshane Wakjira, Expert en Planification Familiale
4. M. Tewodros Tolossa, Expert en Planification Familiale

Kenya

1. M. Nzomo Mulatya, Agence de Coordination Nationale pour la Population et le Développement (NCAPD)
2. Mme. Patricia Lasoi, Agence de Coordination Nationale pour la Population et le Développement (NCAPD)
3. Mme. Gladys W. Somoren, Département de la Santé de Reproduction, Ministère de la Santé Publique et de l'Assainissement
4. Mme. Alice Mwangangi, Département de la Santé de Reproduction, Ministère de la Santé Publique et de l'Assainissement

Yémen

1. M. Al-Gunid Yahya Ahmed, Directeur de l'Education au Bureau de la Santé, Gouvernorat de Hodeidah

2. M. Abu Taleb Hussein Mohammed, Directeur Général de la Commission Nationale sur la Population
3. Dr. Khaled Ahmed Suhail, Directeur Général Adjoint du Bureau de la Santé et de la Population, Gouvernorat de Hodaeda
4. M. Mujahed Ahmed Naji Al-Sha'ab, Directeur Général du Département IEC de la Population, Commission Nationale sur la Population

c. Bourses d'Études des Gouvernements de l'Inde et d'Afrique du Sud

Lors de la réunion annuelle du Conseil d'Administration de PPD en 2009 qui s'est tenue à Beijing, en Chine, l'Inde et d'Afrique du Sud ont réaffirmé leur engagement en faveur de PPD et ont annoncé l'attribution d'un certain nombre de bourses à l'intention des pays membres de PPD pour 2010. PPD prévoit que ce geste va renforcer le programme de renforcement des capacités des États membres de PPD. Le Ministère de la Santé et du Bien-Être de la Famille du gouvernement de l'Inde a offert 10 bourses à travers l'Institut National de la Santé et du Bien-Être de la Famille (NIHFW) au PPD. L'Afrique du Sud a également annoncé 25 bourses pour tous les États membres de PPD.

d. Diffusion des Modules Génériques de PPD aux Centres de Formation BKKBN en Indonésie

Un atelier sur la diffusion des Modules Génériques de PPD sur la Population, Santé de Reproduction et l'Égalité des sexes a été organisé par le Centre de Formation et Collaboration Internationale de BKKBN, en Indonésie, le 23 février 2009. Trente-cinq participants représentant six centres de formation provinciaux de BKKBN ainsi que deux divisions de formation du bureau central de BKKBN ont participé à l'atelier.

Pour assurer une utilisation efficace des modules, BKKBN a traduit les Modules Génériques de l'anglais à la langue indonésienne et élaboré un curriculum comprenant quatre modules en un seul programme de formation.



Les participants au programme de formation sur les Modules Génériques

Bâtir l'Appropriation Nationale

Groupes de Travail Nationaux : Les Voix Visibles pour la Coopération Sud-Sud

Durant l'année 2009, le PPD a fourni une assistance technique à 10 pays membres : le Bénin, le Bangladesh, le Pakistan, la Thaïlande, le Ghana, l'Éthiopie, le Zimbabwe, la Jordanie, la Tunisie et le Nigéria pour l'organisation des ateliers Sud-Sud. Ces ateliers ont facilité les débats et discussions au niveau national pour aider à constituer des groupes de travail nationaux, qui à leur tour, vont stimuler les efforts de Coopération Sud-Sud dans le domaine de la santé de la reproduction, la population et le développement dans les pays membres de PPD. L'objectif des Groupes de Travail est d'assurer une structure nationale de plaidoyer durable pour la Coopération Sud-Sud dans le domaine de la Santé Reproductive (SR), la Planification Familiale (PF), la Population et le Développement. Cette structure permet le plaidoyer au niveau national en réunissant des acteurs clés des Ministères concernés (santé/population, la planification, des finances et des affaires étrangères) et les organisations internationales, les ONGs, la société civile, les chercheurs/experts, les médias et le secteur privé afin d'aider à promouvoir et à atteindre les objectifs de la CIPD et des OMDs liés à la santé, grâce à une mobilisation accrue des ressources et un environnement politique favorable au niveau des pays. Les Coordonnateurs des Pays Partenaires et leurs équipes ont consacré leur temps, leur énergie, leurs connaissances et expériences afin que les ateliers Sud-Sud soient couronnés de succès dans leurs pays respectifs. À l'issue de chaque atelier, les noms des membres ont été proposés pour le Groupe de Travail de chaque pays respectif et approuvé après consultation avec les membres concernés au Conseil d'Administration de PPD.

