

AUTONOMISATION DES FEMMES ET DIVIDENDE
DÉMOGRAPHIQUE AU SAHEL (SWEDD)



RAPPORT ANNUEL 2020

SECRÉTARIAT TECHNIQUE RÉGIONAL



**AUTONOMISATION DES FEMMES ET DIVIDENDE
DÉMOGRAPHIQUE AU SAHEL (SWEDD)**

RAPPORT ANNUEL 2020

SECRETARIAT TECHNIQUE REGIONAL

TABLE DES MATIÈRES

Sigles et abréviations	5
Informations générales sur le SWEDD	7
Préface	8
Résumé exécutif.....	9
Introduction	14
Principales réalisations au cours de l'année 2020.....	16
COMPOSANTE 1.....	16
COMPOSANTE 2	23
COMPOSANTE 3	27
Exécution programmatique	34
Situation financière	36
Contraintes et difficultés affectant la mise en œuvre du projet	39
Recommandations	40
Priorités pour 2021.....	41
Conclusion	42
Annexes.....	43
ANNEXE 1: Cadre de résultats au 31 décembre 2020	44
ANNEXES 2: Matrice de suivi des activités du STR 2020	47
ANNEXE 3: Rapports des PTAs conjoints des pays	50
ANNEXES 4: PTA 2021 du STR	80

SIGLES ET ABREVIATIONS

ACAME	Association Africaine des Centrales d'Achats de Médicaments Essentiels	CRP	Comité régional de pilotage
AFD	Agence Française de Développement	DD	Dividende Démographique
AfriYAN	Réseau africain des jeunes et adolescents en population et développement	EdM	Ecole des Maris
AMM	Autorisation de Mise sur le marché	EdfM	Ecole des futurs Maris
ARSIP	Alliance des leaders religieux pour la Santé Intégrale et la Promotion de la personne humaine	ENSP	Ecole Nationale de Santé Publique
BM	Banque Mondiale	ENSP/DZ	Ecole Nationale de Santé Publique/Damouré Zika
CCSC	Communication pour le Changement Social et de Comportement	ES	Espace Sûr
CEFA	Centre d'Etudes de la Famille Africaine	ESPC	Espace de Stockage des Produits Contraceptifs
CHMP	Centre Humanitaire des Métiers de la Pharmacie	GPLC	Good Practices for national Pharmaceutical Control Laboratories
Covid-19	Maladie à Coronavirus 2019	HM	Hygiène Menstruelle
CREFAT	Centre de Recherche en Économie et Finance Appliquées de Thiès	INFAS	Institut National de Formation des Agents de Santé
CREG	Consortium Régional de Recherche en Économie Générationnelle	INFSS	Institut National de Formation en Sciences de la Santé
		IP	Implementing Partner
		LQAS	Lot Quality Assurance Sampling
		LTA	Long Term Agreement
		ODD	Objectif de Développement Durable

OMS	Organisation mondiale de la Santé	SWEDD	Sahel Women's Empowerment and Demographic Dividend
ONDD	Observatoire National du Dividende Démographique	PF	Planification Familiale
ONG	Organisation non gouvernementale	PTA	Plan de Travail Annuel
OOAS	Organisation Ouest Africaine de la Santé	UA	Union Africaine
ORDD	Observatoire Régional du Dividende Démographique	UCAD	Université Cheick Anta Diop
PTF	Partenaires Techniques et Financiers	UEMOA	Union Économique et Monétaire Ouest Africaine
SBCC	Social Behavior Change Campaign	UGP	Unité de Gestion du Projet
SONU	Soins Obstétricaux et Néonatal d'Urgence	UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
SR	Santé de la Reproduction	UVS	Université Virtuelle du Sénégal
SRMNIN	Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et Nutritionnelle	VBG	Violence Basée sur le Genre
STR	Secrétariat Technique Régional	WASH	Water Sanitation and Hygiene
		WCARO	West and Central Africa Regional Office
		WSSC	Water Supply and Sanitation Collaborative Council

Informations générales sur le SWEDD

COMPOSANTES DU PROJET

Composante 1: Générer de la demande pour les produits et services de SRMNIN

Composante 2: Renforcer les capacités régionales

Composante 3: Renforcer le plaidoyer et la concertation de haut niveau

DURÉE

→ 2015 – 2024

FINANCEMENT

680 millions de dollars US

PAYS

Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, Tchad

BÉNÉFICIAIRES

→ Femmes, Adolescentes et Jeunes

COORDINATION ET ASSISTANCE TECHNIQUE

- UNFPA/WCARO/Bureaux pays
- Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)
- Union Africaine

PÉRIODE DE RAPPORTAGE

→ 1er janvier au 31 décembre 2020



Préface

A l'instar de toutes les régions du Monde, les pays du Projet d'Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel (SWEDD) sont affectés par la pandémie de COVID-19 et ses effets multiples sur les activités et la vie quotidienne. Cet état de fait a posé un défi pour réduire les impacts sur les interventions destinées à transformer les conditions de vie des femmes et des jeunes filles confrontées à la vulnérabilité. Il me plaît de saluer les innovations déployées pour assurer la continuité des services et des activités du projet SWEDD. Toutes les parties prenantes se sont concertées pour bâtir un partenariat stratégique, repositionner les activités d'autonomisation des femmes et préserver les acquis du projet. Le Comité Régional de Pilotage (CRP), plus haute instance de gouvernance du projet, s'est réuni le 8 juin 2020 en session extraordinaire pour échanger sur les stratégies de riposte et d'atténuation de l'impact négatif de la pandémie de COVID-19 sur les filles et les femmes davantage vulnérabilisées par la crise et préconiser des plans de relèvement assurant la continuité des services et des activités des projets SWEDD dans les pays. Le bilan du Projet SWEDD de l'année 2020 traduit les premiers résultats de l'engagement des Gouvernements à mettre en œuvre des approches intersectorielles pour une synergie des opportunités et des moyens existants dans les projets SWEDD et inscrire l'autonomisation des femmes au cœur des stratégies de développement des pays.

Je me réjouis que la Banque Mondiale se montre toujours disponible aux côtés des autres partenaires techniques (l'Organisation Ouest Africaine de la Santé, le Fonds des Nations Unies pour la Population et l'Union Africaine) pour accompagner les pays SWEDD dans le processus d'accélération de la transition démographique en vue de la capture du dividende démographie et la réduction des inégalités entre les sexes dans la région du Sahel. Cet engagement de la Banque Mondiale s'est bien illustré à travers l'approbation le 26 mai 2020 des crédits et dons d'un montant total de 376 millions \$ pour financer la deuxième phase du Projet d'Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel (SWEDD) et la mobilisation de l'assistance technique au profit des pays. C'est là l'expression d'une solidarité internationale pour l'atténuation des effets de la pandémie de COVID-19 et une relance durable des activités avec des perspectives heureuses pour les jeunes filles et les femmes des pays du SWEDD.

Je puis assurer que l'UNFPA continuera à déployer une assistance technique et une expertise qui soient le plus appropriées aux besoins des pays. Notre institution se montrera à la hauteur des grandes exigences et de l'ambition des Chefs d'Etat des pays du Projet SWEDD.

Mabingue NGOM

Directeur régional, UNFPA Bureau régional, Afrique de l'Ouest et du Centre

Résumé exécutif



CONTEXTE

L'année 2020 a consacré l'extension du projet « Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel » (SWEDD). Au plan géographique avec l'adhésion du Cameroun et de la Guinée au partenariat le nombre de pays bénéficiaires du SWEDD passe de sept à neuf avec au niveau de chaque pays, l'inclusion de nouvelles zones d'intervention. Au niveau de la durée, l'ouverture de la phase 2 du projet entraîne une prorogation de la durée de vie du projet de 2020 à 2024. La gamme des partenaires techniques et financiers s'élargit avec l'arrivée de l'Union Africaine et de l'Agence Française de Développement. (AFD).

Le SWEDD 2 connaît également quelques modifications dans les interventions prioritaires ainsi que dans les arrangements institutionnels. Le champ thématique des interventions a connu une évolution avec désormais un focus sur l'autonomisation des filles. La composante 2 est réorientée sur la planification familiale (PF) alors que la composante 3 est centrée sur l'Appui, les analyses et plaidoyer sur les questions du dividende démographique. Des arrangements institutionnels partiellement modifiés avec le mode de financement des partenaires qui se fait à travers l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS).



OBJECTIFS

La survenue de la crise sanitaire mondiale de la Covid-19 au cours de l'année 2020 a affecté la conduite de toutes les activités comme le confirme l'étude d'impact menée par le STR. La pandémie a compromis les avancées notables obtenues dans le domaine de l'autonomisation économique des femmes, la scolarisation et le maintien des filles à l'école et dans l'accès aux services de SR/PF avec un accroissement de la vulnérabilité des adolescentes et des jeunes filles.

Dans ce contexte défavorable, le Secrétariat Technique régional du Projet SWEDD a accompagné les pays membres dans l'élaboration et la mise en œuvre de stratégies innovantes pour le continuum des services. La mobilisation de l'assistance technique pour accompagner les pays dans la mise en œuvre de leur projet SWEDD en adaptant leur réponse à la crise et en intégrant les thématiques SWEDD dans les plans nationaux de riposte a permis d'atteindre des résultats remarquables.



PRINCIPAUX RÉSULTATS

Des résultats significatifs ont été enregistrés, en conformité avec les engagements de coopération pris avec les gouvernements des pays membres du SWEDD (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger et Tchad).

Malgré le contexte marqué par la pandémie de Covid_19 le projet SWEDD a assuré une continuité dans l'atteinte de son objectif de développement. Au titre des réalisations majeures de l'année 2020 l'on peut citer :

- L'élaboration d'un cadre de repositionnement des interventions d'autonomisation des femmes et des adolescentes tenant compte des priorités nationales en matière de prévention, de riposte et de résilience face à la pandémie à Covid-19.
- Une session extraordinaire virtuelle du Comité Régional de Pilotage (CRP) qui a permis de faire l'examen des effets de la Covid-19 sur l'autonomisation des filles et des femmes et de présenter les actions pertinentes susceptibles d'assurer la continuité des services et des activités dans les pays à travers et au-delà du projet SWEDD.



- Assistance technique aux pays dans l'élaboration des propositions ou des requêtes pour le financement de la phase 2 du SWEDD.
- Organisation de la campagne régionale #StrongerTogether pour la continuité des interventions d'autonomisation des filles, des adolescentes et des femmes. Elle a connu un franc succès et permis de réduire de façon significative l'impact de la pandémie à Covid_19 sur les populations cibles et dans les communautés ciblées par le projet SWEDD.
- Mise en œuvre d'un programme d'accessibilité et de disponibilité des services et produits de SR/PF/VBG/WASH/Hygiène Menstruelle qui a permis de cibler les filles, les adolescentes et les femmes afin de réduire leur vulnérabilité face à la pandémie.
- Instauration du E-learning pour la poursuite des unités d'enseignement dans les centres d'excellence en vue d'achever la formation des premières cohortes constituées.
- Opérationnalisation des Observatoires Nationaux du Dividende Démographie (ONDD) et de l'observatoire régional.
- Réalisation d'études visant le renforcement du suivi et de la documentation de l'impact de la Covid-19 sur les interventions du projet. Il s'agit d'une enquête rapide sur les effets de la pandémie sur les interventions communautaires et une étude sur le décrochage scolaire.
- Poursuite des actions de visibilité et de promotion de l'agenda d'autonomisation des femmes et des filles au cours des événements nationaux et régionaux tels que : la 20ème édition du Forum de Bamako (20-22 février 2020), la 3e édition du Forum de la Paix de Paris (11-13 novembre 2020), le Symposium sur le thème « Démographie, Paix et Sécurité » (2 décembre 2020).
- Appui aux neuf pays SWEDD soit à travers le financement de PTA conjoints (Bénin, Burkina, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger, Tchad) soit par un appui direct (bureaux UNFPA) permettant de déployer l'assistance technique de proximité.
- Mobilisation des partenaires techniques de renom pour la délivrance d'une assistance de qualité au niveau de tous les pays (Promundo, Population Council, Johns Hopkins, CHMP, CREG, CEFA, GBC Health, WSSCC).



CONTRAINTES ET DIFFICULTÉS AFFECTANT LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET

Les principales contraintes rencontrées dans la mise en œuvre du projet au cours de l'année 2020 sont essentiellement liés à :

- (i) L'impact de la Covid-19 a accentué la vulnérabilité des bénéficiaires du projet avec un risque de compromettre les acquis;
- (ii) La situation sécuritaire et sanitaire liée à la pandémie de la Covid-19 imposant un changement des modalités de l'Assistance technique et de ciblage des populations;
- (iii) La lenteur dans la mise en place des accords /conventions et des équipes de gouvernance et de gestion au niveau régional et dans les nouveaux pays;
- (iv) La juxtaposition de 3 cycles de programmation, ce qui rend complexe l'harmonisation de l'assistance technique: -Groupe 1: Burkina et Niger, fin SWEDD 1 et préparation SWEDD 3 -Groupe 2: Bénin, Cameroun et Guinée, nouveaux pays, en phase de démarrage et Groupe 3: Côte d'Ivoire, Mali, Tchad et Mauritanie, anciens pays, en phase de démarrage SWEDD 2.



RECOMMANDATIONS

- La prise en compte des leçons apprises de la lutte contre la Covid-19 dans les plans d'assistance technique pour accompagner le relèvement dans les pays: Espaces Sûrs de seconde génération, AGR, e-learning, enseignements à distance, remédiation au décrochage scolaire;
- Accélérer le processus contractuel entre le STR et l'OOAS et mettre en place une feuille de route pour accompagner la mise en place des organes de gouvernance et de gestion (Comité de Pilotage, Comité Technique, Unité de Gestion) surtout dans les nouveaux pays;
- Tenir la réunion statutaire du Comité Régional de Pilotage en vue de l'adoption du programme 2021 du SWEDD;
- Renforcer la communication interne au SWEDD par la mise en place d'un cadre de concertation périodique entre le STR, la BM, les BP, l'OOAS et les IPs afin de faciliter la délivrance de l'AT aux pays.



PRIORITÉS POUR 2021

- Adapter les stratégies CCSC au contexte sécuritaire et sanitaire lié à la Covid-19 en privilégiant l'offre de services intégrés (renforcer les messages de prévention des VBG de prévention la Covid-19, l'autonomisation économique et le maintien des filles à l'école);
- Développer une feuille de route pour la levée des goulots d'étranglement dans la mise en place des accords de financement et des organes de gouvernance et de gestion du projet à soumettre au Comité Régional de Pilotage;
- Développer un calendrier pour la tenue des rencontres statutaires des instances du projet;
- Identifier en accord avec la Banque Mondiale les pays de la 3ème vague et développer un plan d'accompagnement pour accélérer leur processus d'adhésion à l'Initiative SWEDD.

Introduction

L'année 2020 marque l'extension géographique avec l'élargissement du réseau des pays du Projet SWEDD de sept (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger et Tchad) à neuf avec l'adhésion du Cameroun et de la Guinée et l'ouverture de la phase 2 du projet de 2020 à 2024. L'année 2020 avait été bien entamée mais l'élan a été ralenti par la survenue de la crise sanitaire mondiale de la Covid-19 qui a affecté la conduite de toutes les activités. Dans ce contexte défavorable marqué par la Covid-19 et ses effets sur la mobilité, l'interdiction des rassemblements, le Secrétariat Technique régional du Projet SWEDD a conduit l'élaboration de stratégies d'adaptation et assuré la mobilisation de l'assistance technique pour accompagner les pays dans la mise en œuvre de leur projet SWEDD en adaptant leur réponse à la crise et en intégrant les thématiques SWEDD dans les plans nationaux de riposte. Cela a permis d'atteindre des résultats remarquables.

Au plan de la planification, le Projet SWEDD a organisé la tenue de l'atelier de réflexion stratégique et de préparation de la phase 2 du Projet Autonomisation des Femmes et Dividende démographique au Sahel (SWEDD) ayant abouti à l'approbation des crédits/dons de financement aux pays pour la seconde phase du projet SWEDD. Dans le cadre des nouveaux arrangements institutionnels du Projet SWEDD, le STR a préparé la convention d'assistance technique avec l'Organisation Ouest-africaine de la santé (OOAS) sous l'égide de la Banque Mondiale.

Le Comité de Pilotage du Projet SWEDD, instance de gouvernance, s'est réuni pour repositionner les programmes d'autonomisation des femmes et de réduction des vulnérabilités liées au genre en situation de crise au cœur des priorités et des agendas des pays membres et des organisations et faire le lancement de la campagne multimédia sur le thème: **#StrongerTogether - Plus forts ensemble: Mon autonomisation, mon avenir. Même en temps de crise!**

Au plan des programmes, les principaux acquis sont le plan de riposte des pays face à la Covid-19, la continuité des services en faveur des femmes et des filles, l'enquête sur l'impact de la Covid-19 sur les activités du SWEDD, l'étude sur le décrochage scolaire, la documentation des bonnes pratiques, et le renforcement des capacités à travers la plateforme e-learning.

En outre, l'assistance technique du STR a permis au SWEDD d'avoir à son actif une participation remarquée au Forum de Paris sur la Paix et la sécurité, la certification de la première cohorte de formateurs titulaires de master en management des soins infirmiers et obstétricaux délivrée par les Centres d'excellence. Par ailleurs, le STR a assuré la mise en place d'une plateforme de S&E du SWEDD, le repositionnement des ONDD à travers une feuille de route, l'actualisation du modèle d'impact Camber et l'accompagnement des pays dans l'élaboration des PTAs pour 2021.

Le rapport annuel de 2020 couvre la période allant du 1er janvier au 31 décembre 2020. Il passe en revue critique les résultats enregistrés, indique les contraintes et les recommandations et fixe les grandes lignes des interventions prévues pour l'année 2021. C'est l'œuvre du partenariat entre les neuf pays membres du SWEDD, les partenaires techniques et financiers (Banque Mondiale, UNFPA, OOAS, Union Africaine), les experts internationaux et les structures/organisations d'appui technique à la mise en œuvre (JHU, Pop Council, Promundo, CHMP, CREG, CEFA, GBC Health, OM Consulting, Camber Collective).



Principales réalisations au cours de l'année 2020



Malgré le contexte marqué par la pandémie de Covid-19, le projet SWEDD a assuré une continuité dans l'atteinte de son objectif de développement à savoir accélérer la transition démographique et déclencher le dividende démographique et la réduction des inégalités entre les sexes dans la région du Sahel. Au titre des différentes composantes et sous-composantes, les réalisations de l'année 2020 se présentent ainsi :

COMPOSANTE 1

Générer de la demande pour les services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle en favorisant les changements sociaux et comportementaux et l'autonomisation des femmes et des filles

SOUS-COMPOSANTE 1.1: CAMPAGNE DE COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT SOCIAL ET COMPORTEMENTAL (CCSC)

Une communication axée sur la prévention de la Covid-19 et sur la continuité des services

Pour préserver les résultats tangibles atteints par le Projet SWEDD depuis 2015 et atténuer l'impact de la pandémie de la Covid-19 sur les cibles du projet dont les femmes et les filles, une campagne régionale de communication pour le changement social et comportemental (CCSC) a été mise en œuvre dans les neuf (09) pays.

Cette campagne sous le thème de: *#StrongerTogether - Plus forts ensemble: Mon autonomisation, mon avenir. Même en temps de crise!* a mis l'accent sur la santé de la reproduction (SR), la planification familiale (PF), les violences basées sur le genre (VBG), l'hygiène menstruelle (HM) et l'accès à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH).

Elle a permis d'atténuer les conséquences de la pandémie sur les actions d'autonomisation des femmes, des adolescentes et des jeunes filles à travers la sensibilisation et la formation des acteurs-clés du projet.

Cent soixante-sept (167) supports de communication (social pack, incluant des cartes digitales, vidéos, spots TV et audio, articles, page WEB <https://wcaro.unfpa.org/fr/swedd>, et brochures axées sur la prévention des violences et des vulnérabilités des adolescentes) ont été réalisés pour accompagner la campagne régionale pour la continuité des activités du Projet SWEDD dans le contexte de la Covid-19.

