



**RAPPORT ANNUEL¹ DU PROGRAMME DE MISE À L'ÉCHELLE DE LA PLANIFICATION FAMILIALE EN
RD CONGO**

CANEVAS²

Période du 01^{er} Décembre 2019 au 30 Novembre 2020

Table des matières

Données clés du programme REDD+	3
Liste des abréviations	4
Résumé exécutif	5
Brève présentation du programme	6
Objectif général	6
Objectifs spécifiques	6
Résultats attendus du programme	6
Contexte du rapport	6
Etat d'avancement des activités prévues dans le PTBA 2020	6
Etat d'avancement des résultats du Programme	28
Contribution du programme à l'atteinte des Indicateurs harmonisés FONAREDD-CAFI	36
Contribution du programme à l'atteinte des jalons de la Lettre d'intention	36
Exécution financière	38
Gestion participative	48
Termes transversaux	48
Gouvernance	48
Genre	50
Peuples Autochtones	51
Autres groupes sociaux (Jeunes, mineurs, etc.)	51
Respect de normes environnementale et sociale	51

¹ Attendu au plus tard le 31 juillet pour le rapport semestriel (Semestre 1) et 31 janvier de l'année suivante pour le rapport de l'année précédente (Semestres 1 et 2 cumulés).

² Ce canevas proposé par le Secrétariat Exécutif du FONAREDD est relatif à la présentation du rapport semestriel/annuel des Agences d'Exécution (AE) des programmes REDD+ financés par le FONAREDD.

Gestion des plaintes et recours	55
Gestion des risques	56
Illustration narrative spécifique	61
Modalités de suivi	63
Révisions programmatiques (le cas échéant)	65
Auto-évaluation du programme	69
Difficultés rencontrées et mesures prises	73
Défis et leçons apprises dans la mise en œuvre du programme	74
Conclusion et recommandations	74
Annexes - Liste des livrables	74

1. Données clés du programme REDD+

Titre du Programme & Référence	Programme de mise à l'échelle de la planification familiale en RD Congo
Numéro de référence du Programme/MPTF	AMI N°10
Localité, Secteur/Thème(s) du Programme	10 provinces de RDC, 152 zones de santé, Planification familiale
Partenaires de mise en œuvre	DKT International, Marie Stopes International et Tulane University
Organisations participantes	DKT International, Marie Stopes International, Tulane University, UNFPA et UNOPS (agent fiduciaire)
Budget du Programme (USD)	USD 33,000,000
Durée totale programme (mois):	36 mois
Date d'approbation du programme en COPIL FONAREDD (dd.mm.yyyy):	21.05.2019
Date de transfert de fonds par MPTF (dd.mm.yyyy):	17.07.2019
Date de lancement officiel/Démarrage effectif (dd.mm.yyyy):	06.12.2019
Date de clôture originale (dd.mm.yyyy)	06.12.2022
Date de clôture actuelle (dd.mm.yyyy)	
Décaissements au 30/11/20	USD 30,000,000
Dépenses globales (USD) au 30/11/20:	USD 16,250,715
Taux de consommation de la 1^{ère} tranche:	49%
Date d'évaluation à mi-parcours le cas échéant:	N/A
Contact (nom, titre, organisation participante et adresse mail):	Alisher Igamberdiev, Chef de projet, UNOPS, AlisherI@unops.org Jane T Bertrand, Professor, Tulane University, bertrand@tulane.edu

2. Liste des abréviations

APC	Année de Couple Protection
AS	Aire de Santé
CAFI	Central African Forest Initiative
CDR	Centrale de Distribution Régionale
CTMP	Comité technique multisectoriel permanent pour le repositionnement de la PF en RDC
D6	Direction en charge de sciences de santé
DBC	Distributeurs à Base Communautaire
DHIS2	District health information system 2 nd
DIU	Dispositif Intra-Utérin
DKT	D.K. (Deep) Tyagi
DSSP	Direction des Soins de Santé Primaires
ECZS	Equipes Cadres des Zones de Santé
EDS	Enquêtes Démographique et de Santé
FONAREDD	Fonds National REDD
FOSA	Formation Sanitaire
MSI	Marie Stopes International
PAC	Post Abortion Care (soins après avortement)
PC	Prestataire Cliniques
PF	Planification familiale
PIREDD	Projets Intégrés REDD
PMA2020	Performance Monitoring and Accountability 2020
PMO	Partenaire de Mise en Oeuvre
PNSA	Programme National pour la Santé des Adolescents
PNSR	Programme National pour la Santé de la Reproduction
PPIUD	Post Partum Intrauterine Device (dispositif intra-utérin post partum)
PROMIS-PF	Programme de mise à l'échelle de la planification familiale en RD Congo
RDC	République démocratique du Congo
REDD	Réduction des Émissions dues à la Déforestation et à la Dégradation des Forêts
SE	Secrétariat Exécutif
SNIS	Système National d'Information Sanitaire
UNOPS	United Nations Office for Project Services (Bureau des Nations Unies pour les Services d'Appui aux Projets)
ZS	Zones de Santé

3. Résumé exécutif

En Novembre 2019, un consortium d'organisations incluant Tulane University, Marie Stopes International and DKT International a obtenu un financement du Central African Forest Initiative (CAFI) et du Fond National REDD+ (FONAREDD), appuyés par le Gouvernement de Norvège, dans le cadre des investissements pour le changement climatique. L'objectif général de PROMIS-PF est de contribuer à l'atteinte des objectifs du plan stratégique national de Planification Familiale à l'horizon 2020 et au-delà afin d'accroître l'utilisation des méthodes contraceptives modernes, de manière à contribuer sur le long terme à la réduction de la pression démographique sur les ressources environnementales dans les géographies cibles.

Cet objectif correspond à l'objectif 7 de la LOI entre la RDC et CAFI, en matière de démographie : «Appuyer la mise en œuvre participative du Plan stratégique national à vision multisectorielle pour la planification familiale 2014 – 2020» et à celui du Jalon 2018 c « Élaborer et mettre en œuvre une stratégie nationale de communication sur la planification familiale et l'éducation des femmes ».

Ce projet a été approuvé en juillet en 2019 pour une période de trois ans et prend fin en Décembre 2022 avec possibilité de renouvellement pour une autre période de trois en cas de succès. Sa mise en œuvre effective inclut les organisations suivantes : UNOPS comme organisation fiduciaire, UNFPA pour l'approvisionnement en contraceptifs ainsi que Tulane University (en tant que le Lead Technique), MSI et DKT International comme organisations de mise en œuvre, ces trois dernières ayant signé des accords juridiques avec UNOPS en novembre 2019. Ce projet est mis en œuvre dans 11 des 26 provinces de la RDC et couvre 154 zones de santé et a prévu de générer 6,434,688 Année Couple Protection (APC) à la fin du projet (phase 1).

Après une année d'exécution effective (2020), les résultats suivants ont été atteints :

1. L'offre de de service de Planification familiale a généré 863,423.84 APC, soit 56,49 % des APC prévues comme cible pour l'année 1 du projet ;
2. Démarrage effectif du projet dans 11 sur 10 provinces initialement prévues. La onzième a été ajoutée par Tulane International (le Sud Kivu) ;
3. Formation de 3696 prestataires dans les 11 provinces du projet
4. Lancement officiel du projet au niveau national par le Secrétaire Général de la Santé en présence de la représentante du FONAREDD, le 6 Décembre 2019.
5. Présentation du projet aux autorités de la santé provinciale et aux organisations intervenant en Planification Familiale (membres du Comité Technique Multi Sectoriel de Planification Familiale « CTMP/PF ») dans 8 des 11 provinces.
6. Présentation du projet aux autorités de la province de l'Equateur à l'occasion de l'installation du CTMP Equateur avec l'appui de PIREDD Equateur dirigé par le FAO.
7. Tous les jalons intermédiaires de la LOI sont en cours de réalisation (2018a,2018b et 2018c).

4. Brève présentation du programme

4.1. Objectif général

L'objectif général de PROMIS-PF est de contribuer à l'atteinte des objectifs du plan stratégique national de Planification Familiale à l'horizon 2020 et au-delà afin d'accroître l'utilisation des méthodes contraceptives modernes, de manière à contribuer sur le long terme à la réduction de la pression démographique sur les ressources environnementales dans les géographies cibles.

4.2. Objectifs spécifiques

1. Générer 6,434,688 Année Couple Protection durant les trois années de projet (2019-2022)
2. Augmenter les quantités de méthodes de planification familiale modernes fournies aux femmes et aux jeunes filles vivant dans les géographies cibles du programme ;
3. Contribuer à l'accroissement de la prévalence contraceptive moderne dans les provinces cibles du programme et spécialement dans les deux provinces d'intervention de PMA2020 : Kinshasa et Kongo Central) ;

4.3. Résultats attendus du programme

Les résultats attendus du programme sont alignés sur les objectifs définis dans la Plan National Stratégique Multisectoriel pour la Planification Familiale, à savoir principalement :

- 1) Augmentation de l'offre de services PF de qualité dans les zones cibles,
- 2) Augmentation de la demande pour les services PF dans les zones cibles,
- 3) Renforcement du système sanitaire national

4.4. Contexte³ du rapport

Ce rapport comprend l'état des activités de projet pendant l'année 2020.

5. Etat d'avancement des activités prévues dans le PTBA 2020

Note : dans la mesure où la plupart des objectifs ne sont pas directement quantifiables et sur la base de recommandation du Lead Technique, ce rapport utilise le système suivant pour indiquer le pourcentage de réalisation :

- 0% - Activité non commencée ou annulée
- 30% - Activité en cours : étapes préparatoires
- 60% - Activité en cours : étapes avancées
- 90% - Activité pratiquement achevée
- 100% - Activité complétée

Le même système de notation est repris dans les progrès indiqués pour le PTBA 2020.

³ Contexte lié à la période sous-examen (semestre/année).

PMO	Activités prévues dans le PTBA	Sous-activités réalisées	Résultats attendus	Résultats atteints	% réalisation	Sources de vérification	Commentaires
	Effet/Volet 1 - Augmentation de l'offre de services PF de qualité dans les zones cibles						
	Effet/Volet 1 - Augmentation de l'offre de services PF de qualité dans les zones cibles						
DKT	Formation des prestataires (PC, PAC, Bees, CM, PPIUD, dépendant des permissions de chaque province) Tshopo, Nord Kivu, Kinshasa, Kongo Central, Haut Katanga et Kasai Oriental.		Formations dans 6 provinces	Les formations ont été réalisées dans 5 des 6 provinces suivantes cible de DKT ; Tshopo, Kongo Central, Kasai Oriental, Kinshasa, Haut Katanga et Nord Kivu. Au total pour 5 provinces : 282 prestataires cliniques et 30 Bees /prestataires communautaires ont été formés.	83	Rapports trimestriels	
	Formation des prestataires cliniques en PF et PAC au Haut Katanga et Kasai Oriental		Formations dans 2 provinces	Partiellement atteint. Haut-Katanga : 29 prestataires formés Kasai oriental : PAS de prestataires formés	50%	Rapports trimestriels	Les prestataires du Kasai Oriental seront formés au premier semestre 2021
	Formations des Prestataires cliniques en PF et PAC dans Haut-Katanga		2 formations	2 formations	100	Rapport semestre 1 2020	

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

	Formation des préposés en pharmacie sur l'offre des méthodes de PF au Kasai Oriental	Formation en pharmacies	Des prestataires des pharmacies formés au Nord Kivu et Kasai-Oriental qui s'ajoute à la couverture de DKT (150 Pharmacies)	150 pharmacies formés	100	Rapport semestre 1 2020	
MSI	Formation des équipes de prestataires des formations sanitaires en PF		Formation de 40 prestataires de FOSAS	20 Prestataires de FOSA à Kinshasa (PSS) prévu jusque fin 2020 ont été formés en PF.	50	Rapport annuel	20 prestataires de FOSA seront formés au début de 2021.
	Formation des équipes mobiles et MS Ladies dans le Kwilu et la Tshopo en PF			Des prestataires MSI formés dont 4 prestataires équipes mobiles et 2 MS Ladies dans la province de Tshopo et 4 prestataires équipes mobiles et 2 MS Ladies dans la province de Kwilu	75	Rapports trimestriels	En cours
	Formation des prestataires des structures partenaires des MS Ladies et équipes mobiles		Activité programmée pour la fin de l'année 2020.		0	Rapports trimestriels	Cette activité est reportée en 2021
	Formation des mobilisateurs communautaires dans les provinces de Kwilu et Kisangani		Renforcement des capacités de mobilisateurs	Les formations n'ont pas été réalisés en 2020	0	Rapports trimestriels	Cette activité est reportée en 2021
	Réflexion sur le modèle de support au service public	Organisation d'un atelier	Renforcement des capacités du service public	Le modèle de Support au Service Public a été rédigé	75	Rapports trimestriels	L'activité attend la validation du model pour être réalisée à 100% en 2021

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

	Participation technique aux activités du CTMP		Participation régulière aux réunions de CTMP National et CTMP Provincial à Kinshasa et à la Tshopo	Participation assurée	100	Fiches des participants, rapports trimestriels	MSI a participé à toutes les réunions organisées en 2020 par le CTMP provincial de Kinshasa et de la Tshopo.
	Participation à l'installation du CTMP dans la province de Kwilu	Phase préparatoire est finalisé	Installation du CTMP dans la province de Kwilu		15	Rapport de mission	Installation effective prévue en 2021.
Tulane	Formation des élèves de 3eme années des écoles médicales (ITM) a l'offre communautaire des services de PF	Formation des 3,014 élèves de 3eme année formes dans 7 provinces	Renforcement des capacités des élèves de 3eme année dans les 7 provinces du projet	7 provinces	100	Données de programme	
	Formation des élèves de 4e année (y compris l'auto-injection DMPA-SC) à partir de 2020	Former les élèves de 4eme à Kinshasa et au Kongo Central	Renforcement des capacités des élèves de 4eme année dans les 7 provinces du projet	0 provinces	0	Données de programme	Reportée à 2021 dû à la pandémie.
	Installation et équipement du centre d'excellence dans 3 provinces		Renforcement des capacités opérationnelles des centres d'excellence dans	Centre d'excellence installé dans 1 province (Kinshasa) du projet	30	Données de programme	Travaux démarrés à Kinshasa avec les fonds de Bill et Melinda Gates. La suite d'activité est reportée en 2021 et à être financée par le projet PROMIS-PF. Les autres centres seront installés en 2021 (Lualaba et Nord Kivu).