Les membres du Conseil d'Administration de PPD ont inauguré les ateliers et accueilli les membres des Groupes de Travail au Conseil d'Administration de PPD. Ces derniers ont été assurés du soutien et de la collaboration du Conseil d'Administration de PPD. Le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry Jooseery, s'est également adressé aux participants à l'ouverture de ces ateliers.

Atelier Sud-Sud au Bangladesh :



*L'Honorable Ministre et le Secrétaire du Ministère de la Santé et du Bien-Être de la Famille du Bangladesh
Le Directeur Exécutif de PPD, le CPP et le Représentant du FNUAP lors de la réunion*

Atelier Sud-Sud au Nigéria :



Atelier Sud-Sud au Nigéria

Atelier Sud-Sud au Pakistan :



*S.E. le Dr. Firdous Ashiq Awan, Ministre Fédéral pour le Bien-Être de la Population
Gouvernement de la République Islamique du Pakistan,
s'adressant à l'assistance lors de l'Atelier Sud-Sud au Pakistan*

Atelier Sud-Sud au Bénin :



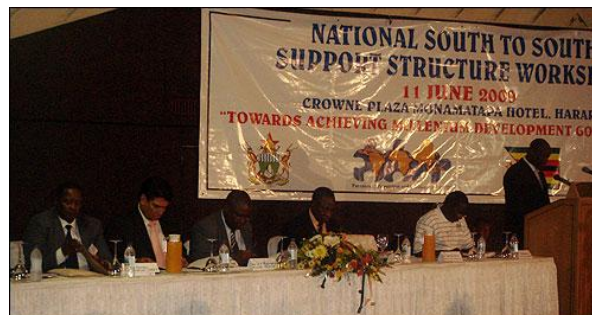
Atelier Sud-Sud au Bénin

Atelier Sud-Sud en Tunisie :



Atelier Sud-Sud en Tunisie

Atelier Sud-Sud au Zimbabwe :



Atelier Sud-Sud au Zimbabwe

Atelier Sud-Sud au Ghana :



Atelier Sud-Sud au Ghana

Atelier Sud-Sud en Thaïlande :



Atelier Sud-Sud en Thaïlande

Atelier Sud-Sud en Ethiopie :



Atelier Sud-Sud en Ethiopie

Atelier Sud-Sud en Jordanie :



Atelier Sud-Sud en Jordanie

COMMUNICATION

i. Célébration de la Journée de la Coopération Sud-Sud et du 15^{ème} anniversaire de PPD

Le PPD a célébré la journée de la Coopération Sud-Sud et le 15^{ème} anniversaire de PPD avec ferveur le 19 décembre, 2009 à l'Hôtel Pan Pacific Sonargaon, à Dhaka, Bangladesh. M. Harry Jooseery, Directeur Exécutif, s'est adressé à l'assemblée lors de la fonction, qui fut suivie par une conférence de presse très attendue.

A cette occasion, le Directeur Exécutif a souligné que la PPD est une organisation intergouvernementale unique, qui a pour mandat exclusif de promouvoir la coopération Sud-Sud en matière de santé de la reproduction, la population et le développement.