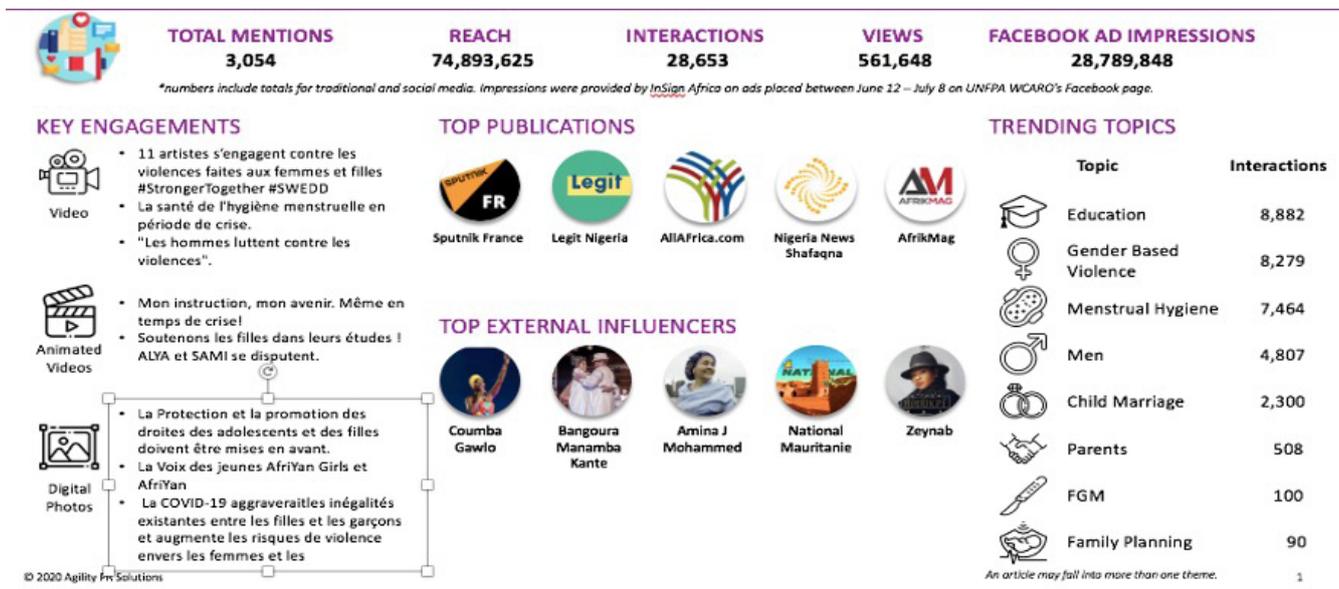
Onze (11) célébrités africaines: Zeynab Habib (Bénin), Alif Naaba (Burkina Faso), Daphné (Cameroun), Serge Beynaud (Côte D'Ivoire), Manamba Kanté (Guinée Conakry), Mouna Mint Dendeni (Mauritanie), Binta Torodo (Niger), Fatoumata Diawara (Mali), Sidiki Diabaté (Mali), Coumba Gawlo (Sénégal), et Mounira Mitchala (Tchad) ont été mobilisées pour la réalisation d'un single, **Le Cri du Silence** sur la prévention de la Covid-19 et les violences basées sur le genre.

Quinze (15) partenariats ont été conclus avec des chaînes nationales et régionales et d'autres médias pour la diffusion des supports de la campagne régionale. Deux (2) émissions télévisées du magazine population d'Afrique de TV5 Monde ont été produites en français, en anglais et en portugais et diffusées via 54 chaînes de télévision africaines et mises en ligne sur le site internet de TV5 Monde. Au total 57 chaînes nationales, régionales, internationales et les réseaux sociaux ont servi de canaux de diffusion des messages de la campagne qui a touché 80 millions de personnes.

La composante « offre » de services intégrés de la campagne a inclus le développement d'un module de formation à distance sur le thème "Continuité des services de santé en faveur des femmes du Sahel" pour assurer le renforcement des capacités des acteurs communautaires en vue de l'offre des services.

Suivi et évaluation de la mise en œuvre de la campagne régionale multimédia, communautaire et d'offre des services intégrés dans le contexte de la Covid-19

Le STR avec l'appui de l'unité communication de WCARO a conclu un partenariat avec AGILITY pour le suivi de la campagne Stronger Together. L'encadré ci-dessous présente les résultats clés de la campagne.



Une campagne axée sur l'innovation et l'apprentissage en temps réel

Dans le but de soutenir la mise en place des systèmes d'apprentissage en réseau et en temps réel et renforcer les capacités d'apprentissage et de documentation au sein de chaque équipe des pays SWEDD, le STR, en partenariat avec WSSCC a mis en œuvre une plateforme d'apprentissage en temps réel (Real Time Learning). Cette plateforme fournit un espace pour l'immersion numérique des équipes de pays SWEDD, des partenaires d'exécution et des principales parties prenantes afin d'améliorer la participation et la prise de décisions en temps opportun à travers :

- L'apprentissage rapide partant de la mise en œuvre de la campagne au niveau de base
- Un soutien technique à distance, l'apprentissage horizontal et renforcement des capacités
- L'identification précoce des innovations et méthodes d'apprentissage émergentes
- L'immersion et les prévisions immédiates (*nowcasting*)

L'élaboration de cet outil innovant se poursuivra tout au long de l'année 2021.

Grâce à la collaboration avec GBCHealth, d'autres partenariats innovants ont été conclus avec les entreprises de télécommunications dont Facebook et Orange pour la diffusion des messages et SMS de la campagne ainsi que Greenmash pour la mise en place d'un centre d'apprentissage médical et des systèmes de données en temps réel.



Appui assuré à l'élaboration de stratégies nationales CCSC

Le STR s'est attaché les services de Johns Hopkins University pour appuyer les neuf pays du SWEDD dans l'élaboration ou l'actualisation de leurs stratégies CCSC, la cartographie des parties-prenantes, et la validation des messages et des produits de communication.

Un rapport de la revue des plans stratégiques, des textes juridiques et législations, des rapports de programmes et des documents portant sur la CCSC, SR, PF, GBV, HM, la scolarisation/maintien des filles à l'école, les VBG existants dans les 9 pays du SWEDD a été rédigé par les consultants recrutés par JHU en collaboration avec les Unités de Gestion du projet et les points Focaux.

JHU également élaboré un rapport de l'analyse des données des enquêtes Démographiques (EDS) et de Santé pour les trois nouveaux pays, à savoir le Bénin, le Cameroun et la Guinée. Cette analyse a concerné les données sur les groupes cibles du projet notamment les adolescentes, les femmes de 18-24 ans non-enceintes; femmes enceintes; femmes en post-partum; femmes 35ans et plus; etc.

En fin, JHU a réalisé une cartographie des institutions et des acteurs CCSC pour le Bénin, le Cameroun et la Guinée.

Partage de connaissances et de bonnes pratiques

Le STR en collaboration avec les pays SWEDD a procédé à la documentation de onze (11) bonnes pratiques du pays SWEDD.

Bonne pratique #1:	Communication sociale pour le changement de comportement pour une meilleure offre de services de SRMNIN
Bonne pratique #2:	Espaces surs, clubs des maris et clubs des futurs maris
Bonne pratique #3:	Création d'environnement favorable au maintien des filles à l'école
Bonne pratique #4:	Gestion de l'hygiène menstruelle, facteur de bien-être et de maintien des filles à l'école
Bonne pratique #5:	Promotion des métiers non traditionnellement féminins
Bonne pratique #6:	Une approche sanitaire et communautaire intégrée pour les trois (3) Zéros
Bonne pratique #7:	Distribution des produits de santé jusqu'au dernier kilomètre
Bonne pratique #8:	Engagement des chefs religieux et traditionnels pour éliminer les pratiques néfastes et booster le dividende démographique
Bonne pratique #9:	Observatoires nationaux pour la capture du dividende démographique
Bonne pratique #10:	Centres d'excellence et de formation en Master en sciences infirmières et obstétricales
Bonne pratique #11:	La campagne #StrongerTogether pour la riposte contre la Covid-19 et la continuité des interventions en faveur des femmes

SOUS-COMPOSANTE 1.2: ASSISTANCE TECHNIQUE AUX PAYS DANS LA CONCEPTION, LA MISE EN ŒUVRE, LE SUIVI ET L'ÉVALUATION DES PROGRAMMES PAYS POUR L'AUTONOMISATION DES FEMMES ET DES FILLES

Assistance technique pour la mise en œuvre des espaces sûrs

Une mission d'assistance technique a été organisée dans six pays (Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger et Tchad). Ces missions ont fait des recommandations importantes qui ont abouti à l'élaboration de plans d'accompagnement des pays.

Un guide des Normes et Standards pour la gestion des Espaces Sûrs a été élaboré en concertation avec la participation de Pop Council, des experts pays et du STR.

Sur la base des leçons apprises et du contexte Covid-19, les curricula de formation sur les compétences de vie et la santé de la reproduction des espaces sûrs sont en cours de révision sous la supervision d'une équipe de la banque Mondiale et de l'UNFPA. Les contributions des pays ont été collectées et transmises à Population Council pour la finalisation du processus de révision.

Assistance technique pour la mise en œuvre des clubs des maris et clubs des futurs maris

L'assistance technique pour la mise en œuvre des activités des clubs des maris et clubs des futurs maris a consisté au développement d'outils et directives pour le suivi et évaluation afin d'améliorer la qualité de la mise en œuvre, assurer la supervision des animateurs et documenter les changements auprès des hommes et garçons. Un guide des normes est en cours d'élaboration pour la standardisation des pratiques dans les pays SWEDD. Ce processus est conduit par Promundo avec la participation de Pop Council, des experts pays et du STR. Ce guide ambitionne de capitaliser les expériences et les leçons apprises de la phase 1, des stratégies d'adaptation pendant la pandémie à Covid-19 et des bonnes pratiques au niveau mondial.

Accompagnement des pays dans le développement des sous projets et le recrutement des ONG de mise en œuvre

Un dispositif d'assistance technique a été mis en place pour fournir un accompagnement de qualité aux pays pour la phase 2 du SWEDD. Ce dispositif est composé des spécialistes du STR, des IPs (Population Council et Promundo), des bureaux pays et d'experts internationaux.

Le Benin, le Cameroun, la Guinée et la Mauritanie ont bénéficié d'appui pour le développement des documents de sous projets et des termes de référence pour le recrutement des ONG. Les thèmes des sous projets portent sur le maintien des filles à l'école, l'amélioration des compétences de vie des adolescentes et l'autonomisation économique des jeunes femmes.



Renforcement du cadre juridique en faveur des droits de la femme en santé et en éducation

En se référant au compendium de textes juridiques développés en partenariat avec la Banque Mondiale sur les textes relatifs aux droits de la femme et santé et en éducation et sur les VBG dans les pays SWEDD, les activités suivantes ont été menées dans les pays :

- La Côte d'Ivoire a validé un recueil de textes et de jurisprudence sur le mariage des enfants, les MGF et la scolarisation des filles
- Le Bénin a procédé à un examen des droits des femmes et des filles en matière d'éducation et de santé afin d'établir des décrets d'application et un code de santé sexuelle, reproductive et des VBG
- Le Cameroun a étudié la réforme de la circulaire de 1980 qui interdit à une fille enceinte d'aller à l'école.

A la fin 2020, 3 pays SWEDD (Mali, Tchad, Niger) disposent des textes spécifiques qui promeuvent l'éducation des filles et leur rétention à l'école.

Le partenariat avec le réseau des leaders religieux et le réseau des jeunes a été consolidé

Le partenariat avec l'Alliance des leaders religieux pour la Santé Intégrale et la Promotion de la personne humaine (ARSIP) a porté sur l'implication des leaders religieux dans la mobilisation communautaire lors de la campagne Stronger Together et au forum de Paris sur la Paix. Le réseau africain des adolescents et jeunes (AfriYAN) a été mobilisé pour amplifier à travers les réseaux sociaux les messages auprès des communautés des jeunes lors de la campagne Stronger Together. AfriYAN a aussi mené une campagne sur le retour des filles à l'école.

COMPOSANTE 2

Renforcer les capacités régionales pour la mise à disposition des produits de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle et de personnel sanitaire qualifié

SOUS-COMPOSANTE 2.1: HARMONISATION DE L'ENREGISTREMENT ET CONTRÔLE QUALITÉ DES PRODUITS SRMNIN

Appui aux laboratoires nationaux de contrôle de qualité

La mise en œuvre de la sous-composante 2.1 du projet SWEDD en 2020 a été caractérisée par les efforts des pays pour le renforcement des capacités des laboratoires nationaux de contrôle de qualité en vue de l'obtention de l'accréditation ISO 17025 qui sera le tremplin pour l'obtention de la pré qualification OMS ou le protocole GPLC.

Les progrès réalisés sont résumés dans le tableau ci-dessous :

TABLEAU 1: **PROGRÈS ENREGISTRÉS PAR LES LABORATOIRES EN VUE DE L'OBTENTION DE LA PRÉQUALIFICATION DE L'OMS**

PAYS	PRINCIPAUX PROGRÈS
Burkina Faso	<ul style="list-style-type: none">• Elaboration d'un plan CAPA (Corrective Action-Preventive Action)• Audit à blanc de la Direction du contrôle des médicaments et des produits non alimentaires (DCM/PNA)
Mali	<ul style="list-style-type: none">• Demande d'accréditation faite auprès du Système Ouest Africain d'Accréditation• Un processus d'évaluation de la demande a été enclenché
Niger	Acquisition des matériels de contrôle de qualité des produits SRMNIN et de recrutement d'un cabinet pour l'accompagnement du LANSPEX à l'accréditation/ ISO/CEI 17025 et à la pré qualification OMS
Côte d'Ivoire	Accréditation ISO 17025 obtenue depuis 2017

Source : STR – SWEDD, 2020

Dans le cadre de la riposte à la Covid-19, les laboratoires nationaux ont réorienté leurs activités pour la production d'intrants et le contrôle des produits entrant dans le cadre de la riposte contre la Covid-19.



La mise en œuvre des activités règlementaires

Sur le plan règlementaire, l'appui aux autorités nationales de régulation pharmaceutique a permis de renforcer les activités d'homologation et les capacités des acteurs. Au Bénin et au Burkina Faso les comités d'experts d'évaluation des dossiers d'homologation ont été formés en vue d'un meilleur traitement des demandes d'autorisation de mise sur le marché (AMM).

La mise en place du processus des achats groupés

La mise en place du mécanisme des achats groupés a repris avec la mise à jour d'une feuille route pour la réactivation du mécanisme régional.

Un plan triennal d'opérationnalisation du processus est en cours d'exécution avec les partenaires suivants: les pays, l'OOAS, l'ACAME, le STR, la Banque Mondiale, CHMP.

La mise en œuvre du volet renforcement des capacités de la campagne #StrongerTogether

Dans le cadre de la campagne #StrongerTogether, une plateforme e-learning pour le renforcement des capacités a été mise en place. Cette plateforme, fruit de la collaboration entre le STR, CHMP, l'UVS, l'UCAD, sert de base pour le partage des connaissances et la mutualisation des efforts des pays en vue de renforcer la distribution au dernier kilomètre et le processus des achats groupés. Une centaine d'acteurs et de bénéficiaires du projet ont déjà été formés suivant le lien <https://medicallearninghub.com/institute-fr/swedd>.

SOUS-COMPOSANTE 2.2: RENFORCEMENT DES EFFORTS DES PAYS POUR AMÉLIORER LA PERFORMANCE DE LEUR CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT SRMNIN

Les projets pilotes de distribution au dernier kilomètre

La mise en œuvre de la sous composante 2.2 a connu une avancée certaine avec le démarrage des phases pilotes de distribution au dernier kilomètre au Mali, au Burkina et au Niger selon le modèle de partenariat public-privé.

Cette intervention a contribué à l'amélioration de la disponibilité des produits dans les zones d'intervention du projet ainsi que d'autres indicateurs logistiques et financiers comme résumés dans le tableau ci-dessous.

Dans le cadre de la riposte à la Covid-19, les laboratoires nationaux ont réorienté leurs activités pour la production d'intrants et le contrôle des produits entrant dans le cadre de la riposte contre la Covid-19.

TABLEAU 2: **PROGRÈS ENREGISTRÉS AU NIVEAU DES PRINCIPAUX INDICATEURS DE DISPONIBILITÉ DES PRODUITS**

PAYS	PROGRÈS DES INDICATEURS
Côte d'Ivoire	<ul style="list-style-type: none">• Amélioration de la livraison des produits des districts vers les ESPC avec un taux de disponibilité de 80% à Issia et à Ouangolo, de 83% à Ferké• Amélioration du taux de recouvrement des produits
Mali	Disponibilité des 12 médicaments du panier avant le projet dans 2 districts : <ul style="list-style-type: none">• Dioila (83% avant le projet contre 97%)• Kolokani (64% avant le projet contre 98%) Disponibilité des produits contraceptifs dans 2 districts sanitaires : <ul style="list-style-type: none">• Dioila (16% avant le projet contre 86%)• Kolokani (52% avant le projet contre 87%)
Burkina Faso	Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture sur une période de 6 mois (octobre 2019-mars 2020) dans la zone du projet 97% contre 88% à l'échelle nationale.

Source: STR – SWEDD, 2020

SOUS-COMPOSANTE 2.3: CRÉATION D'UN MONITORING RÉGIONAL DES STOCKS DE PRODUITS CONTRACEPTIFS

L'étude d'impact Covid-19 sur la chaîne d'approvisionnement et la disponibilité des intrants à l'échelle nationale et régionale a été réalisée par le STR et son partenaire d'exécution CHMP. Les résultats obtenus ont permis aux pays d'identifier les risques et de préparer les mesures d'atténuation.

Les procédures opératoires standard (SOPs) pour le suivi régional des stocks ont été élaborées décrivant le rôle des principaux acteurs pour l'élaboration périodique du tableau de bord régional. Ces procédures ont pris en compte le volet collecte des données et suivi des indicateurs de disponibilité des produits SRMNIN dans les zones d'intervention du projet.

SOUS-COMPOSANTE 2.4: RENFORCEMENT DES CAPACITÉS RÉGIONALES POUR ACCROÎTRE LA DISPONIBILITÉ ET LA QUALITÉ DES AGENTS DE SANTÉ.

Une étude sur l'impact de la Covid-19 sur le fonctionnement des Centres d'Excellence a été réalisée. Les résultats de cette étude ont servi de base à l'élaboration d'une feuille de route conjointe OOAS/UNFPA pour l'accompagnement des centres d'excellence. La mise en œuvre de cette feuille de route a permis d'accélérer la finalisation des cours et la sortie des premières cohortes de 100 apprenants.

TABLEAU 3: TABLEAU RÉCAPITULATIF DES DIPLÔMÉS PAR CENTRE/SPÉCIALITÉS ET PAR PAYS

ÉCOLES DE FORMATION	ENSP/DZ DE NIAMEY (MASTER EN GYNÉCOLOGIE- OBSTÉTRIQUE)	INFAS D'ABIDJAN (MASTER EN PÉDAGOGIE DES SCIENCES DE LA SANTÉ)	INFSS DE BAMAKO (MASTER EN MANAGEMENT DES SERVICES DE SANTÉ)
EFFECTIF PAR CENTRE ET PAR PAYS	<ul style="list-style-type: none"> • Burkina Faso: 5 • Côte d'Ivoire: 6 • Mali: 7 • Mauritanie: 2 • Niger: 7 • Tchad: 7 <p>34 Apprenants dont 1 Abandon (Ivoirien)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Burkina Faso: 6 • Côte d'Ivoire: 08 • Mali: 7 • Mauritanie 2 • Niger: 7 • Tchad: 7 <p>36 Apprenants dont 1 Décédé (Malien)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Burkina Faso: 7 • Côte d'Ivoire: 7 • Mali: 7 • Mauritanie: 2 • Niger: 2 • Tchad: 7 <p>32 Apprenants, 0 cas d'abandon</p>

Source: STR – SWEDD, 2020

Le STR a apporté son assistance technique aux pays pour le recrutement de la seconde cohorte des étudiants pour une rentrée prévue en début 2021.

Pour le renforcement des capacités des centres d'excellence en e-learning une mission conjointe OOAS-UNFPA-CAMES a été organisée permettant de faire une analyse des besoins des Centres d'Excellence. Cette mission menée par les spécialistes IT auprès des 3 Centres d'Excellence et du Centre de mentorat de Nouakchott a permis de faire la cartographie du dispositif e-learning existant et de définir les prochaines étapes de renforcement des capacités à savoir la digitalisation des cours, l'équipement en matériel de connexion, la mise à niveau des plateformes existantes et les interconnexions.



COMPOSANTE 3

Renforcer l'engagement politique et la capacité d'élaboration des politiques liées au dividende démographique et à la mise en œuvre du projet

SOUS-COMPOSANTE 3.1: MÉCANISME RÉGIONAL DE SUIVI ET DE RESPONSABILISATION SUR LE DIVIDENDE DÉMOGRAPHIQUE

Un outil régional et neuf outils nationaux de plaidoyer pour la capture du dividende démographique ont été produits. L'outil régional est accompagné d'une brochure de synthèse pour faciliter son exploitation. Le Tchad a vu ses capacités renforcées en technique de plaidoyer et utilisation de l'outil national.

Les leaders religieux et communautaires, les journalistes, les artistes de renom et les réseaux de jeunes ont été impliqués dans le plaidoyer en faveur de l'offre de services intégrés en réponse à la Covid-19. Selon l'enquête rapide Covid-19, 55% des leaders ont été largement mobilisés dans la riposte. Ceci a été possible grâce au soutien apporté aux plans d'actions conjoints pays en faveur de la promotion de l'autonomisation des femmes et de la capture du DD.

Un partenariat public-privé a été développé entre UNFPA et WSSCC permettant d'assurer l'intégration de l'hygiène menstruelle et du WASH dans les thématiques du SWEDD.



SOUS-COMPOSANTE 3.2: ELABORATION DE POLITIQUES ET RENFORCEMENT DES CAPACITÉS D'ANALYSE DES PAYS SUR LES QUESTIONS DE DD

En matière de recherche :

- Six rapports pays (Burkina Faso, Mauritanie, Tchad, Guinée, Côte d'Ivoire, Niger) ont été produits sur l'impact de la Covid-19 comme moyen de prendre en compte les vulnérabilités des femmes dans les réponses nationales. Les experts nationaux ont participé à l'élaboration des rapports et ont vu leurs capacités renforcées en démographie et économie générationnelle.
- Un rapport sur le Dividende démographique (DD) régional intégrant l'impact de la Covid-19 a été produit. Il comprend les données des sept pays (Bénin, Burkina Faso, Tchad, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie et Niger).
- L'équipe de recherche NTA-DD de Côte d'Ivoire a été formée sur la méthodologie NTA pour l'élaboration du 2ème Profil pays NTA du pays.