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Approvisionnement des prestataires en kits (sacs, gilet, t-shirt et masques)	Des kits complets (sacs et gilets) ont été distribués à tous les élèves formés dans toutes les écoles des 7 provinces, des T-shirts distribués aux enseignants et autres autorités ainsi qu'à tous les formateurs des formateurs, aux enseignants formateurs et aux autorités dans 7 provinces.	Renforcer les capacités de sensibilisation dans les 7 provinces du projet	Les capacités de sensibilisation ont été renforcées dans les 7 provinces du projet	100	Données de programme, rapports trimestriels	Le projet a prévu des kits d'offre de service (sac, gilet, chapeau et polo) et qui sont distribués à tous les élèves de troisièmes années et aux enseignants formés comme point focal dans les écoles. Mais avec la situation de COVID-19, Tulane a ajouté au kit les masques (en tissu) qui ont été distribués aux élèves lors de campagnes pilote de démarrage des activités de PF en situation COVID-19. Pour raison de pérennisation, Tulane a obtenu de la Direction des Écoles médicales, que tous les élèves doivent ajouter le masque en tissu comme faisant partie de l'uniforme. Une circulaire de la D6 a déjà été envoyée à toutes les écoles.
Achat outils de prestation de services et de gestion (outils de rapport, tickets de référence, petit équipement clinique)	Tous les élèves impliqués dans PROMIS-PF ont reçu les outils de gestion de leur activités (fiche de rapportage, fiche de gestion des contraceptifs et le canevas de rapportage)	7 provinces	7 provinces	100	Données de programme	

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Acheminement des contraceptifs de la province vers le dernier kilomètre	Fait jusque dans toutes les écoles des 7 provinces pour la formation des élèves et ensuite avant les activités d'offre de service communautaires.	7 provinces	7 provinces	100	Données de programme	Toutes les 7 provinces ont été approvisionnées en contraceptifs sur base du stock disponible au niveau de Tulane. Cependant ces quantités n'étaient suffisantes par rapport au besoin et à la demande sur terrain. Tulane a connu des retards sérieux pour être approvisionner en contraceptifs par UNFPA, qui lui aussi a connu des retards d'acquisition des contraceptifs déjà commandés à cause de retard de livraison de la part de producteur qui ont vu la chaîne d'approvisionnement affectée par la pandémie COVID-19. Les quantités distribuées dans les écoles provenaient des emprunts faits aux autres projets et partenaires de terrain.
Organisation avec le PNSR des Mini- Campagnes tests à Kinshasa (situation COVID-19)	Les mini-campagnes ont été tenues entre Juin-Novembre			100	Données de programme, DHIS2	Activité initialement non prévue dans les PTBA 2020 mais nécessaire à cause de la pandémie de la COVID-19 sur la base des recommandations du CT du projet. Ces campagnes test étaient une condition pour le redémarrage des services communautaires de PF
Organisation des campagnes de masse avec les élèves des écoles médicales pendant les différentes périodes de congé (Congé de Noël et Nouvel an, Congé de détente de Février, Congé de Pâques, Congé de fin d'année juste après les examens de fin d'année)	Des campagnes test ont été autorisées et réalisées entre Juillet et Novembre dans les 7 provinces			60	Données de programme, DHIS2	La pandémie a COVID-19 qui a interdit les activités de masse pendant plus de six mois. Les premières campagnes ont été reportées par manque de stock suffisant en contraceptifs au démarrage du projet.
Produit/Résultat 1.2 - Suivi des activités						

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

DKT	Visite d'évaluation et supervision DKT	Organisation des visites de supervision	Assurer le suivi des activités du projet dans les provinces de DKT	Supervision PNSR National réalisée dans les provinces Kinshasa et Kongo Central.	40	Rapports des visites, rapports trimestriels	Les provinces restantes de DTK seront supervisées en 2021, selon le calendrier du PTBA 2021.
	Supervision provinciale conjointe IP et Partie Gouvernementale : Tshopo, haut Katanga, Kongo Central, Lualaba, Nord Kivu, Ituri, Bas Uele et Kasai Oriental	Organisation des visites de supervision avec les parties prenantes clés	Assurer le suivi des activités du projet dans les provinces de DKT	Réalisées pour Ituri.	12		L'état d'urgence décrété sur toute l'étendue du territoire n'a pas permis de mener cette activité. Les autres provinces seront supervisées en 2021.
MSI	Supervision mensuelle au niveau des ZS	Organisation des visites de supervision	Assurer le suivi des activités du projet	Réalisées à Kinshasa et à Tshopo	100		
	Supervision trimestrielle provinciale Tshopo, Kwilu, Kinshasa	Supervisions trimestrielles provinciales à Kinshasa et Kwilu ont été réalisées.	Assurer le suivi des activités du projet dans les provinces de Tshopo, Kwilu et Kinshasa	Supervision assurée dans les provinces de Kwilu et Kinshasa	66	Rapports de mission, rapport trimestriel	Les supervisions dans la Tshopo ont été retardé par les restrictions COVID-19 et vont être organisées en mars 2021
	Supervision nationale Tshopo, Kwilu et Kinshasa		Assurer le suivi des activités du projet dans les provinces de Tshopo, Kwilu et Kinshasa avec les parties prenantes au niveau nationale	Résultat non atteint	0		Activité non réalisée à cause de la COVID-19 et reprogrammée pour Avril 2021

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

	Visites de supervision annuelle avec le niveau national	Organisation des visites de supervision	Assurer le suivi des activités du projet dans les provinces de MSI	Activité réalisée pour Kinshasa et Kongo Central.	40	Rapports de mission, rapport trimestriel	La pandémie à la COVID-19 n'a pas permis de faire toutes les visites planifiées dû à des restrictions de mouvement.
Tulane	Visites de supervisions mensuelles	Organisation des visites de supervision mensuelles	Assurer le suivi des activités dans les provinces		60		L'épidémie a COVID-19 a rendu impossible ces visites à cause de la fermeture des écoles et limitations de déplacement.
	Visites de supervisions trimestrielles dans les provinces	Organisation des visites de supervision trimestrielles	Assurer le suivi des activités dans les provinces	L'état d'urgence décrété sur toute l'étendue du territoire n'a pas permis de mener cette activité. Les autres provinces seront supervisées en 2021.	60	Rapports de mission, rapport trimestriel	Certaines visites dans les provinces ont dûes être reportées en raison de l'épidémie de la COVID-19
	Visites de supervision annuelle avec le niveau national	Organisation des visites de supervision annuelles	Assurer le suivi des activités dans les provinces avec les parties prenantes au niveau nationale	Complétée pour Equateur, Haut Katanga, Luabala, Sud Kivu, Nord Kivu et Kongo Central	60		Certaines visites dans les provinces ont dû être reportées en raison de l'épidémie de la COVID-19
	Renforcement des capacités du personnel clinique pour les services de PF (référence) dans les provinces de PROMIS-PF		Renforcement des capacités du personnel clinique pour les services de PF	Résultat non atteint, et reporté au premier semestre de 2021 après la réalisation de la cartographie des écoles sans structures de référence de PF dans la Zone de santé.	0	Données de programme	Reportée en raison de l'épidémie de COVID-19 pour le premier semestre 2021
Effet/Volet 2 - Augmentation de la demande pour les services de PF dans les zones cibles							
Produit/Résultat 2.1 - Sensibilisation / communication							

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

DKT	Appui aux activités de communication de masse et de sensibilisation sur la planification familiale	Organisations des activités de communication de masse et de sensibilisation	Sensibiliser le public aux questions de la PF et renforcer les connaissances en matière de la PF	Réalisations de 41 émissions radios et 28 émissions TV à l'occasion des journées internationales et campagnes de COVID-19 et FP diffusées pendant la période d'état d'urgence	80	Rapports trimestriels	La pandémie a empêché de réaliser cette activité à 100%
	Soutien à la création de la demande dans les provinces cibles et les PIREDD				0		Non planifiée pour la période
	Appui aux médias pour les activités de PF en situation de COVID-19 (en co-financement Tulane, DKT et MSI)	Organisations des activités de communication	Sensibiliser le public aux questions de la PF en période de la pandémie	DKT a réalisé des activités conjointes avec le PNSR national en réponse à la COVID-19	100		Activité initialement non prévue dans les PTBA 2020 mais nécessaire à cause de la pandémie de la COVID-19 sur la base des recommandations du CT du projet. Ces campagnes test étaient une condition pour le redémarrage des services communautaires de PF
	Participation au processus de l'élaboration des stratégies de communication	Participation aux réunions lors de l'élaboration de la stratégie	Apporter un appui technique pour améliorer le contenu de la stratégie de la communication	L'équipe de DKT a été présentée aux différents ateliers sur l'élaboration de ce document.	100	Stratégie de communication, liste de présence	
MSI	Appui aux activités de communication de masse et de sensibilisation sur la PF	Organisation des activités de la communication et l'utilisation des radios communautaires.	Sensibiliser le public aux questions de la PF et renforcer les connaissances en matière de la PF		10		Perturbation des activités liée à la COVID-19

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

									Non planifiée pour la période
Soutien à la création de la demande dans les provinces cibles et les PIREDD	Appui aux médias pour les activités de PF en situation de COVID-19 (en co-financement Tulane, DKT et MSI)	Organisations des activités de communication	Sensibiliser le public aux questions de la PF en période de pandémie	Au niveau des prestations, utilisation des mégaphones avec message pré-enregistrés, production des émissions dans les radios communautaires et chaînes locales durant la période du COVID-19	85	Rapports trimestriels	Activité initialement non prévue dans les PTBA 2020 mais nécessaire à cause de la pandémie de la COVID-19 sur la base des recommandations du CT du projet. Ces campagnes test étaient une condition pour le redémarrage des services communautaires de PF		
Participation au processus de l'élaboration des stratégies de communication	Participation aux réunions lors de l'élaboration de la stratégie	Participation aux réunions lors de l'élaboration de la stratégie	Apporter un appui technique pour améliorer le contenu de la stratégie de communication	Apporter un appui technique pour améliorer le contenu de la stratégie de communication	100	Stratégie de communication, liste de présence			
Appui aux activités de communication de masse et de sensibilisation sur la planification familiale	Organisations des activités de communication, de préparation des outils de communication	Organisations des activités de communication, de préparation des outils de communication	Améliorer la compréhension problématiques liées à la PF	Elles sont réalisées en respectant les mesures barrières. Des imprimés vont être distribués en début 2021	30	Données de programmes	Partiellement réalisée et dépendra de l'évolution de la COVID-19 en 2021.		
Soutien à la création de la demande dans les provinces cibles et les PIREDD	Elles sont réalisées en respectant les mesures barrières. Des imprimés seront distribués en début 2021	Elles sont réalisées en respectant les mesures barrières. Des imprimés seront distribués en début 2021	Assurer le suivi des activités liées à la création de la demande	Suivi des plans d'action assurés, néanmoins, certaines provinces n'ont pas mis en place les plans d'action.	30	Données de programme	La réalisation de cette activité en 2021 dépendra de la mise en place des recommandations incluses dans la stratégie nationale de la communication, cette stratégie est en attente de validation.		
Tulane									

