

















SOMMAIRE

PAGE

ACRONYMES	4
RECONNAISSANCE	6
I CONTEXTE	6
CONTEXTE	
II APPROCHE ET METHODOLOGIE DE COLLECTE DES DONNEES	8
III. CONSTATATIONS ET RESULTATS	9
ENGAGEMENT 1	12
ENGAGEMENT 2	19
ENGAGEMENT 3	23
ENGAGEMENT 4	28
ENGAGEMENT 5	33
IV. TABLEAU RECAPITULATIF DES PROGRES DE L'ETAT DE CÔTE D'IVOIRE	36
V. DIFFICULTES	37
VI. RECOMMANDATIONS	38
VII. PROCHAINES ETAPES	38
CONCLUSION	39
ANNEXE 1 : QUESTIONNAIRE DESTINE AUX INFORMATEURS CLES SUR LES	
INDICATEURS DU PROCESSUS D'ENGAGEMENT	40

LISTE DES ACRONYMES

AIBEF Association Ivoirienne pour le Bien-Etre Familial

AFD Agence Française de Développement

AgnDR Action contre les Grossesses Non Désirées et à Risques

AMIU Aspiration Manuelle Intra-Utérin

APEF-CI Action pour l'Enfant et la Femme-Côte d'Ivoire

ARSIP Alliance des Religieux pour la Sante Intégrale et la Promotion de la Personne Humaine en Côte d'Ivoire

ASAPSU Association de Soutien à l'Autopromotion Sanitaire Urbaine en Côte d'Ivoire

ASFI Association des Sages-Femmes Ivoiriennes
CASEJ Centre Aéré Socio-Educatif des Jeunes

CEFOREP Centre de Formation et de Recherche en Santé de la Reproduction

CHR Centre Hospitalier Régional

Cl Côte d'Ivoire

COPE Client-Oriented Provider-Efficient

CPN Consultation Prénatale

CS4FP Civil Society for Family Planning
DAF Directeur Administratif et Financier
DDS Direction Départementale de la Santé

DRS Direction Regionale de la santé

DG Directeur Général

DHIS2 District Health Information Système

DIIS Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire

DIU Dispositif Intra Utérin

DMPA-SC Depot-MedroxyProgesterone Acetate- Sous Cutané

DSSR Droit en Santé Sexuelle et Reproductive

DSSRAJ Droit en Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescent(e)s et Jeunes

ECS Education Complète à la Sexualité
EDS Enquête Démographique et de Santé
ESPC Etablissement Sanitaire de Premier Contact

FP2020 Family Planning2020

FPS Fondation Performance Sociétale

HG Hôpital Général
HP+ Health Policy Plus

IDE Infirmier(e) Diplômé(e) d'Etat

INFAS Institut National de Formation des Agents de Santé
IPPF International Planned Parenthood Federation

JA-SR/PF CI Jeunes Ambassadeurs pour la Santé de la Reproduction/Planification Familiale en Côte d'Ivoire

JESS Jeunes Engagés pour une Sexualité Saine

JHU CCP John Hopkins University Center for Communication Program

KM Kilomètre

MAJ Mouvement d'Action des Jeunes

MdM Médecins du Monde

MESSI Mission des Jeunes pour l'Education, la Santé, la Solidarité et l'Inclusion

MESAD Mouvement pour l'Education, la Santé et le Développement

MSHP Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

NPSP- CI Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique de Côte d'Ivoire

NTIC Nouvelle Technologie de l'Information et de la Communication

ODDES Organisation pour la Démocratie le Développement Economique et Social

OMS Organisation Mondiale de la Santé

ONEF Organisation Nationale pour l'Enfant, la Femme et la Famille

ONG Organisation Non Gouvernementale
OSC Organisation de la Société Civile
PDG Président Directeur Général
PF2020 Planification Familiale2020

PMA Performance Monitoring Accountability

PNDAP Programme National de Développement des Activités Pharmaceutiques

PNSME Programme Nationale de la Santé de la Mère et de l'Enfant

PNSSU-SAJ Programme National de Santé Scolaire et Universitaire- Santé Adolescent(e)s et Jeunes

PPS Point de Prestation de Service
PSI Population Service International
PTF Partenaires Techniques et Financiers

RAM-2SR Réseau des Acteurs /Actrices des Médias pour la Promotion de la Santé de la Reproduction

RCPFAS-CI Réseau des Champions pour le Financement Adéquat de la Santé en Côte d'Ivoire

RDV Rendez-Vous

REDI Rapport-building, Exploring, Decision-making, Implementing the Decision

RIA Réseau Intégré d'Apprentissage

RNJ-CI Réseau National de la Jeunesse de la Côte d'Ivoire

S2V Sauvons 2 Vies

SAA Soins Après Avortement
SAP Système d'Alerte Précoce

SOGOCI Société de Gynécologie et Obstétrique de Côte d'Ivoire

SONU Soins Obstétricaux d'Urgence Néonatale

SR Santé de la Reproduction

SR/PF Santé de la Reproduction/Planification Familiale

SSR Santé Sexuelle et Reproductive

SSSU-SAJ Service de Santé Scolaire et Universitaire- Santé Adolescent(e)s Jeunes

TC Technologie Contraceptive

UCPO Unité de Coordination du Partenariat de Ouagadougou

UNFPA Fonds des Nations Unies pour la Population

USAID Agence des Etats Unis pour le Développement International

UVICOCI Union des Villes et Communes de Côte d'Ivoire

VIH Virus de l'Immunodéficience Humaine
WABA West Africa Breakthough Action
WISH Women's Integrated Sexual Health
PEPP Planification Familiale du Post Partum

RECONNAISSANCE

L'Association Ivoirienne pour le Bien - Être Familial (AIBEF) apprécie le soutien reçu du gouvernement de Côte d'Ivoire, à travers son Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) et celui des Partenaires Techniques et Financiers.

Elle apprécie particulièrement le soutien financier et logistique d'IntraHealth International à travers l'Unité de Coordination du Partenariat de Ouagadougou (UCPO) ; Civil Society for Family Planning (CS4FP), USAID HP+ et la contribution des Organisations de la Société Civile (OSC) aux résultats obtenus sur les engagements FP2020 auxquels l'Etat de Côte d'Ivoire a souscrit.

Resumé du projet

Le Motion Tracker a été développé par Samasha. C'est un cadre dynamique personnalisé pour renforcer la responsabilisation et conduire l'action en gardant les engagements visibles, en mettant en évidence les progrès et en encourageant l'implication des partenaires pour résoudre les goulots d'étranglement. Ce cadre est basé sur une approche en six étapes : i) identification des engagements, ii) classification des engagements, iii) déconstruction des engagements, iv) catégorisation des engagements, v) développement d'indicateurs de processus des engagements, vi) implication des partenaires pour reconnaître l'action, présenter les progrès et assurer une compréhension universelle des engagements grâce à une implication et une participation délibérées des partenaires au niveau national et international.

Lors de la réunion annuelle du Partenariat de Ouagadougou en décembre 2017, les pays ont convenu à l'unanimité d'adopter un mécanisme de suivi des engagements appelé "Motion Tracker" à la lumière du succès des expériences de mise en œuvre de ce mécanisme au Nigeria, en Ouganda, en Tanzanie et en Zambie. En mai 2018, le Partenariat de Ouagadougou a organisé une formation régionale sur le Motion Tracker pour l'ensemble des 9 pays membres à Lomé au Togo. Parmi les pays qui se sont déclarés prêts à mettre en œuvre le Motion Tracker, trois (3) (Burkina Faso, Côte d'Ivoire et Togo) ont été sélectionnés pour la première phase. Au niveau de la Côte d'Ivoire, l'Association Ivoirienne pour le Bien - Être Familial (AIBEF) a été identifiée comme Organisation Neutre pour faciliter la mise en œuvre de cette initiative.

Ainsi, l'AIBEF, grâce au financement d'IntraHealth/UCPO, CS4FP et HP+, a travaillé avec Samasha d'Ouganda pour adapter et mettre en œuvre le Motion Tracker pour suivre les engagements PF2020 pris par la Côte d'Ivoire. En sa qualité de Facilitateur neutre, l'AIBEF a rassemblé les OSC mettant en œuvre des programmes de planification familiale et galvanisé les efforts d'autres parties prenantes pour utiliser le Motion Tracker en Côte d'Ivoire.

La collecte des données s'est faite de Décembre 2019 à Février 2020 et auprès de deux (2) Programmes du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, dix (10) ONG internationales et treize (13) OSC intervenant dans la mise en oeuvre des interventions de PF.

L'analyse des données montre que sur les 05 engagements pris, aucun engagement n'est complètement achevé.

I CONTEXTE

1.1: Introduction

En pratiquant la planification familiale, les individus et les couples peuvent améliorer la santé des mères et des enfants par l'espacement des naissances tout en évitant les grossesses à risque et non désirées. De plus, la planification familiale permet de ralentir la croissance démographique, contribuant ainsi à des avantages économiques et sociaux tels que la réduction de la pauvreté. Au regard de ces avantages, le gouvernement de Côte d'Ivoire s'est engagé à :ll s'agit de:

- Poursuivre l'augmentation de la disponibilité de la planification familiale dans les établissements de santé publics et privés pour la faire passer de 90,8% en 2017 à 100 % en 2020.
- Accroître d'au moins 10% par an jusqu'en 2020, les ressources allouées à l'achat des produits contraceptifs qui sont de 400 000 000 FCFA en 2017.
- Intégrer la distribution des produits contraceptifs dans le paquet minimum d'activités de 4000 agents de santé communautaires d'ici 2020.
- Renforcer l'offre des services de PF dans 100 établissements sanitaires y compris des SSSU-SAJ pour l'adapter aux besoins des adolescents et ieunes d'ici à 2020.
- Renforcer l'ensemble de la chaine nationale d'approvisionnement en médicament pour accroitre la disponibilité des produits de la planification familiale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire avec pour cibles : 100% au niveau central, 100% au niveau district et 75% au niveau des points de prestation de service (PPS).

1.2 Objectifs

Les objectifs spécifiques de la mise en œuvre du Motion Tracker sont :

- Créer un environnement propice pour que les engagements mondiaux se traduisent en actions locales ;
- Exploiter le pouvoir collectif de la société civile, des Partenaires Techniques et Financier et du gouvernement pour respecter les engagements du pays avec une réponse stratégique renforcée ;
- Créer une approche systématique pour réaliser les engagements mondiaux pris par chaque pays.

1.3 Resultats attendus

- » Toutes les organisations de la société civile et les organisations communautaires qui mettent en œuvre la planification familiale dans les 201 communes de la Côte d'Ivoire, les ONG internationales / Partenaires Techniques et Financier et le Ministère en charge de la santé sont impliqués dans le processus de mise en œuvre des engagements dans le domaine de la SR/PF.
- » Amélioration de la redevabilité de la Côte d'Ivoire vis-à-vis des engagements pris au niveau mondial dans le domaine de la SR/PF.
- » Le niveau d'atteinte des engagements pris par la Côte d'Ivoire est connu par tous les acteurs ainsi que les goulots d'étranglement identifiés.
- » Des recommandations pertinentes sont formulées pour améliorer le respect par la Côte d'Ivoire des engagements pris au niveau mondial dans le domaine de la SR/PF.

1.4. Stratégies du projet

Les stratégies utilisées par le projet pour assurer le succès du Motion Tracker comprennent :

- 1. L'implication des partenaires ;
- 2. Les forum des parties prenantes ;
- 3. La collaboration avec les ministères du gouvernement ;
- 4. Le renforcement des capacités des parties prenantes ;
- 5. Les groupes de travail technique.