En matière d'appui aux Observatoires nationaux sur le Dividende Démographique (ONDD):

- Un état des lieux des ONDD a été établi sur la base de dix critères de fonctionnalité.
- Une feuille de route d'accompagnement des ONDD a été développée sur la base des besoins spécifiques exprimés au niveau de chaque pays y inclure les besoins en équipements d'interconnexion avec la plateforme régionale.

En matière de renforcement des capacités des institutions nationales et régionales de recherche et académique sur le DD :

- Un partenariat a été développé avec CEFA Lomé permettant l'introduction d'un module DD dans le cours dispensé par cette institution
- Un module sur le DD a été développé et en cours d'introduction dans le cursus de l'Université de Nouakchott.

SOUS-COMPOSANTE 3.3: RENFORCEMENT LES CAPACITÉS DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET

Le suivi et la coordination ont été assurés à travers des échanges réguliers avec les pays et des rencontres virtuelles d'assistance technique.

Préparation et organisation du CRP

Dans le cadre de la coordination du projet, l'activité majeure reste l'organisation de la session extraordinaire du Comité Régional de Pilotage le 08 juin sous la présidence du Professeur Mariatou KONE, Ministre de la Solidarité, de la Cohésion Sociale et de la Lutte contre la Pauvreté de la Côte d'Ivoire, Présidente dudit Comité. La session a connu une participation record avec la présence de près de 140 participants dont les Ministres de tutelle du SWEDD, les Ministres sectoriels, les partenaires clés du projet (Banque Mondiale, Organisation Ouest-Africaine de la Santé, Commission de l'Union Africaine, Fonds des Nations Unies pour la Population) ainsi que les partenaires d'appui (Mc Kinsey) et de mise en œuvre (Population Council, Promundo, CHMP, CEFA, CREG/ CREFAT, GBC Health).

Le CRP s'est engagé à assurer la prise en compte des questions d'autonomisation des femmes, des inégalités de genre et des droits des femmes dans les plans nationaux de riposte contre la Covid-19. Le CRP a également plaidé pour une plus grande mobilisation de ressources afin de préserver les acquis de la phase 1 du projet SWEDD.

Suivi de l'impact de la Covid-19

Pour le suivi de l'impact de la Covid-19 sur le projet, le STR a réalisé deux études : enquête sur l'impact de la Covid sur les interventions du projet SWEDD et étude sur le décrochage scolaire.

Etude sur l'impact de la Covid-19 sur les interventions du projet SWEDD dans les pays

Les résultats ont montré que la crise a privé plus de 4 bénéficiaires sur 5 (82,3%) de profiter des interventions de support économique (formation professionnelle, crédit, subvention d'actif productif). Il a été aussi constaté une recrudescence des violences faites aux femmes en période de Covid-19 (15,3%).



Les résultats de cette étude sont des informations clés pouvant servir dans la préparation des plans de riposte et le relèvement dans le contexte de la Covid-19.

Etude sur le décrochage scolaire des filles

La pandémie de la Covid-19 compromet l'accès à l'éducation d'un nombre important d'adolescentes et de jeunes filles et la poursuite normale des enseignements/apprentissages. Cette enquête vise à déterminer l'ampleur du phénomène de décrochage scolaire, mettre en place un système de remontée de l'information à temps réel, analyser les déterminants individuels et contextuels du décrochage scolaire, proposer des stratégies pour le maintien des filles à l'école.

La première phase est achevée et les résultats ont montré l'ampleur du phénomène (plus de 2% des filles bénéficiaires) et l'urgente nécessité d'engager des stratégies de remédiation.

La seconde phase de l'étude visant à approfondir la connaissance des déterminants du décrochage scolaire est en cours.

Appui aux pays du SWEDD 2

A la suite de la formation sur le modèle d'impact, organisée le 06 février 2020, à travers le cabinet Camber, à Abidjan en Côte d'Ivoire, avec pour vision d'orienter la mise en œuvre et les résultats du SWEDD 2, le STR a apporté une assistance technique aux pays pour la préparation et la soumission de leurs propositions de projets.

Le processus de réalisation des études de base pour la phase 2 du projet a été engagé dans les neuf pays.

Plusieurs sessions d'échange et d'orientation ont été organisées avec les nouveaux pays (Bénin, Cameroun et Guinée) pour les accompagner dans le démarrage du projet.

Dans le cadre de la mise en place des nouveaux arrangements institutionnels, le processus de négociation du cadre d'assistance technique et de financement pour la phase 2 du SWEDD (OOAS, BM, UNFPA) est bien avancé et aboutira à la signature prochaine de la Convention d'Assistance technique.

Le STR a également participé au Comité de Pilotage mis en place par la Directrice Exécutive UNFPA pour la conception d'un cadre de coopération unique de l'UNFPA avec les donateurs sur le modèle SWEDD (S/WEDD).

Assistances techniques mobilisées

Au cours de l'année 2020, le STR a eu recours à vingt-six (26) expertises techniques (consultants individuels, prestataires de service et partenaires d'exécution) pour la mise en œuvre des activités. En plus, le STR a établi des cadres opérationnels stratégiques, par exemple, des accords à long terme pour des services essentiels et récurrents, ainsi que des rosters des candidats pré qualifiés pour la fourniture d'assistance technique aux pays SWEDD.

TABLEAU 4: **CONTRATS INDIVIDUELS PAR COMPOSANTE**

COMPOSANTE	DOMAINE D'EXPERTISE
COMPOSANTE 1	<ul style="list-style-type: none">• Campagne multimédia Covid-19 (5 consultants: spots et incubateurs, WSSCC, Communication) <hr/> <ul style="list-style-type: none">• Appui à la mise en œuvre de la sous-composante 1.2 (2 consultants)• Production de module de formation (2 consultants)
COMPOSANTE 2	<ul style="list-style-type: none">• Appui à la mise en œuvre de la sous-composante 2.1 (1 consultant)
COMPOSANTE 3	<ul style="list-style-type: none">• Appui technique au volet S&E (3 consultants)• Clôture du projet SWEDD phase 1 (3 consultants)• Documentation des bonnes pratiques (1 consultant)

Source: STR – SWEDD, 2020

Rosters des consultants experts :

L'établissement des rosters de consultants SWEDD a été une réalisation particulièrement importante pour le STR en 2020. Alors que l'équipe travaillait à la clôture de la phase 1 du projet SWEDD et à la préparation de la phase 2 du projet SWEDD, le STR a lancé un appel de recrutement ouvert pour des consultants experts travaillant dans tous les domaines thématiques clés requis par le projet SWEDD. Après un processus de recrutement international hautement compétitif, le STR a établi trois rosters de consultants, un pour chaque composante du projet, afin de garantir le déploiement rapide et efficace d'experts techniques pour répondre aux demandes d'assistance technique des pays.

TABLEAU 5: **NOMBRE D'EXPERTS QUALIFIÉS PAR COMPOSANTE**

ROSTER	NBRE D'EXPERTS QUALIFIÉS	NBRE D'EXPERTS EN BACK UP
COMPOSANTE 1	26	25
COMPOSANTE 2	21	8
COMPOSANTE 3	27	15

Source: STR – SWEDD, 2020

TABLEAU 6: **CONTRATS DE PRESTATIONS DE SERVICES 2020**

COMPOSANTE	NBRE D'EXPERTS EN BACK UP
COMPOSANTE 1 (SC.1.1)	<ul style="list-style-type: none">• Hébergement et entretien du site web SWEDD (contrat avec AK Project)• Campagne multimédia Covid-19 (contrat avec GO Media)• Production des spots multimédia pour la campagne (contrat avec HOP) <i>*Production mise en pause en 2020 du aux restrictions de voyage autour de Covid.</i>• Soutien aux campagnes régional et nationaux SBCC (contrat avec Johns Hopkins University)• Diffusion des spots SBCC télévisuels sur les chaînes nationales et régionales (en tandem avec les programmes TV5Monde « Bonne Santé » et « Les Maternelles d'Afrique ») (contrat avec On Est Ensemble)
COMPOSANTE 1 (SC.1.2)	<ul style="list-style-type: none">• Assistance technique pour la mise à l'échelle des Ecoles des Maris (EdM) (Contrat avec Promundo)• Production de module (contrat avec « L'Afrique c'est chic »)
COMPOSANTE 3	<ul style="list-style-type: none">• Développement du modèle impact et assistance technique aux pays dans l'utilisation du modèle (contrat avec Camber Collective)• Mise en place du système M&E (contrat OM Consulting Projects)

Source: STR – SWEDD, 2020

Accords à long termes :

COMPOSANTE 3

- Développement du modèle impact et assistance technique aux pays (2 LTAs avec Camber Collective, lead, et Avenir Health, backup)
- Mise en place du système M&E et achat des licences annuels (1 LTA avec OM Consulting Projects)

TABLEAU 7: **PARTENAIRES D'EXÉCUTION PAR DOMAINE D'EXPERTISE ET PAR COMPOSANTE**

COMPOSANTE	NOM	DOMAINE D'EXPERTISE
COMPOSANTE 1 (SC.1.2)	Population Council	<ul style="list-style-type: none">• Autonomisation des femmes et jeune filles, espaces sûres, etc.
COMPOSANTE 2	CHMP	<ul style="list-style-type: none">• Chaîne d'approvisionnement, distribution communautaire, contrôle qualité des produits SRH etc.
COMPOSANTE 3	CREG	<ul style="list-style-type: none">• Suivi des indicateurs dividende démographique
	CEFA/CAFS	<ul style="list-style-type: none">• Formation dividende démographique
	GBC Health	<ul style="list-style-type: none">• Mobilisation des partenaires secteur privé

Source: STR – SWEDD, 2020

Soutien financier aux bureaux de pays

L'Assistance technique de l'UNFPA a été aussi assurée à travers des équipes pays qui ont été mobilisées aux côtés des IPs pour soutenir la mise en œuvre du projet. Ainsi, en 2020, sept (7) PTA conjoints ont été approuvés et financés.

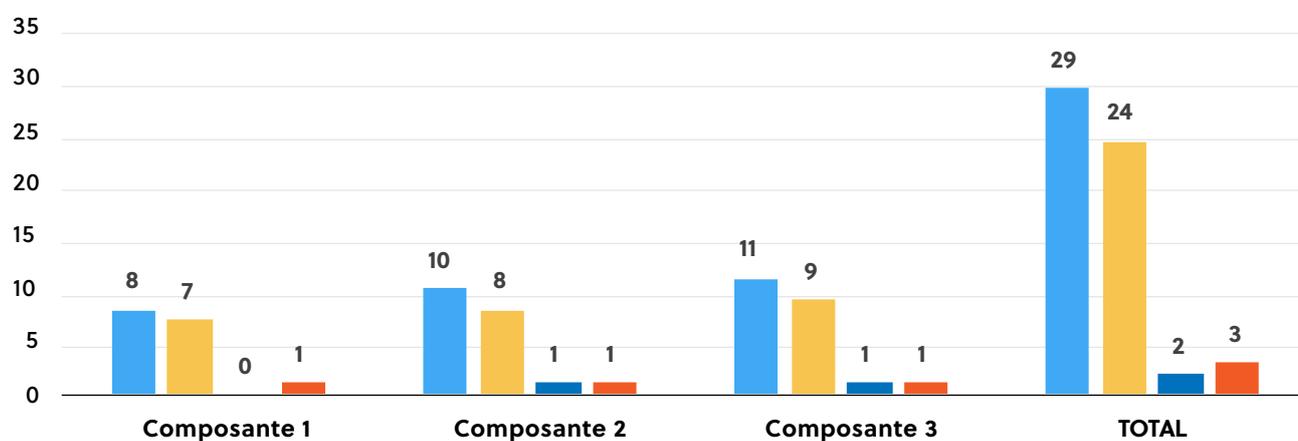
Ces PTA ont mis l'accent sur deux principales dimensions : la prise en compte de la riposte à la Covid-19 et la préparation de la phase de transition entre le SWEDD 1 et le SWEDD 2. La mise en œuvre de ces plans de travail a également permis une meilleure implication des leaders religieux, communautaires, traditionnels, jeunes dans le plaidoyer en faveur des questions d'autonomisation des femmes et jeunes filles et dans la lutte contre les violences basées sur le genre notamment en période de crise.

Exécution programmatische



Au terme de l'année 2020, le niveau d'exécution physique global des activités planifiées est de 86%. Sur 29 activités planifiées, 24 ont été entièrement réalisées, deux (02) ont été partiellement exécutées et trois (03) n'ont pu être mises en œuvre du fait d'un contexte de crise provoqué par la Covid-19. Le graphique suivant présente le niveau d'exécution physique annuel des activités planifiées par composante.

GRAPHIQUE 1: NIVEAU D'EXÉCUTION PHYSIQUE DES ACTIVITÉS PLANIFIÉES



- Activités planifiées
- Activités entièrement réalisées
- Activités partiellement réalisées
- Activités non réalisées

Source: STR – SWEDD, 2020

Le tableau suivant présente la répartition du niveau d'exécution annuelle des activités planifiées par sous-composante.

TABLEAU 8: **PARTENAIRES D'EXÉCUTION PAR DOMAINE D'EXPERTISE ET PAR COMPOSANTE**

COMPOSANTE/ SOUS-COMPOSANTE	ACTIVITÉS PLANIFIÉES	ACTIVITÉS ENTIÈREMENT RÉALISÉES	ACTIVITÉS PARTIELLEMENT RÉALISÉES	ACTIVITÉS NON RÉALISÉES	TAUX D'EXÉCUTION PROGRAMMATIQUE
Composante 1	8	7	0	1	87,5%
SC1.1	4	3	0	1	75,0%
SC1.2	4	4	0	0	100,0%
Composante 2	10	8	1	1	80,0%
SC2.1	2	2	0	0	100,0%
SC2.2	3	1	1	1	33,3%
SC2.3	1	1	0	0	100,0%
SC2.4	4	4	0	0	100,0%
Composante 3	11	9	1	1	81,8%
SC3.1	3	2	0	1	66,7%
SC3.2	4	3	1	0	75,0%
SC3.3	4	4	0	0	100,0%
TOTAL	29	24	2	3	86,2%

Source: STR – SWEDD, 2020

Situation financière



a. Paiement des contributions des pays en 2020

Les contributions attendues des six premiers pays SWEDD et versées au titre de l'année 2020 sont présentées dans le tableau suivant.

TABLEAU 9: CONTRIBUTIONS ATTENDUES ET PAYÉES PAR LES PAYS SWEDD EN 2020

PAYS	MONTANT ATTENDU POUR LA CINQUIÈME TRANCHE (2020)	MONTANT REÇU	DATE PAIEMENT
Burkina Faso	907 200	907 200	22-juil-20
Bénin	1 380 000	1 380 000	08-avr-20
Côte d'Ivoire	780 000	780 000	08-juin-20
Mali	1 960 069	1 960 069	18-août-20
Mauritanie	390 000	390 000	23-juin-20
Niger	1 391 000	1 391 000	22-juin-20
Tchad	694 200	694 200	22-juin-20
Total	7 502 469	7 502 469	-

Source: STR – SWEDD, 2020

En 2020, le montant total des contributions versées au titre de la cinquième tranche de la phase 1 du projet s'élève à **7 502 469 USD**. Ce fonds ont été reçus pour la plupart des cas au cours de la seconde moitié de l'année 2020.

b. Performance financière

Le niveau d'exécution financière des ressources reçues en 2020 est présenté dans le tableau ci-après.

TABLEAU 10: RESSOURCES DÉPENSÉES VS RESSOURCES PLANIFIÉES DE JANVIER À DÉCEMBRE 2020

COMPOSANTES DU PROJET	MONTANTS ALLOUÉS \$	MONTANTS DÉPENSÉS \$	TAUX D'EXÉCUTION %
Composante 1: Création de la demande	1 840 238.68	1 668 368.41	90.66
Composante 2: Amélioration de l'offre de services en SRMNIN	667 281.64	413 299.94	61.94
Composante 3: Renforcer l'engagement politique et la capacité d'élaboration des politiques liées au dividende démographique et la mise en œuvre du projet	1 842 946.76	1 634 116.47	88.67
TOTAL	4 350 467.08	3 715 764.82	85.41

Source: STR – SWEDD, 2020

TABLEAU 11: DÉPENSES PAR PAYS ET PAR CATÉGORIE

RUBRIQUES	BNA01	BFA01	CHD01	CIA02	MAL01	MRA01	NGR01	WSSC	TOTAL GENERAL \$
Coût et autres frais du personnel	-	126 487,34	-	160 044,99	263 685,41	166 521,41	247 403,15	-	964 142,30
Fournitures, produits, matériel	-	36 464,81	3 504,55	758,58	730,89	3 353,66	1 474,82	-	46 287,31
Équipement Véhicules et Mobilier	370,92	1 503,63	-	1 436,05	1 692,34	614,83	1 851,76	-	7 469,53
Services contractuels	223 892,30	285 212,99	70 617,50	190 909,83	495 634,27	103 546,17	503 952,44	57 016,05	1 930 781,55
Voyage	8 390,93	55 034,96	-	9 322,33	26 962,13	8 070,02	29 914,36	6 021,80	143 716,53
Transferts et Subventions à des homologues	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Frais généraux de fonctionnement et autres coûts directs	31 440,61	85 699,12	1 608,36	31 859,40	92 658,58	33 004,91	111 032,29	5 107,12	392 410,39
Coûts d'appui indirects	21 759,44	29 520,14	8 520,44	30 150,31	65 186,06	21 745,32	48 623,90	5 451,60	230 957,21
TOTAL GENERAL	285 854,20	619 922,99	84 250,85	424 481,49	946 549,68	336 856,32	944 252,72	73 596,57	3 715 764,82

Source: STR – SWEDD, 2020

Les charges les plus importantes effectuées au cours de l'année 2020 concernent les rubriques « Services contractuels » pour un montant de 1 930 781,55 USD, « Coût et autres frais du personnel » pour un montant de 964 142,30 USD et « Frais généraux de fonctionnement et autres coûts directs » avec un montant de 392 410,39 USD.

c. Répartition des dépenses par composante en fonction des pays

La répartition des dépenses de l'année 2020 par composante en fonction des sept (7) pays et de WSSC se présente comme suit :

TABLEAU 12: DÉPENSES PAR PAYS EN FONCTION DES COMPOSANTES ET SOUS COMPOSANTES

PAYS	CODE	COMPOSANTE 1	COMPOSANTE 2	COMPOSANTE 3	TOTAL \$
Burkina Faso	BFA01	296 266,83	50 256,07	273 400,09	619 922,99
Bénin	BNA01	172 292,39	21 776,00	91 785,81	285 854,20
Côte d'Ivoire	CIA02	121 463,89	27 438,79	275 578,81	424 481,49
Mali	MAL01	361 405,18	125 704,00	459 440,50	946 549,68
Mauritanie	MRA01	158 635,35	9 370,00	168 850,97	336 856,32
Niger	NGR01	471 338,36	116 535,08	356 379,28	944 252,72
Tchad	CHD01	13 349,84	62 220,00	8 681,01	84 250,85
WSSC	UBA08	73 596,57			73 596,57
Total USD		1 668 348,41	413 299,94	1 634 116,47	3 715 764,82

Source: STR – SWEDD, 2020

Avec 45% des dépenses totales en 2020, la composante 1 représente la part la plus importante suivie de près par la composante 3 avec 44%.

TABLEAU 13: DÉPENSES EFFECTUÉES AU TITRE DES PTAS CONJOINTS DES PAYS

MONTANTS TRANSFÉRÉS AUX PAYS AU TITRE DES PTAS CONJOINTS			
PAYS	BUDGET ALLOUÉ \$	BUDGET DÉPENSÉS \$	TAUX D'EXÉCUTION %
BENIN	\$ 640 000,00	169 037,84	26,41
BURKINA FASO	\$ 206 456,64	131 397,00	63,64
COTE D'IVOIRE	\$ 281 782,00	208 775,02	74,09
MALI	\$ 422 357,62	422 357,62	100
MAURITANIE	\$ 120 032,32	120 032,32	100
NIGER	\$ 250 000,00	78 095,57	31,24
TCHAD	\$ 389 899,81	94 678,43	24,28
TOTAL	\$ 2 310 528,39	\$ 1 224 373,80	52,99%

Source: STR – SWEDD, 2020



Contraintes et difficultés affectant la mise en œuvre du projet

Les principales contraintes rencontrées dans la mise en œuvre du projet au cours de l'année 2020 sont essentiellement liées à :

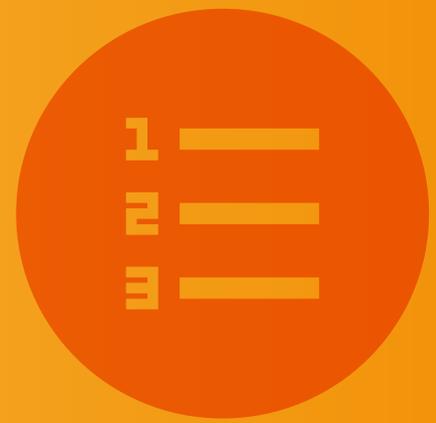
- L'impact de la Covid-19 a accentué la vulnérabilité des bénéficiaires du projet avec un risque de compromettre les acquis ;
- La situation sécuritaire et sanitaire liée à la pandémie de la Covid-19 imposant un changement des modalités de l'Assistance technique et de ciblage des populations ;
- La lenteur dans la mise en place des accords /conventions et des équipes de gouvernance et de gestion au niveau régional et dans les nouveaux pays ;
- La juxtaposition de 3 cycles de programmation, ce qui rend complexe l'harmonisation de l'assistance technique : -Groupe 1: Burkina et Niger, fin SWEDD 1 et préparation SWEDD 3-Groupe 2: Bénin, Cameroun et Guinée, nouveaux pays, en phase de démarrage et Groupe 3: Côte d'Ivoire, Mali, Tchad et Mauritanie, anciens pays, en phase de démarrage SWEDD 2.