Il a réaffirmé qu'il est toujours vrai aujourd'hui, comme il l'était il y a 15 ans, que l'expertise en planification familiale et la santé de la reproduction (PF/SR) est disponible dans le Sud, et que PPD a eu la capacité de l'exploiter et le développer. Ce qui a été bénéfique pour améliorer la qualité de vie de beaucoup de citoyens, dont les plus vulnérables du monde. La collaboration Sud-Sud constitue certes un des moyens les plus efficaces pour améliorer la PF/SR et le PPD est idéalement placé pour montrer la voie.

Il a également souligné l'importance des médias dans tous les efforts de développement et a parlé du rôle majeur de la presse dans l'élaboration, la facilitation et la promotion de la coopération Sud-Sud, en mettant en évidence non seulement les problèmes de développement du Sud, mais aussi la richesse des ressources qui existent dans les pays en voie de développement.



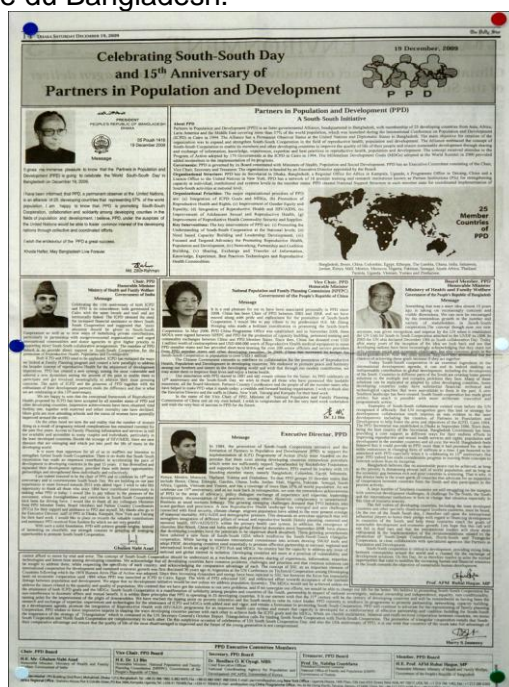
Le Directeur Exécutif de PPD parlant avec les médias du Bangladesh au Pan Pacific Sonargaon

Les journaux nationaux, les principales chaînes de télévision et les stations de radio FM ont accordé une couverture spéciale de l'événement, soulignant les activités de PPD en matière de population et développement, de même que les initiatives Sud-Sud.

Parmi les titres qui faisaient la une des journaux, on peut relever «Ignorer le secteur social aide à entraver le développement mondial», «Préoccupé par une réduction du budget», «Journée Sud-Sud et 15 années de PPD», "Planification familiale, Mortalité Maternelle". Les radios FM et les chaînes de télévision nationale ont aussi diffusé l'événement.

A l'occasion de la Journée Sud-Sud, un supplément spécial a été publié dans le principal journal local anglais, le Daily Star.

PPD a été honoré par des messages de S.E. Md. Zillur Rahman, Président du Bangladesh, S.E. M. Ghulam Nabi Azad, Président du Conseil d'Administration de PPD et Ministre de la Santé et du Bien-Être de la Famille du Gouvernement de l'Inde, S.E. Mme Li Bin, Honorable Ministre de la République Populaire de Chine et Vice-Présidente de PPD, S.E. le Professeur Ruhul Haque, Député et membre du Conseil d'Administration de PPD et Honorable Ministre de la Santé et de la Famille du Bangladesh.



Supplément spécial d'un journal publié à l'occasion de la Journée Sud-Sud et du 15ème Anniversaire de PPD dans le Daily Star, Bangladesh

ii. Exploiter la puissance de la Communication pour assurer la Coopération Sud-Sud

Afin de rester un précurseur dans la promotion de la coopération Sud-Sud, en 2009 PPD a élaboré une stratégie de communication et la restructuration de son réseau, des systèmes de serveurs, et a lancé un site web entièrement nouveau.