II APPROCHE ET MÉTHODOLOGIE DE COLLECTE DES DONNÉES

Une liste des parties prenantes contribuant à la Planification Familiale en Côte d'Ivoire a été générée à travers diverses consultations et une réunion de validation des partenaires a eu lieu le 31 octobre 2019 à Abidjan, sous le leadership du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.

Les parties prenantes identifiées ont été contactées par e-mail, téléphone et en personne dans le but de recueillir des informations sur leurs contributions à la réalisation des engagements PF2020 pris par l'Etat de Côte d'Ivoire. Ces parties prenantes comprenaient des représentants des organisations de la société civile et d'institutions gouvernementales au niveau national ainsi que les ONG internationales travaillant dans le domaine de la PF.

2.1 Procédure de sélection des partenaires

Après la cartographie des partenaires pendant la phase de déconstruction et tenant compte du fait que les partenaires ne travaillent pas de façon isolée, le projet a appliqué la technique de la boule de neige pour arriver à plus d'organisations partenaires qui effectuent un travail similaire. Les références ont été données par des OSC et des institutions gouvernementales.

Au total, 26 organisations ont été contactées dont 14 OSC, 10 ONG internationales et 02 Programmes du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (PNSME et PNSSU-SAJ). Aucun Partenaire Technique et Financier n'a pu être rencontré pour non disponibilité.

2.2 Collecte et traitement des données

La collecte des données s'est déroulée du 01 décembre 2019 au 28 février 2020 soit sur une période de 3 mois et a pris en compte les réalisations de juillet 2017 jusqu'en décembre 2019. Des sources de données primaires et secondaires ont été utilisées. Les données primaires ont été collectées à l'aide d'un questionnaire de contribution des partenaires (ci-joint en annexe 1). Les données secondaires ont été collectées grâce à la revue documentaire de divers documents, y compris les documents de projet, les revues sectorielles, les déclarations de politique, les procès-verbaux des réunions de diffusion du projet. Cette collecte de données a été faite par le Coordonnateur du Motion Tracker.

Les techniques de collecte de données suivantes ont été utilisées :

- Entretiens avec des informateurs clés : un questionnaire structuré a été administré aux informateurs des ONG internationales, des OSC locales et du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.
- La revue documentaire : une liste de documents pertinents a été passée en revue. Il s'agissait des : documents de projet, rapports annuels de l'organisation, documents du secteur de la santé, rapports de situation du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, questionnaires d'auto-déclarations de la Côte d'Ivoire, documents d'activités de PF2020 et les cadres de suivi existant, y compris le suivi et la responsabilisation des performances (PMA), le Suivi 20 ou Track20 et les Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS).

Les modalités de collecte des données comprenaient des réunions individuelles, des appels téléphoniques et des correspondances par courrier électronique. Les données collectées auprès des partenaires ont été par la suite validées lors des réunions des parties prenantes. Le tableau ci-dessous descrit les partenaires ayant contribué au rapport de suivi des engagements de juillet 2017-décembre 2019).

Tableau 1: récapitulatif des contributeurs au rapport

Catégorie	Institutions	Liste des institutions/ONG
Gouvernement de Côte d'Ivoire	2 Programmes du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique	• PNSME
	at ac , g.cc . azquc	• PNSSU-SAJ
Bailleurs de fonds	00	
ONG Internationale	10	EngenderHealth, Pathfinder International, MdM, Ipas, PSI, JHU-CCP, Jhpiego, CS4FP+ IntraHealth et USAID HP+
ONG Locales	14	AIBEF, ASAPSU, ONEF, APEF- CI, ARSIP, FPS, MESSI, ODDES, COSCSR PF, RNJCI, RCPFAS-CI, S2V, SOGOCI, ASFI.

2.4 Analyse des données

Les informations recueillies auprès des 25 organisations ont été examinées pour garantir leur exhaustivité et renseigner les indicateurs de processus. Les informations résumées et les tendances émergentes en rapport avec les indicateurs retenus pour chaque engagement ont été mises en évidence pour permettre de comprendre les progrès. Chaque indicateur a ensuite été codé en vert, jaune ou rouge. Les indicateurs pour lesquels aucune information n'a été rapportée ou aucun rapport sur les progrès réalisés ont été codés en rouge. Les indicateurs pour lesquels certaines informations ont été fournies ont été codés en jaune et les indicateurs qui ont été atteints sont codés en vert.

III. CONSTATATIONS ET RÉSULTATS

Pour évaluer les progrès accomplis par la Côte d'Ivoire dans la réalisation des engagements PF2020, chaque engagement a été déconstruit en indicateurs de processus. Chaque indicateur a été codé en vert, jaune ou rouge en fonction de son niveau de réalisation.

Tableau 2: Code de lecture des indicateurs

Nombre d'indicateurs	Le progrès	Code
10	Réalisé	VERT
12	Sur la bonne voie	JAUNE
0	Pas sur la bonne voie	ROUGE

Tableau 3: Engagements et indicateurs

ENGAGEMENTS	INDICATEURS DE PROCESSUS
	1.1 Renforcement des capacités de 500 prestataires de santé en technologie contraceptive (TC).
Poursuivre l'augmentation de la disponibilité de la planification familiale	1.2 Acquisition de matériel médical et équipements pour 250 établissements sanitaires.
dans les établissements de santé publics	1.3 Disponibilité des produits contraceptifs dans toutes les
et privés pour la faire passer de 90,8% en 2017 à 100 % en 2020.	régions, districts sanitaires, formations sanitaires et autres points d'accès.
	1.4 Intégration des messages sur la PF dans les services VIH de 150 établissements sanitaires.
	1.5 Renforcement de la supervision des prestataires de santé dans 2200 établissements sanitaires publics et privés.
	1.6 Renforcement du système d'information et de gestion logistique intégré.
Accroître d'au moins 10% par an jusqu'en 2020, les ressources allouées à l'achat	2.1 Augmentation de l'allocation des fonds du gouvernement pour la PF par an.
des produits contraceptifs qui sont de 400 000 000 FCFA en 2017.	2.2 Achat des produits contraceptif d'un montant de 550 000 000 FCFA pour l'année 2020.
Intégrer la distribution des produits contraceptifs dans le paquet minimum	3.1 Réalisation d'une étude pilote pour la délégation de tâches pour la prescription des contraceptifs de courte durée d'action par les Agents de Santé Communautaires dans trois districts sanitaires (Toumodi, Dabakala Blolequin).
d'activités de 4000 agents de santé communautaires d'ici 2020.	3.2 Révision des documents de directives, module de formation et supports de gestion des données (politiques SRPF, PSNPF).
	3.3 Reproduction des supports de gestion des données (dossier individuel client, registre de consultation PF, rapport mensuel, carte de rendez-vous).
	3.4 Renforcement des capacités de 4000 Agents de Santé Communautaires en délégation des tâches des produits contraceptifs.
	3.5 Approvisionnement des Agents de Santé Communautaires en produits contraceptifs.
Renforcer l'offre des services de PF dans	4.1 Formation en Technologie Contraceptive de 300 prestataires de santé d'établissements sanitaires de premiers contacts y compris les 163 SSSU-SAJ pour répondre aux besoins des adolescents et jeunes.
100 établissements sanitaires y compris des SSSU-SAJ pour l'adapter aux besoins des adolescents et jeunes d'ici à 2020.	4.2 Equipement de 42 (SSSU-SAJ) pour en faire des services totalement adaptés aux adolescents et jeunes et 58 établissements sanitaires (présence de pairs dans les centres Ado, TV, présence de jeunes, espace sûr).
	4.3 Développement des outils de communication avec les NTIC (U-report) pour un comportement favorable à la santé des adolescents et des jeunes.

	4.4 Installation de la « plateforme ados et jeunes » dans 22 chefs- lieux de Régions sanitaires
Renforcer l'ensemble de la chaine nationale d'approvisionnement en médicament pour accroitre la disponibilité des produits de la planification familiale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire avec pour cibles : 100% au niveau central, 100% au niveau district et 75% au niveau des points de prestation de service (PPS).	5.1 Amélioration de la distribution des produits de santé jusqu'au dernier kilomètre (tous les établissements sanitaires)
	5.2 Formation des gérants des dépôts pharmaceutiques des districts et régions en gestion logistique des produits contraceptifs en se servant du logiciel CHANNEL
	5.3 Harmonisation et intégration de Système d'information et de Gestion Logistique (SIGL) (mise à jour des documents)
	5.4 Renforcement des capacités des acteurs en gestion logistique des produits contraceptifs à travers les formations et les supervisions afin de minimiser les cas de ruptures relevés au cours de l'analyse.
	5.5 Amélioration de la gouvernance et du financement de la chaine d'approvisionnement (Rendre officiel le comité de coordination des activites de sécurisation des produits contraceptifs

3.1 Organisations contributrices par blocs du système de santé de l'OMS

Blocs du système de santé de l'OMS	Nombre d'organisations contributrices
Leadership et gouvernance	13
Prestations de services	14
Systèmes de gestion de l'information sur la santé	15
Finance	12
Ressources humaines pour la santé	14
Accès aux médicaments essentiels	10

3.2. Contributions des partenaires par indicateur de processus

La section suivante détaille les différentes contributions des partenaires à la réalisation des engagements PF 2020 en Côte d'Ivoire.

ENGAGEMENT 1

Augmenter la disponibilité de la (PF) dans les établissements de santé publics et privés de 90,8% en 2017 à 100 % en 2020.

Tableau 4: Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 1.

1.1 Renforcement des capacités de 500 prestataires de santé en Technologie Contraceptive (TC).

Progrès:

Pour la réalisation de cet indicateur, il y'a eu l'orientation, le coaching et la formation de plusieurs prestataires de PF de structures sanitaires privés et publiques. L'orientation s'est focalisée surtout sur la façon d'utiliser des méthodes de longue durée à savoir : l'Implant (Jadelle et Implanon) et le DIU par l'ONG ASFI. Des prestataires de plusieurs structures à Abidjan, Yamoussoukro, Daloa et Bouaké ont été également formés par PSI sur les services adaptés aux adolescents et jeunes et l'utilisation correcte de nouveaux outils de collecte en PF. En plus, des Sages –femmes ont été formées en Technologie Contraceptive (TC) et soins obstétricaux néonataux d'urgence par l'ONG S2V et Pathfinder ainsi que la mise à disposition de formateurs pour les sessions de formation en Technologie Contraceptive par la SOGOCI. IPAS a organisé des formations en clarification des valeurs transformation des attitudes ainsi que 5 sessions de formation au profit des prestataires de soin. MdM a formé les prestataires de santé sur les Soins Après Avortement (SAA) avec un accent particulier mis sur l'utilisation correcte de la séringue AMIU, du dispositif Intra -utérin (DIU) et l'implant. De même EngenderHealth a formé des prestataires sur la PF du Post Partum et abortum. L'AIBEF a contribué également au renforcement de capacité par la formation de 71 prestataires (Sage – femmes, Infirmiers et Médecins) en Technologie Contraceptive, Soin Après Avortement (SAA) et Clarification des Valeurs. De même le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique soutient l'achèvement de la formation des prestataires en Technologie Contraceptive comme conclu dans l'engagement.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	ASFI	ASFI a orienté des prestataires surtout en Implant et DIU: 04 séances d'orientation avec 93 sages- femmes, 01 Gynécologue (Sassandra), 8 Infirmiers 1 Pharmacien du district (Soubré) ,1Infirmier chargé de la surveillance épidémiologique (Tabou). ASFI a aussi fait du Coaching sur site lors des journées spéciales, des tournées de supervisions UNFPA, USAID à travers EngenderHealth. 2017: 39, 2018: 434, 2019: 237. Au total 710 prestataires ont été encadrés. ASFI a également coaché lors de la journée internationale des sagesfemmes par des communications en salle et pratique dans les stands. 2017: 800; 2018: 1100; 2019: 1350 au total 3250 sages-femmes ont été orientées en salle et dans les stands.