Recommandations



- La prise en compte des leçons apprises de la lutte contre la Covid-19 dans les plans d'assistance technique pour accompagner le relèvement dans les pays: Espaces Sûrs de seconde génération, AGR, e-learning, enseignements à distance, remédiation au décrochage scolaire;
- Accélérer le processus contractuel entre le STR et l'OOAS et mettre en place une feuille de route pour accompagner la mise en place des organes de gouvernance et de gestion (Comité de Pilotage, Comité Technique, Unité de Gestion) surtout dans les nouveaux pays;
- Tenir la réunion statutaire du Comité Régional de Pilotage en vue de l'adoption du programme 2021 du SWEDD;
- Renforcer la communication interne au SWEDD par la mise en place d'un cadre de concertation périodique entre le STR, la BM, les BP, l'OOAS et les IPs afin de faciliter la délivrance de l'AT aux pays.

Priorités pour 2021



- Adapter les stratégies CCSC au contexte sécuritaire et sanitaire lié à la Covid-19 en privilégiant l'offre de services intégrés (renforcer les messages de prévention des VBG de prévention la Covid-19, l'autonomisation économique et le maintien des filles à l'école);
- Développer une feuille de route pour la levée des goulots d'étranglement dans la mise en place des accords de financement et des organes de gouvernance et de gestion du projet à soumettre au Comité Régional de Pilotage;
- Développer un calendrier pour la tenue des rencontres statutaires des instances du projet;
- Identifier en accord avec la Banque Mondiale les pays de la 3ème vague et développer un plan d'accompagnement pour accélérer leur processus d'adhésion à l'Initiative SWEDD.

Conclusion

La mise en œuvre du projet « Autonomisation des femmes et Dividende Démographique au Sahel » (SWEDD) au cours de l'année 2020 a été impactée par la pandémie à Covid-19. Cependant, grâce à la mise en place de stratégies innovantes soutenues par une volonté politique affichée au plus haut niveau des Etats et des partenaires techniques et financiers, des résultats tangibles ont été obtenus tant au plan programmatique que financier.

Avec l'entrée en vigueur du SWEDD 2, la priorité demeure, au niveau des pays, la mise en place des cadres légaux de ratification des accords de financement pour la mobilisation effective des fonds, et l'accélération par les nouveaux pays de la mise en place du dispositif de gouvernance et de gestion, conditions sine qua non pour le démarrage des interventions du projet visant la réduction de la vulnérabilité des populations cibles.

Au niveau du STR, l'assistance technique s'articulera autour de la mise en œuvre effective des leçons apprises de l'exercice 2020 qui permettront de consolider les acquis, de renforcer davantage le partenariat stratégique et le plaidoyer pour la mobilisation de ressources additionnelles en faveur du projet.

Deux questions stratégiques devront enfin être considérées tout au long de 2021 afin d'atténuer l'impact de la Covid-19 sur les adolescentes, les jeunes filles et les femmes :

1. Comment s'assurer que les vulnérabilités des femmes et des filles sont prises en compte dans les plans nationaux de riposte et de relèvement contre la Covid-19 ?
2. Quelles interventions supplémentaires pourraient être envisagées à travers et au-delà du projet SWEDD pour atténuer les impacts socio-économiques sur les femmes et les filles ?

ANNEXE 1: CADRE DE RÉSULTATS AU 31 DÉCEMBRE 2020

INDICATEURS DE DÉVELOPPEMENT	RÉFÉRENCE 2019	OBJECTIF 2020	OBJECTIF RÉGIONAL (2024)	RÉSULTAT RÉGIONAL	VALEURS ATTEINTES PAR PAYS						
					BN	BFA	CI	MLI	MRT	NGR	CHD
IODP#1 : Taux de rétention scolaire des adolescentes inscrites dans les écoles secondaires bénéficiaires des interventions relatives à la scolarisation dans les zones d'intervention du projet.	87,10%	ND	92,90%	94,98%	ND	96%	ND	98%	96%	86%	98,83%
IODP#2 : Pourcentage d'adolescentes et de femmes bénéficiaires des interventions dans les espaces sûrs qui ont de bonnes connaissances sur les conséquences néfastes des mariages d'enfant et des grossesses précoces ainsi que sur les avantages de l'espacement des naissances	64,10%	ND	87%	83,80%	ND	80%	ND	89%	85%	95%	70%
IODP#3 : Nombre de nouvelles utilisatrices d'une méthode de contraception moderne	NA	0	1 100 647	124 835	0	0	8 310	67 877	23 510	10 147	15 081
IODP#4 : Taux de rupture des produits contraceptifs dans les points de prestations de services dans les zones d'intervention du projet	NA	ND	12,1%	35%	ND	ND	ND	24%	46%	ND	ND
IODP#5 : Nombre de pays ayant adopté la budgétisation sensible au dividende démographique	0	2	9	2	0	0	0	0	0	1	0
IODP#6 : Nombre de cadres juridiques nationaux et régionaux en faveur de la scolarisation et du maintien des filles à l'école, de la santé reproductive des adolescents, et de l'abandon des VBG et des pratiques néfastes	5	7	29	8	0	0	0	2	0	1	5

INDICATEURS DE RÉSULTATS INTERMÉDIAIRES	RÉFÉRENCE 2019	OBJECTIF 2020	OBJECTIF RÉGIONAL (2024)	RÉSULTAT RÉGIONAL (2020)	VALEURS ATTEINTES PAR PAYS						
					BN	BFA	CI	MLI	MRT	NGR	CHD
IRI#1: Nombre d'adolescentes ayant bénéficié d'au moins une des interventions relatives à la scolarisation (services de transport, hébergement, nourriture, fournitures scolaires, cours supplémentaires, (UCT) ou (CCT))	113 736	186 171	1 083 347	158 181	0	68 714	20 705	25 219	11 000	22 043	10 500
IRI#2: Nombre de bénéficiaires ayant complété la formation dans les espaces sûrs (ES)	56 766	118 560	541 859	101 492	0	4 347	36 728	9 202	4 000	29 000	18 215
IRI#3: Nombre d'adolescentes, de jeunes filles et de femmes ayant bénéficié d'au moins une intervention de support économique (formation professionnelle, crédit, subvention d'actif productif)	16 685	49 041	219 717	23 164	0	2 516	2 235	2 991	2 000	3 500	8 922
IRI#4: Nombre de cas de VBG et pratiques néfastes dans les zones d'intervention du projet qui ont été référés pour prise en charge sanitaire, sociale, juridique, sécuritaire selon le processus de référencement en place	0	3 010	30 887	3	0	0	0	0	3	0	0
IRI#5: Nombre de pilotes testés pour la distribution selon une checklist des produits SRMNIN au dernier kilomètre	2	8	31	11	0	3	1	2	0	3	2

INDICATEURS DE RÉSULTATS INTERMÉDIAIRES	RÉFÉRENCE 2019	OBJECTIF 2020	OBJECTIF RÉGIONAL (2024)	RÉSULTAT RÉGIONAL (2020)	VALEURS ATTEINTES PAR PAYS						
					BN	BFA	CI	MLI	MRT	NGR	CHD
IRI#6 : Nombre de sages-femmes dans les zones d'intervention du projet ayant complété leur formation de base par des sessions de formation continue de courte durée dans le cadre de l'assurance qualité des services de santé de la reproduction (SONU, PF y compris PF du post partum et Genre)	5 982	8 288	13 557	6 858	0	3 379	144	2 257	40	948	90
IRI#7 : Nombre de pays dotés d'un observatoire de dividende démographique fonctionnel	6	6	9	6	0	1	1	1	1	1	1
IRI#8 : Nombre de publications nationales et régionales en lien avec la transition démographique, les questions de population et le Dividende Démographique	67	78	192	70	0	1	14	18	6	18	13
IRI#9 : Nombre de leaders communautaires et religieux engagés à activement promouvoir la scolarisation et le maintien des filles à l'école, la santé reproductive des adolescents, et l'abandon des VBG et des pratiques néfastes	6 266	7 371	20 275	6 573	0	1 831	253	702	400	1 860	1 527
IRI# 10 : Pourcentage de plaintes enregistrées qui sont réellement traitées	NA	34%	96%	100%	NA	NA	NA	NA	100%	NA	NA

Source: Rapports des pays – STR-SWEDD, 2020

ANNEXES 2: MATRICE DE SUIVI DES ACTIVITÉS DU STR 2020

N°	ACTIVITÉS	SOUS-ACTIVITÉS	ETAT D'EXÉCUTION
Composante 1: Générer de la demande pour les services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle (SRMNIN), en favorisant les changements sociaux et comportementaux et l'autonomisation des femmes et des filles.			
SC 1.1 - Campagne médiatique régionale			
1	Assurer la mise en œuvre et le suivi-évaluation de la CCSC au niveau pays et régional	Mener une campagne régionale des CCSC doublée d'activités d'offres de services SRMINN, Covid-19, hygiène menstruelle à travers la production de supports multimédia et la diffusion à la télévision, sur les radios et les réseaux sociaux ainsi que la dissémination des meilleures pratiques	
2		Apporter un appui technique pour l'élaboration de stratégies et la mise en œuvre des campagnes des nouveaux pays, et le suivi des campagnes CCSC. Documentation des bonnes pratiques CCSC	
3		Assurer la révision et le suivi de la mise en œuvre du plan de communication du STR	
4		Apporter un appui pour la conception et réalisation des enquêtes programmées par les pays	
SC 1.2 - Assistance technique aux pays dans la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des programmes pays pour l'autonomisation des femmes et des filles			
5	Appui à la mise en œuvre des projets de la sous-composante 1.2	Apporter une assistance technique à la mise en œuvre des projets d'autonomisation des femmes, des adolescentes et des filles à travers les espaces sûrs tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
6		Apporter une assistance technique à la mise en œuvre des projets d'autonomisation des femmes, des adolescentes et des filles à travers les clubs des maris et des futurs maris	
7		Apporter une assistance technique à la mise en œuvre des projets d'autonomisation des femmes, des adolescentes et des filles à travers les activités d'éducation et de soutien économique tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
8		Assurer la coordination de la sous composante (revue des performances des ONG, vulgarisation des textes juridiques, documentation et dissémination des bonnes pratiques) tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
Composante 2: Renforcer les capacités régionales pour mettre à disposition des produits et des personnels qualifiés de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle.			
Composante 2: Renforcer les capacités régionales pour mettre à disposition des produits et des personnels qualifiés de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle.			
9	Renforcement de la réglementation pharmaceutique et renforcer les capacités des laboratoires de contrôle qualité des produits SRMNIN	Apporter un appui technique tenant compte de la pandémie à la Covid-19 aux agences nationales de régulation sur la base du diagnostic pour renforcer l'enregistrement des produits pharmaceutiques en collaboration avec l'OOAS (7 catégories de produits SRMNIN)	
10		Apporter un appui technique aux laboratoires de contrôle qualité sur la base du diagnostic pour atteindre la conformité au protocole GPCL, tenant compte de la pandémie à la Covid-19	

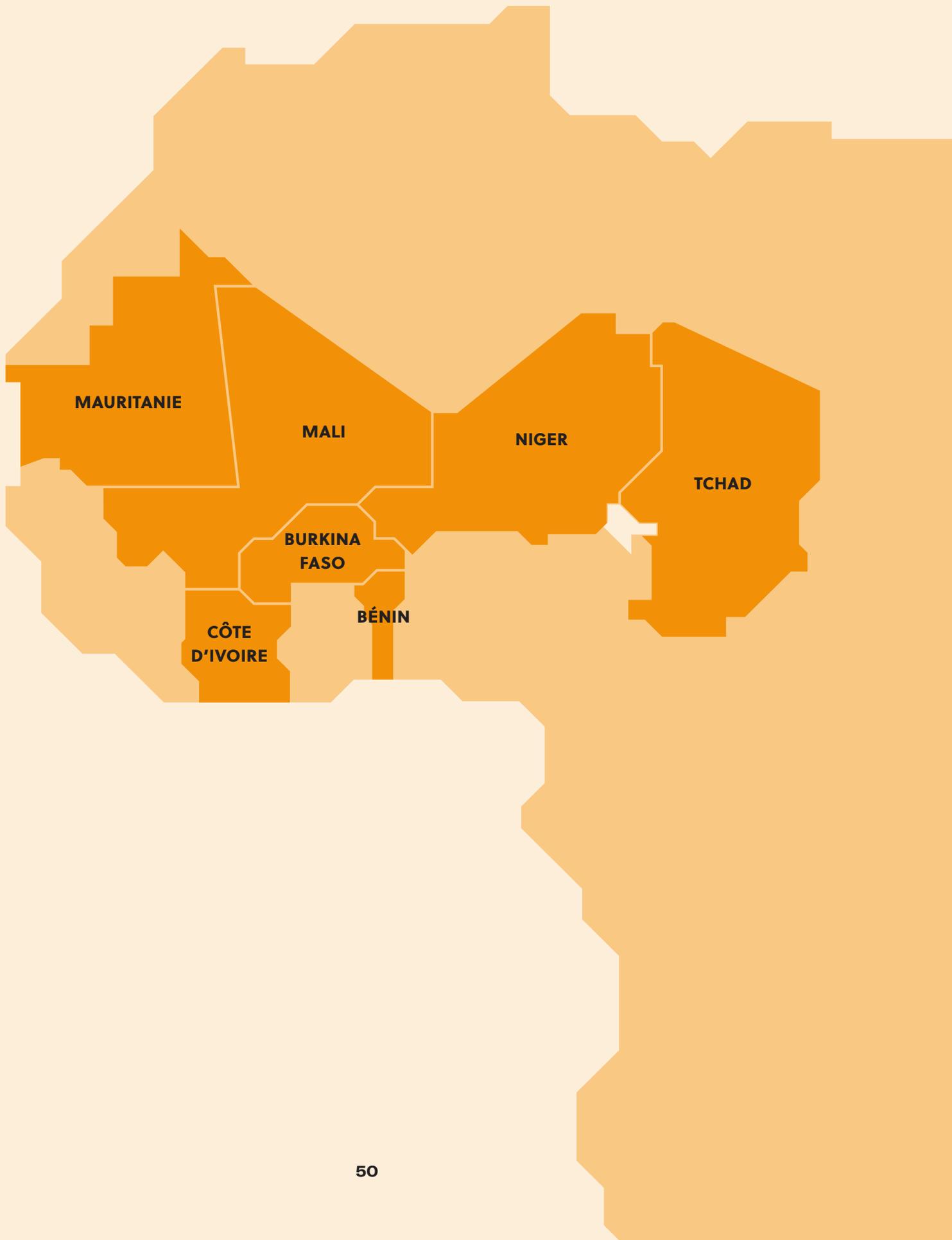
SC 2-2: Renforcement des efforts des pays pour améliorer la performance de leur chaîne d'approvisionnement SRMNIN			
11	Appui technique les propositions des pays pour l'amélioration de la distribution des produits SRMNIN	Fournir une assistance technique aux pays SWEDD pour l'opérationnalisation de la distribution des produits SRMNIN au dernier kilomètre sur la base du diagnostic et tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
12		Fournir une assistance technique pour l'élaboration et la signature par les pays SWEDD de l'accord cadre pour la mise en place d'un mécanisme des achats groupés de produits de SRMNIN en collaboration avec l'OOAS et tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
13		Organiser une rencontre conjointe UNFPA-OOAS sur les achats groupés	
SC 2-3: Création d'un monitoring régional des stocks de produits contraceptifs			
14	Disposer d'un tableau de bord régulièrement actualisé sur les produits SRMNIN.	Assurer la mise en place d'un tableau de bord régional de suivi des stocks de produits du SRMNIN en collaboration avec l'OOAS tenant compte de la pandémie à la Covid-19 et d'autres crises du même type	
SC 2.4. Renforcement des capacités régionales pour améliorer la disponibilité et la qualité des agents de santé ayant des compétences de sage-femme dans les zones rurales du Sahel.			
15	Renforcement des capacités des institutions de formation et les pratiques des sages-femmes pour le renforcement du pipeline rural	Apporter un appui aux 3 centres d'excellence, développer un centre de référence sur le mentorat clinique des sages-femmes en Mauritanie (ENSP) et évaluer et renforcer les institutions de formation des sages-femmes dans les nouveaux pays SWEDD, tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
16		Renforcer les capacités des établissements de formation de sages-femmes et des sites d'apprentissage, améliorer la qualité de la pratique sage-femme et documenter les meilleures pratiques dans le pipeline rural dans les pays SWEDD, tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
17		Apporter un appui au développement et au fonctionnement du E-learning dans les institutions de formation des sages-femmes, tenant compte de la pandémie à la Covid-19	
18		Recruter une Assistance technique pour l'évaluation du Rural Pipeline	
Composante 3: Promotion de l'engagement politique et des capacités d'élaboration des politiques			
SC 3.1: Création d'un mécanisme régional de suivi et de responsabilisation sur le dividende démographique.			
19	Renforcement des capacités des réseaux et associations sur le Dividende Démographique	Apporter un appui technique et financier aux réseaux (AfriYAN des jeunes, parlementaires, leaders religieux et traditionnels et communautaires journalistes...) pour la mise en œuvre de leurs plans d'action	
20		Développer une approche de PPP pour mobiliser les ressources supplémentaires en faveur de l'autonomisation économique des femmes et des jeunes.	
21		Organiser une réunion régionale de haut niveau pour évaluer les politiques, l'engagement financier et les résultats liés au dividende démographique	

SC 3.2: Élaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD.			
22	Appui à la mise en place et le fonctionnement des observatoires pour le suivi du DD et le renforcement des capacités des instituts de recherche et académique sur le DD	Renforcer les capacités des experts nationaux des pays SWEDD en démographie et économie générationnelle	
23		Apporter un appui au fonctionnement des observatoires sur le DD à l'échelle nationale en vue de leur interconnexion	
24		Mettre en place l'observatoire régional sur le DD (recruter un consultant pour l'acquisition et mise en place du serveur, interconnexion avec les six observatoires nationaux)	
25		Renforcer les capacités des institutions nationales et régionales de recherche et académique sur le dividende démographique.	
SC3.3: Renforcement des capacités de mise en œuvre du projet.			
26	Coordination et Renforcement des capacités de mise en œuvre du projet	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer le suivi, l'évaluation et la supervision de l'Initiative SWEDD • - Fonctionnement du STR tenant compte de la pandémie à la Covid-19 	
27		Assurer la coordination du projet au niveau régional (salaires du personnel)	
28		Apporter une assistance technique aux pays SWEDD pour l'utilisation de l'outil multi-modules d'impact dans l'élaboration des stratégies d'intervention et de réplication, tenant compte de la pandémie à la Covid 19	
29		Apporter un soutien financier aux bureaux de pays (plan d'accélération conjoint), tenant compte de la pandémie à la Covid 19	

Source: STR – SWEDD, 2020

	Activité réalisée
	Activité partiellement réalisée
	Activité non réalisée

ANNEXE 3: RAPPORTS DES PTAS CONJOINTS DES PAYS





COMPOSANTE 1

Sous composante 1-1: Communication pour le changement de comportement

PRINCIPALES REALISATIONS

La Campagne #StrongerTogether lancée 8 juin 2020 pour améliorer les connaissances, attitudes et pratiques des populations en particulier les filles et les femmes sur la pandémie à la COVID-19 a permis :

- La participation de l'artiste béninoise Zeynab Habib au single de la campagne aux côtés de Coumba Gawlo et 9 autres artistes de la région.
- La mobilisation de la chaîne de TV nationale du Bénin ORTB pour diffuser les messages de la campagne. Elle fait également partie des chaînes télé qui diffusent des magazines « les maternelles d'Afrique » et « Bonne santé » coproduits en partenariat avec le projet SWEDD pour diffuser les spots de sensibilisation sur la santé sexuelle, maternelle et reproductive, la planification familiale, l'éducation des jeunes filles, l'autonomisation des femmes etc.
- La campagne ASUKA pour mobiliser les jeunes et les leaders religieux contre la COVID-19

L'appui apporté à travers JHU a permis de faire :

- Une revue des plans stratégiques existants de la CCSC ;
- L'identification et l'analyse des politiques, législations, documents politiques, rapports de programmes et documents existants de la CCSC ;
- La liste de documents portant sur les thèmes de SR, PF, GBV, HM, la scolarisation, le maintien des filles à l'école, les textes juridiques nationaux relatifs aux GBV sont assemblés pour le Bénin ;
- L'analyse des données des Enquêtes Démographiques (EDS) et de la santé (EDS 2017-18 ; 2011-12 ; 2006 ; 2001 ; et 1996) ;
- Une cartographie des ressources (experts et institutions), des leaders religieux et traditionnels.

L'appui à la création du site web du projet

- Un module de formation pour développer les capacités des acteurs communautaires pour accompagner les pays SWEDD (dont le Bénin) dans la riposte à la maladie à COVID-19 et la lutte contre les vulnérabilités des femmes et des filles.