Stratégie de communication:

La stratégie de communication de PPD a été développée pour aider ses programmes en cours à promouvoir l'échange de connaissances, d'expériences et d'expertise parmi ses membres et d'autres pays en voie de développement sur des questions telles que la santé sexuelle et les droits reproductifs, la planification familiale, le VIH/SIDA, les défis de la population et du développement à travers la coopération et la collaboration Sud-Sud. La stratégie a été dégagée suite à une évaluation détaillée du système de communication de PPD, effectuée plus tôt en 2008.

La stratégie de communication comprend les principales approches de la Coopération : la collaboration, le partenariat, le plaidoyer et le renforcement des capacités. Ces approches sont tissées et reflétées dans la stratégie de communication qui va orienter le choix des outils de communication.

Afin d'élargir sa visibilité, le PPD a récemment utilisé les sites populaires de réseau social, notamment : Facebook, Flickr & You tube avec succès.

Mise-à-jour des logiciels au PPD

Sur la base des recommandations de l'évaluation des besoins en technologie informatique, et les exigences du cadre de communication, les logiciels de PPD, vieux de huit années, ont été mis à jour (y compris la restructuration de son système LAN avec de nouveaux serveurs, ordinateurs portables et un projecteur multimédia).

PPD tient à remercier Morris S Smith pour leur subvention de 25000 \$ qui a permis cette restructuration.

L'étude CGNET et la stratégie de communication ont formulé des recommandations qui ont abouti à un nouveau site web pour PPD qui peut maintenant être consulté sur : <http://www.partners-popdev.org>



Le Site Web du Bureau de PPD Chine

Avec l'appui du FNUAP, le portail www.sscpop.cn qui a été lancé en mai 2009 couvre des domaines en matière de population et développement, la santé sexuelle et les droits reproductifs, la services et soins de santé maternelle et infantile (SMI), l'approvisionnement des produits SR, etc. Il s'agit d'un site web commun pour les réseaux des cinq institutions de formation en Chine, dont le Centre Chinois pour l'Instruction Technique et de Formation en SR (CCRHTIT), le Centre National pour les Femmes et la Santé des Enfants (NCWCH), le Centre International de Formation en Programmes de Population de Nanjing (NTIC), de l'Institut de Santé Reproductive de Sichuan (SRHI) et le Centre Chinois de Formation en Santé Reproductive et Soins de la Famille (CCT).

Le portail fournit des détails sur les activités organisées par les cinq institutions et dispose d'un centre de ressources avec trois sous-sections incluant les documents politiques et les derniers rapports des organisations internationales, les modules de formation en population et développement, de même qu'une base de données sur les médicaments de SR en Chine. Le Bureau de PPD Chine est responsable de la mise à jour et de l'entretien quotidien du portail.



Publications

Afin de sensibiliser et de diffuser des informations sur PPD et son mandat, les documents suivants ont été publiés en 2009 :

1. Rapport du Forum International (anglais)
2. Déclaration de Kampala (français et anglais)
3. Livret d'Adhésion au PPD
4. Bulletin bimensuel: PPD Watch, qui a également été distribué par voie électronique
5. Brochure commémorative - Célébration du 15^{ème} anniversaire de PPD
6. Stratégie de communication

GOVERNANCE

La gouvernance constitue une partie intégrante et indispensable pour l'existence même et le bon fonctionnement de toute organisation intergouvernementale, cela se justifie encore plus pour PPD qui a été créé, appartient et est géré par les gouvernements des pays membres et dont le Conseil d'Administration est composé principalement de Ministres et de hauts responsables.

Le Conseil d'Administration se réunit une fois par an dans l'un des États membres pour l'orientation politique et le renouvellement de l'engagement des États membres et l'appui constants à l'organisation. PPD a également un Comité Exécutif composé d'un Président, d'un Vice-Président, d'un Secrétaire et d'un Trésorier qui sont élus tous les trois ans parmi les membres du Conseil d'Administration, qui fournissent des conseils à l'organisation au niveau fonctionnel. Le Comité Exécutif se réunit deux fois par an, une fois avant la réunion du Conseil d'Administration et à un autre moment opportun pendant l'année. PPD a également un mécanisme de coordination pays composé d'un cadre local et d'un Coordonnateur du Pays Partenaire (CPP) qui est un haut fonctionnaire du gouvernement de l'État membre qui coordonne les activités de Coopération Sud-Sud au niveau national.