2	PSI	PSI a formé 273 prestataires de santé à Abidjan, Yamoussoukro, Daloa et Bouaké. Ces prestataires bénéficient d'un soutien continu (réunions trimestrielles pour échanger sur les bonnes pratiques et leçons apprises).
		Ils sont systématiquement formés aussi bien sur les services adaptés aux adolescents et jeunes que sur l'utilisation correcte de nouveaux outils de collecte en PF.
3	S2V	S2V a formé 60 sages-femmes en Technologie Contraceptive (TC) et Soins Obstétricaux d'Urgence Néonatale (SONU).
4	SOGOCI	SOGOCI a mis à disposition, des formateurs pour les sessions de formation en Technologie contraceptive.
5	Pathfinder	Pathfinder a organisé un atelier de formation de 23 Médecins et Sages- femmes de 10 formations sanitaires des districts de Tiassalé, Sikensi et Alépé.
6	lpas	lpas a organisé 06 sessions de formation :
		• 05 en soins en santé sexuelle et reproductive (soins complets post abortum centrés sur la femme) au profit de 115 prestataires de soins issus de 54 structures sanitaire provenant de 3 régions sanitaires (Abidjan 1, Abidjan 2 et Grands ponts) en vue de fournir des services de qualités en SR.
		01 session de formation des formateurs en clarification des valeurs transformation des attitudes au profit de 25 prostataires de sains
		transformation des attitudes au profit de 25 prestataires de soins.
		Un total de 140 prestataires formés.
7	AIBEF	
7	AIBEF	Un total de 140 prestataires formés. L'AIBEF a formé 12 prestataires en TC en 2017 ; 09 Prestataires en 2018 en TC ; 139 prestataires 2019 en TC, SAA et Clarification des valeurs transformationnelles sur l'avortement dont 88 prestataires formés à
7	AIBEF EngenderHealth	Un total de 140 prestataires formés. L'AIBEF a formé 12 prestataires en TC en 2017 ; 09 Prestataires en 2018 en TC ; 139 prestataires 2019 en TC, SAA et Clarification des valeurs transformationnelles sur l'avortement dont 88 prestataires formés à l'AIBEF et 51 dans ses centres franchisés.
		Un total de 140 prestataires formés. L'AIBEF a formé 12 prestataires en TC en 2017 ; 09 Prestataires en 2018 en TC ; 139 prestataires 2019 en TC, SAA et Clarification des valeurs transformationnelles sur l'avortement dont 88 prestataires formés à l'AIBEF et 51 dans ses centres franchisés. Un total de160 prestataires formés. 8 Prestataires de services nouvellement affectés dans 5 centres de santé et l'hôpital général de Dabou ont été formés en PF du post partum et du Post Abortum (insertion et retrait des implants, Jadelle et Implanon NXT
		Un total de 140 prestataires formés. L'AIBEF a formé 12 prestataires en TC en 2017; 09 Prestataires en 2018 en TC; 139 prestataires 2019 en TC, SAA et Clarification des valeurs transformationnelles sur l'avortement dont 88 prestataires formés à l'AIBEF et 51 dans ses centres franchisés. Un total de160 prestataires formés. 8 Prestataires de services nouvellement affectés dans 5 centres de santé et l'hôpital général de Dabou ont été formés en PF du post partum et du Post Abortum (insertion et retrait des implants, Jadelle et Implanon NXT et DIU) ainsi qu'en counseling REDI. Un appui institutionnel a été apporté pour le renforcement des soins après avortement en Côte d'Ivoire à travers son projet Global sur les SAA
8	Engender Health	Un total de 140 prestataires formés. L'AIBEF a formé 12 prestataires en TC en 2017; 09 Prestataires en 2018 en TC; 139 prestataires 2019 en TC, SAA et Clarification des valeurs transformationnelles sur l'avortement dont 88 prestataires formés à l'AIBEF et 51 dans ses centres franchisés. Un total de160 prestataires formés. 8 Prestataires de services nouvellement affectés dans 5 centres de santé et l'hôpital général de Dabou ont été formés en PF du post partum et du Post Abortum (insertion et retrait des implants, Jadelle et Implanon NXT et DIU) ainsi qu'en counseling REDI. Un appui institutionnel a été apporté pour le renforcement des soins après avortement en Côte d'Ivoire à travers son projet Global sur les SAA piloté par CEFOREP et financé par l'USAID. MdM a formé 14 Prestataires de santé, dont 13 SF, et 1 Infirmiers issus de 16 structures sanitaires de Soubré, Méagui et Buyo sur les Soins après avortement avec un focus sur l'utilisation de l'AMIU, la pose du DIU et des
9	EngenderHealth MdM IntraHealth International	Un total de 140 prestataires formés. L'AIBEF a formé 12 prestataires en TC en 2017; 09 Prestataires en 2018 en TC; 139 prestataires 2019 en TC, SAA et Clarification des valeurs transformationnelles sur l'avortement dont 88 prestataires formés à l'AIBEF et 51 dans ses centres franchisés. Un total de160 prestataires formés. 8 Prestataires de services nouvellement affectés dans 5 centres de santé et l'hôpital général de Dabou ont été formés en PF du post partum et du Post Abortum (insertion et retrait des implants, Jadelle et Implanon NXT et DIU) ainsi qu'en counseling REDI. Un appui institutionnel a été apporté pour le renforcement des soins après avortement en Côte d'Ivoire à travers son projet Global sur les SAA piloté par CEFOREP et financé par l'USAID. MdM a formé 14 Prestataires de santé, dont 13 SF, et 1 Infirmiers issus de 16 structures sanitaires de Soubré, Méagui et Buyo sur les Soins après avortement avec un focus sur l'utilisation de l'AMIU, la pose du DIU et des implants. Formation des prestataires de santé sur les Services Adaptés aux

1.2 Acquisition de matériel médical et équipements pour 250 établissements sanitaires.

Progrès:

Nous avons enregistré des activités de plaidoyer pour la disponibilité d'équipement de PF dans des établissements sanitaires. Ces activités ont été menées par les organisations de la société civile comme MESSI et MdM. Alternativement, PSI a donné aux centres de santé (ses partenaires) le matériel (équipement de soin en PF et outil de collecte) pour assurer la qualité de service. Aussi, Pathfinder a doté Agboville, Adzopé, Akoupé, Yakassé-Attobrou, Tiassalé, Sikensi et Alépé de boites d'insertion et de retrait d'implant, de DIU d'intervalle et de DIU du post partum.

IPAS a équipé ses structures partenaires en AMIU et de registres de collecte de données, EngenderHealth, quant à lui a fourni des équipements pour la PF du post partum et abortum à bien de structures. De même AIBEF a doté certains de ses centres de matériel médical.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	Médecins du Monde RCI	MdM a mené un plaidoyer conjoint auprès de la NPSP CI, du PNSSU-SAJ et du PNDAP et des districts sanitaires de Soubré, Méagui et Buyo pour la disponibilité des intrants PF.
2	PSI	PSI a doté des centres de santé de matériel (équipement de soin en PF et outil de collecte) pour assurer la qualité de service (les centres de santé sont partenaires de PSI).
3	IPAS	IPAS a équipé 54 structures de santé en AMIU et en registres de collectes de données d'évacuation utérine dans l'attente de la sélection des fournisseurs d'équipements aux structures.
4	EngenderHealth	EngenderHealth a fourni :
		 Aux 10 districts sanitaires, au PNSME, à l'ASFI et à la SOGOCI, des kits pour l'insertion et le retrait du DIU du Post-abortum, au cours de la césarienne, des kits pour insertion et retrait des implants ainsi que des modèles anatomiques pour l'apprentissage technique.
		 Aux PNSME, à l'ASFI et à la SOGOCI : des kits de matériel pour la pratique des méthodes permanentes de contraception (ligature des trompes par la mini-laparotomie et la vasectomie sans scalpel) et les modèles anatomiques.
		 A l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS, des kits d'insertion et de retrait des implants, de DIU et DIU du post-partum et les modèles anatomiques pour renforcer les travaux pratiques en PF à l'attention des étudiants.
5	AIBEF	AIBEF a équipé 16 centres de santé franchisés en matériel Médical pour l'offre de service de planification familiale ainsi que ses 9 cliniques.
		Dans le cadre des soins après avortement des seringues AMIU ont été mises à la disposition de 12 cliniques privées franchisées à Abidjan et dans chacune de ses 9 cliniques.

1.3 Disponibilité des produits contraceptifs dans toutes les régions, districts sanitaires, formations sanitaires et autres points d'accès.

Progrès:

Les centres de santé sont approvisionnés en produits contraceptifs par la Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique (NPSP), simultanément les ONG qui travaillent avec certains districts et hôpitaux les approvisionnent en produits contraceptifs. Il s'agit en premier du PNSME qui conduit de façon fréquente des missions de supervision des acteurs qui interviennent dans la gestion logistique des produits contraceptifs. Aussi, Pathfinder a approvisionne 5 districts dans l'Agneby Tiassa et la Mé. L'AIBEF dote les 122 centres (9 AIBEF et 113 franchisés) de son réseau en produits contraceptifs. IPAS approvisionne 54 structures sanitaires en produits contraceptifs, PSI et ASAPSU qui dotent leurs zones d'intervention en produits. MdM apporte son appui pour l'acheminement des produits vers les bénéficiaires. Jhpiego contribue à la quantification des produits de PF et EngenderHealth qui ravitaille ses structures partenaires.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a conduit des missions de supervision des acteurs dans la gestion logistique des produits de PF dans les formations sanitaires.
2	Engender Health	EngenderHealth a fourni des produits contraceptifs et d'autres intrants de PF pour l'offre de service au cours des 100 journées spéciales organisées dans les 10 districts sanitaires d'Abidjan I et II et des 48 sorties mobiles organisées dans les districts sanitaires de Cocody/Bingerville, Yopougon Ouest/Songon, Dabou et Koumassi/Port-Bouët/Vridi pendant la période. Au total, 25 674 clients ont reçu la méthode de leur choix.
3	Pathfinder International	Pathfinder International a approvisionné régulièrement 5 Districts en produits contraceptifs lors des Journées spéciales de Planification Familiale.
4	AIBEF	AIBEF approvisionne tous les centres de son réseau (cliniques et centres de santé privés, formations sanitaires publiques et ses 9 cliniques) en produits contraceptifs.
5	IPAS	lpas a approvisionné 54 structures de santé en méthodes contraceptives de longue durée d'action.
6	ASAPSU	ASAPSU approvisionne ses centres de santé partenaires d'Abidjan en produits contraceptifs soit à partir de la NPSP soit à partir des pharmacies des districts sanitaires.
7	PSI	PSI approvisionne ses services mobiles considérés comme point de prestation de service PF en produits contraceptifs provenant de la NPSP.
8	MdM	MdM apporte un appui pour l'acheminement des produis de PF du PNSSU SAJ vers les SSSU-SAJ de la zone d'intervention du projet.
9	Jhpiego	Jhpiego participe avec le Ministère en charge de la Santé à la quantification des produits contraceptif de concert avec le PNSME.

1.4 Intégration des messages sur la PF dans les services VIH de 150 établissements sanitaires.

Progrès:

Sur cet indicateur, le PNSME a produit des messages de PF et distribué dans tous les services VIH, à sa suite EngenderHealth, AIBEF, ASAPSU, JHU CCP ont intégré les messages de PF dans leurs zones d'intervention.