PERSPECTIVES:

Une assistance technique de suivi de proximité sera mise en place sur le terrain parmi les ONG champions de la santé communautaire

la réduction des normes sociales sera renforcée par une expérience pilote de la stratégie TJ promue au Bénin et Mali pour un CCSC

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les ONG qui doivent mettre en œuvre les interventions au niveau des communes ne sont pas encore recrutées

RECOMMANDATIONS

Que Population Council et JHU travaillent avec le bureau pays UNFPA et UGP pour finaliser une feuille de route résiliente de mise en œuvre de leur AT au Bénin
Que la première porte d'entrée des AT STR soit le bureau UNFPA pays pour faciliter et renforcer la visibilité de l'AT UNFPA pays

Sous composante 1-2: Autonomisation des filles et des femmes

PRINCIPALES REALISATIONS

- Sous projet de la SC 1/2 : 6 TdR des ONG sont développés avec l'assistance technique de l'UNFPA STR et CO : 2 en charge de l'autonomisation des femmes, 2 en charge des compétences de vie (ES, CDM/CDFM), et 2 en charge du maintien des filles à l'école. Chaque ONG/Consortium aura la charge de la mise en œuvre d'un sous-projet dans la zone pour laquelle elle a été recrutée, il y a deux zones Nord et Sud. L'appel à manifestation d'intérêt pour le recrutement des ONG vient d'être lancé. Le recrutement des ONG/Consortium sera bouclé à la fin décembre 2020.
- CDM/CDFM et appui Promundo : Une réunion introductive avec le Bénin (UGP et UNFPA CO) pour démarrer l'assistance technique de Promundo a été tenue le 23 septembre. Le STR a partagé avec l'UGP et l'UNFPA CO les deux manuels sur les clubs de maris et les clubs de futurs maris. Il est attendu que l'UNFPA CO partage avec le STR et Promundo les documents relatifs aux interventions sur « les hommes/les garçons s'engagent » pour identifier les améliorations éventuelles à apporter. L'initiative d'engager les hommes et les garçons dans le SWEDD a un double objectif : (i) contribuer aux indicateurs SRMNIN et (ii) transformer les normes sociales de genre.
- ES et appui Pop Council : Le document contenant les recommandations et les enseignements transnationaux issues des missions d'évaluation des ES dans les 6 anciens pays, réalisées par Population Council, a été partagé avec l'UGP et l'UNFPA CO. La réunion prévue avec Population Council n'est pas encore tenue, en attente de la confirmation de l'UGP.
- Réalisation de Mapping des interventions par partenaires autour de l'autonomisation des filles (activités SWEDD) et mapathon des services à travers un partenariat avec Etrilabs
- Modélisation sous guidance nationale d'une stratégie innovante de distribution à base communautaire
- Scolarisation des filles et Transfert monétaire : Le STR a proposé la participation du SWEDD Burkina Faso, SWEDD Mali et SWEDD Niger à l'atelier de partage d'expériences sur le transfert monétaire conditionnel qui aura lieu au courant de ce mois d'octobre.
- Atelier d'analyse SWOT sur les mécanismes de transferts monétaires conditionnels assortis de propositions de modèles pour les interventions du Projet SWEDD a eu lieu les 5 et 6 novembre 2020.
- Modélisation du suivi de la transformation des filles au Bénin : c'est une initiative de l'UNFPA CO pour améliorer le suivi des résultats et amplifier le plaidoyer porté par le SWEDD. Le STR a proposé au CO d'établir des factsheets sur la situation des adolescentes et leurs visions, de soutenir l'effort de plaidoyer du SWEDD pour améliorer l'environnement juridique et institutionnel pour l'exercice des droits en santé et en éducation, en utilisant les factsheets et le « tableau de bord ».
- Contributions à la réponse COVID-19 : pour accompagner le retour des filles à l'école à cette rentrée 2020 – 2021, des sacs solaires et kits scolaires ont été achetés par l'UGP Benin.

Perspectives

- **Une enquête sur le décrochage scolaire.**
- **Organisation d'une mission d'assistance technique par Promundo et Prof Babacar Fall au Bénin en Novembre 2020 afin de renforcer les capacités de l'UGP sur la transformation des normes sociales de genre et préparer la formation des formateurs et la formation des ONG qui auront lieu au début de l'année 2021.**
- **Partage des expériences du SWEDD Burkina Faso et SWEDD Mali à l'atelier sur le transfert monétaire conditionnel du Bénin au cours d'une session virtuelle.**
- **Un consultant est en cours pour l'élaboration d'un plan de renforcement des compétences des leaders religieux comprenant des recommandations d'accompagnement adaptées au contexte et à l'analyse ainsi qu'une liste d'activités clés de renforcement des capacités à destination de ces acteurs afin d'assurer leur participation renforcée aux efforts de communication et sensibilisation**
- **Participation au TEDTALKS liés à des thématiques ci-après :**
 - **La question des violences basées sur le genre face à la pandémie de la COVID-19**
 - **les impacts sexospécifiques de la pandémie du COVID-19 sur les jeunes**
 - **La résilience face à la COVID-19.**
- **Utiliser les innovations pour simplifier à titre pilote des interventions et les rendre plus efficaces**

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le recrutement des ONG partenaires de SWEDD est en cours et retarde le processus des CDM, CDFM, ES ...
Retard de la mission de Promundo au Bénin pour cause de COVID-19

RECOMMANDATIONS

Promundo a déjà engagé le mécanisme d'entrée par UNFPA Pays et la coordination avec l'UGP est lancée et en bonne voie: à renforcer

COMPOSANTE 2

Sous composante 2-1: Harmonisation de l'enregistrement des médicaments et le contrôle qualité

PRINCIPALES REALISATIONS

- Finalisation du plan de travail des Structures de mise en œuvre (SMO) avec les TDR des activités
- Désignation des points focaux SMO SWEDD
- Assistance locale de CHMP par un représentant local à Cotonou

PERSPECTIVE:

Organisation d'un atelier de validation des TDR pour L'agence ABRP et l'ANCQ

Coordination des activités de quantification des produits de santé en général au Bénin avec la Direction en charge (la DNSP) et les autres SMO (ABRP, ANSSP, ANCQ, SoBAPS) et PTF: le but est d'avoir une précision sur les besoins annuels du pays pour faciliter l'utilisation du mécanisme régional d'achat groupé

Organisation de réunions de réflexion pour la préparation du pays à participer efficacement au processus d'harmonisation régionale de la réglementation pharmaceutique

RECOMMANDATIONS

CHMP apporte son AT au pays en ayant comme entrée UNFPA Bénin et que la coordination avec l'UGP soit après la phase interne à UNFPA

Sous composante 2-2: Amélioration de la chaîne d'approvisionnement

PRINCIPALES REALISATIONS

- Appui à la mise en œuvre du volet offre de services de la campagne #StrongerTogether
- Le STR et le partenaire d'exécution, CHMP, ont apporté un appui au Bénin pour la préparation et la mise en œuvre du volet offre de services de la campagne #StrongerTogether.
- Une étude de l'impact de la COVID-19 sur les éléments constitutifs de la composante 2 à savoir la chaîne d'approvisionnement pharmaceutique, le renforcement des capacités des sages-femmes, la réglementation pharmaceutique et le contrôle de qualité des produits de santé a permis de définir les besoins d'appui pour le relèvement.

Le Bureau pays a appuyé l'organisation de deux ateliers :

- Atelier de formation des gestionnaires et responsables d'entrepôts sur les outils de Last Mile Assurance Process.
- Atelier de formation sur la révision des Tableaux d'Acquisition des Contraceptifs

PERSPECTIVES

- **Faciliter l'AT de CHMP au Bénin**
- **Renforcement du leadership du Ministère de la Santé pour une coordination efficace du processus inclusif de définition d'une stratégie unique de gestion du dernier kilomètre et sa mise en œuvre pilote**
- **finaliser une cartographie des interventions du dernier Kilomètre**
- **Rendre disponible le document national de choix stratégique de la gestion du dernier kilomètre pour la disponibilité des produits de santé**

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- La pandémie COVID-19 n'a pas permis d'organiser l'atelier de validation des TDR des interventions SWEDD des SMO de la composante 2
- L'ANSSP est une nouvelle agence et sa fonctionnalité n'est pas totale en matière de ressources humaine

RECOMMANDATIONS

- CHMP et OOAS apportent un soutien technique solide au processus de coordination

Sous composante 2-3: Renforcement des institutions de formation de sages-femmes et amélioration de la qualité des sages-femmes et autres personnels impliqués dans l'offre de services de SRMNIN dans les zones rurales

PRINCIPALES REALISATIONS

- Appui à l'intégration du Bénin à l'initiative régionale des Centres d'Excellence
- Cet appui s'est matérialisé par la création des conditions d'accessibilité aux CE grâce aux concertations facilitées avec l'OOAS pour l'accord de principe d'intégration du Bénin.
- Le STR a apporté un appui l'UGP Bénin pour la finalisation et la signature de la convention avec l'INFAS
- Appui à l'école de formation des sages-femmes et infirmières de Parakou par le recrutement de consultante
- Séances d'échanges avec le STR, UGP sur la formation des sages-femmes dans les écoles d'excellence

PERSPECTIVE:

- **Accompagner l'UGP pour une procédure transparente et efficace de désignation des agents éligibles pour le départ en stage dans les CE et leur utilisation au retour**
- **Définir et mettre en oeuvre une feuille de route qui permette une mobilisation de ressources au plan national pour la transformation d'un des Centres de formation en CE au Bénin**

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- Effectifs insuffisants des Sage-femmes pour la disponibilité des soins est une contrainte pour les départs en formation de longue durée
- La pandémie COVID 19 induit des retards

COMPOSANTE 3

Sous composante 3-1: Renforcement de l'engagement politique

PRINCIPALES REALISATIONS

- En matière de plaidoyer:
 - Appui à travers le CREG pour l'opérationnalisation du Guide de programmation DD (Questionnaires et guide, rapport du diagnostic pays, rapport d'analyse des indicateurs).
 - Appui à travers CEFA à l'élaboration d'un outil de plaidoyer DD.
- Appui à l'organisation de la session virtuelle du Comité Régional de Pilotage (CRP).
- Contribution à l'analyse de l'arrêté portant création de l'ONDD
- Participation à la finalisation du manuel de procédures et du manuel d'exécution
- Appui à:
 - la réalisation d'un policy sur le profil démo-économique de Santé de chaque pays
 - la réalisation d'un policy brief sur la budgétisation sensible aux produits de la SR.
- Recrutement du Chargé de programme NOC
- Appui à la préparation des ateliers d'appropriation du DD
- Préparation de l'atelier sur la promotion de la Budgétisation Sensible aux Produits de la Santé de la Reproduction.

PERSPECTIVES

Elaboration et mise en oeuvre d'une feuille de route de mise en oeuvre de la sous composante avec CREG et autres AT associées

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Difficultés

- Situation de la COVID 19 qui reste à la fois une difficulté qui a induit des retards dans la mise en œuvre des activités
- année pré-électorale et 2021 année électorale

Sous composante 3-2: Elaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD**PRINCIPALES REALISATIONS**

Dans le domaine des enquêtes/études et S&E:

- Appui à la finalisation des TDRs de l'enquête de base pour la détermination de la situation de référence du projet.
- Assistance technique à travers le CREG pour la réalisation de l'enquête sur l'impact socio-économique de la COVID-19 au Bénin.
- Appui à l'élaboration et à la finalisation du manuel de Suivi et Evaluation du projet.
- Appui à la conduite de l'enquête rapide sur l'impact de la COVID-19 sur les interventions du projet SWEDD

PERSPECTIVES:

- **Finaliser la méthodologie d'orientation de l'intégration des DD aux politiques nationales et sectorielles**
- **Appuyer les Ministères pour lancer le processus de révision des politiques pour sortir un plan de développement sectoriel sensible aux DD**

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

COVID-19 est une grosse contrainte pour les formats adéquats de mise en œuvre des interventions

Sous composante 3-3: Renforcement des capacités de mise en œuvre**PRINCIPALES REALISATIONS**

ü En matière de Mobilisation de l'assistance technique:

- Appui au recrutement de l'Assistant Technique SWEDD du Bénin.
- Mobilisation des IPs pour apporter l'assistance technique au pays. Un dispositif d'assistance technique servant d'outil de base pour le travail avec le STR et avec les différents partenaires a été développé par le STR et mis à la disposition du Bénin. Les PTAs des IPs ont été aussi partagés avec le pays. L'appui à l'organisation de la participation du Bénin à la réunion virtuelle du Comité régional de pilotage
- Plusieurs réunions de coordinations et d'échange avec l'équipe du Bénin ont été organisées par le STR en appui au démarrage du projet.

PERSPECTIVES

- **Renforcer les mécanismes de coordination entre acteurs de mise en œuvre du SWEDD au Bénin**
- **Mettre en place une solution de suivi et de visibilité de l'AT de UNFPA Cotonou**
- **Renforcer l'AT aux différents ministères acteurs du SWEDD pour faciliter l'utilisation des différents types d'AT du STR**

RECOMMANDATIONS

Soutenir l'AT national en la mettant en premier dans la totalité de l'information sur les AT internationales pour une meilleure coordination locale avec UGP



COMPOSANTE 1

Sous composante 1-1: Communication pour le changement de comportement

PRINCIPALES REALISATIONS

- Appui à la formation des communicateurs traditionnels sur les différentes thématiques du projet SWEDD
- Finalisation de l'évaluation de la campagne de communication « Zéro mariage d'enfants » (dépouillement, saisie, analyse données et Rédaction du rapport, dissémination)

Sous composante 1-2: Autonomisation des filles et des femmes

PRINCIPALES REALISATIONS

- Enquête sur l'évaluation de l'impact du COVID 19 sur les interventions du SWEDD
- Enquête sur le décrochage scolaire
- Appui au Ministère de la femme pour la mise en œuvre de stratégie de continuité des activités dans les espaces surs pour la lutte contre le mariage d'enfants.
- Recrutement de VNU communautaires et nationaux pour le recrutement des bénéficiaires et l'animation dans les espaces surs.
- Suivi-supervision de la mise en œuvre des activités du sous projet Entreprendre au féminin.
- Enquête d'évaluation des connaissances, des perceptions, des attitudes et pratiques des hommes mariés ou futurs maris des "écoles de maris et futurs maris" en matière de SR par la méthode LQAS
- Mise en place 150 clubs des maris et 30 clubs des futurs époux dans trois districts sanitaires (Garango, Yako, Houndé)
- Mise en place des subventions au profit de 1450 adolescentes.

COMPOSANTE 2

Sous composante 2-1: Harmonisation de l'enregistrement des médicaments et le contrôle qualité

PRINCIPALES REALISATIONS

- Tenue de quatre (4) sessions d'évaluation des dossiers de demande d'homologation (enregistrement) des produits de santé par des comités d'experts

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Difficultés

- **Contexte de la COVID qui retardé la mise en œuvre de certaines activités (exemple de la formation des maitres mentors pour les autres régions SWEDD)**
- **Certaines zones d'accès difficiles pour cause d'insécurité pour la mise en œuvre du mentorat et des activités sur le terrain**

Sous composante 2-2: Amélioration de la chaîne d'approvisionnement

PRINCIPALES REALISATIONS

- Validation du document de normes de construction et d'équipement des DRD et DMEG
- Appui à la mise en œuvre de la distribution au dernier kilomètre

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Difficultés

- **Contexte de la COVID qui retardé la mise en œuvre de certaines activités (exemple de la formation des maitres mentors pour les autres régions SWEDD)**
- **Certaines zones d'accès difficiles pour cause d'insécurité pour la mise en œuvre du mentorat et des activités sur le terrain**

Sous composante 2-3: Renforcement des institutions de formation de sages-femmes et amélioration de la qualité des sages-femmes et autres personnels impliqués dans l'offre de services de SRMNIN dans les zones rurales

PRINCIPALES REALISATIONS

Les appuis de l'UNFPA se situent à 2 niveaux (écoles de base et formation continue)

a) Appuis aux écoles de base:

Mise à jour des modules de formation au profit de 80 enseignants de l'ENSP et 2 écoles privées ainsi que des prestataires des sites de stage sur les nouvelles directives de l'OMS en SRMNIA, les soins d'obstétrique dans le contexte de la COVID 19 et en pédagogie SR/ technique d'encadrement

Ces enseignants et prestataires ont contribué à l'organisation des TP SONU/PF et prévention de la FO 575 élèves sages-femmes/ maïeuticiens dont 63 infirmiers issus des écoles de l'ENSP et 4 écoles privées sur financement UNFPA.

b) Appuis à la formation continue

- b-1) 75 enseignants et encadreurs ont bénéficié du suivi post formation et notre appui a été de revisiter la grille de suivi afin de l'actualiser
- b-2) Appui à la DSF pour amender les TDR de la formation sur le mentorat pour la région des Cascades, la méthodologie de la formation et l'intégration de la prévention de la covid 19 comme chapitre introductif
- b-3) Contribution à l'organisation et participation aux échanges d'expériences avec une équipe de la RDC sur la mise en œuvre du mentorat (DSF et UNICEF)
 - préparation de la présentation sur la contribution de UNFPA acquis leçons apprises et perspectives au Burkina,
 - Sorties de suivis dans deux régions pionnières (Hauts Bassins et Centre Ouest) avec l'équipe de la RDC
- b-4) Appui au bureau pays de la Mauritanie pour la mise en place d'un pool de 15 formateurs maitres en mentorat clinique. (Elaboration finalisation du programme, des modules de formation, préparation du stage clinique)
Coaching des nouveaux formateurs pour planifier la formation des mentors des zones ciblées par le programme en Mauritanie)
- b-5) Participation à la réflexion sur les stratégies innovantes pour le nouveau programme du SWEDD

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Difficultés

- **Contexte de la COVID qui retardé la mise en œuvre de certaines activités (exemple de la formation des maitres mentors pour les autres régions SWEDD)**
- **Certaines zones d'accès difficiles pour cause d'insécurité pour la mise en œuvre du mentorat et des activités sur le terrain**

COMPOSANTE 3

Sous composante 3-1: Renforcement de l'engagement politique

PRINCIPALES REALISATIONS

Organisation de la session du Comité régional du Projet SWEDD en juin 2020 à Ouagadougou

Sous composante 3-2: Elaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD

PRINCIPALES REALISATIONS

- Appui à la formation des cadres DGEP sur le guide de programmation du dividende démographique
- Finalisation et dissémination des rapports de l'enquête budget temps
- Echange sur l'arrimage des observatoires nationaux du dividende démographique (ONDD).