i. 14^{ème} Réunion Annuelle du Conseil d'Administration de PPD, Beijing, Chine 2009

PPD a organisé sa 14^{ème} réunion du Conseil d'Administration au Centre International de Conférences de Beijing, en Chine, en collaboration avec le Gouvernement de la République Populaire de Chine. Outre les membres du Conseil d'Administration de PPD et les Coordonnateurs des Pays Partenaires (CPPs), la réunion du Conseil d'Administration a également vu la participation des délégations gouvernementales de haut niveau en provenance du Cambodge, la Tanzanie et le Vietnam ainsi que des représentants d'organismes de développement international en qualité d'observateurs. Le Président du Conseil d'Administration de PPD, S.E. Ghulam Nabi Azad, Honorable Ministre de la Santé et du Bien-Être de la Famille du gouvernement de l'Inde a présidé cet événement.

Ayant examiné les rapports de progrès accomplis et les rapports financiers, le Conseil d'Administration a exprimé son entière satisfaction sur les réalisations dans la mise en œuvre du programme et sur la constante tendance positive dans la mobilisation des ressources en dépit de la récession financière mondiale. Les membres du Conseil d'Administration ont renouvelé l'engagement de leurs gouvernements respectifs envers la Coopération Sud-Sud et ont promis soutien et assistance continus à PPD.

Le Conseil d'Administration a pris acte de l'aide substantielle technique et financière reçue du Fonds des Nations Unies pour les Activités en matière de Population (FNUAP), la Fondation William et Flora Hewlett, la Fondation David et Lucile Packard et la Fondation Bill et Melinda Gates, envers la mise en œuvre de projets sous différents cadres programmatiques entre les pays.

La 14^{ème} réunion du Conseil d'Administration a admis le gouvernement de la République Socialiste du Vietnam en tant que 25^{ème} État membre de PPD, après avoir discuté de la candidature du pays à l'adhésion. S.E. M. Nguyen Ba Thuy, Honorable Vice-Ministre de la Santé du Gouvernement de la République Socialiste du Vietnam, a appuyé la demande de son gouvernement, soumise plus tôt au Président de PPD. Il a exprimé l'engagement du Vietnam à la Coopération Sud-Sud, tout en justifiant son éligibilité à PPD. Il a souligné les réalisations impressionnantes du Vietnam dans de nombreux

domaines tels que la baisse de la fécondité et l'amélioration de la santé maternelle qui pourraient servir de leçons importantes à d'autres pays, tout en exprimant les intentions du Vietnam à prendre part dans des expériences sous un éventail élargi de la SR et du VIH/SIDA.

Au nom de ses membres, le Président du Conseil d'Administration de PPD, S.E. M. Ghulam Nabi Azad a félicité le Gouvernement de la République Socialiste du Vietnam comme le 25^{ème} État membre de PPD.



Les Membres du Conseil d'Administration et les CPPs avec le Dr. Purnima Mane (FNUAP) à LA 14^{ème} Réunion Annuelle du Conseil d'Administration de PPD



S.E. M. Ghulam Nabi Azad, Honorable Ministre de l'Union pour la Santé et le Bien-Être Familial, Gouvernement de l'Inde, et Président du Conseil d'Administration de PPD, présidant la réunion

ii. Réunion du Comité Exécutif de PPD

La 14^{ème} réunion du Comité Exécutif de PPD a eu lieu à North Star Continental Grand Hôtel, Beijing, Chine, le 17 octobre 2009 sous la présidence de S.E. Nabi Ghulam M. Azad, Honorable Ministre de l'Union pour la Santé et le Bien-Être de la Famille du gouvernement de l'Inde et Président de PPD.