RCPFAS-CI, MESSI ont participé à l'élaboration de messages sur la PF et PSI /Côte d'Ivoire qui a financé également l'élaboration de message PF.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a intégré les modules de formation en PF et VIH dans les curricula de formation des agents de santé.
		Il a aussi élaboré des directives indiquant les activités à intégrer en matière de PF et VIH. Des affiches ont été également produites et diffusées dans tous les services VIH.
2	RCPFAS-CI	Le RCPFAS-CI a pris part aux ateliers d'élaborations de messages.
3	AIBEF	L'AIBEF, pionnière en Planification Familiale dispose de messages de PF dans tous ses centres qui offrent des services VIH.
4	JHU CCP	JHU CCP travaille à la création de la demande de PF à toutes les portes d'entrées dans ses districts d'intervention.
5	PSI	PSI a élaboré des messages de sensibilisation sur la PF dans ses centres vis-à-vis des personnes vivant avec le VIH/Sida.
6	MdM	MdM a signé des conventions avec les radios de la zone d'intervention pour diffuser des messages sur les DSSRAJ en lien avec le VIH. Tous ces messages sont diffusés pendant les consultations foraines réalisées trois fois par mois dans les zones d'intervention.
7	EngenderHealth	Les messages de PF ont été intégrés dans tous les centres offrant des services VIH et soutenus par EngenderHealth, dans le cadre la mise en œuvre du projet AgirPF financé par le Bureau de l'USAID pour l'Afrique de l'Ouest.
		Les messages de planification familiale ont aussi été intégrés dans les services en charge de la vaccination, des CPN de tous les 79 sites appuyés par EngenderHealth et dans les services de nutrition de 36 formations sanitaires.

1.5 Renforcement de la supervision des prestataires de santé dans 2200 établissements sanitaires publics et privés.

Progrès:

Il y a eu des appuis financiers pour les visites de supervision octroyés par EngenderHealth, PSI et Pathfinder International aux districts sanitaires.

41 Visites de supervision formative ont été conduites par les ONG de 2017-2019 : Ipas, ASFI et MdM, d'autres supervisions ont été faites par S2V, RCPFAS-CI, AIBEF, ARSIP et SOGOCI. Quant au Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP), il a conduit des visites de supervision PF, 2 fois dans l'année dans tous les établissements sanitaires publics de la Côte d'Ivoire.

131 /800 sont touchés par PFPP.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a conduit des visites de supervisions PF dans tous les établissements de santé publics 1 fois tous les 6 mois chaque année.
		NB : Les visites dans les établissements de santé privés sont partiellement conduites.
2	EngenderHealth	EngenderHealth a apporté un appui aux 10 districts sanitaires de mise en œuvre du projet pour mener des activités trimestrielles de supervision des activités de PF.
		Au Total 3 supervisions ont été conduites pour les prestataires de chacun des 79 sites soutenus.
		3 Supervisions ont été réalisées dans les 5 SSSU et 7 formations sanitaires des DDS d'Abobo nord, Adjamé/Plateau/Attécoubé, Anyama, Cocody/Bingerville et Dabou.
3	S2V	S2V a conduit 1 Supervision dans 4 établissements sanitaire en 2019.
4	PATHFINDER	PATHFINDER a apporté un appui financier à la DRS Agnéby-Tiassa Mé pour l'organisation des visites trimestrielles de supervision dans le cadre du projet HP (Hewlett Projet).
		Nous avons aussi participé aux supervisions conjointes avec le Ministère de la Santé et les autres partenaires PF/SR dans les RIA dans le cadre du projet AmplifyPF.
6	DSME/ DSMI PF	DSME/DSMI PF Ont distribué au niveau communautaire le DMPA-IM et SC (Dépo-Provéra et Sayana Press).
6	AIBEF	L'AIBEF a conduit en :
		2017 : 2 visites de supervisions du niveau central dans ses 9 cliniques et centres franchisés d'Abidjan et 18 supervisions locales.
		2018 : 1 visite de supervision centrale dans ses 09 Cliniques et 25 supervisions locales.
		2019 : 18 supervisions locales et 02 supervisions cliniques du niveau central des 9 cliniques et centres franchisés d'Abidjan.
		Un total de 106 supervisions conduites de 2017-2019.

7	ASFI	ASFI a visité :
		02 structures sanitaires publiques (Maternité Henriette Bedié, CHR).
		05 cliniques privées (Cms SOGB, clinique centrale, clinique notre Dame, clinique Begnanko, clinique Bethesda) à San-Pedro.
		06 structures sanitaires publiques (CSU Hizabré, Yabayo, Galebre bakayo e, Yakoli et HG de Soubré).
		02 cliniques privées (Cms la voie de Soubré, Espace médical de Méagui).
8	IPAS	IPAS a organisé des visites de suivi post formation en PF dans 54 structures sanitaires.
9	ARSIP	L'ARSIP a conduit des visites de supervision PF auprès des faitières et des acteurs religieux.
10	PSI	PSI a aussi contribué au financement des frais de transport des superviseurs lors de visites de coaching des prestataires des centres de santé et services mobiles.
11	MdM	MdM a eu des activités de coaching et supervisions formatives conjointes de 09 centres de santé de Méagui sur la thématique de la SSR y compris la PF.
12	SOGOCI	La SOGOCI a été partie prenante dans toutes les supervisions sur la PF dans les régions de la CI.
13	USAID HP+	USAID HP+ sous le leadership du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, a apporté son appui technique et financier en 2019, la revue à mi-parcours sur la période 2015-2018 de la mise en œuvre du PANB 2015-2020 afin de revoir avec tous les acteurs clés les niveaux de réalisation, le respect des engagements des acteurs et la pertinence des strategies mises en œuvre. Une autre revue sur la période 2019-2020 sera réalisée cette année. Les resultats des deux revues devraient contribuer à l'élaboration du futur Plan d'Action National Budgétisé de Planification Familiale (PANB) de Côte d'Ivoire.
14	IntraHealth International /CS4FP+	Suivi post formation des prestataires de santé formés sur les Services Adaptés aux Adolescents et Jeunes.

1.6 Renforcement du système d'information et de gestion logistique intégré.

Progrès :

Le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique a introduit de nouveau logiciel dans le système d'information de la Planification familiale par le biais du PNSME en 2017.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a introduit le M-sigle, - supply dans le Système d'Information et de Gestion Logistique (SIGL).

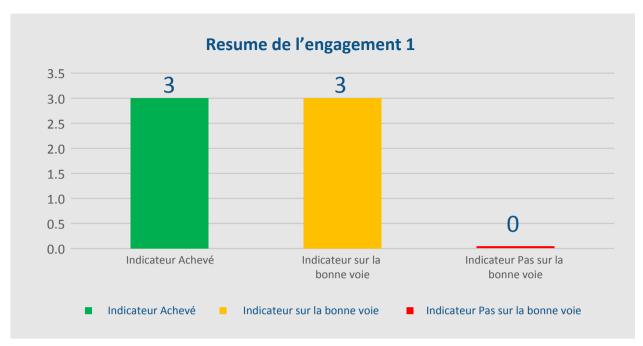


Figure 1 : Répartition des indicateurs selon leur niveau d'achèvement.

ENGAGEMENT 2

Accroître d'au moins 10% par an jusqu'en 2020, les ressources allouées à l'achat des produits contraceptifs qui sont de 400 000 000 FCFA en 2017.

2.1 Augmentation de l'allocation des fonds du gouvernement pour la PF par an.

Progrès:

Sur cet indicateur il y a eu des actions financières et de plaidoyers. Le gouvernement Ivoirien a notifié une augmentation de 50% de 2018 à 2019 l'allocation budgétaire pour l'achat des produits de PF, des actions de plaidoyers ont également été engagées par USAID HP+, Pathfinder, EngenderHealth, AIBEF, RCPFAS-CI, ASFI, SOGOCI, FPS, PSI, MdM, Coalition OSC CI PF en vue de l'augmentation du budget de la PF et la création d'une ligne budgétaire.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a soutenu des plaidoyers engagés par des ONG auprès des autorités du Ministère en charge de la Santé et du Ministère de l'Economie. Une augmentation de l'allocation du budget pour les produits contraceptifs a été notifié au fil des ans, comme ci-dessous : 2018 : Augmentation de 25% des 400 000 000 FCFA ce qui donne 500 000 000 FCFA ;
		2019 : 25% des 400 000 000 ce qui donne 500 000 000 également.

	l'initiative de MdM, ce groupe était composé entre autres de l'AIBEF, USAID HP+, l'AFD, la Coopération française.
3 USAID HP+	En 2017, USAID HP+ a organisé une facilitation AFP/SMART sur la mobilisation de ressources domestiques sous le leadership du Ministère de la Santé à travers la DC PNSME et avec le RCPFAS CI et toutes les parties prenantes ciblant l'Etat pour l'augmentation du bugget alloué à l'achat des contracetifs. Ce plaidoyer a abouti à l'augmentation du budget alloué à l'achat des contraceptifs de 400 000 000 F CFA en 2016 à 500 000 000 F CFA en 2018. Aussi le plaidoyer pour la pérennisation voir plus des 10%.
4 Pathfinder Internation	al Pathfinder a :
	 formé 15 responsables communaux sur la mobilisation des ressources et les techniques de négociation de financements à Abidjan, et 13 responsables à Bouaké.
	• appuyé les municipalités dans la mobilisation des ressources du secteur privé dans les RIA.
	• fait le suivi de la mise en œuvre des plans de mobilisation des ressources par le bureau AmplifyPF/ Côte d'Ivoire.
5 RCPFAS CI	RCPFAS CI a soutenu des Partenaires Techniques et Financiers (PTF) pour un plaidoyer en vue de la création d'une ligne budgétaire et l'augmentation du budget alloué à la PF.
6 AIBEF	AIBEF en collaboration avec la coalition Nationale des Organisations de la Société civile SR/PF a conduit des Plaidoyers auprès du DAF du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique 2017 pour la création d'une ligne budgétaire pour la PF en CI et par ricochet l'augmentation annuelle prévue par l'Etat (10%).
	AIBEF a fait le suivi annuel de l'allocation des fonds pour les produits contraceptifs.
7 SOGOCI	SOGOCI a participé aux réunions de mobilisation des fonds pour la PF sur le Partenariat de Ouagadougou.
8 ASFI	ASFI a participé aux réunions de plaidoyer de la société civile et du Programme National de Santé Mère –Enfant (PNSME).
9 FPS	FPS a mis en place une cellule de réflexion sur la transparence budgétaire au niveau de la PF et défini des approches de plaidoyer.
10 PSI	PSI a été partie prenante aux réunions de plaidoyer stratégique au niveau central et périphérique.

11	MdM	MdM a mené un plaidoyer conjoint en faveur de la mobilisation des ressources financières auprès de la DGS et de la Direction des Affaires financières du Ministère de la Santé pour le financement de la Planification familiale.
		Au niveau local, MdM a mené un plaidoyer conjoint pour la mobilisation des ressources financières auprès des collectivités de Soubré, Méagui et Buyo. Ce plaidoyer a donné les résultats suivants :
		 Soubré: la mairie a pris l'engagement, en 2018 de créer une ligne budgétaire de 500 000 FCFA pour l'achat de produits contraceptifs pour au moins 3 ans et ce montant a été effectivement octroyé par la mairie en 2019.
		 Buyo: la mairie a pris l'engagement en 2019 de créer une ligne budgétaire de 500 000 FCFA pour l'achat de produits contraceptifs pour au moins 3 ans. Le suivi pour la concrétisation de cet engagement est en cours.
		 Méagui: la mairie a pris l'engagement en 2019 de créer une ligne budgétaire de 200 000FCFA pour l'achat de produits contraceptifs pour au moins 3 ans. Le suivi pour la concrétisation de cet engagement est en cours.
12	IntraHealth International /CS4FP+	Formation des membres de la coalition en plaidoyer, y compris les jeunes ambassadeurs et les réligieux.
		Soutien Technique et Financier à la coalition des OSCPF pour faciliter sa contribution aux efforts de plaidoyer.
		Participation effective de la Coordonnatrice mise à disposition par IntraHealth International/CS4FP Plus à la coalition des OSCPF au processus de mise en œuvre de l'objectif de plaidoyer.