	Appui aux médias pour les activités de PF en situation de COVID-19 (en co-financement Tulane, DKT et MSI)	Organisations des activités de communication	Sensibiliser le public aux questions de la PF en période de pandémie	Résultat partiellement atteint : Tulane a soutenu un plateau d'émission animée par le PNSR et la D10 dans le cadre de sensibilisation à la COVID-19 a l'intention des personnel de santé sur l'importance de continuer à offrir les services de Santé maternelle et infantile dont la PF pendant la période de COVID-19.	30	Données de programme	La réalisation complète de cette activité dépendra de l'évolution de la pandémie de COVID-19 en RDC et des activités proposées par le CTMP (directives PF en situation COVID-19).
Effet/Volet 3 - Renforcement du système sanitaire national							
Produit/Résultat 3.1 - Sensibilisation / communication							
DKT	Appui à la mise à jour du contenu complémentaire pour de formation des prestataires DKT et MSI (Pharmacies et les éléments sur les infections et autres)	Organisation des activités de d'appui à la mise à jour du contenu des formations des prestataires DKT et MSI	Le contenu de formation des prestataires amélioré	Cette activité a été conjointement réalisée sous la direction du PNSR avec la participation des autres intervenants en PF.	100	Rapports trimestriels, données de programme	
	Appui à la formation noyau de formateurs sur le contenu complémentaire pour de formation des prestataires DKT et MSI (pools formateurs des formateurs) et formation pool formateurs provinciaux	Organisation des activités de formations des prestataires DKT et MSI	Les capacités des prestataires sont améliorées	Des réunions suivies d'un atelier ont été organisées pour identifier le contenu de module de formation utilisé par DKT et MSI pour vérifier la conformité du contenu de formation, identifier les thématiques à renforcer.	100	Rapports trimestriels, données de programme	

Appui à l'élaboration de la directive organisationnelle des cliniques mobiles pour l'offre de service de PF	Organisation d'un atelier pour l'élaboration des directives nécessaires	Elaboration de la directive organisationnelle des cliniques mobiles pour renforcer les capacités	Un atelier a été organisé et le des directives élaborées sous la direction du PNSR	100	Directives organisationnelles	
Appui à la production de normes sur la gestion de déchet	Organisation d'un atelier pour l'élaboration des directives nécessaires	Limiter l'impact environnemental négatif	Un atelier a été organisé et des directives ont été élaborées sous la direction du PNSR	100	Directives organisationnelles	
Appui à l'aménagement de système de destruction des déchets au niveau Provincial	Organisation des séances de travail ou de formation	Mettre en place des bonnes pratiques de la gestion des déchets	Non atteint	0		Cette activité est planifiée pour 2021.
Appui à la Division du SNIS de la Direction des Soins de Santé Primaires (DSSP) pour l'intégration des statistiques des services de routine des écoles d'infirmières et du marketing social (prestataires communautaires et pharmacies) dans la plateforme DHIS2 (co-financé)	Organisation des activités d'appui	Renforcement des capacités du SNIS	Non atteint	0		Cette activité est planifiée pour 2021.
Appui et participation à la présentation par le niveau central du projet aux autorités	Organisation des activités de présentation et de suivi des activités du projet avec les parties prenantes du projet	Présenter le projet ainsi qu'assurer le suivi des activités du projet	DKT a été présent au Haut Katanga, Lualaba, Ituri, Kongo Central, Nord Kivu et Tshopo	80	Rapport de mission, rapports trimestriels	Bas Uele et Kasai Orientale sont programmées pour 2021

	provinciales pour toutes les provinces cibles PROMIS-PF	Appui et participation à la présentation du projet aux membres du CTMP provincial par les partenaires PROMIS-PF présents dans la province avec participation zoom des partenaires du niveau national (DKT, MSI, Tulane, UNOPS, FONAREDD) et structures du MS (PNSR, PNSA, DSFGS, etc.)	Organisation des activités de présentation et de suivi des activités du projet aux parties prenantes du projet notamment aux membres du CTMP	Assurer le suivi des activités du projet, identifier les problèmes et proposer des solutions	DKT a été présent au Haut Katanga, Lualaba, Ituri, Kongo Central, Nord Kivu et Tshopo	100	Rapport de mission, rapports trimestriels	DKT a été présent au Haut Katanga, Lualaba, Ituri, Kongo Central, Nord Kivu et Tshopo
MSI	Appui à la mise à jour du contenu complémentaire pour de formation des prestataires DKT et MSI (Pharmacies et les éléments sur les infections et autres)	Organisation des activités d'appui à la mise à jour du contenu des formations des prestataires DKT et MSI	Le contenu de formation des prestataires est amélioré	Cette activité a été conjointement réalisée sous la direction du PNSR avec la participation des autres intervenants en PF.	100	Rapports trimestriels, données de programme		
	Appui à la formation noyau de formateurs sur le contenu complémentaire pour de formation des prestataires DKT et MSI (pools formateurs des formateurs) et formation Pool formateurs provinciaux	Organisation des activités de formations des prestataires DKT et MSI	Les capacités des prestataires sont améliorées	Des réunions suivies d'un atelier ont été organisées pour identifier le contenu de module de formation utilisé par DKT et MSI pour vérifier la conformité du contenu de formation, identifier les thématiques à renforcer.	100			

Appui à l'élaboration Directive organisationnelle des cliniques mobiles pour offre de service de PF	Organisation d'un atelier pour élaborer les directives nécessaires	La directive organisationnelle est élaborée	Un atelier a été organisé par le PNSR avec la participation de MSI. Il en est ressorti un draft de directive d'organisation des cliniques mobiles dans les stratégies nationales. Il doit être soumis à validation au niveau du ministère de la santé	80	Rapports trimestriels, données de programme	
Appui à la production de normes sur la gestion de déchet	Organisation d'un atelier pour l'élaboration des directives nécessaires	limiter l'impact environnemental négatif	Un atelier a été organisé par le PNSR avec la participation de MSI. Il en est ressorti un draft de directive d'organisation des cliniques mobiles dans les stratégies nationales. Il doit être soumis à validation au niveau du ministère de la santé	100	Directives organisationnelles	Au cours de T1 2021, les participants doivent se retrouver pour la revue dudit document et adopter le texte définitif qui sera présenté au ministère de la santé pour validation.
Appui à l'aménagement de système de destruction des déchets au niveau Provincial	Participation à l'élaboration des guides de gestion des déchets	limiter l'impact environnemental négatif	MSI a participé activement à l'élaboration des guide de gestion de déchet sous le leadership de PNSR .Activité reportée au 1er trimestre 2021	80	Rapports trimestriels, données de programme	

	Appui à la Division du SNIS de la Direction des Soins de Santé Primaires (DSSP) pour l'intégration des statistiques des services de routine des écoles d'infirmières et du marketing social (prestataires communautaires et pharmacies) dans la plateforme DHIS2 (co-financé)	Organisation des activités d'appui	Renforcement des capacités du SNIS	Non atteint	0		Cette activité est planifiée pour 2021.
	Appui et participation à la présentation par le niveau central du projet aux autorités provinciales pour toutes les provinces cibles PROMIS-PF	Organisation des activités de présentation et de suivi des activités du projet avec les parties prenantes du projet	Présenter le projet ainsi qu'assurer le suivi des activités du projet	Non atteint	0		Non réalisée à cause de la COVID-19
	Appui et participation à la présentation du projet aux membres du CTMP provincial par les partenaires PROMIS-PF présents dans la province avec participation zoom des partenaires du niveau national (DKT, MSI, TULANE, UNOPS, FONAREDD) et structures du MS (PNSR, PNSA, DSFGS, etc.)	Organisation des activités de présentation et de suivi des activités du projet aux parties prenantes du projet notamment aux membres du CTMP	Assurer le suivi des activités du projet, identifier les problèmes et proposer des solutions	Non atteint	0		Non réalisée à cause de la COVID-19
Tulane	Lancement officiel du projet au niveau national	Présentation et lancement du projet	Lancement officiel du projet au niveau national et la présentation du projet	Lancement effectué en décembre 2019	100	Données de programme	

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Appui et participation à la présentation par le niveau central du projet aux autorités provinciales pour toutes les provinces cibles PROMIS-PF	Organisation des activités liées à la présentation du projet dans les 11 provinces	La présentation du projet aux parties prenantes clés dans les 11 provinces.	La présentation du projet a été faite dans 8 provinces et elle sera poursuivie dans les trois provinces qui restent (Bas Uele, Kasai Oriental et Kwilu)	85	Données de programme, rapports de missions, rapport trimestriels	La présentation et suivi des activités dans les provinces restantes sera faite au premier trimestre de 2021
Appui et participation à la présentation du projet aux membres du CTMP provincial par les partenaires PROMIS-présents dans la province avec participation zoom des partenaires du niveau national (DKT, MSI, TULANE, UNOPS, FONAREDD) et structures du MS (PNSR, PNSA, DSFGS, etc.)	Organisation des activités liées à la présentation du projet dans les 11 provinces	La présentation du projet aux parties prenantes clés dans les 11 provinces.	La présentation a été réalisée dans 8 provinces et sera poursuivie en 2021 dans le Kwilu et le Kasai central. Pour le Kwilu, la présentation sera faite après la mise en place du CTMP. La présentation dans les provinces restantes sera faite au premier trimestre de 2021	85	Données de programme, rapports de missions, rapport trimestriels	La présentation et suivi des activités dans les provinces restantes sera faite au premier trimestre de 2021
Appui au processus d'élaboration des stratégies de communication (esp. Jalon LOI)	Organisation des activités liées à la préparation de la stratégie de communication	La stratégie de communication pour la PF est élaborée.	Un draft de la stratégie de communication pour le Planification Familiale a été produit avant Novembre 2020. Ce document sera finalisé et adopté durant le premier trimestre de l'année 2021	90	Données de programme	Le document dans le processus de validation finale par le Ministère de la santé.

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Mise en place des systèmes de lavage des mains dans les écoles (Prévention COVID-19)	Mise en place des systèmes de lavage des mains	Réduire la contamination à la COVID-19	En prévision de la reprise des cours dans les écoles, des dispositifs de lavage de main pour les écoles ont été mis en place pour certaines écoles de Kinshasa et pour les services et programmes de Ministère de la Santé impliqués (PNSR, PNSA, Secrétariat Général Sante)	60	Données de programme	Activité initialement non prévue dans les PTBA 2020 mais nécessaire à cause de la pandémie de la COVID-19 sur la base des recommandations du CT du projet.
Appui aux activités de CTMP	Activités liées à l'organisation des réunions, voyages, etc.	Renforcement des capacités de CTMP	Non atteint	0		Planifiée pour 2021 pour la province de Kwilu
Appui à l'installation du CTMP dans les provinces PIREDD (co-funding)	Mise en place des activités liées à l'installation du CTMP dans les provinces PIREDD	Amélioration de la coordination et de suivi des activités de la planification familiale dans les provinces	Le CTMP de l'Equateur a été installé en cofinancement avec la FAO en mars 2020 juste la fermeture des frontières en RDC	50	Données du programme	Reporté en raison de l'épidémie de COVID-19. Installation CTMP Mongala prévue en février 2021. Les autres CTMPs vont être installés au premier semestre de 2021. Ces installations seront faites en cofinancement avec les PIREDD et les autres acteurs PF présents dans les provinces concernées
Appuyer la participation de PIREDD à la réunion annuelle de CTMP	Organisation d'une réunion annuelle	Amélioration de la coordination et de suivi des activités de la planification familiale dans les provinces	La réunion annuelle a été faite uniquement avec les provinces avec CTMP et en vidéo-conférence. Les PIREDD n'ont pas participé	0	Données du programme	Cette réunion a été organisée en mode distanciel. Les PIREDD n'étaient pas concernés. Leur participation est attendue pour 2021

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Participation à l'évaluation finale du plan stratégique PF 2014-2020	Organisation des activités liées à la participation à l'évaluation finale du plan stratégique	Evaluer le plan, tirer des leçons et prendre des actions correctives si nécessaire	Activité est dans sa phase initiale	30	Données de programme, rapports trimestriels	Des discussions préliminaires ont été démarrées pour définir les termes de référence de l'évaluation finale. Le démarrage effectif pourrait intervenir en 2021 en fonction des dispositions qui seront prises par le ministère de la santé avec ses partenaires techniques et financiers. Cette activité est prévue dans le cadre des activités du CTMP. La mise en place de la coordination nationale est un préalable important pour la suite de cette activité
Participation à la validation finale du plan stratégique 2021-2025	Organisation des activités liées à la participation à l'évaluation finale du plan stratégique	Evaluer le plan, tirer des leçons et prendre des actions correctives si nécessaire	Non atteint	0		Les activités d'élaboration du Plan Stratégique 2021 – 2025 n'ont pas encore pleinement démarré.
Appui à la coordination des partenaires du Ministère de la Santé Publique impliqués dans la mise en œuvre du projet	Organisation des activités d'appui à la coordination	Renforcer les capacités de la coordination des partenaires du MdS	Appui technique assuré	60	Données de programme, rapports trimestriels	Démarré depuis le premier trimestre de l'année 2020
Collaboration dans la Construction de deux CDR au Bas-Uele et au Mai-Ndombe (PIREDD province)	Activité d'accompagnement	Construction de 2 CDRs	Non atteint	0		Tulane n'a qu'un rôle consultatif dans cette activité.