Sous composante 3-3: Renforcement des capacités de mise en œuvre

PRINCIPALES REALISATIONS

- Participation à l'atelier de planification 2021 avec les partenaires de mise en œuvre.
- Amendement des termes de références de l'évaluation du projet SWEDD au Burkina Faso



COMPOSANTE 1

Sous composante 1-1: Communication pour le changement de comportement

PRINCIPALES REALISATIONS

Campagne médiatique nationale

1. Le bureau a appuyé à l'élaboration du plan régional et pays de maintien des interventions du projet SWEDD dans le contexte de la COVID-19. Le plan s'articule dans les axes suivants:
 - Maintien et retour des filles à l'école;
 - Continuité de l'offre sécurisée des services de santé maternelle, infantile, nutritionnelle y compris la SR/PF;
 - Protection et promotion des droits des femmes et des filles face à l'accentuation des inégalités existantes entre les sexes;
 - Autonomisation économique des femmes;
 - Continuité des activités opérationnelles de compétences de vie (Espaces sûrs et Clubs des maris) et d'apprentissage pour les adolescentes et les filles.
2. Mise en œuvre de la campagne digitale de sensibilisation sur la COVID sur facebook et Twitter
3. Un reportage de TV5 Monde sur les acquis du SWEDD a été réalisé à travers l'appui technique et logistique de terrain de l'UNFPA

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Difficulté de collaboration du service Communication du MSCLP avec l'agence de communication

RECOMMANDATIONS

Renforcer le rôle de l'UNFPA/NPO Communication et l'assistance à la mise en œuvre de composante 1.1 en précisant le rôle et les responsabilités des parties prenantes (MSCLP/Agence de communication)

Sous composante 1-2: Autonomisation des filles et des femmes

PRINCIPALES REALISATIONS

1. L'UNFPA Côte d'Ivoire a appuyé techniquement l'équipe de l'UCP-SWEDD pour la réalisation des activités de la composante 1.2 du projet SWEDD. Cet appui s'est traduit par les actions et résultats suivantes:
 - La facilitation pour la participation de 12 cadres nationaux (Santé, Education, Genre) à la mission conjointe de maintien des acquis de la sous composante 1.2 du 13 au 20 juillet 2020.
 - L'acquisition et mise à la disposition de UCP de 30 tablettes pour le suivi des activités au niveau des structures décentralisées

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Limite de financement de l'UCP pour soutenir la participation des experts des ministères aux missions

RECOMMANDATIONS

Renforcer le niveau de financement des bureaux pays UNFPA/SWEDD pour prendre soutenir UCP-SWEDD dans le renforcement des capacités techniques et matériels de suivi

COMPOSANTE 2

Sous composante 2-1: Harmonisation de l'enregistrement des médicaments et le contrôle qualité

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Limite des actions de la C2.3 au niveau institutionnel (INFAS)

Sous composante 2-2: Amélioration de la chaîne d'approvisionnement

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Limite des actions de la C2.3 au niveau institutionnel (INFAS)

Sous composante 2-3: Renforcement des institutions de formation de sages-femmes et amélioration de la qualité des sages-femmes et autres personnels impliqués dans l'offre de services de SRMNIN dans les zones rurales

PRINCIPALES REALISATIONS

1. Le bureau pays pour la C2.4 a appuyé l'acquisition de tablettes et de matériel informatique pour les 9 régions sanitaires ayant des maitres mentors et la direction des Soins Infirmiers pour assurer la supervision et la coordination des activités pour le maintien de la qualité de service dans les structures du réseau SONU
2. Un appui financier et technique a été apporté à l'INFAS pour amorcer le processus d'intégration de la formation en ligne des élèves sages-femmes de l'INFAS à travers un système de nanoserveur pour 2020 et 2021

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Limite des actions de la C2.3 au niveau institutionnel (INFAS)

RECOMMANDATIONS

- Poursuivre l'appui à l'innovation à travers la formation en ligne des élèves sages-femmes de l'INFAS à travers un système de nanoserveur pour 2021
- Appuyer les associations pays et organisation des Sage-Femmes pour l'opérationnalisation et la digitalisation de la sensibilisation à la qualité de la prestation sage-femme pour la réduction de la mortalité maternelle

COMPOSANTE 3

Sous composante 3-1: Renforcement de l'engagement politique

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Lenteurs dans la mise en place et le fonctionnement de l'ONND

RECOMMANDATIONS

- Apporter un appui (STR-SWEDD) au Bureau pays de la Côte d'Ivoire pour soutenir le financement des activités de l'équipe nationale de recherche NTA de la Côte d'Ivoire avec les Université et le CREG
- Faire adopter des Arrêtés qui créent l'équipe de recherche et l'équipe technique au niveau national par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
- Appuyer l'organisation de la 2ème partie de la formation pour l'élaboration du deuxième profil pays du NTA pour février 2021

Sous composante 3-2: Elaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD

PRINCIPALES REALISATIONS

L'UNFPA a appuyé techniquement l'équipe de l'UCP-SWEDD et l'ONP à l'organisation de l'équipe de recherche en NTA de la Côte d'Ivoire avec 12 professeurs et enseignants chercheurs des universités publiques (*FHB Abidjan, AO Bouake, GPFC Korhogo et LG de Daloa*) à l'occasion de l'atelier de la 1ère partie de la formation facilité par le CREG du 22 au 24 octobre 2020 à Grand-Bassam. La formation a démarré par la présentation du réseau NTA (NTA by laws) et s'est poursuivi les jours 2 et 3 conformément à l'agenda de travail. En substance, la formation et les discussions ont été articulées autour de trois modules :

- Module 1: Théorie de l'économie Générationnelle
- Module 2: Déficit du cycle de vie
- Module 3: Profil du Dividende démographique

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Lenteurs dans la mise en place et le fonctionnement de l'ONND

RECOMMANDATIONS

- Apporter un appui (STR-SWEDD) au Bureau pays de la Côte d'Ivoires pour soutenir le financement des activités de l'équipe nationale de recherche NTA de la Côte d'Ivoire avec les Université et le CREG
- Faire adopter des Arrêtés qui créent l'équipe de recherche et l'équipe technique au niveau national par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
- Appuyer l'organisation de la 2ème partie de la formation pour l'élaboration du deuxième profil pays du NTA pour février 2021

Sous composante 3-3: Renforcement des capacités de mise en œuvre

1. L'enquête rapide de collecte des données pour l'évaluation des effets de la maladie à coronavirus sur les interventions clés du projet SWEDD en Côte d'Ivoire a été réalisé et est disponible. L'appui du bureau pays de l'UNFPA a consisté à la formation à l'appropriation de la méthodologie de KoboToolBox par l'UCP et les partenaires pour l'administration du questionnaire par des entretiens directs ou téléphoniques aux bénéficiaires. Les principaux résultats enregistrés sont les suivants :
 - La disponibilité de données factuelles sur la situation des bénéficiaires du projet, en particulier les filles et les femmes. Cette étude a également permis de mesurer le niveau d'implication des principaux acteurs notamment les leaders religieux et traditionnels et les jeunes dans la réponse face au COVID-19.
 - Au niveau des sous composantes 2.1 et 2.2 il n'y a pas eu de rupture de médicaments pendant la période de la COVID, les stocks de produits sont à des niveaux suffisants.
 - Au niveau de la composante 2-4, les formations des étudiants durant cette période de COVID-19 a repris en mai 2020.
2. L'appui technique à l'UCP-SWEDD pour l'estimation du modèle de la Côte d'Ivoire à travers la facilitation de l'atelier de réflexion stratégique sur le SWEDD 2 et formation des M&E sur le modèle d'estimation du 03 au 06 février 2020.
3. Appui à l'élaboration de la proposition technique de la Côte d'Ivoire pour la phase 2 du SWEDD approuvée pour 60 millions USD et (ii) l'organisation de l'atelier bilan 2020 et de planification stratégique avec la disponibilité du PTAB 2021 dans les délais
4. Appui à la réalisation de l'étude d'impact socioéconomique de la COVID-19 en lien avec le CREG
5. L'UNFPA Côte d'Ivoire sous la facilitation du STR à travers le point focal SWEDD du bureau a apporté son appui au bureau pays de la Mauritanie du 19 décembre 2020 au 15 janvier 2021 pour la planification stratégique 2021 du projet SWEDD notamment (i) la finalisation du PTAB2021, (ii) le renforcer des capacité du staff pays sur le SWEDD 2 (iii) PTA conjoint technique et (iv) la réorganisation de l'organigramme de l'UCP-SWEDD Mauritanie (iv) la finalisation du rapport d'étude sur les indicateurs dans le wilaya

**CONTRAINTES ET
DIFFICULTES**

Lenteurs dans la mise en place et le fonctionnement de l'ONND

RECOMMANDATIONS

- Apporter un appui (STR-SWEDD) au Bureau pays de la Côte d'Ivoires pour soutenir le financement des activités de l'équipe nationale de recherche NTA de la Côte d'Ivoire avec les Université et le CREG
 - Faire adopter des Arrêtés qui créent l'équipe de recherche et l'équipe technique au niveau national par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
 - Appuyer l'organisation de la 2ème partie de la formation pour l'élaboration du deuxième profil pays du NTA pour février 2021
-



COMPOSANTE 1

Sous composante 1-1: Communication pour le changement de comportement

PRINCIPALES REALISATIONS

Parmi les principales activités réalisées en lien avec la composante 1.1, on peut noter le renforcement des activités de communication et de sensibilisation en lien avec le projet. A cet effet:

- Un appui a été apporté à l'organisation de la campagne nationale PF axée sur la sensibilisation et la prévention de la Pandémie du COVID-19
- Des supports de de communication et de visibilité du projet SWEDD ont été imprimés et utilisés principalement lors des activités de plaidoyer et de CCSC du projet (pochettes SWEDD, guide de plaidoyer des leaders religieux, autocollant SWEDD/UNFPA etc...)
- Acquisition et distribution des kits de lavage des mains au savon, des masques et de gel hydroalcoolique dans le cadre de la prévention du Covid-19

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
- A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
- Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
- Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints :
- Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
- Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
- Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19

Sous composante 1-2: Autonomisation des filles et des femmes

PRINCIPALES REALISATIONS

Par rapport à la composante 1.2, il s'est agi principalement en 2020 de renforcer les capacités des acteurs et le suivi de la mise en œuvre du programme à travers :

- L'appui aux ONG partenaires dans l'animation des espaces sûrs, CDM/CDFM dans les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso et Ségou dans le contexte du Covid-19.
- le suivi de la mise en œuvre des activités de la composante 1de façon générale et particulièrement la participation à la campagne de distribution de kits d'hygiène et de sensibilisation pour le retour des filles à l'école.

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
- A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
- Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
- Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints :
 - Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
 - Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
 - Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19
-

COMPOSANTE 2

Sous composante 2-1: Harmonisation de l'enregistrement des médicaments et le contrôle qualité

PRINCIPALES REALISATIONS

Concernant cette sous composante, le Laboratoire National de la Santé (LNS) a été accompagné dans son processus d'accréditation. Ainsi la prise en charge du cabinet USP dans le cadre du renforcement en Management de la qualité du LNS a été assurée

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
 - A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
 - Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
 - Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD
-

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints
 - Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
 - Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
 - Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19
-

Sous composante 2-2: Amélioration de la chaîne d'approvisionnement

PRINCIPALES REALISATIONS

Pour ce qui est de la composante 2.2, un appui a été apporté à l'amélioration de la chaîne d'approvisionnement à travers principalement :

- le recrutement d'un consultant pour réviser le manuel d'enregistrement des médicaments en collaboration avec la Direction de la Pharmacie et du médicament (DPM)
 - L'organisation d'un atelier de validation du manuel d'enregistrement des médicaments révisé tout en respectant les mesures barrières contre la COVID 19
-

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
 - A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
 - Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
 - Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD
-

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints
- Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
- Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
- Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19

Sous composante 2-3: Renforcement des institutions de formation de sages-femmes et amélioration de la qualité des sages-femmes et autres personnels impliqués dans l'offre de services de SRMNIN dans les zones rurales

PRINCIPALES REALISATIONS

S'agissant de la composante 2.3, un appui a été apporté au renforcement des capacités institutionnelles et techniques de l'INFSS et des sages-femmes. Cela s'est traduit par :

- le recrutement d'un consultant international pour accompagner l'INFSS dans le processus d'accréditation (activité toujours en cours)
- L'achat des Kits de prévention COVID 19 pour les cabinets de sages-femmes et les centres de santé communautaires pour une meilleure exécution de leurs activités en matière d'offre de service particulièrement face à la pandémie à COVID 19

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
- A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
- Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
- Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints
- Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
- Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
- Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19

COMPOSANTE 3

Sous composante 3-1: Renforcement de l'engagement politique

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
- A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
- Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
- Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints
- Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
- Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
- Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19

Sous composante 3-2: Elaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD

PRINCIPALES REALISATIONS

Les activités de la composante 3 du projet ont été réalisées principalement au niveau de la sous composante 3.2. Un appui au renforcement des capacités pour l'élaboration des politiques, le suivi et l'évaluation liées aux questions de dividende démographique a été apporté à travers principalement :

- le recrutement d'un consultant national pour l'évaluation des besoins de renforcement des capacités des acteurs régionaux intervenants dans le domaine de la planification stratégique du développement
- l'appui aux travaux de recherche de l'Equipe Nationale NTA en lien avec l'économie générationnelle et le dividende démographique en collaboration avec l'Observatoire National du Dividende Démographique (ONDD), en particulier la réalisation de cinq (5) analyses thématiques approfondies sur la fécondité des adolescentes au Mali
- la formation des cadres de la Direction Nationale de la Population (DNP) en analyse des données avec le logiciel SPSS et en projections démographiques
- l'appui à l'élaboration des Plans Régionaux de Population de Gao, Tombouctou et Bamako en collaboration avec la DNP
- l'appui aux réseaux des leaders religieux pour l'organisation des journées de prêches et de sensibilisation des couples mariés et des futurs mariés (fiancés) sur les VBG et SR/PF dans les mosquées et églises tout en tenant compte du COVID 19 en collaboration avec la DNP
- l'organisation des ateliers thématiques pour l'élaboration des rapports de dimension (IQCV, ISSP, IDHE et ISRT) du dividende démographique en collaboration avec l'ONDD
- l'organisation d'une session de formation sur le dividende démographique à l'intention des médias en collaboration avec l'ONDD
- l'organisation d'une session de formation au profit de nouveaux cadres de l'ONDD sur les méthodologies NTA et Dividende démographique en vue de l'élaboration du profil pays DD
- L'acquisition de 70 tablettes pour la collecte des données à mi-parcours de l'évaluation d'impact de la composante 1.2 du projet

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
- A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
- Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
- Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints
 - Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
 - Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
 - Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19
-

Sous composante 3-3: Renforcement des capacités de mise en œuvre

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Les principales contraintes et difficultés ayant affectées la mise en œuvre du PTA conjoint (dans toutes ces composantes) de cette année (2020) sont relatives :

- A la signature relativement tardive du PTA conjoint (au T2)
- A la pandémie à COVID 19 surtout la 2ème vague
- Aux crises sociopolitiques qui se sont soldées par une rupture des institutions républicaines
- Aux changements intervenus dans différents départements ministériels impliqués dans la mise en œuvre du projet SWEDD

RECOMMANDATIONS

- Rendre régulières les rencontres entre les bureaux Pays et le STR pour échanger sur différents points dont principalement les PTA conjoints
 - Mieux planifier et renforcer les échanges avec les points focaux pays
 - Rendre plus flexibilité le processus d'élaboration et de révision du PTA conjoint tout en tenant compte des réalités des pays
 - Développer/multiplier les stratégies de mises œuvre des activités adaptées au contexte de la COVID 19
-



COMPOSANTE I

Sous composante 1-1: Communication pour le changement de comportement

PRINCIPALES REALISATIONS

Appui technique pour:

- L'élaboration du plan de communication conjoint de la visite de la délégation de haut niveau des partenaires techniques et financiers du SWEDD, en marge du sommet du G5 Sahel à Nouakchott.
- L'élaboration des documents techniques du plan multisectoriel de lutte contre la COVID-19
- La médiatisation du lancement de la campagne de riposte régional du SWEDD contre la COVID-19
- L'élaboration d'outils de plaidoyer sur les résultats du projet SWEDD en Mauritanie (Production de contenu photos et vidéo)
- La diffusion de 600 plaquettes des engagements de Nairobi auprès des IPs, les partenaires techniques et financiers, et les organisations de la société civile, dans le cadre de la capture du dividende démographique
- La réalisation et la diffusion d'une étude monographique sur la démographie et la Paix et la sécurité en Mauritanie dans le cadre de la prise en compte de la dimension démographie dans les questions de paix et sécurité au niveau des pays du Sahel
- Distribution de kits scolaires pour le retour de 600 filles issues de familles pauvres à l'école au niveau des wilayas de Nouakchott
- Réalisation d'une campagne de communication sur la prévention contre la COVID-19 (Distribution de produits, diffusion de messages) en collaboration avec les leaders religieux (Ministère des Affaires Islamique et 50 imams membres du Forum de la pensée Islamique), 1500 familles bénéficiaires de la fédération des personnes vivant avec un handicap.
- Appui à la diffusion des messages de la campagne régionale « cri du silence » sur les réseaux sociaux pour maintenir le plaidoyer en faveur de l'autonomisation de la femme en contexte COVID-19
- Appui à la réalisation de deux vidéos « Impact de la COVID-19 sur l'exacerbation des VBG et l'engagement des leaders religieux dans la lutte contre les VBG et ses résultats.

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- Impact du COVID-19 sur la mise en œuvre du plan de communication pour le changement de comportement.
- Limitation dans l'organisation des initiatives nécessitant une forte mobilisation communautaire

RECOMMANDATIONS

- Mise à jour de la stratégie de communication en s'appuyant sur les leçons apprises dans la première phase

Sous composante 1-2: Autonomisation des filles et des femmes

PRINCIPALES REALISATIONS

Assistance technique pour:

- La facilitation de la mission de pop Council d'appui et de soutien à la mise en œuvre de la composante 1.2
- L'élaboration d'un plan d'action pour la mise en œuvre des recommandations de la mission.
- L'évaluation et identification des besoins des espaces surs et club de futurs maris et identification des nouveaux bénéficiaires de la phase 2
- La redynamisation et le renforcement des capacités des plateformes multisectorielles VBG au profit de 45 participants des 3 Coordinations régionales du Ministère de l'Action Sociale de l'Enfance et de la Famille (MASEF)

COMPOSANTE 2

Sous composante 2-1: Harmonisation de l'enregistrement des médicaments et le contrôle qualité

PRINCIPALES REALISATIONS

Assistance technique au processus de certification du Laboratoire National de Contrôle Qualité

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- Appuyer le laboratoire national de contrôle de qualité des médicaments pour sa certification OMS
- Assurer le suivi pour la signature de la note de validation de la liste nationale des médicaments essentiels par le ministre de la santé
- Passage à l'échelle de la phase pilote du « EMEL » (ou Espoir) pour la distribution au dernier Kilomètre des produits SRMNIN non réalisé
- Au cours de l'année 2020, les réunions trimestrielles de suivi conjoint entre l'unité de gestion et UNFPA ne sont pas tenues.

RECOMMANDATIONS

- Maintenir l'assistance technique pour la mise en œuvre des activités des sous 2 composantes
- Maintenir l'assistance technique pour assurer la fonctionnalité du comité technique national de suivi de la gestion des médicaments essentiels, réactifs, consommables médicaux et autres intrants

Sous composante 2-2: Amélioration de la chaîne d'approvisionnement

PRINCIPALES REALISATIONS

Assistance technique pour:

- La prise en compte des produits contraceptifs y compris les autres produits de SR, lors de la révision de la liste nationale des médicaments essentiels
- La mise en place du comité technique national de suivi de la gestion des médicaments essentiels, réactifs, consommables médicaux et autres intrants

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- Appuyer le laboratoire national de contrôle de qualité des médicaments pour sa certification OMS
- Assurer le suivi pour la signature de la note de validation de la liste nationale des médicaments essentiels par le ministre de la santé
- Passage à l'échelle de la phase pilote du « EMEL » (ou Espoir) pour la distribution au dernier Kilomètre des produits SRMNIN non réalisé
- Au cours de l'année 2020, les réunions trimestrielles de suivi conjoint entre l'unité de gestion et UNFPA ne sont pas tenues.

RECOMMANDATIONS

- Maintenir l'assistance technique pour la mise en œuvre des activités des sous 2 composantes
- Maintenir l'assistance technique pour assurer la fonctionnalité du comité technique national de suivi de la gestion des médicaments essentiels, réactifs, consommables médicaux et autres intrants

Sous composante 2-3: Renforcement des institutions de formation de sages-femmes et amélioration de la qualité des sages-femmes et autres personnels impliqués dans l'offre de services de SRMNIN dans les zones rurales

PRINCIPALES REALISATIONS

Le bureau a apporté un appui technique à l'Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Santé / ENSSS (Centre régional d'excellence pour la formation en mentorat clinique Sage-femme):

- La finalisation et reproduction des documents/outils pédagogiques
- La mise à disposition d'experts nationaux et internationaux pour la formation de la première cohorte de 15 sages-femmes maîtres mentors à l'ENSSS de Nouakchott
- La production d'un film documentaire sur le mentorat clinique sage-femme pour la promotion du centre régional d'excellence de Nouakchott (ENSSS)

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- La pandémie COVID-19 n'a pas permis de dérouler le calendrier prévu, la cohorte régionale n'a pas pu être formée, en raison de la fermeture des frontières.
- La convention entre l'ENSSS et les unités de gestion SWEDD des pays n'a pas encore été signée

RECOMMANDATIONS

- Appuyer l'UCP dans l'organisation de la formation ainsi que le suivi de l'élaboration de la convention avec l'ENSSS
- Encadrer la formation de la 2ème cohorte de sage femmes maitres mentors nationales

COMPOSANTE 3

Sous composante 3-1: Renforcement de l'engagement politique

PRINCIPALES REALISATIONS

Assistance technique pour:

- La réalisation d'une étude sur l'impact socio-économique de la COVID 19 en Mauritanie avec l'appui du CREG.
- L'élaboration d'une policy brief qui permet sur la base des résultats de l'étude de présenter la démarche méthodologique et les résultats atteints et faciliter le plaidoyer auprès des décideurs sur la prise en compte des mesures appropriées pour faire face à l'impact socioéconomique de la COVID-19
- La réalisation d'une enquête sur l'impact de la pandémie de la COVID 19 sur les personnes vivant avec un handicap.
- L'organisation du forum des Oulémas de Mauritanie et d'Afrique pour l'organisation d'un Symposium international sur le phénomène de la violence domestique et les défis de la pandémie à coronavirus 23 décembre 2020.
- Le processus de validation de la SCRAPP du Hodh Charghi, intégrant le dividende démographique ayant impliqué 91 cadres (Autorités régionales, Elus locaux, Services régionaux, PTF) impliqués dans le processus de la SCRAPP de Hodh El Charghi.

Sous composante 3-2: Elaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD

PRINCIPALES REALISATIONS

Assistance technique pour:

- La mise à jour et validation du rapport ONDD 2020 et de sa Policy brief
- L'élaboration et la validation du Profil Démo-Economique de Santé (PDES).
- L'élaboration d'un Policy brief sur le profil Démo-Economique de Santé (PDES).

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Retard dans la mise en place effective de l'ONDD à travers un arrêté ministériel

RECOMMANDATIONS

Poursuivre l'appui technique et le plaidoyer pour la mise en place de l'ONDD

Sous composante 3-3: Renforcement des capacités de mise en œuvre

PRINCIPALES REALISATIONS

- Un accompagnement technique pour la mise en œuvre des activités du PTAB 2020 et la préparation du SWEDD 2 a été assuré.
- Un chargé programme SWEDD a été recruté pour coordonner l'assistance technique de UNFPA

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Faibles capacités techniques des IPs (ministères sectoriels)

RECOMMANDATIONS

Renforcer les capacités techniques des IPs pour la mise œuvre des activités

**COMPOSANTE 1****Sous-Composante 1.1: Lancer une campagne médiatique régionale**

Appuyer la mise en œuvre de la Stratégie Nationale de Communication pour un Changement Social et comportemental (SBCC)

**APPUI PROPOSÉ
PAR L'UNFPA**

Appui à l'organisation de la Campagne Nationale de Communication pour un Changement Social et de Comportement (CCSC) et de l'offre des services SR/PF du Projet SWEDD, édition 2020 à Zinder.