2.2 Achat des produits contraceptif d'un montant de 550 000 000 FCFA pour l'année 2020.

Progrès:

Dans le cadre des dépenses sur la PF, l'Etat Ivoirien a notifié l'allocation les montants ci-dessous à l'achat des produits contraceptifs : 2018 : 500 000 000 FCFA ; 2019 : 500 000 000 FCFA. D'autres organismes tels que Pathfinder, ont contribué à l'achat de 2000 DIU du Post partum Copper T 380 en Décembre 2017 à hauteur de 2 902 800 FCFA et 1000 DIU du Post partum Copper T 380 en mai 2019 pour un montant total de 1 230 000 FCAF, ASFI a effectué des achats de produits de PF concernant les méthodes à longue durée d'action. En 2017et 2018, l'ASFI a payé des implanons et intrants en vue de satisfaire les besoins des femmes qui préfèrent les méthodes de longue durée d'action. De même, des actions de plaidoyer ont été engagées par un certain nombre d'ONG en faveur de l'augmentation du budget alloué à la PF. Il s'agit de : EngenderHealth, USAID HP+, Jhpiego et de ARSIP, MdM ayant aussi apporté des appuis financiers.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	L'Etat à travers a notifié les progrès suivants :
		2018 : Virement de 500 000 000 FCFA pour la PF ;
		2019 : virement de 500 000 000 FCFA pour la PF.

2	ASFI	L'ASFI a dû payer des implanons et intrants en vue de satisfaire les besoins des femmes qui préfèrent les méthodes de longue durée d'action lors des consultations foraines gratuites en 2017 et 2018.
3	Pathfinder International	Pathfinder a contribué à l'achat de 2000 DIU Lydia Postpartum Copper T 380A en Décembre 2017 pour un montant total de 2 902 800 FCFA (prix d'achat).
		Il a également contribué à l'achat de 1000 DIU Lydia Postpartum Copper T 380A en mai 2019 pour un montant total de 1 230 000 FCFA.
		Pathfinder a aussi conduit un plaidoyer pour la gratuité de la PF post Partum et abortum immédiat dans la région de l'Agnéby Tiassa et la Mé.
4	USAID HP+	USAID HP+, dans le cadre du plaidoyer pour le financement et la mobilisation de ressources pour la PF, a :
		 conduit en 2018 un plaidoyer ciblant les maires à travers l'organisation de l'atelier Régional sur la contribution des Municipalités à l'atteinte du Dividende Démographique en Afrique de l'Ouest Francophone, tenu en Côte d'Ivoire sous le leadership du Ministère de la Santé et de L'UVICOCI.
		 mené un plaidoyer à l'endroit des Maires pour le financement de la PF à travers la création d'une ligne budgétaire et sa dotation dédiée à la PF dans le budget communal. Des engagements financiers forts ont été obtenus des maires de Bingerville et de Tiassalé, pour la planification familiale qui s'élèvent à 20 000 000 de FCFA.
		A la suite de l'Atelier Régional organisé en Aout 2018 à Dakar au Sénégal par USAID HP+ pour mieux informer les décideurs du secteur privé sur le dividende démographique et la nécessité d'investir d'avantage dans la PF, International Management Group (IMG), une entreprise privée basée en Côte d'Ivoire, s'est engagée à financer des activités de planification familiale dans le cadre de la mise en œuvre du PANB en Côte d'Ivoire en allouant environ deux millions de FCFA à la clinique les « Grâces » pour l'organisation de séances gratuites de PF du 19 au 21 décembre 2018.
		C'était donc une collaboration directe entre IMG et la clinique les « Grâces » qui a permis de mettre sous contraception volontaire 121 femmes.
5	MdM	Dans le cadre du plaidoyer budgétaire, les actions menées par MdM sont les suivantes :
		• Suivi des engagements pris par les collectivités, et remis des chèques aux Directeurs Départementaux de la santé (Soubré Méagui, Buyo).
		• Suivi auprès de la direction départementale de la santé, pour obtenir le rapport des activités de PF et les bons de livraison des produits acquis avec les ressources financières allouées par la collectivité territoriale.

6	AIBEF	L'AIBEF a contribué au plaidoyer budgétaire conduit par la coalition de la Société Civile SR/PF, aussi a-t-elle initié des plaidoyers pour la ligne budgétaire. AIBEF a acquis 5000 DIU et 4160 Implanons par le biais de l'IPPF.
7	EngenderHealth	EngenderHealth a activement participé aux activités de plaidoyer pour le renforcement du financement de la planification familiale.

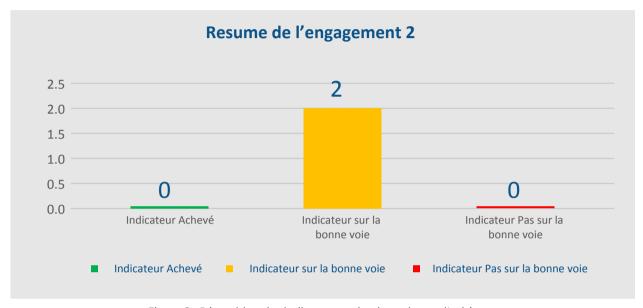


Figure 2 : Répartition des indicateurs selon leur niveau d'achèvement.

ENGAGEMENT 3

Intégrer la distribution des produits contraceptifs dans le paquet minimum d'activités de 4 000 agents de santé communautaires d'ici 2020.

3.1 Réalisation d'une étude pilote pour la délégation de tâches pour la prescription des contraceptifs de courte durée d'action par les Agents de Santé Communautaires dans trois districts sanitaires (Toumodi, Dabakala Blolequin).



Progrès:

Le document de Politique Nationale de la Délégation des Tâches est disponible depuis le mois de mars 2019 au PNSME qui a reçu l'appui de certains organismes. Il s'agit de l'USAID HP+ qui a apporté son appui technique et financier à l'élaboration et la reproduction dudit document à l'échelle nationale, de l'ASFI qui a participé au processus de conception du protocole de délégation des tâches. Jhpiego qui a contribué à l'introduction du DMPA-SC au niveau communautaire.

NB : l'étude pilote a déjà été faite à Blolequin, Dabakala et Toumodi sous le leadership du PNSME avec l'appui financier et technique de l'UNFPA.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a élaboré le document de politique nationale de délégation des tâches en mars 2019. Désormais, les partenaires peuvent s'appuyer sur les ASC pour les activités promotionnelles et la distribution des pilules et le DMPA SC aux nouvelles utilisatrices.
2	ASFI	ASFI a participé au processus d'élaboration du document de délégation des tâches et a reçu le document final.
3	Jhpiego	Jhpiego a apporté un soutien technique au MSHP dans l'élaboration du document de délégation des tâches.
4	USAID HP+	USAID HP+ travaillant à rendre l'environnement favorable à la planification familiale a apporté son appui technique et financier à l'élaboration et à la reproduction du document de politique nationale de délégation des tâches en SR/PF de Côte d'Ivoire sous le leadership du Ministère en charge de la Santé à travers la DC PNSME.
		A l'instar des autres pays du Partenariat de Ouagadougou, la Côte d'Ivoire à travers la Direction de la Santé Communautaire (DSC) a participé à une rencontre régionale sur la santé communautaire, organisée par USAID HP+ sous le leadership du Ministère de la Santé du Togo, pour entre autre identifier des stratégies de financements domestiques pérennes des programmes des ASC en Afrique de l'Ouest afin de contribuer à l'accélération de la réalisation de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU) en Afrique de l'Ouest Francophone. A cet effet, HP+ a appuyé le pays dans l'élaboration d'un plan d'action pour soutenir les actions dans le domaine de la santé communautaire.

3.2 Révision des documents de directives, module de formation et supports de gestion des données (politiques SRPF, PSNPF).

Progrès :

Des experts ont été recrutés par le PNSME, entretemps les appuis ont été apportés par EngenderHealth et PSI. D'autres structures ont contribué par leur collaboration au processus d'élaboration des Directives, modules et supports de gestion des données : il s'agit de USAID HP+, Pathfinder, SOGOCI, ASFI, Ipas, AIBEF et Jhpiego qui a accompagné le MSHP dans la révision des modules de formation en PF ainsi que leur validation.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	PNSME a recruté des experts pour les directives et un premier draft est sorti de leur réflexion. Un atelier de validation est en cours. Il a révisé les supports de gestion des données PF, il reste à les reproduire et les disséminer.
2	Engender Health	Un appui a été apporté au PNSME pour réviser les supports de gestion des données de PF y compris celles générées par les activités des ASC dans le cadre de la Distribution à Base Communautaire (DBC) et à l'atelier de finalisation des indicateurs de santé.
3	Pathfinder International	Pathfinder a participé à l'atelier de finalisation des nouveaux indicateurs de santé.

4	AIBEF	AIBEF a révisé ses outils de collecte des données et a participé à l'atelier de finalisation des nouveaux indicateurs de santé.
5	SOGOCI	SOGOCI a participé aux réunions d'élaboration des supports de données.
6	ASFI	ASFI a participé aux ateliers d'élaboration et de validation des outils et des directives.
7	PSI	PSI a apporté un appui technique à la révision du module de formation en incluant la PF du post partum. Elle a aussi contribué au pré test de nouveaux outils de collecte des données et continue d'approvisionner 108 centres de santé en nouveaux outils de collecte de données (fiches clients, cartes de RDV, registres).
8	Jhpiego	Jhpiego a accompagné le MSHP dans l'élaboration et la validation du plan de passage à échelle du DMPA-SC 2020-2024.
		Il a également apporté une contribution à la révision des modules de formation en PF en introduisant le DMPA-SC.
		En outre Jhpiego a aidé le MSHP à réviser les outils de l'administration et de l'auto-injection du DMPA-SC.
		Les directives nationales de l'auto-injection ont été validées avec le soutien de Jhpiego.
9	USAID HP+	USAID HP+ a organisé sous le leadership du Ministère de la Santé à travers le PNSME, la facilitation AFP/ SMART pour concevoir une stratégie de plaidoyer collaboratif en vue de soutenir et conduire le processus d'adoption du projet de Loi favorable à la promotion de la SSR en Côte d'Ivoie.
		USAID HP+ a apporté son appui technique et financier en Février 2017 à l'organisation des ateliers d'élaboration, de validation et de finalisation de l'avant-projet de Loi SR qui ont reuni toutes les parties prenantes sous le leadership du Ministère en charge de la Santé et les autres Ministères Techniques, les organisations de la société civile, les religieux et les PTF. Cet atelier a pris fin avec l'élaboration d'un draft consensuel. USAID continu le plaidoyer pour son adoption par le parlement.
		USAID HP+ sous le leadership de la DC-PNSME et suite à sa facilitation AFP/SMART, le Directeur Général de la Santé du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique de Côte d'Ivoire, Prof DAGNAN N'cho Simplice a signé la Note de Service relative à la planification familiale dans le Post Partum insistant sur l'intensification de l'offre de services et à la mise à échelle de la PFPP immédiat dans les centres de santé publics et privés le 28 Avril 2017.
10	IntraHealth International/ CS4FP+	CS4FP+ en collaboration avec la Coalition nationale des OSC PF a contibué à la mise à jour des modules de formation des enseignants en ECS.

3.3 Reproduction des supports de gestion des données (dossier individuel client, registre de consultation PF, rapport mensuel, carte de rendez-vous.