Consultation et renforcement des capacités des PIREDD	Activités liées à la consultation et renforcement des capacités des PIREDD	Capacités de PIREDD sont renforcées	Organisation d'un premier atelier sur définition des stratégies d'activités de PF et élaboration des drafts des activités de PF par le PIREDD. Poursuite de discussion par email avec les PIREDD de l'Equateur, Mongala et Tshopo pour le démarrage effectif des activités de PF sur terrain.	60	Données de programme, rapports trimestriels	
Réunions de coordination avec partenaires	Organisation des réunions de coordination avec les partenaires avec fréquence définie (1 par mois)	Renforcer les mécanismes de coordination entre les partenaires de mise en oeuvre à travers des réunions mensuelles	12 réunions organisées en 2020	100	Résumés des réunions, données de programme	
Réunions trimestrielles de coordination avec partenaires Gouvernementaux	Organisation des réunions de coordination avec les partenaires	Renforcer les mécanismes de coordination avec les partenaires Gouvernementaux	4 réunions organisées en 2020	100	Résumés des réunions, données de programme	

Participation aux réunions du comité de Pilotage de PROMIS-PF	Organisation des réunion de comité de pilotage du programme	Assurer le suivi des activités du projet, identifier les problèmes et proposer des solutions	La réunion prévue avait connu des perturbations et avait été suspendue en attendant de régler la question de représentative du côté ministériel et en attendant la désignation du délégué du Ministre en cas de son empêchement	30	Données de programme	
Participer à l'évaluation à mi-parcours de PROMIS-PF (internet au pays)	Mise en place des activités liées à l'évaluation à mi-parcours du programme	Assurer le suivi des activités du projet, identifier les problèmes et proposer des solutions ou actions correctives	Non atteint	0	Données de programme	Activité prévue pour 2021
Soutien aux Activités de "mobilisation des ressources intérieures pour PROMIS-PF	Organisation des activités liées à la mobilisation des ressources additionnels pour le projet	Accroître le financement du projet pour augmenter la cible du projet	Activité en continue	60	Données du programme	Tulane est en négociation avec ANAPECO et D6 pour la contribution de la formation des élèves de 4e année.
Ressources supplémentaires pour PROMIS-PF Phase 2	Organisation des activités liées à la mobilisation des ressources additionnels pour la 2eme phase du projet	Obtenir un financement additionnel pour la 2eme phase du projet	Non atteint	0		Activité va démarrer en 2021

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

UNFPA	Achat de contraceptifs via Copenhague	Activités liées à l'achat des méthodes de la planification familiale	L'offre de service des méthodes de la PF est assurée	953,460 unités des méthodes de la PF est fourni	70	Bien qu'ayant placé la commande des contraceptifs, l'UNFPA n'a pas pu donner obtenir les quantités commandées et a donc livré des quantités inférieure au besoin des partenaires pour diverses raisons : Impact de COVID-19: La fermeture des frontières et les contraintes dans les flux de livraison des fabricants ont des effets négatifs sur l'importation, la disponibilité et la distribution de contraceptifs dans le pays. Faible capacité des fournisseurs pour satisfaire toutes les demandes de certains produits (implanon et Jodelle). Conséquence sur la RDC: Ruptures de stock des produits contraceptifs Rationalisation de la dotation en contraceptifs conduisant à des besoins non satisfaits élevés.
	Acheminement des contraceptifs jusqu'aux provinces de PROMIS-PF (au niveau de CDR)	Activités liées à l'acheminement des méthodes de la planification familiale	L'offre de service des méthodes de la PF est assurée			Rapports trimestriels et financiers de UNFPA
UNOPS	Construction de CDR	Organisation des missions de reconnaissance de sites de construction, passation de marché, construction	2 CDR construits dans Mai Ndombe et Bas Uele	Non atteint	10	Rapport des missions En attente de confirmation de site de construction par le COPIL pour Mai Ndombe

	Déboursement des subventions, suivi des activités du projet	Déboursement des subventions en conformité avec les accords juridiques, suivi des activités	Assurer le rôle fiduciaire d'agent du projet	Les subventions utilisées en conformité avec les clauses des accords juridiques	100	Rapports trimestriels et financiers	
--	---	---	--	---	-----	-------------------------------------	--

Tableau 1 - Activités prévues et réalisées, résultats attendus et atteints au bout de la période sous examen

6. Etat d'avancement des résultats du Programme

Progrès par résultat du programme

Malgré la pandémie et la mise en place d'état d'urgence par le Président de la République, les partenaires de mise œuvre ont travaillé et produits des résultats principaux ci-après :

Résultat en terme d'APC

Le projet a atteint 57% du volume d'APC prévus pour la première année.

PMO	CYP prévu année 1	APC générées pendant l'année 1			
		Semestre 1	Semestre 2	Total année 1	% Réalisé
Tulane	904,359	85,817	135,398	221,215	24%
MSI	40,467	19,766	53,584	73,350	181%
DKT	583,567	248,208	320,639	568,847	97%
Total	1,513,673	353,791	506,542	863,412	57%

Tableau 2 - APC générées par semestre et par PMO

L'insuffisance des quantités de contraceptifs disponibles au démarrage du projet et surtout l'impact de la pandémie de la COVID-19 ont grandement handicapé la production d'APC pour l'année 1 du projet, notamment pour Tulane. C'est à partir de juin que l'UNFPA a commencé à livrer des contraceptifs achetés avec les fonds du programme et une bonne partie de la commande est arrivée après juillet 2020. Il y a des produits qui ne prévoient d'arriver qu'en 2021, une année après le démarrage du projet (comme le collier du Cycle). En Décembre 2020, UNFPA avait livré 22% d'Implanon Nxt, le contraceptif qui produit le plus d'APC pour Tulane dont 19% en fin octobre 2020 et 22% en Déc. 2020.

Description	Tulane		MSI		DKT	
	Quantité	Valeur (en USD)	Quantité	Valeur (en USD)	Quantité	Valeur (en USD)
Condom masculin	24,700	84,968	3,400	11,696	0	
Condom Féminin	139,000	69,500	1,500	750	0	0
Implanon	90,960	773,160	7,129	60,597	26,380	244,230
Pilule COC	98,573	76,887	2,676	2,087	0	0
Pilule POP	68,570	61,713	420	243	0	0
Pilule d'urgence	209,508	58,662	1,660	432	0	0
Levoplant	0	0	2,600	17,940	50,000	345,000
Jadelle	29,300	249,050	40,000	340,000	40,000	340,000
Depo provera	16,680	10,342	5,950	3,747	120,000	74,280
Sayana Press	198,800	151,088	2,550	2,168	190,000	161,500
IUD	7,200	1,944	4,600	1,439	0	0
Seringue	10,000	900	11,850	1,062	120,000	10,800
Total	893,291	1,538,214	84,335	442,161	546,380	1,175,810

Tableau A: Quantités livrées par UNFPA pendant l'année 1 par PMO

En effet, la crise contextuelle liée à la pandémie de la COVID-19 en RDC a obligé les autorités du pays à décréter l'état d'urgence, la fermeture des frontières internes, la fermeture des écoles et des universités, à proclamer l'interdiction de tout rassemblement de plus de 10 personnes sur toute l'étendue du pays. Cette situation a eu des conséquences directes sur la mise en œuvre du projet, en particulier, la mise en veilleuse de toutes les activités d'offre de service de PF au niveau communautaire et des structures de santé. L'impact sur le résultat est plus important pour Tulane en raison de la fermeture des écoles, de l'annulation des campagnes de masse et de la sensible réduction de l'offre de routine dans les communautés.

Couverture du projet

Le projet est effectivement implémenté dans 11 des 10 provinces initialement prévues. La province, le Sud Kivu, a été ajoutée par Tulane depuis Novembre 2019 au démarrage effectif du projet. Dans le cadre du programme, la province du Sud-Kivu a intégré l'offre communautaire de la Planification Familiale dans le curriculum de formation de 15 écoles médicales additionnelles.

N°	Province	DKT	MSI	Tulane
1	Bas Uele	√		
2	Haut Katanga	√		√
3	Ituri	√		
4	Kasaï Oriental	√		
5	Kinshasa	√	√	√
6	Kongo Central	√		√
7	Kwilu		√	
8	Lualaba	√		√
9	Nord Kivu	√		√
10	Tshopo	√	√	√
11	Sud Kivu			√

Tableau 3 - Couverture des provinces par PMO

Les Zones de Santé couvertes

Le projet PROMIS-PF est effectivement implémenté dans les 165 zones de santé sur les 152 initialement prévues. Les 13 zones de santé additionnelles sont localisées dans la province du Sud-Kivu.

PMO	Zones de santé	
	Prévue	Couvertes
Tulane	92	105
MSI	43	19
DKT	119	119
TOTAL	152	165

Tableau 4 - Zones de Santé couvertes par PMO

Les prestataires formés

Un total de 3,696 prestataires a été formé dans les provinces du projet PROMIS-PF.

PMO	Prestataire	Provinces									Total
		Kinshasa	Kongo Central	Tshopo	Haut Katanga	Lualaba	Nord-Kivu	Kasai-Oriental	Kwilu	Sud Kivu	
Tulane	Élèves	963	588	85	406	210	294			468	3014
	Enseignants	0		20	55		44			66	185
MSI	Cliniques	20									20
	Equipe mobile	2		2					4		8
	MS Ladies	3		2					2		7
DKT	Bees/comm	20		10							30
	Cliniques	128	50	50	29		25				282
	Pharmaciens						100	50			150
Total		1,136	638	169	490	210	463	50	6	534	3,696

Tableau 5 - Nombre des prestataires formés par PMO

Les progrès réalisés concernant les jalons intermédiaires de la LOI

Période de Décembre 2019 à Novembre 2020			
N°	Descriptif du jalon	Objectifs	Progrès accomplis
20181a	Stratégie d'appui aux efforts engagés pour la planification familiale dans les zones géographiques intégrées au programme (PIREDD).	Les PIREDD développent et mettent en œuvre des stratégies d'intervention PF dans les provinces cibles	<p>Le jalon est en cours de réalisation.</p> <ul style="list-style-type: none"> La mise en œuvre du jalon a déjà démarré depuis Décembre 2019 avec le lancement officiel du projet par les autorités du Ministère de la Santé (Secrétaire Général à la Santé) en marge de la tenue de la 4^e conférence nationale sur la Planification Familiale tenue à Kinshasa du 2 au 5 Déc. 2019. Les partenaires de mise en œuvre du PROMIS-PF ont invité les différents PIREDD à Kinshasa pour partager la vision et la compréhension du projet PROMIS-PF clarifier le type d'appui prévu des partenaires de mise en œuvre de promis aux différents PIREDD et initier le travail individuel avec les PIREDD pour développer le plan de travail pour les activités de PF dans leur provinces respectives. Un CTMP de PF a été installé dans la province de l'Equateur avec la participation de FAO. Tandis que l'installation de la Mongala a été reportée pour début 2021. Le Sud Ubangi est déjà aussi en discussion pour être installé en 2021 ainsi que celui de Kwilu. <p>Des ateliers de présentation et d'échanges sur le projet ont été organisés avec les partenaires nationaux et provinciaux afin d'améliorer la compréhension et la collaboration de l'ensemble des partenaires impliqués dans le projet PROMIS-PF.</p>
2018b	Mise en œuvre d'un plan de consultation pour sensibiliser les partenaires pertinents aux liens intersectoriels entre la planification familiale, le développement durable, la croissance et l'émergence économique, et la gestion des ressources naturelles.	Améliorer les connaissances des partenaires sensibiliser concernant les liens entre PF, croissance, émergence, et gestion durable des ressources naturelles	<p>Le jalon est en cours de réalisation.</p> <ul style="list-style-type: none"> Les partenaires ont mené plusieurs réunions de présentations du projet PROMIS en insistant tout particulièrement sur le rôle de la PF dans l'amélioration des conditions socio-économiques des populations et la réduction de la pression sur les ressources environnementales. Lors de la 4^{ème} Conférence Nationale sur le Repositionnement de la PF, plusieurs sessions spéciales ont été organisées concernant le dividende démographique et les liens entre PF et environnement. Lors des discussions pour l'évaluation finale du Plan Stratégique 2014-20, le besoin d'intégrer la question de Dividende Démographique a été soulevée pour l'intégrer dans le nouveau plan stratégique de PF à vision multisectorielle 2021-2025 <p>Des discussions sont en cours pour l'installation de CTMP dans les autres PIREDD (Mongala, Sud Ubangi et Mai Ndombe et Kwilu) en 2021. Un accent particulier est mis sur l'importance de PIREDD d'être très actifs dans le CTMP au niveau provincial.</p>

2018c	Élaborer et mettre en œuvre une stratégie nationale de communication sur la planification familiale et l'éducation des femmes.	La stratégie nationale de communication en PF est disponible	<p>Le jalon est en cours de réalisation.</p> <p>Le document de stratégies nationales de communication sur la planification familiale sont en cours de finalisation. Le draft final de la Stratégie Nationale de Communication (Plan Stratégique de communication pour la Planification Familiale en RDC 2021-2025) a été complété en coordination avec le Directeur Raoul Kamanda du Programme National de Communication pour la Promotion de la Santé (PNCPS), le consultant pour l'activité (Prof. Ngo Bebe Dosithée) et un groupe de travail composé de personnels techniques issus des organisations et ministères pertinents. Le directeur Kamanda a contacté les directeurs du PNSR et du PNSA pour fixer la date d'une réunion afin de discuter du document et des prochaines étapes, y compris, la tenue d'un atelier d'experts techniques du PNSR et du PNSA (entre autres) pour revoir le contenu du document, l'organisation d'une présentation du document devant le CTMP, l'organisation d'une réunion de validation du document par les représentants du Ministère de la Santé et d'adoption au CNP-S ou CT.</p> <p>Ce document sera finalisé en Mars 2021</p>
-------	--	--	--