**PRINCIPALES
REALISATIONS**

Approche multi-acteurs (MSP, MPFPE, MPo et UEP/SWEDD) axée sur les résultats.

**APPUI PROPOSÉ
PAR L'UNFPA**

Appui au développement de la composante SBCC du projet SWEDD, phase 3.

**PRINCIPALES
REALISATIONS**

ANO obtenu. A élaborer avant le démarrage de la phase 3 (en rapport avec UEP, Ministère de la Population, etc.)

**APPUI PROPOSÉ
PAR L'UNFPA**

Documentation des bonnes pratiques des campagnes SBCC (mobilisation sociale acteurs communautaires et offre de service)

**PRINCIPALES
REALISATIONS**

Cf. Rapport campagne Tahoua

**CONTRAINTES ET
DIFFICULTES**

- Activité non réalisée à cause du contexte covid-19
- UNFPA a toutefois appuyé la célébration de la JMP 2020, axée sur la sensibilisation des pouvoirs publics, des communautés et les médias sur les obstacles liés à l'accès à la Santé et aux Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR) pendant la période de COVID-19. Il était aussi question d'insister sur les besoins spécifiques des femmes et des filles en matière de la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR) pendant la période du COVID-19

RECOMMANDATIONS

- Maintenir l'approche multisectorielle en mobilisant tous les acteurs institutionnels (MSP, MPFPE, MPo, UNFPA, etc.) et communautaires (ACTN).

Sous-Composante 1.2: Mettre en place un fonds régional pour la conception, le financement et l'évaluation des programmes pour l'autonomisation des femmes et des filles

Renforcement des capacités pour la mise en œuvre des sous-projets de la sous-composante 1.2

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

- Assistance technique pour la revue du dispositif institutionnel et l'encadrement de mise en œuvre des Espaces Sûrs et des clubs des futurs maris du projet SWEDD et l'organisation de deux Sessions de réalignement de leur encadrement (Recrutement d'un Consultant national et frais locaux atelier de validation)

PRINCIPALES REALISATIONS

- La revue du dispositif institutionnel et l'encadrement de mise en œuvre des Espaces Sûrs et des clubs des futurs maris du projet SWEDD, notamment des échanges ont été effectués avec Pop Council, Promundo, et équipe du Pr Fall.
- Le ministère de la population a mis en place un comité en charge de préparer la prochaine phase du projet.

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

UEP/SWEDD a relevé des questions contractuelles avec les ONG et la clôture du projet pour le report du processus en 2021

RECOMMANDATIONS

Procéder au réalignement des différents dispositifs avant le démarrage de la prochaine phase du projet SWEDD.

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

Documentation des bonnes pratiques des espaces sûrs

PRINCIPALES REALISATIONS

Cf. rapport d'évaluation du programme Illimin

RECOMMANDATIONS

Systématiser la documentation des bonnes pratiques afin de mieux réorienter et encadrer le projet "espaces sûrs".

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

Mission de supervision conjointe des Espaces Sûrs et Ecoles des Maris du projet SWEDD

PRINCIPALES REALISATIONS

Non réalisée

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

Appui à la réalisation de l'enquête nationale sur la fécondité et la mortalité des enfants de moins de 5 ans

PRINCIPALES REALISATIONS

La réalisation de l'enquête nationale sur la fécondité et la mortalité des enfants de moins de 5 ans (ENAFEME) notamment l'élaboration de la méthodologie (y compris l'échantillon de l'Enquête), des outils de collecte des données, des manuels des agents enquêteurs et du Plan de tabulation et d'analyse des données.

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Recrutement tardif du cabinet en charge de l'enquête par l'Institut national de la statistique (INS)

RECOMMANDATIONS

Organiser l'enquête en 2021

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Suivi de la mise en œuvre du sous-projet "Toutes les Filles à l'École".
PRINCIPALES REALISATIONS	L'organisation des réunions de coordination de Suivi de la mise en œuvre du sous-projet "Toutes les Filles à l'École".
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Appui à la sélection jeunes filles et femmes issues des CFM, des CFPF pour la formation professionnelle en entrepreneuriat
PRINCIPALES REALISATIONS	Revue qualité des TdR relatifs au processus de sélection des filles
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Suivi de la mise en œuvre du sous-projet "Projet d'amélioration du niveau d'autonomie économique des femmes et des filles".
PRINCIPALES REALISATIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Accompagnement de la mission de Promundo • Organisation de l'Atelier d'analyse des besoins dans le cadre de la mise en œuvre des Espaces Sûrs coordonné par les Experts du Population Council Ateliers d'échanges et d'orientations sur les Espaces Sûrs avec les parties prenantes pour une meilleure appropriation de leurs rôles et responsabilités. • Accompagnement de la mission de Promundo, organisation de l'atelier d'analyse des besoins dans le cadre de la mise en œuvre des Espaces Sûrs coordonné par les Experts du Population Council et l'organisation des ateliers d'échanges et d'orientations sur les Espaces Sûrs avec les parties prenantes pour une meilleure appropriation de leurs rôles et responsabilités dans le cadre du suivi de la mise en œuvre du sous-projet "Projet d'amélioration du niveau d'autonomie économique des femmes et des filles"
RECOMMANDATIONS	Compléter le projet "espaces sûrs par un volet "autonomisation économique" et la formation d'activités génératrices de revenus en faveur des femmes.

COMPOSANTE 2

Sous-Composante 2.1: Encourager l'harmonisation régionale de l'enregistrement et du contrôle qualité de produits nutritionnels et de santé de reproduction maternelle, néonatale, infantile (SRMNIN)

Appui au Laboratoire Lanspex

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi de l'acquisition des équipements et recrutement du consultant du laboratoire Lanspex. • Appui à l'élaboration du dossier et suivi du processus d'accréditation du laboratoire Lanspex.
PRINCIPALES REALISATIONS	Appui à l'élaboration des TdR et revue/qualité effectués, activité courante

Sous-Composante 2.2: Renforcer les efforts des pays pour améliorer la performance de leur chaîne d'approvisionnement SRMNIN

Appui au fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

- Appui technique au déploiement des modèles de la chaîne d'approvisionnement au niveau des régions de Maradi et Zinder.
- Appui à la formulation de la composante renforcement de la chaîne d'approvisionnement de la phase du projet SWEDD

PRINCIPALES REALISATIONS

- Contribution au niveau central aux réunions de réflexion et d'orientation pour le déploiement des 2 modèles de la Chaîne d'approvisionnement à Maradi et Zinder, en cours
- Appuis apportés à l'élaboration des outils du Système d'Information et de Gestion Logistique (SIGL) et à la formation des formateurs et des acteurs sur l'utilisation de ces outils à tous les niveaux (régional et central, Districts Sanitaires et Centres de Santé Intégrés), en cours

Sous-Composante 2.4: Appuyer les institutions de formation des sages-femmes rurales dans les pays cibles pour améliorer la qualité et augmenter le nombre de sages-femmes et autres personnels impliqués dans la santé SRMNIN

Renforcement des capacités du centre d'excellence

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

Appui à l'élaboration du dossier d'accréditation du Centre d'excellence et mise en place et à l'utilisation des équipements au niveau des écoles de santé et de leurs sites de stage (Niamey, Maradi et Zinder).

PRINCIPALES REALISATIONS

- Partage des critères de sélection avec ENSP (Score de 80% obtenus).
- Compléments à apporter, notamment le logiciel de gestion et le rattachement à l'enseignement supérieur ou double tutelle.
- Séance de travail avec la nouvelle équipe de l'ENSP en charge du dossier pour appropriation
- En cours

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

Appui à la formulation/développement du centre d'excellence pour la phase 3 du projet SWEDD

PRINCIPALES REALISATIONS

TdR élaborés et rejet d'ANO par la BM (démarche non acceptée)

Suivi-supervision des activités du centre d'excellence

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA

Suivi de 50 tutrices des Centres de Santé Intégrés de la zone d'intervention du Projet SWEDD.

PRINCIPALES REALISATIONS

- Argumentaire d'approbation des TdR élaborés et ANO obtenus
- Activité démarrée au 1er trimestre et freinée par la covid-19

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Visites et suivi mensuel de la mise en œuvre des activités du Centre d'excellence.
PRINCIPALES REALISATIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Accompagnement de la nouvelle équipe en charge des activités du SWEDD (suivi des recommandations, hébergement des étudiants, relations avec les étudiants, etc.) • Appui apporté à l'acquisition du matériel médical commandité par le SWEDD • Appui apporté à l'installation du matériel de démonstration mis à la disposition du SWEDD par UNFPA (acheté et transféré) à Niamey. Il reste Maradi et Zinder
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Suivi mensuel au niveau des sites de stage pour s'assurer que les sages-femmes de la première promotion ont effectué leur stage dans les règles de l'art.
PRINCIPALES REALISATIONS	Accompagnement de la nouvelle équipe en charge des activités du SWEDD (suivi des recommandations, hébergement des étudiants, relations avec les étudiants, etc.)
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Suivi des recommandations de la mission de suivi de la mise en place du Centre d'excellence.
PRINCIPALES REALISATIONS	Renseignement du questionnaire transmis par le STR/SWEDD pour faire le point sur la situation des centres d'excellence

COMPOSANTE 3

Sous-Composante 3.1: Renforcer l'engagement politique sur le dividende démographique aux niveaux régional et national

Appui à la mise en œuvre des plans d'actions des Chefs Traditionnels et Leaders Religieux pour mener des activités de sensibilisation sur le DD.

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Appui technique à l'élaboration des plans d'actions et supports de communication pour les Chefs Traditionnels et Leaders Religieux
PRINCIPALES REALISATIONS	Appui apporté à l'élaboration de plans d'actions (10) Chefs Traditionnels et Leaders Religieux (dont 6 sont en cours d'exécution).
RECOMMANDATIONS	Impliquer systématiquement la chefferie traditionnelle dans les activités communautaires.

Sous-Composante 3.2: Renforcer les capacités d'élaboration des politiques, de suivi et d'évaluation liées aux questions de dividendes démographiques

Appui à l'opérationnalisation de l'Observatoire National sur le Dividende Démographique (ONDD)

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Participation aux missions de dissémination des rapports dimensionnels dans les régions.
PRINCIPALES REALISATIONS	Non réalisée

CONTRAINTES ET DIFFICULTES	Contraintes liées au covid-19 et changement de priorités
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Appui à l'élaboration des 5 rapports dimensionnels sur le Dividende Démographique (DDMI).
PRINCIPALES REALISATIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Note méthodologique sur les rapports dimensionnels prenant en compte l'impact du COVID 19 disponible (appui CREG/CREFAT). Rapport final disponible. • Appuis apportés à la préparation et la réalisation de l'Enquête sur l'impact de la COVID 19 sur les interventions du Projet SWEDD
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Appui à l'élaboration de la base des données et métadonnées des indicateurs du Dividende démographique (ONDD).
PRINCIPALES REALISATIONS	Appuis apportés à l'élaboration de la base des données et métadonnées des indicateurs du Dividende Démographique et à la mise en place de l'infrastructure informatique de l'ONDD (en rapport avec CISCO/CREFAT). Draft du document de référence disponible
CONTRAINTES ET DIFFICULTES	Indisponibilité de données d'enquêtes récentes (Santé, éducation, pauvreté, etc.)
RECOMMANDATIONS	Faire un plaidoyer en vue de la réalisation de nouvelles enquêtes pour faciliter la mise à jour des indicateurs.

Sous-Composante 3.3: Renforcer les capacités de mise en œuvre du projet

Appui à la coordination et suivi de l'initiative SWEDD

APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Appui à la préparation/ participation aux réunions des Points Focaux, du Comité Technique National, du Comité de Pilotage National
PRINCIPALES REALISATIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Activité réalisée en continue. UNFPA participe aux différentes réunions de suivi des activités du projet dont: réunions des points focaux, réunions du Comité Technique National et du Comité National de Pilotage. L'UNFPA a aussi apporté des appuis à la préparation de ces réunions. • UNFPA a procédé à la revue qualité de plus de 60 TdRs au cours de l'année 2020.
APPUI PROPOSÉ PAR L'UNFPA	Prendre en charge 50% Salaire du chargé de programme national.
PRINCIPALES REALISATIONS	Activité réalisée en continue



COMPOSANTE 1

Sous composante 1-1: Communication pour le changement de comportement

PRINCIPALES REALISATIONS

- La Formation des leaders religieux, traditionnels, des jeunes, femmes et ONG en technique de communication pour le changement social et de comportement a eu lieu à Pala lors du lancement de la phase du Projet par le Maréchal du Tchad
- Un Consultant pour la réalisation d'un film documentaire sur le mariage précoce a été recruté et le travail a été fait

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

COMPOSANTE 2

Sous composante 2-1: Harmonisation de l'enregistrement des médicaments et le contrôle qualité

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

Sous composante 2-2: Amélioration de la chaîne d'approvisionnement

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

Sous composante 2-3: Renforcement des institutions de formation de sages-femmes et amélioration de la qualité des sages-femmes et autres personnels impliqués dans l'offre de services de SRMNIN dans les zones rurales

PRINCIPALES REALISATIONS

Les missions de supervision facilitante des Sages-femmes ont été organisées

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

COMPOSANTE 3

Sous composante 3-1: Renforcement de l'engagement politique

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

Sous composante 3-2: Elaboration de politiques et renforcement des capacités d'analyse des pays sur les questions de DD

PRINCIPALES REALISATIONS

- La réalisation de la 2ème phase de l'enquête sur le décrochage scolaire s'est faite partiellement
- La réalisation d'une étude d'impact Covid19 selon la méthodologie DDMI a été appuyée

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

Sous composante 3-3: Renforcement des capacités de mise en œuvre

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Le décaissement s'est fait très tardivement et les activités prévues n'ont pas pu être réalisées à temps

RECOMMANDATIONS

Reconduire les activités en début 2021

ANNEXES 4: PTA 2021 DU STR

PLAN DE TRAVAIL ANNUEL 2021: STR SWEDD

N°	ACTIVITIES	SUB-ACTIVITIES	RESULTATS ATTENDUS (cibles annuelles)	MODALITES DE MISE EN ŒUVRE	RESPONSIBLE /PARTENAIRES	BUDGET (USD)	CALENDRIER D'EXECUTION			
							T1	T2	T3	T4
Composante 1: Améliorer la demande régionale de SRMNIN et accroître l'autonomisation des femmes et des adolescents										
IODP	IODP#1: Taux de rétention scolaire des adolescentes inscrites dans les écoles secondaires dans les zones d'intervention du projet: Cible 2021: 85,3%									
	IODP#2: Pourcentage d'adolescentes et de femmes bénéficiaires des interventions dans les espaces sûrs qui ont de bonnes connaissances sur les conséquences néfastes des mariages d'enfant et des grossesses précoces ainsi que sur les avantages de l'espacement des naissances: Cible 2021: 74,4%									
IRI	IRI#1: Nombre d'adolescentes ayant bénéficié d'au moins une des interventions relatives à la scolarisation (services de transport, hébergement, nourriture, fournitures scolaires, cours supplémentaires, (UCT) ou (CCT)): Cible 2021: 530 931									
	IRI#2: Nombre de bénéficiaires ayant complété la formation dans les espaces sûrs (ES): Cible 2021: 228 047									
	IRI#3: Nombre d'adolescentes, de jeunes filles et de femmes ayant bénéficié d'au moins une intervention de support économique (formation professionnelle, crédit, subvention d'actif productif): Cible 2021: 104 432									
	IRI#4: Nombre de cas de VBG et pratiques néfastes dans les zones d'intervention du projet qui ont été référés pour prise en charge sanitaire, sociale, juridique, sécuritaire selon le processus de référencement en place: Cible 2021: 7 836									
SC 1.1 - Communication pour le changement social et comportemental (CCSC)										
1	Assurer le développement, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des stratégies CCSC aux niveaux national et régional	Soutenir les pays du SWEDD dans: le développement /la mise à jour des stratégies nationales CCSC et des cartographies des ressources disponibles (experts et institutions, chefs religieux et traditionnels) et la formation des pools CCSC	<ul style="list-style-type: none"> 03 stratégies nationales CCSC élaborées (Bénin, Cameroun, Guinée); 06 stratégies nationales CCSC mises à jour (Burkina Faso, Tchad, Côte d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger); 09 rapports nationaux de cartographie des experts et institutions et 1 rapport régional disponibles 09 rapports nationaux de cartographie des leaders religieux et traditionnels et 1 rapport régional disponibles. 03 bases de données d'expertise thématique disponibles 	<p>Niveau régional: Contrat avec Johns Hopkins University (JHU) pour appuyer les pays, accompagnement technique de la Responsable Communication STR</p> <p>Niveau pays: Accompagnement technique des Chargés de Communication Bureaux pays</p>	UNFPA, JHU, BM, OOAS	100 000	X	X	X	X

		<p>Soutenir la mise en œuvre des campagnes CCSC nationales et régionale en lien avec les agendas nationaux, régionaux et internationaux autour de l'autonomisation des femmes (Journée internationale des droits des femmes, 16 jours d'activisme contre la violence basée sur le genre, scolarisation des filles, équité, égalité- genre, compendium des instruments juridiques, promotion de l'hygiène menstruelle)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les campagnes nationales et régionale sont alignées aux agendas nationaux, régionaux et internationaux clés sur l'autonomisation des femmes • 01 partenariat conclu avec les artistes, chaînes de télévision, radios communautaires et locales 	<p>Au niveau pays: Accompagnement technique du point focal SWEDD: feuille de route pour l'alignement avec les agendas pays et international en accord avec les UGPs et la partie nationale, développement des TDRs des activités de la campagne, suivi de la mise en œuvre</p>	<p>UNFPA, UGP, JHU, BM, OOAS, IPs</p>	<p>120 000</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
		<p>Appuyer les pays à développer des partenariats avec des incubateurs et youth labs et la mise en place d'une plateforme de gestion des connaissances pour les réseaux sociaux</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 01 incubateur/Youth Lab de jeunes est soutenu dans chaque pays SWEDD pour faciliter les échanges d'idées et la diffusion des meilleures pratiques; • 01 plateforme de gestion de connaissances est mise en place 	<p>Au niveau pays: Etat des lieux des partenariats avec les incubateurs, proposition de cadres de partenariats avec ces incubateurs en accord avec la partie nationale</p>	<p>UNFPA, JHU, AfriYan, WSSCC, UGP</p>	<p>20 000</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
		<p>Soutenir les pays à mettre en place des outils de suivi et d'évaluation pour les activités liées à la CCSC aux niveaux national et infranational</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les outils de S&E des activités de CCSC sont en place aux niveaux national et infranational • 06 rapports d'évaluation nationaux et 1 rapport d'évaluation régional sont disponibles 	<p>Au niveau régional: Un outil de suivi des audiences pour la télévision, la radio et les activités communautaires Appui à la conduite des études et production d'un rapport de synthèse régional Au niveau pays: Identification des outils disponibles au niveau pays et mise en œuvre des outils Faire un état des lieux des études LQAS, proposer une feuille de route pour la conduite des études</p>	<p>UNFPA, UGP, JHU</p>	<p>20 000</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>

	Renforcer les outils de communication et de branding pour soutenir la visibilité du projet SWEDD aux niveaux national, régional et international et mettre en place une plateforme de partage des ressources pour servir bibliothèque du projet SWEDD	<ul style="list-style-type: none"> Le site internet régional du SWEDD est mis à jour 09 sites internet SWEDD sont renforcés, harmonisés et interconnectés 01 plateforme de partage de ressources est mise en place 	Au niveau pays: Faire un état des lieux des sites web par pays, proposer un plan pour accompagner les UGPs à disposer de leur site web	UNFPA, UGP	50 000	X	X		
	Assurer la participation des pays du SWEDD à différents événements clés nationaux, régionaux et internationaux abordant les thématiques du projet SWEDD pour y promouvoir les résultats du projet et ses meilleures pratiques (CSW, AGNU, Sommet de l'Union africaine, Sommet de la CEDEAO, Symposium nationaux sur l'autonomisation des femmes et des filles, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> Les meilleures pratiques et le modèle SWEDD sont diffusés lors d'événements nationaux, régionaux et internationaux clés. 	Au niveau pays: Planning trimestriel des événements clés nationaux, régionaux et internationaux abordant les thématiques du projet SWEDD et partage avec le STR pour prise en compte	UNFPA, UGP, BM, OOAS	26 120	X	X	X	X

Sous total SC: 1.1 336 120

SC 1.2 - Interventions communautaires visant à renforcer l'autonomisation des femmes