Progrès:

Nous avons noté des activités de révisions de supports initiées par le PNSME, des appuis financiers octroyés par Pathfinder pour la phase de prétest. Ces supports prétextés ont été validés et attendent d'être reproduits et disséminés par le PNSME. Des difficultés financières sont relevées par le PNSME. Certaines structures ont procédé à la reproduction de leurs supports PF et d'autres comme PSI, Ipas, EngenderHealth, Jhpiego, AIBEF et ASFI ont participé à l'élaboration et à la validation des outils de gestion des données.

Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
PNSME	Le PNSME a confectionné les supports et il en reste leur reproduction.
	Les supports ont déjà été prétestés, il reste la diffusion des supports de gestion des données à grande échelle.
Pathfinder International	Pathfinder a reproduit 500 Cartes de RDV et 500 dossiers individuels et mis à disposition de 20 formations sanitaires des districts sanitaires d'Agboville, Adzopé, Akoupé du registre de consultation PF et du registre de rapport mensuel PF révisés pour le pré test en collaboration avec le PNSME.
	Pathfinder a apporté son appui financier au PNSME pour l'organisation de mission de suivi de la phase de pré test dans la région sanitaire de l'Agnéby-Tiassa Mé.
	Pathfinder a aussi participé à l'atelier de validation des outils pré testés en 2019.
ASFI	ASFI a participé à l'élaboration, la validation et la diffusion des supports de gestion de données.
Ipas	IPAS a élaboré et mis à disposition de 54 structures des registres.
PSI	PSI a reproduit de nouveaux outils de collecte des données pour 108 centres de santé ainsi que dans ses services mobiles.
EngenderHealth	EngenderHealth a produit et fourni des outils de gestion de la planification familiale (cartes de RDV, fiches individuelles de consultation, fiches de rapports mensuels, registres de consultations aux structures sanitaires et de fiches de collectes de rapport pour des activités spécifiques comme les journées spéciales et les sorties mobiles. EngenderHealth a aussi contribué à leurs révisions.
AIBEF	AIBEF a reproduit les supports de gestion des données.
MdM	Reprographie:
	• 2000 dossiers individuels clientes PF;
	• 2000 cartes de RDV ;
	• 1000 fiches de stocks ;
	• 10 registres de PF ;
	• 20 registres de collectes de grossesses en milieu scolaires.
	PAthfinder International ASFI Ipas PSI EngenderHealth AIBEF

9 Jhpiego Jhpiego a participé à l'élaboration des nouveaux outils (registre et rapport) de collecte de données en PF avec l'intégration du DMPA-SC.

3.4 Renforcement des capacités de 4000 Agents de Santé Communautaires en délégation des tâches des produits contraceptifs.

Progrès:

Des activités de formation ont eu lieu sur cet indicateur avec S2V qui a formé 19 ASC; l'AIBEF ayant renforcé la capacité en sayana press de 12 ASC; des plaidoyers ont été réalisés avec SOGOCI ainsi qu'un voyage d'imprégnation; Pathfinder a apporté un appui financier à la supervision des ASC et USAID HP+ et RCPFAS qui ont accompagné le PNSME pour l'élaboration du document de Politique Nationale de Délégation des Tâches. Et Jhpiego ayant contribué à l'introduction du Sayana press et à la mise en œuvre de la politique nationale de délégation des tâches.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	9759 Agents de Santé Communautaire ont été formés pour offrir un paquet d'activités intégrées dont 8244 qui excercent dans un rayon de plus de 5 Km.
2	Jhpiego	Jhpiego a contribué à l'expansion de la distribution à Base Communautaire du DMPA-SC par les ASC.
3	Pathfinder	Pathfinder apporte l'appui aux ASC en kit de communication et frais de communication, et appuie financièrement la supervision des ASC (collation, frais de transport, frais de communication du superviseur).
4	RCPFAS CI	Le réseau a pris part à plusieurs rencontres dans le cadre de la délégation de tâche.
5	AIBEF	AIBEF a renforcé la capacité enDMPA SC (Sayana Press) de 12 ASC dans les 7 centres du projet WISH du Sud Comoé (Aboisso, Adiaké, Bassam et Tiapoum), pour l'initiation dans la communauté.
6	SOGOCI	SOGOCI a participé à l'élaboration du plaidoyer pour la délégation de tâches en participant au voyage d'imprégnation au Togo sur l'utilisation des ASC en PF.
7	USAID HP+	USAID HP+ a apporté son appui Technique et Financier au PNSME, pour l'élaboration de la politique nationale novatrice de délégation des tâches en SR/PF de Mars 2019.

3.5 Approvisionnement des Agents de Santé Communautaires en produits contraceptifs.

Progrès:

Le MSHP autorise les ASC à travers le document de délégation des tâches à distribuer, sensibiliser eT prescrire le sayana press. L'AIBEF a formé des Agents de Santé Communautaires et ils distribuent certains produits contraceptifs.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	AIBEF	Les Agents de Santé Communautaires du réseau AIBEF qui distribuent les condoms masculins et féminins, et 12 d'entre eux admnistrent le Sayana press.
2	PNSME	Les 8244 ASC ont une activité de promotion, de distribution et de prescription du Sayana Press.

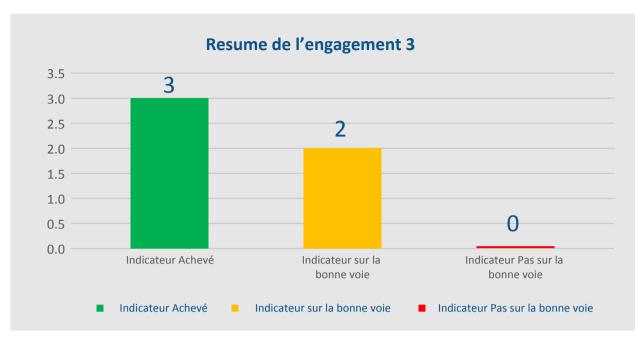


Figure 3 : Répartition des indicateurs selon leur niveau d'achèvement.

ENGAGEMENT 4

Renforcer l'offre des services de PF dans 100 établissements sanitaires y compris des SSSU-SAJ pour l'adapter aux besoins des adolescents et jeunes d'ici à 2020.

4.1 Formation en Technologie Contraceptive de 300 prestataires de santé d'établissements sanitaires de premiers contacts y compris les 163 SSSU-SAJ pour répondre aux besoins des adolescents et jeunes.



Progrès:

Des formations de prestataires ont eu lieu avec le PNSSU-SAJ au nombre de 213 dans les ESPC, 115 prestataires avec IPAS en TC et 25 Prestataires en clarification des valeurs, 4 Prestataires avec Sauvons 2 Vies. Aussi, PSI a formé 273 prestataires. Des coachings ont été faits sur les sites de ASFI, SOGOCI ayant fourni des formateurs pour les sessions de formations en Technologie Contraceptive (TC). MdM a formé 4 prestataires.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSSU-SAJ	Le PNSSU-SAJ a formé 213 Prestataires dans les SSSU-SAJ d'Abidjan.
2	Sauvons 2 Vies	S2V a formé 4 Prestataires en TC dans la clinique S2V (ABIDJAN).
3	SOGOCI	SOGOCI a mis à disposition des formateurs pour les sessions de formations en TC.
4	ASFI	ASFI a fait des Coaching sur site lors des consultations foraines et les tournées de supervision.

5	IPAS	IPAS a eu 06 sessions de formations organisées dont : 05 sessions de formation en soins de santé sexuelle et reproductive (soins complets d'avortement au profit de 115 prestataires, 01 session de formation des formateurs en clarification des valeurs, transformation des attitudes au profit de 25 prestataires de soins.
6	PSI	PSI a formé 273 prestataires issus des ESPC et SSSU-SAJ ainsi que le secteur privé à Abidjan, Yamoussoukro, Daloa et Bouaké.
7	MdM	MdM a renforcé les capacités de 4 Prestataires de santé : 1 sage-femme, 2 médecins et 1 infirmier. Ils sont issus de 3 SSSU-SAJ.
8	AIBEF	2 Prestataires de santé du Centre Jeune de l'AIBEF ont été formés en SSR-SAJ.
9	IntraHealth International/ CS4FP+	Contribution à la formation des prestataires de santé sur les Services Adaptés aux Adolescents et Jeunes selon les normes mondiales.

4.2 Equipement de 42 (SSSU-SAJ) pour en faire des services totalement adaptés aux adolescents et jeunes et 58 établissements sanitaires (présence de pairs dans les centres Ado, TV, présence de jeunes, espace sûr).

Progrès ::

23 SSSU-SAJ sur 42 ont été équipés en ordinateur, matériel audiovisuels, connexion internet, table d'examen gynécologique par le PNSSU-SAJ. D'autres structures ont doté des SSSU-SAJ et les établissements de santé en matériel médico-technique et en kits d'insertion retrait implants et DIU tel IPAS, PSI (équipement de soin en PF et outil de collecte) ; EngenderHealth (instruments adaptés à l'anatomie des adolescents et jeunes comme les spéculums); MdM (en équipements biomédicaux). AIBEF a acquis un centre spécialement dédié aux jeunes et équipé pour leur service.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSSU-SAJ	PNSSU-SAJ a équipé 23 SSSU-SAJ en ordinateur, matériel audiovisuels, connexion internet, table d'examen gynécologique: Abobo1, Abobo2, Abobo3, Aboisso, Alépé, Biankouma, Bonoua, Dabakala, Danané, Duékoué, Ferkéssédougou, Guiglo, Grand-Bassam, Issia, Katiola, Korhogo, Man, Odiénné, Séguéla, Touba, Toumodi, Vavoua et Zuénoula.
2	IPAS	54 structures sanitaires d'IPAS sont équipées en matériel médico- technique et en kits d'insertion retrait implants et DIU et de prévention des infections.
3	AIBEF	AIBEF dispose d'un centre jeune : le CASEJ (Centre Aéré Socio-Educatif des jeunes) équipé pour les services SSR des adolescent (e)s et jeunes.
4	Engender Health	Les 12 structures sanitaires (5 SSSU/SRAJ et 7 structures) sanitaires sont équipées par EngenderHealth en matériel standards de PF et instruments adaptés à l'anatomie des adolescents et jeunes comme les spéculums.
5	PSI	PSI a doté des SSSU-SAJ en matériel de soin en PF et outil de collecte pour assurer la qualité de service.

6	MdM	MdM a réalisé des travaux d'aménagement dans 02 centres de santé de Soubré et 02 centres de santé de Buyo, puis doté en équipements biomédicaux et mobiliers de bureau à 8 centres de santé de la zone d'intervention.
		En plus, la construction d'un centre adapté à l'offre de service des adolescents et jeunes dans la localité de Méagui.

4.3 Développement des outils de communication avec les NTIC (U-report) pour un comportement favorable à la santé des adolescents et des jeunes.

Progrès:

Une plateforme nationale pour les adolescents et jeunes est disponible : il s'agit du U-Report. Avec le soutien supplémentaire des partenaires, différents outils de communication : courtes vidéos, campagnes ont été développées et déployées dans différentes regions du pays ciblant différents publics.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSSU-SAJ	PNSSU-SAJ a mis en place la plateforme U-Report et elle est opérationnelle.
2	Engender Health	5 vidéos sketchs autour de la discussion du couple sur la PF, une application mobile sur la PF "Plan my life" et une bande dessinée sur la SSR et des jeunes intitulée 'SAFI et LEO' ont été développées par EngenderHealth.
		Ces outils ont été utilisés lors de la campagne de communication organisée en 2017 sur la SR. Pendant cette compagne, les vidéos sketchs ont été diffusés sur des réseaux sociaux et 8 radios communautaires. Les vidéos Sketchs ont enregistré 102421 vues. Une page Facebook a été créée pour la bande dessinée 'SAFI et LEO'.
		EngenderHealth a organisé en 2019, une campagne de 3 mois, de communication et d'information sur la SSR et droits en santé sexuelle et reproductive, à travers 3 chaines de radios parmi les plus écoutées en Côte d'Ivoire. Les émissions réalisées ont été écoutées par plus de 8.000 auditeurs/auditrices.
3	ODDES	ODDES a élaboré des messages et des supports pour la communication sur les DSSR ; Une E-campagne de 3 mois (Octobre, novembre et décembre 2019).
		ODDES a conçu des outils de communications en vue du renforcement de la promotion de l'accès aux SSSU SAJ.
4	Pathfinder International	Pathfinder a réalisé une campagne digitale en 2017(en ligne à partir d'Abidjan) sur la promotion des DSSR. Nous avons développé 3 messages clés élaborés par des acteurs de la société civile (AgnDR), des journalistes et blogueurs ayant utilisé les réseaux sociaux tels que twitter et Facebook.
		5 blogueurs membres du réseau des acteurs /actrices des médias pour la promotion de la SR (RAM-2SR) ont animé la campagne.
		Pathfinder a aussi reproduit et diffusé les supports de communication développés en collaboration avec WABA pour la création de la demande de services PF dans les RIA.