Tableau 6: Progrès vers les jalons de la LOI

Etat d'avancement des résultats du Programme pour 2020

Résultats	Indicateurs	Baseline		Cibles 2020	Résultats 2020		Commentaires
		Valeur	Source			2020	
La prévalence contraceptive moderne augmente	Pourcentage des femmes mariées ou en union âgée de 14 à 49 ans qui utilisent une méthode contraceptive moderne	tPCM 2013-14 Femmes mariées ou en union = 7.8% et 8.1% pour toutes les femmes	EDS 2013-2014 PMA2020 (Kinshasa et Kongo Central) Autres modèles de calcul (Track20, Impact)	NA + 1.5% tPCM par an (objectif du plan national stratégique) Objectif national de 22.8% en 2024	PMA – 2020 tPCM Kinshasa : 26.5% pour toutes les femmes et 27.4% pour les femmes mariées ou en union Kongo Central : 20.3% pour toutes les femmes et 20.9% pour les femmes mariées ou en union	En l'absence d'EDS, il n'est pas possible de mesurer les changements de la prévalence contraceptive dans les provinces hors de Kinshasa et du Kongo Central L'équipe de Track20 en RDC travaille actuellement avec le SNIS pour l'intégration d'un module d'analyse de données de routine permettant de faire des projections de prévalence contraceptive moderne au niveau national et provincial	
Le nombre de prestataires formés aux services de PF augmente	Nombre de prestataires additionnels formés à l'offre de services PF de qualité	Baseline = 0 prestataires additionnels au démarrage du projet	Données programmatiques	Au moins 3,500 prestataires additionnels sont formés d'ici la fin du projet	3,696 prestataires (clinique et DBC) formés à l'offre des méthodes contraceptives au cours de la première année du projet (Données du programme)	La formation de prestataires a été faite dans le délai prévu du projet dans les conditions normales de projet. Mais En Déc. 2019 UNFPA n'a pas pu rendre les contraceptifs dont le projet avait besoin, Ensuite en les activités de masses reportées et la mise en place de mesures d'urgence pour faire face à la COVID-19. Ces prestataires qui sont pour la grande majorité des élèves des écoles médicales n'ont pas travaillé sur terrain pendant plus de 6 mois de l'année 1 du projet.	
La demande pour les services PF dans les communautés augmente	Indicateur «Demande Totale» = somme des besoins non-satisfaits et de l'utilisation contraceptive totale	Demande totale DRC = 48.1% Demande totale Kinshasa= 68.2% Demande totale KC = 65.6%	EDS2013 - 214	Pas d'objectif chiffré pour ce résultat dans le document du projet	D'après PMA (disponible seulement pour Kinshasa et KC), en 2019-2020 Demande totale Kinshasa = 70.1% Demande totale KC=59.9%		

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Les volumes de contraceptifs fournis augmentent	(APC) fournies (Volume de contraceptifs X facteurs de conversion USAID)	Baseline = 0 APC fournies par PROMIS-PF au démarrage du projet	SNIS / DHIS2	APC par phase et par an (voir table 1). Phase 1 (2019-2022) 6,434,688	863,412 APC au 30.11.2020	Le projet a atteint 57% APC au 30 novembre 2020. Il est utile que la cible (APC) soit ajustée en raison de l'impact de la pandémie en RDC qui a ralenti les déroulements des activités d'offre de service de PF
La couverture des services PF est étendue	Nombre de ZS offrant les services PF dans les géographies cibles*** Nombre d'AS offrant les services PF dans les géographies cibles***	Enquête PTME (UNICEF 2014) : 46.0% des ZS avec PF	Données programmatisées SNIS / DHIS2	Couverture de 100% des ZS*** Couverture minimum de 90% des AS	11 provinces 165 zones de santé	Toutes les 10 provinces ont démarré la mise en œuvre du projet et la onzième province a été ajoutée par Tulane (Le Sud Kivu)
La qualité des services de PF est améliorée (NB: "Qualité" est ici définie par le Ministère de la Santé en fonction de la gamme des méthodes PF disponibles)	% FOSA offrant la PF qui ont au moins 3 méthodes différentes % FOSA, Pharmacies et DBC qui offrent au moins une méthode réversible à longue durée (LARC)		Données programmatisées SNIS / DHIS2 Enquêtes auprès des structures de santé	Minimum 80% des FOSA appuyées par PROMIS-PF-PF offrent au moins 3 méthodes différentes Au moins 80% de FOSA offrent au moins une méthode à longue durée d'action (LDA)	90% FOSA appuyées par PROMIS-PF ont au moins 3 méthodes en stock 90% des FOSA appuyées par PROMIS-PF offrent au moins une méthode à longue durée d'action	Les stratégies principales déployées par PROMIS-PF reposent sur l'offre des méthodes communautaires et d'offres cliniques. Cependant les FOSA associées au projet sont correctement stockées en méthodes contraceptives modernes. Dans la majorité de cas, les écoles ont connu des ruptures en contraceptifs à cause des stocks limités qui ont été disponibles au début du projet et aussi des quantités insuffisantes de contraceptifs empruntés à d'autres projets en attendant l'arrivée qui a été tardive des premiers lots de contraceptifs de UNFPA. Les colliers du cycle commandés par UNFPA n'ont pas été disponibles à temps et les premiers lots sont prévus pour fin 2021 et début 2022. Tulane va emprunter des colliers du cycle des autres projets.
Les populations ont de meilleures connaissances sur les méthodes PF	Pourcentage de la population qui a écouté des messages sur la PF***	13% pour les femmes et 27% pour les hommes	EDS 2019 / EDS 2024 PMA2020 (Kinshasa et Kongo Central) Études spéciales	Amélioration de au moins 20% par rapport à EDS 2 (2013-14)	Kinshasa : 61.2% et Kongo Central : 37.3% Note : PMA n'inclut que des répondantes féminines.	En l'absence d'EDS 2019, les données sur l'exposition aux messages PF ne sont disponibles que pour les provinces de Kinshasa et KC (provinces PMA).

Les barrières socio-culturelles à l'utilisation de la PF diminuent	Pourcentage de la population qui est favorable envers la PF**	NA	Études spéciales	NA	% femmes d'accord / tout à fait d'accord avec l'affirmation « Les personnes qui utilisent la PF ont une meilleure qualité de vie ». Kinshasa = 33.5% Kongo Central = 38.5%	L'enquête PMA inclut depuis 2019-2020 des questions sur les attitudes vis-à-vis de la PF. Il sera possible de suivre l'évolution de cet indicateur pour Kinshasa et le KC au cours des prochaines années du projet.
La sécurité contraceptive est renforcée	Pourcentage de structures de santé offrant la PF qui n'ont pas connu une rupture de stock en contraceptifs dans les 6 derniers mois***	Non disponible	SNIS/DHIS2 Données programmatis	Minimum 80% des structures offrant la PF sans rupture de stock pour les 6 derniers mois***	À établir avec le DHIS2	Pour cet indicateur, PROMIS-PF va uniquement fournir des informations pour les produits traceurs qui sont une méthode à longue durée d'action, une méthode à courte durée, et une méthode naturelle.
Les capacités de coordination des interventions PF du Ministère de la Santé / des CTMP	Nombre de provinces avec CTMP performant avec réunions régulières		Données du PNSR	CTMP performant (suivant les critères établis par les différents CTMP provinciaux) dans les 10 provinces du projet	CTMP de l'Equateur a été installé en Avril 2020	Les 4 CTMP restants (Mongala, Sud Ubangi, Kwilu et Mai-Ndombe) seront installés au premier trimestre de 2021.

Tableau 7: Cadre de résultats du programme de 2020

(***) Les indicateurs et les cibles apparaissant en avec trois astérisques sont directement repris du Plan National Stratégique pour la PF⁴

⁴ PNS pour la PF est accessible ici: <http://planificationfamiliale-rdc.net/docs/Final%20Plan%20Strategique%20version%20officielle.pdf>

7. Contribution du programme à l'atteinte des Indicateurs harmonisés FONAREDD-CAFI

Indicateur révisé	Ligne de base en RDC (ou date à laquelle elle sera renseigné)	Cible (LOI ou programme approuvé)	Fréquence de reporting	Progrès réalisé
Effet 6. : La pression démographique sur les forêt diminue				
D.E.1 Nombre d'enfants par femme (désagrégé par zones d'intervention)	En RDC, 6.3 enfants par femme en 2018	Pas de cible possible	DHS (5 ans)	Pas de données - Pas de DHS en 2019
D.E.2 Pourcentage de femmes mariées ou en couple de 14 à 49 ans qui utilisent une méthode de contraception moderne	En RDC : Toutes les femmes = 8.1% ; Femmes en couple 7.8%	+1.5% par an (plan stratégique national à l'horizon 2020)	MICS, DHS (5 ans)	9% pour les femmes mariées d'après le MICS 2019 mais avec de fortes variations à travers le pays (24% à Kinshasa)
D.E.3. Prise de conscience sur les droits reproductifs			Tous les 5 ans	Enquêtes de perception à mener par des experts
Produit : L'accès à la contraception est amélioré				
D.P.1 Quantités d'années de couple protection fournies	563,373 (2018 source DHIS2)	1,528,393 APC	Annuelle	863,412
D.P.2 Nombres et localisation des centres de santé soutenus par les programmes	0 en début de programme		Annuelle	150+ y compris écoles médicales devenues points de prestation de services PF

Tableau 8: Progrès vers les indicateurs FONAREDD-CAFI couverts par le programme

8. Contribution du programme à l'atteinte des jalons de la Lettre d'intention

Dans le cadre du financement CAFI, la RDC s'est engagée à la réalisation des Jalons tels que définis dans la Lettre d'intention. C'est ainsi que tous les programmes du FONAREDD financés sur base de la contribution CAFI intègrent les Jalons de la LOI dans leur programmation et, ont pour obligation de rapporter sur l'état d'avancement des différents Jalons. La matrice simplifiée ci-dessous permet de renseigner la contribution du programme aux différents jalons.

Depuis le démarrage du projet, les trois autres sont en cours d'exécution Jalon 2018 (a,b et c).

Période de novembre 2019 à décembre 2020					
N°	Descriptif du Jalon	Objectifs	Progrès accomplis	Points d'attention particulière	Solutions proposées
2018a	Stratégie d'appui aux efforts engagés pour la planification familiale dans les zones géographiques intégrées au programme (PIREDD).	Intégrer les activités de PF dans les zones d'intervention PIREDD	Jalon en cours d'exécution	L'établissement d'une communication continue reste très difficile. Les responsables de ce projet sont établis en province.	Mise en place d'un cadre de suivi de collaboration dans le cadre de PROMIS-PF avec les PIREDD et d'un mécanisme de communication efficace

2018b	Mise en œuvre d'un plan de consultation pour sensibiliser les partenaires pertinents aux liens intersectoriels entre la planification familiale, le développement durable, la croissance et l'émergence économique, et la gestion des ressources naturelles.		Jalon en cours d'exécution		Mettre en place une plateforme de consultation et d'accompagnement des PIREDD qui peut se réunir tous les trois mois et discuter de l'importance des activités de PF et de leur lien avec le développement, la croissance et la gestion de ressources naturelles. Discuter aussi de l'accompagnement dont le PIREDD a besoin pour faire avancer le jalon 2018b.
2018c	Élaborer et mettre en œuvre une stratégie nationale de communication sur la planification familiale et l'éducation des femmes.		Jalon en cours d'exécution. Le document draft final de stratégies de communication pour la PF	Le document sera adopté et validé au cours du premier trimestre de l'année 2021	Travailler étroitement avec le Secrétariat de la Santé pour atteindre l'objectif au plus tard fin mars 2021

Tableau 9 - Progrès vers les Jalons de la LOI

9. Exécution financière

- a) La première tranche des fonds à la hauteur de USD 30,000,000 a été reçue par UNOPS et UNFPA. Le solde de USD 3,000,000 reste à transférer pour le compte de l'UNOPS en 2021.

Résultats	Total budget (USD)	Budget prévu 2020	Dépenses annuelles 2019	Dépenses annuelles 2020	Solde au 31.12.2020	Taux de consommation 2020	Taux de consommation total	Commentaires
Résultat 1 - Composante 1 - Augmentation de l'offre de services PF de qualité dans les zones cibles	\$13,317,721	\$7,432,338	\$2,720,061	\$6,736,612	\$3,861,048	91%	71%	
Tulane	\$1,996,507	\$698,007	\$37,216	\$1,029,863	\$929,428	148%	53%	
Développement des services à base communautaires	\$1,996,507	\$698,007	\$37,216	\$1,029,863	\$929,428	148%	53%	Le taux de consommation élevé s'explique par le reversement des fonds au projet de "Bill et Melinda Gates Foundation" qui avait préfinancé les activités de Tulane en 2019, les fonds ont été reversés en 2020. Tulane a fait la révision ligne budgétaire pour augmenter les occasions d'organisation des activités de campagnes de masse qui produisent davantage d'APC. Tulane va mobiliser tous les élèves (de 3ème et de 4ème) déjà formés pour offrir les services de PF dans la communauté à toutes les occasions de campagnes de masse.
MSI	\$1,312,536	\$548,766	\$5,049	\$436,077	\$871,410	79%	34%	
Renforcement des services cliniques FOSA	\$593,846	\$334,193	\$424	\$95,723	\$497,699	29%	16%	Le taux de consommation faible s'explique par la baisse des formations des formateurs, prestataires et relais à cause des restrictions imposées par l'état d'urgence.
Développement des services à base communautaires	\$224,846	\$66,620	\$1,223	\$27,601	\$196,022	41%	13%	Le taux de consommation faible s'explique par la baisse des activités à cause des restrictions imposées par l'état d'urgence.