La réunion a rassemblé, entre autres, la Vice-Présidente, S.E. le Dr Li Bin, Ministre de la Commission Nationale sur la Population et la Planification Familiale (CNPPF), Gouvernement de la République Populaire de Chine ; le Secrétaire, le Dr Boniface Omuga K'Oyugi MBS, Directeur Général de l'Agence Nationale de Coordination pour la Population et le Développement (NCAPD), Gouvernement du Kenya ; la Trésorière, le Professeur Dr. Nabihia Gueddana, Directrice Générale de l'Office National de la Famille et de la Population, du Gouvernement de la Tunisie ; le membre du Conseil d'Administration du pays hôte, S.E. le Dr. A.F.M. Haque Ruhul, Honorable Ministre de la Santé et du Bien-Être de la Famille du Gouvernement de la République Populaire du Bangladesh et le Directeur Exécutif de PPD, M. Harry S. Jooseery.

Le président du Conseil d'Administration de PPD, l'Honorable Ministre Ghulam Nabi Azad, qui participait à la réunion du Comité Exécutif pour la première fois, a souligné que c'était un grand privilège pour lui de présider cette prestigieuse alliance intergouvernementale au nom du gouvernement de l'Inde. Il a sollicité l'appui et l'assistance de ses collègues du Comité Exécutif pour mener l'organisation en avant, afin d'offrir une réponse efficace aux défis du 21^{ème} siècle du monde en voie de développement. L'Inde a été élue à la tête de PPD à la 13^{ème} réunion du Conseil d'Administration tenue à Kampala, en Ouganda, le 26 novembre 2008 pour les trois prochaines années.

Les membres du Comité Exécutif ont examiné les programmes, les performances et les efforts de mobilisation des ressources de l'organisation de l'année précédente ainsi que les modalités de préparation en vue de la 14^{ème} Réunion du Conseil d'Administration qui devait se tenir le 19 octobre 2009. Une des principales décisions prises par le Comité Exécutif était de se réunir deux fois l'an, à partir de 2010, afin d'assurer une interaction plus étroite entre les gouvernants et l'exécutif, et d'accélérer l'atteinte des objectifs de l'organisme. Le Comité Exécutif a également examiné et adopté la demande d'adhésion à PPD du Gouvernement du Vietnam pour présentation au Conseil d'Administration pour l'admission du pays comme 25^{ème} État membre de PPD.



Quatorzième Réunion du Comité Exécutif de PPD

iii. Réunion des Coordonnateurs des Pays Partenaires (CPP)

En collaboration avec le gouvernement de Chine, le PPD a organisé la réunion des Coordonnateurs des Pays Partenaires (CPP) le 17 octobre 2009. Sous la présidence du Directeur Exécutif de PPD, la réunion était animée par M. Jyoti Singh, Observateur Permanent de PPD auprès de l'Organisation des Nations Unies et le Dr Jotham Musinguzi, Directeur Régional du Bureau de PPD pour l'Afrique. Les questions suivantes ont été discutées lors de la réunion:

- Rapport sur les activités exécutées par le PPD jusqu'au début octobre 2009
- Amélioration des communications entre les CPPs à travers le partenariat et les réseaux
- Création et renforcement des Structures Nationales d'Appui pour accélérer la Coopération Sud-Sud dans les Etats membres
- Amélioration du système informatique et de la communication au Secrétariat de PPD à travers la mise-en-œuvre de la nouvelle Stratégie de Communication de PPD



Réunion des CPPs à Beijing

Suite aux discussions approfondies, un certain nombre de recommandations ont été formulées pour une meilleure interaction entre les CPPs et le Secrétariat de PPD et pour la création de mécanismes institutionnels afin d'accélérer la Coopération Sud-Sud au niveau des pays. Il a également été convenu que dès l'année prochaine, les CPP seront invités à présenter les activités de Coopération Sud-Sud menées dans leurs pays respectifs, en soulignant les succès et les leçons apprises afin de permettre de meilleurs échanges entre les États membres.