5	RCPFAS CI	RCPFAS CI mène une action de plaidoyer qui est en cours à l'endroit de l'autorité de régulation du secteur des NTIC.
6	ASFI	ASFI a participé à la conception de film sur la PF en 2018 avec Engenderhealth à travers Agir/PF.
7	MESSI	MESSI a plusieurs activités sur la PF dont une plateforme numérique qui lui permet de communiquer avec les jeunes.
8	ONEF	ONEF a mené une campagne de communication multi-canal : des émissions radios, de spots radio, la création et l'animation d'une page Facebook.
9	MdM	MdM a financé la composition d'une chanson de sensibilisation sur les grossesses non désirées en milieu scolaire avec l'artiste ivoirien BOKLAY.
		MdM a confectionné des affiches, des flyers, et outils de sensibilisation (Boite à Image, tablier pédagogique des organes génitaux féminin et masculin, des documents d'aide-mémoire sur la PF, présentoirs des produits PF) pour assurer la qualité de service et pour les activités de sensibilisation.
10	AIBEF	AlBEF a développé la plateforme "Youth Connect" pour faire la sensibilisation sur l'éducation complète à la sexualité ainsi que la page Facebook de l'AlBEF.
11	IntraHealth International /CS4FP+	Contribution à la formation de 30 JA aux TICs et utilisation des médias sociaux et font régulièrement des publications sur les réseaux sociaux en matière de SR/PF.

4.4 Installation de la « plateforme ados et jeunes » dans 22 chefs-lieux de Régions sanitaires.

Progrès:

Il y'a eu l'installation de 3 Plateformes par le PNSSU-SAJ. A côté de celles-ci sont développées d'autres plateformes de diverses structures notamment AIBEF qui dispose de 9 plateformes de Mouvements Actions Jeunes(MAJ) et une plateforme des Jeunes Ambassadeurs pour la Planification familiale; JHU CCP avec la plateforme « Merci Mon Héros »; APEF-CI avec sa plateforme Whatsapp pour un échange d'information avec la jeunesse; PSI avec sa plateforme Facebook dénommée « Entre Nous »; MdM et son réseau local des Jeunes Ambassadeurs dans les localités de Soubré, Méagui et Buyo.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSSU-SAJ	PNSSU-SAJ a mis en place 3 Plateformes Adolescents et Jeunes installées à Bondoukou, Man et Korhogo.

2	EngenderHealth	Une plate-forme nationale des Jeunes Engagées pour une Sexualité Saine (JESS) a été mise en place par EngenderHealth.
		Il s'agit d'une coalition d'Associations de Jeunes qui sont engagés pour le plaidoyer en faveur de l'information, la communication, la sensibilisation et l'accès aux services et produits de qualité en matière de soins complets d'avortement.
		EngenderHealth travaille aussi en collaboration avec le PNSSU-SAJ et du PNSME sur toutes les questions relatives à la santé des jeunes et adolescents.
3	AIBEF	L'AIBEF dispose de 09 plateformes dénommées Mouvement Action Jeunes (MAJ), installées dans les 09 antennes de l'AIBEF.
		La Coalition nationale des OSC PF dispose d'une plateforme avec les Jeunes Ambassadeurs.
4	JHU CCP	JHU CCP a installé une plateforme « Merci Mon Héros » dans le cadre du projet WABA.
5	APEF-CI	APEF-Cla des associations de jeunes et organisations à base communautaire de Yopougon SIDECI qui assurent les sensibilisations sur la SR /PF et qui animent les groupes WhatsApp qui rassemblent les jeunes et adolescents.
6	PSI	PSI dispose de réseaux Sociaux tel que la page Facebook « Entre Nous » qui offrent les rubriques sur la SR/PF et aussi d'autres thématiques : beauté, hygiène, etc.
		https://web.facebook.com/entrenousfilles/?view_public for=1708472625882778.
7	MdM	MdM a mis en place dans la région de la Nawa, le réseau local des Jeunes Ambassadeurs dans les localités de Soubré, Méagui et Buyo.
		Chaque localité dispose d'un bureau composé de 5 membres. Ils sont issus pour la plupart des clubs de santé des établissements de la localité et mènent des activités de sensibilisations tant en milieu scolaire que communautaire. Ils participent également aux activités de plaidoyer auprès de la Coalition Namané de la Nawa.
8	RNJCI	RNJCI s'appuie sur les Mouvement d'Action des Jeunes (MAJ) de l'AIBEF dans neuf (9) régions de la Côte d'Ivoire à travers la mise en œuvre d'activités de sensibilisation sur les DSSR en direction de leurs pairs. RNJCI s'appuie également sur la plateforme des Jeunes Ambassadeurs pour la SR/PF en CI (JA-SR/PF CI) et les Partenaires sur le terrain : les leaders d'associations communautaires et de clubs d'établissements scolaires.

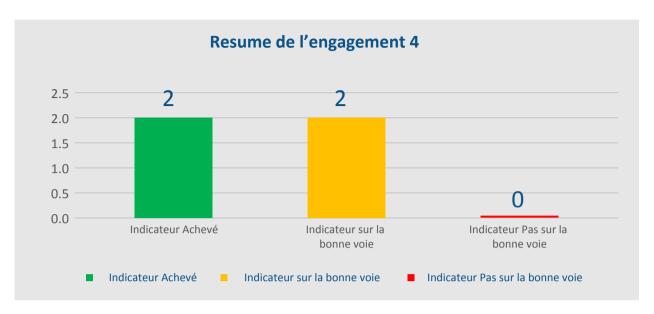


Figure 4 : Répartition des indicateurs selon leur niveau d'achèvement.

ENGAGEMENT 5

Renforcer l'ensemble de la chaine nationale d'approvisionnement en médicament pour accroitre la disponibilité des produits de la planification familiale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire avec pour cibles : 100% au niveau central, 100% au niveau district et 75% au niveau des points de prestation de service (PPS).

5.1 Amélioration de la distribution des produits de santé jusqu'au dernier kilomètre.

Progrès:

Des diagnostics faits sur la question et des modèles d'approvisionnement ont été produits par le PNSME. D'autres moyens tels : les tricycles sont introduits dans la distribution des produits contraceptifs. L'AIBEF utilise les camions de livraison alors que PSI utilise les véhicules ordinaires.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a achevé la réalisation du diagnostic de la chaîne d'approvisionnement et deux modèles ont été élaborés pour la mise en place de la disponibilité des produits au dernier km.
		Les tricycles ont été introduits dans la distribution des méthodes contraceptives jusqu'au dernier KM.
2	AIBEF	L'AIBEF distribue les contraceptifs par le biais de deux Camions de livraison du niveau central vers les antennes. Des antennes vers les centres de santé, les produits sont acheminés par des véhicules.
3	PSI	PSI/CI assure le transport des produits contraceptifs destinés aux services mobiles dans les différentes zones d'intervention (Daloa, Bouaké et Yamoussukro) par le biais des véhicules.

5.2 Formation des gérants des dépôts pharmaceutiques des districts et régions en gestion logistique des produits contraceptifs en se servant du logiciel CHANNEL.

..

Progrès:

Il y'a eu des coachings pendant les visites de supervisions en lieu et place des formations qui ont été envisagées par le PNSME.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a fait des Coachings pendant les supervisions dans 8 régions sanitaires mais pas de formations faites depuis 2017
2	MdM	MdM a initié des séances de coaching des prestataires (10), les a soutenus sur la gestion des stocks en général et des stocks de produits contraceptifs en particulier avec la pharmacie du District de Soubré.

5.3 Harmonisation et intégration de Système d'information et de Gestion Logistique (SIGL) (mise à jour des documents).

Progrès:

L'outil e-SIGL a été mis en place et est opérationnel avec l'appui technique de EngenderHealth.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Le PNSME a introduit le M-sigle, M-supply dans le Système d'Information et de Gestion Logistique.
2	Engender Health	Un appui a été apporté à la DIIS et au PNSME pour le paramétrage du DHIS2 en vue de prendre en compte les données clés sur la PF qui permettront de renseigner les indicateurs PF2020 de manière désagrégée.

5.4 Renforcement des capacités des acteurs en gestion logistique des produits contraceptifs à travers les formations et les supervisions afin de minimiser les cas de ruptures relevés au cours de l'analyse.



Progrès:

Des supervisions et coaching ont été faits par le PNSME, parallèlement d'autres structures comme PSI ont formé leur personnel de gestion des produits contraceptifs, à leur utilisation et aux stockages, AIBEF a supervisé son personnel de gestion des produits de PF.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	PNSME	Les superviseurs du PNSME ont fait en 2017 des supervisons, des coachings sur la PF (utilisation des méthodes contraceptives ; DIU, Implants) dans 8 régions et 1 audit dans 4 régions du pays.
2	EngenderHealth	L'approche COPE pour la sécurisation des produits contraceptifs d'EngenderHealth a été introduite dans 20 structures sanitaires des 10 districts sanitaires appuyés. Chaque structure sanitaire a élaboré son plan d'action de gestion
		des produits contraceptifs et intrants de FP. Un suivi a été fait sous le leadership des districts sanitaires.

3	AIBEF	AIBEF a fait des supervisions dans toutes les antennes de son réseau aussi bien dans ses cliniques que les centres franchisés pendant lesquelles les compétences des gestionnaires sont renforcées.
4	PSI	PSI a formé son personnel en charge de la gestion logistique des produits contraceptifs sur les notions de base (stockage de ces produits et la tenue de documents de gestion relatifs).

5.5 Amélioration de la gouvernance et du financement de la chaine d'approvisionnement (Rendre officiel le comité de coordination des activites de sécurisation des produits contraceptifs.

Progrès:

Le PNSME a mis en place le comité de Coordination en place avec l'appui Technique et Financier de ses partenaires tel que EngenderHealth, USAID HP+ et d'autres structures qui sont membres du comité. Elles participent aux réunions de quantifications périodiques et aux réunions trimestrielles. Il s'agit de Jhpiego, ASFI, AIBEF, RCPFAS CI, Pathfinder, EngenderHealth, USAID HP+, Ipas et SOGOCI.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement	
1	PNSME	Le PNSME a mis en place le comité de coordination et de sécurisation des activités de PF. Ce comité se réunit 1 fois par mois pour faire la consolidation et le suivi des stocks avec la centrale d'achat : une fois par trimestre, le comité technique mère-enfant (PNSME ET PNN) se réunit pour faire la révision du plan d'approvisionnement et le suivi des stocks du niveau central et périphérique et une fois par an le système d'alerte précoce (SAP) se réunit pour faire la quantification.	
2	Engender Health	EngenderHealth est membre du comité de coordination et a apporté un appui technique et financier quand cela est nécessaire pour la ténue de réunion et des exercices de quantification et y participe. Elle fait aussi partie du sous-comité DMPA-SC.	
3	USAID HP+	USAID HP+ apporte son appui technique et financier pour la tenue des reunions du comité de pilotage et le comité technique de suivi de la mise en œuvre du PANB.	
4	Jhpiego	Jhpiego est membre du sous-comité DMPA-SC au sein du Comité technique PF qui se réunit régulièrement une fois par mois.	
5	PATHFINDER	Pathfinder participe aux ateliers de quantification des produits de santé de la mère et de l'enfant. membre du sous-comité DMPA-SC	
6	RCPFAS CI	RCPFAS CI est membre du Comité de coordination des activités de sécurisation des produits PF.	