Approvisionnement et mise à disposition des commodités	\$493,844	\$147,953	\$3,402	\$312,753	\$177,689	211%	64%	Le taux de consommation élevé s'explique par l'achat des équipements de protection afin de limiter la propagation de la COVID-19.
DKT	\$3,339,186	\$1,047,115	\$1,017,478	\$1,182,787	\$1,138,921	113%	66%	
Développement des services à base communautaires	\$399,455	\$194,856	\$0	\$195,289	\$204,166	100%	49%	
Approvisionnement et mise à disposition des commodités	\$2,939,731	\$852,259	\$1,017,478	\$987,498	\$934,755	116%	68%	Le taux de consommation élevé s'explique par l'achat des équipements de protection afin de limiter la propagation de la COVID-19.
UNFPA - Achat de contraceptifs	\$6,669,492	\$5,138,450	\$1,660,318	\$4,087,885	\$921,289	80%	86%	Le taux de consommation faible s'explique par la baisse des activités à cause des restrictions imposées par l'état d'urgence.
Composante 2 - Augmentation de la demande pour les services PF dans les zones cibles	\$1,238,017	\$397,101	\$6,565	\$300,942	\$930,510	76%	25%	
Tulane	\$380,875	\$130,600	\$435	\$0	\$380,440	0%	0%	
Sensibilisation et communication de masse sur la PF	\$100,000	\$30,600	\$435	\$0	\$99,565	0%	0%	Le faible taux de consommation s'explique par la baisse des activités à cause de la pandémie en 2020. Les fonds des activités de production d' APC ont été redistribués en 2021 et 2022.
Autres activités pour augmenter/créer la demande	\$280,875	\$100,000	\$0	\$0	\$280,875	0%	0%	Le faible taux de consommation s'explique par la baisse des activités à cause de la pandémie en 2020.
MSI	\$44,797	\$15,091	\$520	\$23,770	\$20,507	158%	54%	
Création de la demande aux niveaux communautaires et individuels	\$44,797	\$15,091	\$520	\$23,770	\$20,507	158%	54%	Le partenaire propose de réajuster le budget pour cette activité à la hausse (sans changer le montant total de la subvention) pour mieux répondre au besoin du projet de USD 133,513 pour toute la durée du projet, des économies effectuées lors de l'achat des véhicules seront utilisées.
DKT	\$812,345	\$251,410	\$5,610	\$277,172	\$529,563	110%	35%	

Sensibilisation et communication de masse sur la PF et création de la demande au niveau communautaire	\$812,345	\$251,410	\$5,610	\$277,172	\$529,563	110%	35%	Le taux de consommation élevé s'explique par les activités de rattrapage du retard de 2019.
Composante 3 - Renforcement du système sanitaire national	\$1,653,583	\$529,249	\$258,442	\$438,325	\$956,816	83%	42%	
Tulane	\$1,318,710	\$404,000	\$256,617	\$331,170	\$730,923	82%	45%	
Formations des prestataires cliniques et communautaires								Le taux de consommation élevé s'explique par un prix élevé des outils de formation par rapport à l'estimation initiale. Le partenaire propose de réajuster le budget pour cette activité à la hausse (sans changer le montant total de la subvention) pour mieux répondre au besoin du projet de USD 1,630,077. Le budget a été ajusté et les fonds seront ré-attribués des plusieurs lignes dont: La distribution des produits, les voyages, les équipements et matériels. Le nouveau budget sera amendé à la suite de l'approbation de la révision du budget par le COPIL.
Appui aux CTMPs comme organisation coordonnatrice	\$402,000	\$131,000	\$256,617	\$229,181	-\$83,798	175%	121%	
Suivi et évaluation	\$130,000	\$49,000	\$0	\$22,663	\$107,337	46%	17%	Le taux de consommation bas s'explique par le coût sous-évalué de la conférence sur la PF.
Mobilisation de ressources	\$206,710	\$44,000	\$0	\$8,688	\$198,022	20%	4%	
	\$500,000	\$150,000	\$0	\$0	\$500,000	0%	0%	Il est prévu d'engager les discussions avec les partenaires avant d'utiliser cette ligne budgétaire.

Rapport annuel PROMIS-PF 2020

Stratégie Nationale de Communication PF	\$80,000	\$30,000	\$0	\$70,638	\$9,362	235%	88%	Le taux de consommation élevé s'explique par les activités de rattrapage du retard de 2019, le budget pour cette activité est consommé en 2020 Le partenaire propose de revoir cette ligne budgétaire à la hausse de USD 10,000. Le budget a été ajusté et les fonds seront ré-attribués de plusieurs lignes dont: la distribution des produits, les voyages, les équipements et matériels. Le nouveau budget sera amendé à la suite de l'approbation de la révision du budget par le COPIL.
MSI	\$263,663	\$94,935	\$1,825	\$60,538	\$201,300	64%	24%	
Formations des prestataires cliniques et communautaires	\$15,224	\$4,981	\$665	\$8,625	\$5,934	173%	61%	Les activités d'encadrement, de pilotage et de planification en collaboration avec le Mds avaient été sous-évaluées dans le budget initial par le partenaire. Le partenaire propose de réajuster le budget pour cette activité à la hausse de USD 79,607. des économies effectuées lors d'achat des équipements de 90 PSS seront utilisés.
Appui aux FOSA - PSS	\$170,356	\$61,398	\$0	\$22,132	\$148,224	36%	13%	Le faible taux de consommation s'explique par une surévaluation des coûts des équipements. Le partenaire propose de réajuster le budget pour cette activité à la baisse.
Suivi et évaluation	\$78,083	\$28,556	\$1,160	\$29,781	\$47,142	104%	40%	Les activités de supervision dans le cadre des PSS avaient été sous estimées par le partenaire qui propose de réajuster le budget pour cette activité à la hausse.
DKT	\$71,210	\$30,314	\$0	\$46,617	\$24,593	154%	65%	
Formations des prestataires cliniques	\$28,410	\$17,046	\$0	\$24,435	\$3,975	143%	86%	Le taux de consommation élevé s'explique par les activités de rattrapage du retard de 2019
Suivi et évaluation	\$42,800	\$13,268	\$0	\$22,182	\$20,618	167%	52%	Le taux de consommation élevé s'explique par les activités de rattrapage du retard de 2019
UNFPA - Gestion des Achats et de Stockage	\$2,059,628	\$1,212,400	\$391,746	\$964,523	\$703,359	80%	66%	Le taux de consommation faible s'explique par la baisse des activités à cause des restrictions imposées par l'état d'urgence.

Composante 4 - Coûts des opérations		\$11,566,250	\$3,836,995	\$635,801	\$3,112,996	\$7,817,453	81%	32%	
	Tulane	\$1,352,295	\$449,062	\$0	\$187,307	\$1,164,988	42%	14%	
	MSI	\$2,893,705	\$818,684	\$64,410	\$836,599	\$1,992,696	102%	31%	
	DKT	\$1,133,940	\$370,475	\$119,895	\$370,475	\$643,570	100%	43%	
	Sous total	\$5,379,940	\$1,638,221	\$184,305	\$1,394,381	\$3,801,254	85%	29%	
Ressources humaines	Tulane	\$704,252	\$238,084	\$0	\$63,248	\$641,004	27%	9%	
	MSI	\$49,216	\$22,692	\$3,342	\$23,266	\$22,608	103%	54%	
	DKT	\$485,048	\$132,657	\$79,938	\$130,154	\$274,956	98%	43%	
	Sous total	\$1,238,516	\$393,433	\$83,280	\$216,668	\$938,568	55%	24%	
	Tulane	\$67,500	\$1,750	\$0	\$1,191	\$66,309	68%	2%	Le taux de consommation bas s'explique par l'annulation de certains achats (véhicule).
	MSI	\$543,276	\$445,865	\$300	\$391,438	\$151,538	88%	72%	
	DKT	\$352,800	\$112,750	\$151,850	\$156,840	\$44,110	139%	87%	Le taux de consommation élevé s'explique par l'achat des véhicules.
	Sous total	\$963,576	\$560,365	\$152,150	\$549,469	\$261,957	98%	73%	
Equipements, véhicules et mobilier	Tulane	\$39,000	\$13,000	\$0	\$4,969	\$34,031	38%	13%	Le taux de consommation bas s'explique par la baisse des activités en 2020.
	MSI	\$53,445	\$16,371	\$1,415	\$14,174	\$37,856	87%	29%	
	Sous total	\$92,445	\$29,371	\$1,415	\$19,143	\$71,887	65%	22%	
Services contractuels	Tulane	\$515,548	\$164,898	\$5,462	\$3,922	\$506,164	2%	2%	Le taux de consommation bas s'explique par la limitation de voyage en 2020.
	MSI	\$283,055	\$85,593	\$21,306	\$97,256	\$164,493	114%	42%	Le taux de consommation élevé s'explique par une sous-estimation des coûts de supervisions des PSS par le partenaire.
	DKT	\$109,138	\$30,956	\$0	\$37,286	\$71,852	120%	34%	Le taux de consommation élevé s'explique par les activités de rattrapage du retard de 2019.

	Sous total	\$907,741	\$281,447	\$26,768	\$138,464	\$742,509	49%	18%	
Dépenses générales de fonctionnement et autres coûts directs et indirects	Tulane	\$880,189	\$276,439	\$20,951	\$169,301	\$689,937	61%	22%	
	MSI	\$1,279,698	\$390,793	\$25,759	\$331,415	\$922,524	85%	28%	
	DKT	\$824,145	\$266,926	\$141,173	\$294,155	\$388,817	110%	53%	Le taux de consommation élevé s'explique par les activités de rattrapage du retard de 2019.
	Sous total	\$2,984,032	\$934,158	\$187,883	\$794,871	\$2,001,278	85%	33%	
Provision		\$368,044	\$0	\$0	\$368,044	0%	0%	La provision n'a pas été utilisée en 2020.	
Composante 5 - Supervision UNOPS		\$2,796,756	\$817,831	\$265,749	\$418,953	\$2,480,098	51%	24%	
Ressources humaines		\$576,000	\$182,000	\$66,396	\$139,806	\$369,798	77%	36%	Le faible taux de consommation s'explique par un retard de recrutement de chargé d'appui au projet.
Equipements, véhicules et mobilier		\$6,475	\$3,475	\$2,850	\$3,094	\$531	89%	92%	
Services contractuels		\$1,075,000	\$300,000	\$0	\$0	\$1,075,000	0%	0%	Le taux de consommation faible s'explique par la baisse des activités à cause des restrictions imposées par l'état d'urgence. Cette activité prévoit la construction de 2 CDR ainsi que des audits annuels.
Voyages et per diem		\$90,000	\$30,000	\$634	\$9,699	\$79,667	32%	11%	Le taux de consommation faible s'explique par la baisse des activités à cause des restrictions imposées par l'état d'urgence.
Dépenses générales de fonctionnement et autres coûts directs		\$439,700	\$130,567	\$57,681	\$130,029	\$251,990	100%	43%	
Gestion administrative d'UNOPS - coût indirect		\$609,581	\$171,789	\$138,188	\$136,325	\$335,068	79%	45%	
Total		\$33,000,000	\$14,593,958	\$4,278,364	\$11,972,351	\$16,749,285	82%	49%	

Tableau 10: Taux de consommation par composante en 2020

N.B. Commenter le tableau. Le rapport financier certifié sur base des lignes budgétaires UNDG sera envoyé directement par les services financiers au MPTF.

PMO	Montant du budget total	Montant reçu au 31.12.2020 par PMO	APC			Dépenses 2020		Taux de consommation en 2020
			Cible	Actuels	en %	Prévues	Actuelles	
Tulane	\$7,254,852	\$3,254,057	904,359	221,215	24%	\$2,375,840	\$1,790,971	75%
DKT	\$7,127,810	\$4,256,064	583,567	568,847	97%	\$2,242,603	\$2,495,486	111%
MSI	\$6,723,393	\$2,560,687	40,467	73,350	181%	\$2,438,790	\$2,214,533	91%
UNFPA	\$8,729,120	\$8,729,120	N/A			6,350,850	5,052,407	80%
UNOPS (y compris provision de \$368,044)	\$3,164,825		N/A			\$1,185,875	\$418,953	35%
Total	\$33,000,000	\$18,799,928	1,528,393	863,412	56%	\$14,593,958	\$11,972,351	82%

Tableau 10.1: Situation financière globale par partenaire en 2020

a) Lister les ALE ou PLE avec lesquelles des contrats ont été signés, indiquer la thématique, la responsabilité et le budget assigné à chacune d'elle. Si les procédures de l'agence le permettent, joindre une copie du contrat.