2	Mécanisme pour la création d'un fonds régional pour la conception, le financement et l'évaluation des programmes d'autonomisation des femmes et des filles	a. Provide technical assistance to countries for the implementation of projects to enhance female autonomy:- Life skills SRHR and family planning (safe spaces, husbands and future husband's clubs) - Women economic empowerment, - Girls schooling (enrolment and retention)							
	Soutenir et renforcer les capacités des nouvelles générations d'ES, CDM, CDFM en s'appuyant sur les enseignements de SWEDD 1 et les innovations en matière de mise en œuvre: formation des formateurs, appui institutionnel pour accompagner la mise à l'échelle, renforcement de la supervision et du mécanisme de suivi-évaluation et apprentissage, utilisation des TIC dans l'apprentissage, la gestion et la supervision	<ul style="list-style-type: none"> UGP des 9 pays utilisent les Guides contenant les normes de seconde génération de ES, CDM, CDFM, les données factuelles et les évidences pour la mise à l'échelle, mettent en place un mécanisme de suivi-évaluation et l'apprentissage, et de supervision ES, CDM, CDFM utilisent les nouvelles technologies pour animer les sessions d'apprentissage, améliorer le suivi et la supervision 	Au niveau pays: Consolider le groupe de travail 1.2 regroupant l'UNFPA, l'UGP, les ministères sectoriels, les ONGs, être les interlocuteurs des IPs (Promundo et Population Council), faciliter la mise en œuvre des plans de travail de ces IPs (sélection des apprenants, identification des formateurs, organisation des réunions, feedback au STR, assistance technique de proximité)	UNFPA, UGPs, Population Council, Promundo	500 000	x	x	x	x

	Encadrer les pays dans l'adaptation des outils et matériels pédagogiques, suivi-évaluation et apprentissage, et normatifs: adaptation au contexte national, scénarisation et digitalisation	<ul style="list-style-type: none"> • Manuels des CDM et CDFM révisés disponibles • Curriculum des ES révisés et les supports didactiques et ludiques disponibles • Modules d'apprentissage sont disponibles en version audio ou audiovisuel ou digital • Curriculums reproduits dans les 9 pays SWEDD sont conformes aux normes de bonnes pratiques 	Au niveau pays: Adaptation des TDRs, appui technique, logistique et administratif, assistance technique de proximité, reporting	UNFPA, UGPs, Population Council, Promundo	234 120		x		x		x
	Recruter un partenaire pour fournir l'assistance technique en matière de scolarisation et d'autonomisation économique des adolescentes et des jeunes femmes	<ul style="list-style-type: none"> • Un partenaire régional en charge de l'autonomisation économique et scolarisation des filles est recruté 	Activité régionale	UNFPA, BM, OOAS	200 000		x				
	Soutenir la mise en place d'une plateforme d'information, de suivi, d'alerte et de réinsertion des filles en décrochage scolaire et des filles non scolarisées	<ul style="list-style-type: none"> • Un tableau de bord de remontée des données sur le décrochage scolaire en temps réel et de suivi des mesures de remédiation est mis en place par pays 	Au niveau pays: Effectuer le prétest du tableau de bord au niveau de chaque pays	UNFPA, UGPs, Population Council	50 000		x	x		x	x

b. Organize national and regional workshops to review and share experiences between countries, monitoring missions and documenting									
Capitaliser les enseignements tirés de la faisabilité et de l'efficacité de la mise en œuvre des innovations, de l'engagement communautaire et de la réforme juridique; et diffusion sur la plateforme de partage (études, curriculums, leçons apprises, bonnes pratiques et autres documents d'intérêts communs,) pour permettre d'améliorer la qualité des programmes et un apprentissage croisé entre les pays	<ul style="list-style-type: none"> • La plateforme de partage est établie et mise à jour • Une foire des bonnes pratiques sur la sous composante 1.2 est organisée • Les leçons apprises sur les innovations visant à renforcer la mise en œuvre des ES, CDM et CDFM et la mise à l'échelle dans des communautés, la superposition des sous-composantes, le renforcement du suivi évaluation et l'apprentissage sont documentés • Le compendium des textes juridiques sur les droits de la femme à l'éducation et à la santé est reproduit avec une contextualisation nationale, mis à disposition des acteurs et vulgarisé. • Les membres du réseau des juristes des pays SWEDD partage leurs expériences en matière de réforme juridique sur les droits en matière d'éducation et de la santé de la femme au cours d'une réunion régionale 	Au niveau pays: Préparation des notes conceptuelles, identification des leçons apprises et des bonnes pratiques, organisation pratique et participation à la foire	UNFPA,, UGPs, Population Council, Promundo, ARSIP et réseau des juristes, JHU	120 000	x	x	x	x	
Organiser un plaidoyer de haut niveau avec les ministres SWEDD sur l'éducation et l'autonomisation des adolescentes et des jeunes femmes	<ul style="list-style-type: none"> • Engagements des ministres de l'éducation et du genre des pays SWEDD en faveur de l'éducation des filles et l'autonomisation des adolescentes et des femmes, et pour l'utilisation du tableau de bord de suivi du décrochage scolaire et des mesures de réintégration des filles à l'école pour la prise de décision 	Au niveau pays: Contribuer à la finalisation de la note conceptuelle, plaidoyer pour la participation des ministres en charge de l'éducation et de la promotion de la femme, du CRP, appui administratif technique et logistique à l'organisation	UNFPA, UGPs, Population Council,	35 370	x				

		Assurer le suivi évaluation et la coordination de l'assistance technique de la sous composante 1.2.	<ul style="list-style-type: none"> • Visites de terrain sont organisées • Les salaires du personnel travaillant sur la sous composante 1.2 sont payés 	Au niveau pays: Identifier la personne focale de la sous-composante 1.2 et partager la répartition des tâches	UNFPA	413 389	x	x	x	x
Sub-total SC 1.2						1 552 879				
Composante 2: Renforcer la capacité régionale et la disponibilité des produits SRMNIN et des personnels de santé qualifiés										
IODP	IODP#3: Nombre de nouvelles utilisatrices d'une méthode de contraception moderne: Cible 2021: 324 704									
	IODP#4: Taux de rupture des produits contraceptifs dans les points de prestations de services dans les zones d'intervention du projet: Cible 2021: 35%									
IRI	IRI#5: Nombre de pilotes testés pour la distribution selon une checklist des produits SRMNIN au dernier kilomètre: Cible 2021: 16									
	IRI#6: Nombre de sages-femmes dans les zones d'intervention du projet ayant complété leur formation de base par des sessions de formation continue de courte durée dans le cadre de l'assurance qualité des services de santé de la reproduction (SONU, PF y compris PF du post partum et Genre): Cible 2021: 10 377									
SC 2.1: Harmonisation pharmaceutique et contrôle qualité										
3	Renforcer les capacités régionales pour la mise à disposition des produits de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle et de personnel de santé qualifié	Soutenir la mise en place du mécanisme des achats groupés des produits SRMNIN et autres intrants stratégiques de laboratoire en collaboration avec l'OOAS, les pays et autres organismes	<ul style="list-style-type: none"> • Un accord cadre pour les achats groupés des produits SRMNIN et autres intrants stratégiques de laboratoire est disponible 	Activité régionale confiée à CHMP. UNFPA et OOAS informeront les pays en vue de la signature de l'accord par les ministres de la santé	UNFPA, OOAS, UGP, CHMP	63 800	x	x	x	x
		Mettre en place une plateforme de gestion de connaissances et de partage d'expérience sur la réglementation pharmaceutique, le contrôle de qualité des produits, la gestion de la chaîne d'approvisionnement et l'amélioration des pratiques obstétricales à travers une plateforme de e-learning	<ul style="list-style-type: none"> • Une plateforme de gestion de connaissances et de partage d'expérience sur la réglementation pharmaceutique, le contrôle de qualité des produits, la gestion de la chaîne d'approvisionnement et l'amélioration des pratiques obstétricales à travers une plateforme de e-learning est fonctionnelle. • La documentation électronique de l'impact Covid-19 sur la chaîne d'approvisionnement, l'offre de service SRMNIN, les leçons apprises et les bonnes pratiques au sein des pays SWEDD est disponible sur la plateforme 	Activité régionale confiée à CHMP. Au niveau pays: Mettre en place des groupes d'utilisation de la plateforme	UNFPA, OOAS, UGP, CHMP	60 000	x	x	x	x
Sub-total SC 2.1						123 800				

SC 2-2: Chaîne d'approvisionnement pharmaceutique et distribution au dernier kilomètre										
4	Renforcer les capacités régionales pour la mise à disposition des produits de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle et de personnel de santé qualifié	Appuyer les pays SWEDD dans la phase de mise à l'échelle du modèle de distribution au dernier KM selon l'approche de partenariat public privé, y compris au niveau communautaire	<ul style="list-style-type: none"> La mise à l'échelle du modèle de distribution au dernier KM selon l'approche de partenariat public privé, y compris au niveau communautaire est effective dans les pays SWEDD 	Partie régionale confiée à CHMP. Au niveau pays: Faire un état des lieux de la mise en œuvre des pilotes et contribuer à la mise en œuvre de la feuille de route pour la mise à l'échelle	UNFPA, UGP, CHMP	61 200	x	x	x	x
		Apporter un appui aux 9 pays SWEDD pour le renforcement des capacités des acteurs de la chaîne d'approvisionnement, la mise en place de e-LMIS et le suivi régional des stocks	<ul style="list-style-type: none"> Une session de formation des acteurs de la chaîne d'approvisionnement suivant le mode e-learning et la promotion de e-LMIS est réalisée Le suivi régional des stocks est effectif dans les 9 pays SWEDD 	Activité gérée par CHMP. Au niveau pays: Inputs sur les TDRs et appui technique, administratif et logistique à la formation	UNFPA, UGP	50 000	x	x	x	x
Sub-total SC 2.2						111 200				
SC 2-3: Amélioration de la disponibilité des agents de santé reproductive dans les zones rurales, renforcement de la pratique sages-femmes et autres personnels impliqués dans la prestation de services SRMNIN										
5	Renforcer les capacités régionales pour la mise à disposition des produits de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et nutritionnelle et de personnel de santé qualifié	Soutenir la mise en œuvre de la feuille de route du Centre de mentorat clinique de Nouakchott et la documentation du pipeline rural	<ul style="list-style-type: none"> Le Centre de mentorat clinique de Nouakchott est fonctionnel et la documentation du pipeline rural est effective 	Le bureau pays Mauritanie et STR vont actualiser la feuille de route et la partager avec l'ensemble des pays. Les autres pays: Engager le plaidoyer auprès des UGPs et la BM pour l'envoi des étudiants. UNFPA WCARO, UNFPA pays, SWEDD Mauritanie pour les financements complémentaires	UNFPA, OOAS, UGP	40 000	x	x	x	x
		Apporter une assistance technique aux Centres d'Excellence de Niamey, Abidjan et Bamako pour le renforcement des capacités et l'innovation dans les domaines formation et la prise en compte du genre et des VBG conformément à la feuille de route conjointe OOAS-UNFPA	<ul style="list-style-type: none"> Les capacités des Centres d'Excellence de Niamey, Abidjan Bamako sont renforcées en moyen humain et matériel Les capacités en e-learning des Centres d'Excellence sont renforcées La mise à jour des unités d'enseignement prenant en compte les thématiques sur le genre et les VBG est réalisée 	Au niveau pays: Engager le plaidoyer auprès des UGPs et la BM pour l'envoi des étudiants. UNFPA WCARO, UNFPA pays, SWEDD Mali, Niger et Côte d'Ivoire sollicités pour les financements des besoins contenus dans la feuille de route	UNFPA, OOAS, UGP	100 000	x	x	x	x

		Appuyer les 9 pays dans le déploiement d'unité mobile d' offre de services de soins intégrés de proximité selon une fréquence définie par les UGP pays et en période d'urgence sanitaire	<ul style="list-style-type: none"> Les unités mobiles d'offre de services de soins intégrés de proximité en période d'urgence sanitaire sont fonctionnelles dans les 9 pays 	Activité régionale confiée à CHMP. Au niveau pays: Faire l'état des lieux et identifier les besoins d'appui technique et financier	UNFPA, UGP, CHMP	20 000	x	x	x	x
		Assurer les activités de communication et de partenariat stratégique avec les sociétés savantes en gynécologie obstétrique (FASFAF, SAGO, JHPIEGO)	<ul style="list-style-type: none"> Les supports audio-visuels de mise en œuvre des activités de la composante 2 sont disponibles Une convention de partenariat stratégique avec les sociétés savantes (FASFAF, SAGO, JHPIEGO) en gynécologie obstétrique est signée 	Au niveau pays: Faire un état des lieux des partenariats et proposer des modalités pour la poursuite de ces partenariats	UNFPA, UGP	10 000	x	x	x	x
Sub-total SC 2.3						170 000				
Total Composante 2						405 000				
Composante 3: Favoriser l'engagement et la capacité d'élaboration des politiques liées au DD et la mise en œuvre de projets										
IODP	IODP#5: Nombre de pays ayant adopté la budgétisation sensible au dividende démographique: Cible 2021: 06									
	IODP#6: Nombre de cadres juridiques nationaux et régionaux en faveur de la scolarisation et du maintien des filles à l'école, de la santé reproductive des adolescents, et de l'abandon des VBG et des pratiques néfastes: Cible 2021: 17									
IRI	IRI#7: Nombre de pays dotés d'un observatoire de dividende démographique fonctionnel: Cible 2021: 08									
	IRI#8: Nombre de publications nationales et régionales en lien avec la transition démographique, les questions de population et le Dividende Démographique: Cible 2021: 131									
	IRI# 9: Nombre de leaders communautaires et religieux engagés à activement promouvoir la scolarisation et le maintien des filles à l'école, la santé reproductive des adolescents, et l'abandon des VBG et des pratiques néfastes: Cible 2021: 11636									
	IRI# 10 Pourcentage de plaintes enregistrées qui sont réellement traitées: Cible 2021: 75%									
SC 3.1: Renforcer le plaidoyer et l'engagement politique sur la SRMNIN aux niveaux régional et national										
6	Soutenir les activités des réseaux (chefs religieux et traditionnels, jeunes, juristes) pour renforcer l'adhésion aux thèmes de promotion de l'autonomisation des femmes, DD et VBG...	Appuyer les réseaux régionaux des leaders religieux/traditionnels, de Jeunes et de Juristes pour la promotion du DD et l'autonomisation de la femme	<ul style="list-style-type: none"> Les trois réseaux régionaux disposent de plan d'action et d'argumentaires religieux de plaidoyer pour la capture du DD 	Au niveau régional: Activité confiée au CEFA Au niveau pays: Appui à l'identification des réseaux, appui technique pour le développement des plans de travail des réseaux (modalités à définir par pays: atelier unique ou 3 ateliers)	UNFPA, CEFA-PSD, UGP	60 000		X	X	X

Développer et vulgariser les outils de plaidoyer, suivre et documenter les bonnes pratiques de plaidoyer des leaders religieux, mettre en place une communauté de pratique pour la mesure du DD..	Renforcer les capacités des équipes de plaidoyer des ONDD des 09 pays SWEDD par la formation, la mise à disposition d'outils et la documentation des bonnes pratiques	<ul style="list-style-type: none"> Les équipes des 09 pays ont des capacités et des outils pour assurer le plaidoyer en faveur de la capture du DD 	<p>Au niveau régional : Activité confiée au CEFA</p> <p>Au niveau pays : Etat des lieux des équipes ONDD et proposition de plan de renforcement de capacités</p>	UNFPA, CEFA-PSD, UGP	112 100	X	X	X	X
	Apporter une assistance technique aux pays pour mobiliser les ressources des acteurs du secteur privé en vue de la mise en œuvre d'approches innovantes de distribution au dernier kilomètre (Orange, MTN, Mylan, Merck for Mothers, GBC-Health)	<ul style="list-style-type: none"> Une convention de financement durable pour la mise en œuvre d'approches innovantes de distribution au dernier kilomètre est signée avec un opérateur du secteur privé 	<p>Activité régionale</p> <p>Les pays seront sollicités pour contribuer aux TDRs et pour l'organisation de la participation des pays à l'atelier</p>	UNFPA/UGP	25 000	x	x	x	x
Sub-total SC 3.1					197 100				
SC 3.2: Renforcer la capacité d'élaboration des politiques, le S&E liés à la question du dividende démographique									
Soutenir le renforcement des capacités, les études et la recherche: mesure du DD, économie générationnelle, impact de l'autonomisation des femmes, impact du Covid-19 et d'autres épidémies / crises sur la vie des femmes et des filles	Etendre le partenariat avec les universités et les institutions de recherche nationales et régionales pour la dispensation de cours sur le dividende démographique dans les pays SWEDD	<ul style="list-style-type: none"> Des partenariats sont développés avec les universités et instituts de recherches nationaux et régionaux 	<p>Au niveau régional: Appui technique assuré par le CREG et CEFA</p> <p>Au niveau pays: Faire le point des universités et institutions de recherches et proposer les modalités de partenariats</p>	UNFPA, CREG, CEFA-PSD, Universités, Institutions de recherches	147 500	X	X	X	X
	Renforcer les capacités des ONDD sur la base de la feuille de route développée par le STR	<ul style="list-style-type: none"> 09 ONDD et l'ORDD opérationnels 	<p>Au niveau régional : Assistance technique assurée par le CREG, feuille de route à partager par le STR</p> <p>Au niveau pays : Adapter la feuille de route au niveau national</p>	UNFPA, CREG, CEFA-PSD, ONDD, UGPs	35 000	X	X	X	X
	Accompagner les ONDD pour renforcer leurs capacités en matière de conduite d'études sectorielles sur l'éducation des filles, l'autonomisation économique des femmes, les VBG, etc.	<ul style="list-style-type: none"> Une enquête spécifique réalisée par ONDD Une publication documentant les bonnes pratiques ONDD est réalisée 	<p>Au niveau régional : Coordination assurée par le CREG</p> <p>Au niveau pays : Faire le point des ONDD et proposer un plan d'accompagnement</p>	UNFPA, CREG, CEFA-PSD, ONDD, UGPs	90 000				

	Elaborer un rapport sur le niveau de prise en compte du DD dans les Plans Nationaux de Développement (PND) et développer un modèle d'évaluation de l'intégration du DD	<ul style="list-style-type: none"> Un score card pour l'intégration du DD disponible pour chaque pays 	<p>Au niveau régional: STR en collaboration avec CREG partageront le rapport de l'état des lieux avec un score card pour chaque pays</p> <p>Au niveau pays: Faire le point du processus de mise en œuvre des PND et cibler les groupes techniques (modèle de la Mauritanie SCAPP)</p>	UNFPA, CREG, CEFA-PSD, ONDD, UGPs	20 000	X			
	Organiser un atelier sur les outils de collecte de données et de mesures du DD (DDMI, DD Atlas, Small Area Estimation, GEMS, Gender DD Index, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> Les capacités des pays sont renforcées dans l'utilisation des outils de mesures du DD au niveau national et périphérique 	<p>Au niveau régional: En plus du CREG, une assistance technique sera mobilisée auprès de l'UNFPA Siège et/ou autres partenaires (JHU)</p> <p>Au niveau pays: Inputs sur les TDRs, appui technique, administratif et logistique, accompagnement post formation (application de ces outils aux zones d'intervention du SWEDD)</p>	UNFPA, CREG, ONDD	52 550			X	X
	Apporter un appui technique au processus d'interconnexion des ONDD à l'ORDD (évaluation des besoins, commande des équipements, test, calibrage)	<ul style="list-style-type: none"> Les ONDD et l'ORDD sont mis en réseau 	<p>Au niveau régional: Assistance technique du CREG</p> <p>Au niveau pays: Faire l'état des lieux et proposer un plan d'accompagnement par pays</p>	UNFPA, CREG, ONDD, CISCO, BM	20 000	X	X		
Sub-total SC 3.2					365 050				

SC 3.3: Renforcer les capacités de mise en œuvre du projet									
Assurer la coordination de la mise en œuvre du projet	Assurer la coordination du projet au niveau régional: réunions du Comité Régional de Pilotage, réunion annuelle de planification, réunions de coordination, missions d'assistance technique	<ul style="list-style-type: none"> Les PTBA de toutes les entités du projet sont développés et validés avant la fin de l'année 2021 Un dispositif d'assistance technique aux pays est disponible et mis en œuvre Une réunion du CRP et des réunions de coordination sont tenues en 2021 	<p>Au niveau pays: Planifier la participation du bureau pays, des autorités, de l'UGP aux réunions de planification et de coordination.</p> <p>Présenter les besoins en ressources humaines pour l'assistance technique.</p> <p>Pour les pays qui entament la préparation de la phase 2 (Burkina et Niger), prévoir des activités de clôture et de formulation du nouveau programme</p>	UNFPA, BM, OOAS, UGP	1 106 131	X	X	X	X
	Assurer le suivi et l'évaluation des activités: Plateforme S&E, cadres de performance, études de base, études spécifiques, modèle d'impact, mécanisme de gestion des plaintes, suivi trimestriel, examens périodiques, etc.	<ul style="list-style-type: none"> Une base de données de S&E du projet est opérationnelle Les rapports des études de base, des études spécifiques et de l'enquête de décrochage scolaire sont disponibles Des rapports trimestriels de progrès sont produits 	<p>Au niveau pays: Préparer un plan de suivi de toutes les études prévues dans la cadre du projet.</p> <p>Proposer une feuille de route pour la soumission des rapports techniques et financiers</p>	UNFPA, BM, OOAS, UGP	289 320	X	X	X	X
Sub-total S C 3.3					1 395 451				
Total composante 3					1 957 601				
Total 2021					4 251 600				



SWEDD

AUTONOMISATION
DES FEMMES ET
DIVIDENDE
DÉMOGRAPHIQUE
AU SAHEL

SAHEL WOMEN'S
EMPOWERMENT
AND
DEMOGRAPHIC
DIVIDEND



Secrétariat technique régional du SWEDD

Situé au Fonds des Nations Unies pour la population
Bureau régional pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre

Route du King Fahd Palace,
Almadies – PO Box 21090 Dakar, Sénégal

<http://www.projetswedd.org>
<https://www.facebook.com/sweddpotentiel>