7	AIBEF	AlBEF est membre du Comité de coordination et participe à tous les ateliers de quantification. Elle est également membre du sous-comité DMPA-SC.
8	SOGOCI	SOGOCI est membre du Comité de coordination.
9	ASFI	ASFI est membre du Comité de coordination.
10	IPAS	IPAS a participé à toutes les étapes de la quantification des produits en PF.

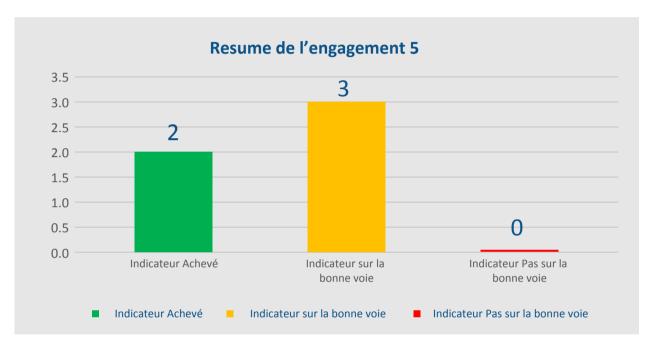
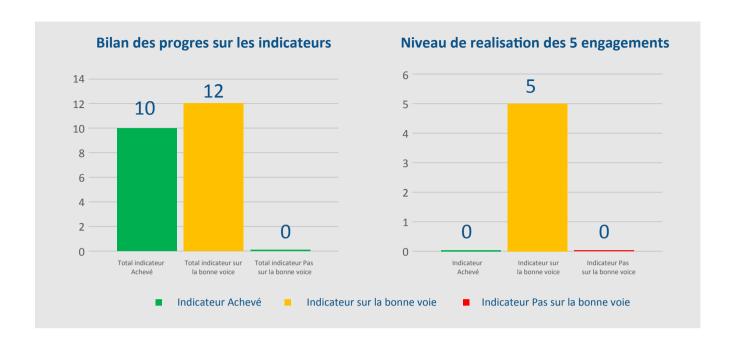


Figure 5 : Répartition des indicateurs selon leur niveau d'achèvement.

IV- TABLEAU RECAPITULATIF DES PROGRÈS DE L'ETAT DE CÔTE D'IVOIRE

Engagements Po Et Fp2020 De L'etat De Côte D'ivoire

- Poursuivre l'augmentation de la disponibilité de la planification familiale dans les établissements de santé publics et privés pour la faire passer de 90,8% en 2017 à 100 % en 2020.
- Accroître d'au moins 10% par an jusqu'en 2020, les ressources allouées à l'achat des produits contraceptifs qui sont de 400 000 000 FCFA en 2017.
- Intégrer la distribution des produits contraceptifs dans le paquet minimum d'activités de 4000 agents de santé communautaires d'ici 2020.
- Renforcer l'offre des services de PF dans 100 établissements sanitaires y compris des SSSU-SAJ pour l'adapter aux besoins des adolescents et jeunes d'ici à 2020.
- Renforcer l'ensemble de la chaine nationale d'approvisionnement en médicament pour accroitre la disponibilité des produits de la planification familiale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire avec pour cibles : 100% au niveau central, 100% au niveau district et 75% au niveau des points de prestation de service (PPS).



COMMENTAIRE:

Sur les 22 indicateurs dont la réalisation dévrait permettre d'atteindre les engagements PO et FP2020, 10 sont entièrement réalisés et 12 en voie de réalisation. Il réssort qu'au terme de cette première phase du Motion Tracker aucun engagement n'est achevé sur les 5 conclus par l'Etat de Côte d'Ivoire au sommet de Londres

V- DIFFICULTES

→ Celles liées à l'implémentation du Motion Tracker

L'implémentation de l'outil Motion Tracker a permis de se rendre compte du niveau de réalistion des engagements de l'ETAT de Côte d'Ivoire. Cependant, sa mise en œuvre n'a occulté certaines difficultés. Il s'agit :

- o De la non maîtrise de l'outil de collecte des données par les parties prenantes,
- o La réticence de certaines organisations et la lenteur dans la transmission des outils de collecte des données,
- o La difficultée d'obtenir des rendez-vous avec les organisations,
- o Le retard accusé dans le transfert des fonds de fonctionnement du projet Motion Tracker.

→ Celles liées à la réalisation des Engagements FP2020

o Au niveau de l'Etat

- o Insuffisance de réssources financières pour l'éxécution des plans d'action
- o Ralentissement du processus d'adoption de la loi SR/PF en Côte d'Ivoire
- o Inexistence de ligne budgétaire dédiée à la Planification Familiale
- o Insuffisance de collaboration au niveau des établissements de santé Privés
- o Insuffisance d'information sur les virements de l'Etat au niveau de la PF

o Au nivau des parties Prenantes

- o Problème d'appropriation nationale des projets des partenaires contribuant à la réalisation des engagements PO qui arrivent à échéance ;
- o Problème de rupture des produits contraceptifs dans l'offre de service liée au rétard de livraison ;
- o Insuffisance de ressources financières pour alimenter le réseautage électronique au niveau de certaines plateformes adolescents et jeunes ;
- o Lourdeurs administratives dans la validation des outils de collecte de données nationales :
- o Difficulté des plateformes d'adolescent (e) s et jeunes à rassembler cette cible sur les espaces sûrs pour discuter en toute confidentialité ;
- o Difficultés pour certaines plateformes d'adolescent(e)s et jeunes de rencontrer les autorités ou pour avoir les fonds pour le fonctionnement de la plateforme ;
- o Difficulté d'accès à l'information sur les virements de l'Etat au niv la Planification Familiale.

VI-RECOMMANDATIONS

MSHP

S'approprier l'outil et s'appuyer sur les acquis pour poursuivre les progrès dans la réalisation de ses engagements FP2020.

Association Neutre :

- Galvaniser d'avantage les parties prenantes avec l'appui du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique par le biais du PNSME.

→ Coalition des Organisations de la Société Civile SSR PF CI

- Poursuivre les investigations en rapport avec l'éxécution budgétaire des fonds dédiés à l'achat de produits contraceptif sur la période de 2017-2020 pour s'assurer de l'effectivité de la dépense

IntraHealth

Mettre à disposition des Associations Neutres les fonds du Motion Tracker dans de meilleurs delais pour leur permettre de mieux entreprendre les activités.

VII. PROCHAINES ÉTAPES

- Célébration des succès.
- o Dissémination du rapport.
- o Collecte des données et élaboration du rapport phase 2.

CONCLUSION

Le partenariat est un élément crucial qui permet de fédérer les énergies afin d'atteindre des objectifs communs. C'est l'esprit qui a guidé la démarche de mise en œuvre du Motion Tracker en Côte d'Ivoire et traduit par :

- Le choix politique mené par le gouvernement d'utiliser le Motion Tracker pour le suivi de ses engagements qu'il a pris dans le cadre de l'Initiative FP2020;
- Le choix transparent d'une organisation neutre pour conduire le processus d'implémentation du Motion Tracker, en l'occurrence l'AIBEF;
- L'organisation des ateliers de déconstruction des engagements et de validation des indicateurs avec l'ensemble des parties prenantes clés dans le domaine de la planification familiale ;
- Une franche collaboration entre différentes parties prenantes dans la mise en œuvre de l'outil;
- Une complémentarité et une implication de chacune des parties prenantes engagées dans la mise en œuvre des engagements PF 2020.

Cette synergie d'action a abouti à la production du premier rapport sur l'état d'avancement des engagements PF2020 de la Côte d'Ivoire. Sur les 5 engagements pris pour la période 2017-2020, aucun engagement n'est entièrement réalisé. Malgré cet état de fait, les résultats obtenus sont encourageants. Cela démontre l'implication des parties prenantes sous le leadership du gouvernement à travers le Ministère en charge de la Santé. Ces resultats interpelent cependant les parties prenantes à relever les défis qui restent afin de parvenir à la réalisation totale des engagements pris par la Côte d'Ivoire au niveau mondial dans le cadre de l'Initiative FP 2020.

Annexe 1 : Questionnaire destiné aux informateurs clés sur les indicateurs du processus d'engagement

No	m du répondant:						
Nom de l'organisation:							
Dat	e:						
Veu	illez remplir le tableau ci	-dessous so	us réser	ve de tout projet lié aux engagements mi	s en évidence ci-dessu	IS.	
a) Blocks du SS selon OMS et des Indicateurs de Processus.		b) Votre organisation contribue-t-elle à cet indicateur?		c) Si oui, veuillez résumer les principales activités de votre organisation qui contribuent à cet indicateur. Indiquez également les partenaires avec lesquels vous avez collaboré à ces activités.	d) Veuillez décrire les rencontrées pour prod indicateur.		
[No	ov. 2019-Fev 2020]	Oui	Non				
FII	NANCE						
1.	Augmentation de l'allocation des fonds du gouvernement pour la PF par an.						
2.	Virement et dépense pour la PF ont été effectués.						
		RSHIP ET GOUVERNANCE sites de supervision					
		NCE					
1.	PF conduites dans les établissements sanitaires.						
2.	Directives, modules et supports de gestion des données sont mise à jour.						
3.	Un système centralisé et opérationnalisé (e-SIGL).						
4.	Le comité de coordination des activités de sécurisation des produits PF est fonctionnel.						
	RSONNEL DE SANTÉ						
1.	Les capacités des prestataires de santé sont renforcées en technologie contraceptive.						
2.	La capacité en délégation des tâches des produits contraceptifs des agents de santé communautaire est renforcée.						

3.	Les prestataires de santé d'établissement sanitaire de premier contact y compris les SSSU-SAJ sont formés en technologie.			
4.	Les acteurs en gestion logistique des produits contraceptifs sont formés et supervisés.			
DD	ECTATION DE CEDVICE DE	CANITE		
	ESTATION DE SERVICE DE	SANTE		
1.	Les messages sur la PF sont intégrés dans les services VIH.			
2.	L'étude pilote pour la délégation des tâches pour la prescription des contraceptifs de courte durée d'action par les Agents de santé communautaires dans les districts sanitaires est conduite.			
3.	Les plateformes adolescents et jeunes sont installées dans les chefs lieu de Région sanitaire.			
SYS	STEME D'INFORMATION S	UR LA SANTE		
1.	De nouveaux logiciels sont intégrés dans le système d'information et de gestion logistique.			
2.	Les supports de gestion des données sont reproduits.			
3.	Les outils de communications avec les NTIC développés			
AC	CES AUX MEDICAMENTS			
1.	Matériel médical et équipement spécifique sont disponibles dans les établissements sanitaires.			
2.	Toutes les formations sanitaires sont approvisionnées en produits contraceptifs.			
3.	Les agents de santé sont approvisionnés en produits contraceptifs.			

4. Les SSSU-SAJ et les établissements sanitaires sont équipés pour fournir les services adaptés aux adolescents et jeunes.		
5. De nouveaux moyens de transport de distribution des produits contraceptifs (véhicule, tricycle, motos) sont introduits.		
6. La capacité des gestionnaires des dépôts pharmaceutiques en district et régions est renforcée.		