Le financement programmatique est réparti entre UNFPA et les trois PMO comme indiqué dans le tableau ci dessous:

PMO	Montant de subvention transférée en 2019	Montant de subvention transférée en 2020	Montant total de la subvention
MSI	\$909,135	\$1,651,552	\$6,723,393
Tulane	\$2,078,323	\$1,175,734	\$7,254,852
DKT	\$2,241,105	\$2,014,959	\$7,127,810
UNFPA	\$8,729,120		
Total	\$13,957,683	\$4,842,245	\$21,106,055

Tableau 11: Taux de déboursement des subventions par PMO et subvention

L'UNFPA a reçu directement un financement à la hauteur de \$8,729,120.

N° du contrat	Intitulé et thématique	Montant	Date signature contrat	Date début des travaux	Date fin Contrat	Délai d'exécution Prévu	Commentaires
CDOH/PROMIS-PF/TILLC/2019/001	Planification familiale	\$7,254,852	07.11.2019	07.11.2019	07.11.2022	Immédiat	En cours d'exécution

CDOH/PROMIS-P F/MSI/2019/002	Planification familiale	\$6,723,393	07.11.2019	07.11.2019	07.11.2022	Immédiat	En cours d'exécution
CDOH/PROMIS-P F/DKT/2019/003	Planification familiale	\$7,127,810	07.11.2019	07.11.2019	07.11.2022	Immédiat	En cours d'exécution

Tableau 12: Suivi des contrats des Partenaires de mise en oeuvre

b) Fournir des informations sur la gestion financière, l'approvisionnement et les ressources humaines (si applicable) :

- *Veillez évaluer si les dépenses financières du projet sont alignées aux prévisions du PTBA ou en retard par rapport aux plans de travail ;*

Le taux de consommation effectif est de 82%. Compte tenu de la pandémie qui a eu un impact négatif sur nombreuses activités du projet, les dépenses financières du projet sont globalement alignées aux prévisions du PTBA 2020.

- *Si les dépenses sont retardées ou non-conformes aux plans, veuillez fournir une explication en indiquant les mesures prises pour (i) accélérer la mise en œuvre ; (ii) s'assurer que les résultats attendus soient bien réalisés en qualité et aux échéances prévues ;*

Il est envisagé d'entreprendre une révision budgétaire des PMO (Tulane University et MSI) en 2021 sans augmentation ni diminution de l'enveloppe budgétaire globale. Dans les deux cas, la révision budgétaire dépasse les 10% de la variation des lignes budgétaires par année et par rapport au budget initial annuel spécifié dans l'accord juridique entre UNOPS et les PMO et nécessite une approbation par le COPIL.

- *Veillez indiquer quel montant en dollars a été prévu (dans le document de projet) pour les activités axées sur l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes et combien a été effectivement alloué à ce jour ;*

Il n'y a pas de budget alloué pour les activités axées sur l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes de manière explicite, néanmoins, le projet vise directement les femmes et les hommes en âge de reproduction et contribue directement à l'autonomisation des femmes.

- *Quand comptez-vous demander la deuxième tranche du programme restant au compte du MPTF ;*

La deuxième tranche du programme (USD 3,000,000) sera demandée au 1er trimestre 2021.

c) Indiquer si le programme REDD+ a mobilisé des ressources supplémentaires ou des interventions d'autres partenaires

Ce programme n'a pas mobilisé des ressources supplémentaires ou des interventions d'autres partenaires.

d) Indiquer s'il y a eu des audits et quels sont leurs résultats ; si la politique de l'agence le permet, joindre le rapport d'audit en annexe ;

L'audit des PMO est prévu au 1er trimestre 2021 et sera partagé avec SE FONAREDD.

e) Veuillez indiquer d'éventuelles révisions au budget du programme

Il n'y pas eu de révisions au budget du programme en 2020, néanmoins, il est prévu d'effectuer une révision budgétaire des PMO au 1er trimestre 2021 ainsi que la révision des cibles de Tulane pour l'année 2 du projet.

f) Analyse du coût du programme

Cette analyse permet d'apprécier le ratio des coûts des structures et des coûts opérationnels relatif à la période sous examen

Résultats	Total budget (USD)	Budget prévu 2020	Dépenses annuelles 2019	Dépenses annuelles 2020	Solde au 31.12.2020	Taux de consommation 2020	Taux de consommation total
Résultat 1: Composante 1 - Augmentation de l'offre de services PF de qualité dans les zones cibles	\$13,317,721	\$7,432,338	\$2,720,061	\$6,736,612	\$3,861,048	91%	71%
Composante 2 - Augmentation de la demande pour les services PF dans les zones cibles	\$1,238,017	\$397,101	\$6,565	\$300,942	\$930,510	76%	25%
Composante 3 - Renforcement du système sanitaire national	\$1,653,583	\$529,249	\$258,442	\$438,325	\$956,816	83%	42%
UNFPA - Gestion des Achats et de Stockage	\$2,059,628	\$1,212,400	\$391,746	\$964,523	\$703,359	80%	66%
Composante 4 - Coûts des opérations	\$11,566,250	\$3,836,995	\$635,801	\$3,112,996	\$7,817,453	81%	32%
Provision	\$368,044	\$368,044	\$0	\$0	\$368,044	0%	0%
Composante 5 - Supervision UNOPS	\$2,796,756	\$817,831	\$265,749	\$418,953	\$2,480,098	51%	24%
Total	\$33,000,000	\$14,593,958	\$4,278,364	\$11,972,351	\$16,749,285	82%	49%

Tableau 13: Répartition des coûts du programme

g) *Indiquer si le compte a été audité ou non pendant la période sous examen. Si oui, mentionner la période et dans la mesure du possible les autres données nécessaires liées à cet audit.*

L'audit des PMO est prévu au 1er trimestre 2021 et sera partagé avec SE FONAREDD.

10. Gestion participative

Les principes de transparence, de participation et de consultations sont consacrés dans la programmation du FONAREDD, tant dans le plan d'investissement que dans les termes de référence des AMIs. Ainsi, à leur approbation, tous les programmes ont soumis un plan de consultation et de participation des parties prenantes dans les différentes activités et étapes du programme. Veuillez mettre à jour ce tableau, en rajoutant une colonne de commentaire permettant de voir l'évolution et la réalisation des processus participatifs prévus.

Dans cette section, prière commenter :

- i. Tout amendement apporté au plan de consultation ;*
- ii. Les défis à relever ;*
- iii. L'efficacité de l'engagement avec les programmes d'appui à la société civile et aux peuples autochtones (respectivement PNUD/GTCRR et BM/REPALEF) qui ont pour objectif de faciliter la participation transversale de ces acteurs dans tout le portefeuille du FONAREDD.*

Avez-vous fait usage ou référence du « Guide méthodologique de consultations » produit et disséminé par le GTCRR ? Oui Non. Comment ou pourquoi selon le cas.

Les partenaires n'ont pas fait usage du Guide méthodologique de consultation car ce document n'est pas pertinent par rapport aux activités menées par les partenaires du projet. Néanmoins, l'utilisation du guide méthodologique sera réétudiée en T1 2021 et appliquée si nécessaire.

11. Termes transversaux

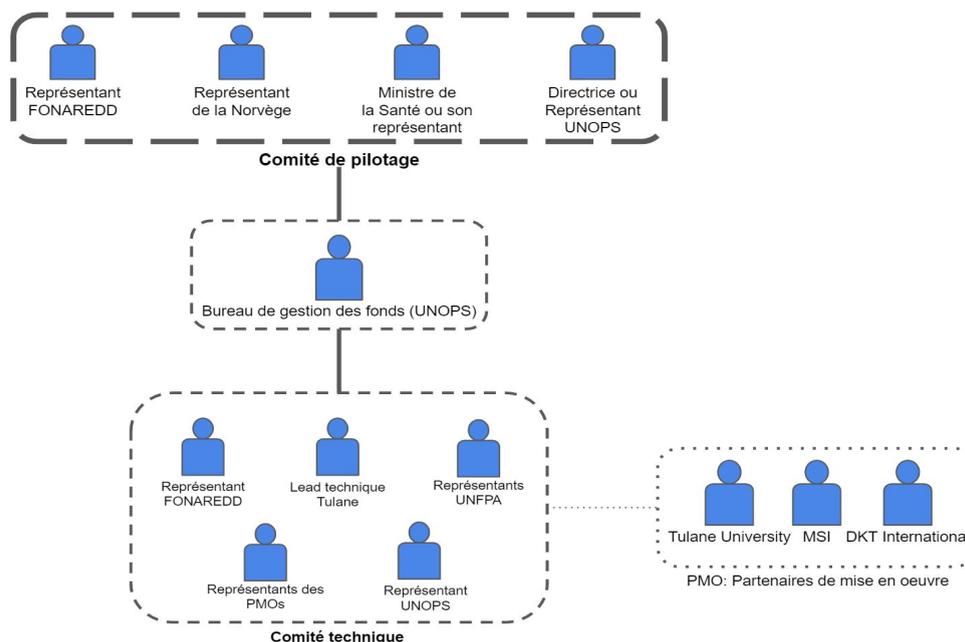
11.1. Gouvernance

Une équipe de décideurs engagée est essentielle pour fournir des conseils et appuyer la prise de décisions opportunes dans le contexte du programme PROMIS-PF. Organisée en deux structures de gouvernance, cette équipe promeut la redevabilité, l'efficacité et la flexibilité tout en assurant que les ressources du programme soient gérées de manière appropriée et réglementaire par rapport aux investissements des bailleurs et du gouvernement.

Le projet PROMIS-PF contient deux niveaux de gouvernance :

1. Le Comité de Pilotage du projet (COPI) qui assure un contrôle stratégique sur toutes les ressources du projet, les performances et activités programmatiques des partenaires de mise en œuvre ainsi que celles du Bureau de Gestion des Fonds dans son rôle en tant que l'agence fiduciaire ;
2. Le Comité Technique qui apporte les orientations techniques, suit l'évolution du programme dans sa totalité et prend des décisions pour améliorer l'efficacité de la mise

en œuvre, y compris dans sa méthodologie, son suivi et son évaluation et propose des recommandations sur des détails techniques et programmatiques au COPIL.



Graph 1: La structure de gouvernance du projet

Le COPIL du projet PROMIS-PF s’est réuni deux fois durant le premier semestre (13/01/2020 et 19/02/2020) pour valider le plan de travail et le budget pour l’année 2020 avec la présence du représentant du ministre de la santé et les délégués du secrétariat général à la santé, un représentant de la Norvège (bâilleur), un représentant de la Direction/Secrétariat du FONAREDD, un représentant de la Directrice de l’UNOPS accompagné d’un représentant de Tulane comme Lead Technique de mise en œuvre. Le plan de travail avait été adopté moyennant des amendements à inclure entre UNOPS, les partenaires techniques du projet PROMIS-PF et les différents programmes/Direction du ministère de la santé au niveau national. Il est ressorti le non-respect de la composition du comité de pilotage et il a été recommandé de respecter le profil des participants conformément au document du projet.

La réunion de COPIL prévue en novembre 2020 n’a pas eu lieu et a été reportée pour mi-février 2021. Le PTBA 2021 a été finalisé, ensuite envoyé au PNSR pour commentaires. Le CT du projet se réunit régulièrement et fait le suivi des activités de près, néanmoins, l’opérationnalisation du COPIL reste un défi qui sera sans doute relevé en 2021. En 2021, le projet vise à améliorer la communication avec toutes les parties prenantes, assurer la disponibilité du Ministre pour convoquer les réunions, les tenir à temps et obtenir, si nécessaire, des orientations pour la bonne conduite du projet.

11.2. Genre

Les activités du projet PROMIS-PF sont toutes entières tournées vers l'amélioration de la santé de femmes, ainsi que des familles en RDC à travers l'offre de méthodes contraceptives modernes et la promotion de la planification familiale pour réduire la mortalité maternelle et infantile, améliorer l'accès des jeunes filles à l'éducation et permettre un développement durable des économies locales. L'offre de service cible aussi bien les hommes que les femmes, les garçons que les filles.

En plus des activités d'offre de services à proprement parler, la communication autour de la PF (par le biais du développement d'une stratégie nationale ou des activités de communication pour le changement de comportement menées par les prestataires au niveau local) repose sur le renforcement des femmes et le choix éclairé grâce à des conseils de qualité qui permettent aux femmes, aux jeunes filles et hommes de mieux maîtriser leur fertilité et leur santé sexuelle et reproductive.

Critère	Actions prises pour intégrer l'aspect genre	Résultats	Coût en USD	Défis affrontés
Contexte/Analyse	Importance de la PF dans la capacitation des femmes et jeunes filles congolaises (influence positive sur leur santé, la poursuite de l'éducation des filles, le développement économique de la famille).			L'intégration du concept durant la mise en œuvre du projet qui n'avait pas été prévu.
Mise en œuvre/Activités	Offre de services de la PF de qualité permettant un choix éclairé des femmes et des hommes en fonction de leurs besoins. Intégration des hommes dans l'offre de services PF pour favoriser la communication entre les couples et la prise de décision conjointe. Les hommes sont également un des groupes cibles spécifiques dans la stratégie nationale de communication pour la PF (Jalon LOI 2018c). Formations et les campagnes de sensibilisation.	Utilisation éclairée des méthodes PF, harmonisation des souhaits de fertilité au sein des couples	Voir tableau 13	La mise en place de l'état d'urgence dans le pays a ralenti les activités du projet.
Suivi-évaluation	Nombre de femmes / jeunes femmes et hommes qui ont reçu une méthode contraceptive et un conseil sur l'utilisation de la PF. Formations et les campagnes de sensibilisation.	Voir Tableau 7		
Budget	N/A			

Tableau 14: Répartition des coûts du programme

11.3. Peuples Autochtones

Le projet PROMIS-PF n'inclut pas de volet spécifique concernant les peuples autochtones, qui peuvent néanmoins bénéficier des services PF offerts là où ils résident dans les provinces cibles du projet. Avec une initiative du FONAREDD, le projet a organisé une visite conjointe (avec la participation des PMO, UNOPS et FONAREDD) dans un centre de santé pour les peuples autochtones à Kinshasa en septembre 2020. A l'issue de cette rencontre il a été convenu de continuer les discussions autour de l'intégration des aspects de la planification familiale auprès des femmes, jeunes filles et adolescentes autochtones pygmées en coordination avec les PIREDD. Les discussions vont se poursuivre en 2021. Au niveau national, une attention particulière sera accordée dans les stratégies de communication pour la PF.

11.4. Autres groupes sociaux (Jeunes, mineurs, etc.)

Les activités d'offre des services PF et de communication pour la création de la demande mises en œuvre par les partenaires de PROMIS-PF ciblent particulièrement **les jeunes de 15 à 24 ans**, au travers par exemple :

- Du déploiement de « Jeunes Ambassadeurs » par DKT International, qui sont spécifiquement formés à la communication avec leurs pairs sur la PF
- De l'offre des méthodes contraceptives par des prestataires DBC élèves infirmiers (Tulane) dont la grande majorité a entre 16 et 24 ans

D'autres part les jeunes et adolescents sont l'un des groupes spécifiques cibles principaux de la Stratégie Nationale de Communication pour la PF en cours d'élaboration.

Dans les provinces, les partenaires de PROMIS-PF explorent actuellement la possibilité d'établir des partenariats avec les compagnies minières et agro-forestières pour qu'elles appuient l'offre des services PF (e.g. achat de contraceptifs, facilitation des activités de création de la demande auprès de leurs employés dans le cadre de leurs obligations de responsabilité sociétale). Dans cette perspective, l'expérience de Tulane dans la mobilisation de sociétés minières du Lualaba pour financer l'achat de contraceptifs sera exploitée et diffusée à travers d'autres provinces cibles de PROMIS-PF.

11.5. Respect de normes environnementale et sociale

Tel que défini dans le contexte de la CCNUCC et en particulier des décisions de la COP de Cancun sur les sauvegardes, les parties à la COP ayant l'ambition d'accéder aux paiements basés sur les résultats doivent pouvoir démontrer que les garanties de Cancun ajustées au contexte national ont été respectées dans la production des réductions d'émissions concernées. La mise en œuvre du Plan d'Investissement REDD+ financée par le FONAREDD et CAFI concourt à la génération de telles réductions d'émissions. Il est donc nécessaire pour tous les programmes, tant sectoriels que intégrés, de s'assurer du respect et de rapporter sur ces normes. Dans un premier temps ceci facilite la consolidation des informations au niveau du FONAREDD et dans un deuxième temps ces informations seront intégrées dans le Résumé des Informations sur les Sauvegardes qui sera soumis à la CCNUCC. Veuillez donc rapporter sur les normes environnementales et sociales.

11.5.1. Etude d'impact environnementale et sociale

Il n'y a pas eu d'étude d'impact environnementale réalisée dans le cadre de PROMIS-PF. Aucune étude de ce type n'est incluse dans les livrables du projet. Néanmoins, un screening environnemental par province est en cours de développement et sera partagé avec SE FONAREDD au cours de 1er trimestre 2021.

11.5.2. Mesures prises afin d'assurer le respect de chacune des sauvegardes

FONAREDD (2016)	Les réalisations	Le coût en USD	Les défis rencontrés
Principe 1 : Les activités REDD+ doivent protéger les forêts naturelles, favoriser l'accroissement des services environnementaux et renforcer la préservation de la biodiversité. (Cancun a ; IFC norme 6)	Augmentation de l'utilisation des méthodes contraceptives en RDC contribue à la réduction de la fécondité et à la diminution de la pression sur les ressources environnementales	N/A	Les effets de l'augmentation de l'utilisation des méthodes contraceptives ne se font pas sentir directement sur la baisse d'utilisation des ressources à court terme, un impact significatif peut être mesuré à long terme et à travers d'un dividende démographique.
Principe 2 : Les activités REDD+ doivent favoriser la transparence et la bonne gouvernance. (Cancun b)	Collaboration étroite avec le Ministère de la Santé, investissement des partenaires dans la mise en œuvre du plan stratégique de PF, partage du calendrier avec tous les partenaires, Partage avec la partie gouvernementale des rapports d'activités de PROMIS-PF	N/A	La pandémie en 2020 a ralenti les activités de la présentation du projet dans les provinces cibles et de suivi.
Principe 3 : Les activités REDD+ doivent minimiser les pertes et dommages, prévoir des voies de recours et mettre en place des mécanismes de réparations justes et équitables d'éventuelles pertes et/ou dommages subis par les communautés et autres parties prenantes (IFC norme 4)	N/A	N/A	N/A
Principe 4 : Les bénéfices économiques et sociaux générés par les activités REDD+ doivent être partagés équitablement et proportionnellement par les parties prenantes intéressées (Cancun f ; IFC norme 1)	N/A	N/A	N/A
Principe 5 : Les activités REDD+ doivent favoriser l'émergence de nouvelles opportunités économiques pour contribuer au développement durable des communautés locales et des peuples autochtones	L'augmentation de l'utilisation des méthodes contraceptives contribue directement au bien-être économique	N/A	Autres facteurs socio-économiques et culturels peuvent venir mitiger ces effets

des familles et au développement durable des communautés				
Principe 6 : Les activités REDD+ doivent assurer la participation effective et efficiente de toutes les parties prenantes, notamment des communautés locales et autochtones dans leurs spécificités locales (Cancun d)	L'amélioration de l'accès aux méthodes contraceptives permet d'améliorer la santé des femmes et des familles dans les communautés locales, et leur participation au développement durable de ces dernières	N/A	N/A	Inclusion lors des recrutements des prestataires communautaires des toutes les couches de la population y compris les peuples autochtones quand cela est possible
Principe 7 : Les activités REDD+ doivent respecter les droits humains, ceux des travailleurs qu'ils emploient et les droits aux terres et ressources naturelles des communautés riveraines concernées (Cancun c ; IFC norme 3,5,7)	L'offre des méthodes contraceptives dans le cadre du projet PROMIS-PF se base sur le choix éclairé et la libre décision des individus	N/A	N/A	N/A
a) Que les actions complètent ou sont conformes aux objectifs des programmes forestiers nationaux et des conventions et accords internationaux pertinents ;	N/A	N/A	N/A	N/A
b) Mesures visant à réduire les déplacements d'émissions.	N/A	N/A	N/A	N/A
C) Norme de performance 2 : Main-d'œuvre et conditions de travail	N/A	N/A	N/A	N/A

Tableau 15: Suivi des mesures / principes de sauvegardes

11.5.3. Gestion des plaintes et recours

Plusieurs types de conflits peuvent surgir dans la mise en œuvre des programmes et projets REDD+. Il convient d'établir des mécanismes impartiaux, accessibles et équitables de dépôt de plainte, de résolution des conflits et de recours, et de veiller à ce qu'ils soient accessibles tout au long des consultations et de l'exécution des politiques, mesures et activités REDD+. L'agence d'exécution doit mettre en place un mécanisme spécial de gestion des plaintes et renseigner la gestion dans le tableau ci-dessous.

N°	Territoires	Village/CLD	Description de la plainte	Date d'émission	Résolution prise

Les partenaires de PROMIS-PF ont pu rencontrer quelques résistances locales à l'offre des méthodes PF aux jeunes et aux adolescents dans certaines provinces de mise en œuvre. Nous travaillons en étroite collaboration avec les représentants locaux du PNSR et du PNSA pour résoudre ces différends de manière productive et respectueuse des communautés locales. Les organisations de mise en œuvre de PROMIS-PF vont, durant l'année 2021, travailler avec l'équipe de FONAREDD pour mettre en place le mécanisme de plaintes et de recours.

12. Gestion des risques

Mettre à jour votre matrice de gestion des risques sur la base de l'analyse effectuée. Détailler les mesures qui ont été/seront prises et indiquer la personne/l'acteur responsable. Cette matrice devra mettre à jour ce qui a été identifié dans le document de programme à son approbation (ou l'année précédente pour les programmes ayant plus d'une année de mise en œuvre). Dans cette analyse il sera intéressant de commenter l'évolution sur le temps (e.g. un risque estimé à haute probabilité à la formulation peut être revu à la baisse l'année suivante), en expliquer les raisons et si le programme a eu un rôle proactif dans l'atténuation de ces risques.

Identification des risques			Traitement du risque		
Description du risque	Période d'identification	Catégorie de risque	Action(s)	Responsabilité	Date limite
L'insécurité causée par les tensions ethniques / religieuses, les groupes armés et l'insécurité générale dans certaines zones en crise du pays	Au démarrage du projet	Moyen à Élevé	L'équipe du programme coordonne étroitement ses activités sur le terrain avec les autorités locales et les forces de la paix de l'ONU et recherche les niveaux de soutiens requis si nécessaire.	Tulane, UNOPS, DKT, MSI	En continue
Instabilité et / ou changement politique. Le changement de certains représentants politiques dans le contexte actuel et de la gouvernance du pays pourrait avoir un effet négatif sur le programme incluant le retard des signatures requises, le ralentissement sur le progrès du programme (y compris en créant des difficultés dans l'obtention des intrants et matériels nécessaires).	A la mise en œuvre du projet	Moyen	L'équipe du programme reste informée au jour le jour sur les événements courants, prend les mesures appropriées pour atténuer tous les risques politiques connexes et communique aux partenaires et bénéficiaires du projet.	Tulane, UNOPS, DKT, MSI	En continue
Des organisations ou des leaders religieux et culturels sont réticents à s'engager vis-à-vis de la PF	A la mise en œuvre du projet	Faible	Développement de stratégie et Plan de communication à préparer en préconisant des changements de vue positifs sur le sujet PF. S'appuyer sur le PNSR / PNSA au niveau provincial.	Tulane	Mars 2021

Santé et sécurité sur le terrain : possibilité d'épidémie Ebola ou autres épidémies. Risque de propagation de l'épidémie pour les travailleurs en province .	A la mise en œuvre du projet	Élevé	Les équipes sur terrain sont bien informées sur la manière de se comporter et de se prémunir contre la contamination. Les ONGs impliquées dans PROMIS-PF ont déjà formulé des plans de contingence, disponibles sur simple demande.	Tous	En continue
Risques liés aux achats des intrants : quantités de produits contraceptifs insuffisantes pour satisfaire les besoins/quantités limitées sur le marché international.	A la mise en œuvre du projet	Élevé	Les partenaires coopèrent de manière étroite avec l'UNFPA pour assurer que les quantités de produits et matériels soient obtenus en moment opportun. Dans le cas où UNFPA ne parvient pas à délivrer en temps utile les volumes de contraceptifs nécessaires, les partenaires mettent à profit leurs expériences dans la mobilisation d'autres sources de contraceptives pour réduire temporairement les gaps éventuels. L'ensemble des partenaires continuent de suivre attentivement la situation de la chaîne de production de MSD (pour Implanon NXT) et les opportunités offertes par le développement de nouvelles technologies contraceptives (e.g. Sino-Plant).	Tous	En continue
Changement de la position du gouvernement de la RDC vis-à-vis la planification familial	A la mise en œuvre du projet	Faible	Les CTMPs relevant d'un décret du premier ministre, il est également difficile d'envisager que leur existence puisse être remise en cause.	Tulane, UNOPS	En continue
Changement dans la politique du gouvernement vis-à-vis des prestataires privés et politique d'assainissement des pharmacies informelles. Si cette menace était actualisée, il y aurait un risque pour les partenaires de PROMIS-PF travaillant dans l'offre de services au niveau des pharmacies (DKT en particulier) de 1) perdre une partie de leur plateforme programmatique, 2) perdre les produits contraceptifs déjà fournis à ces structures	A la mise en œuvre du projet	Faible	DKT travaille avec les zones de santé dans l'identification de pharmacies à impliquer dans ce projet suivant des critères préétablis de DKT ayant fait des preuves. DKT collabore également avec le Mds (direction de pharmacies et de celle des médicaments) dans la sélection des pharmacies à intégrer dans son réseau de marketing social pour ce projet.	DKT, Tulane, UNOPS	En continue

La multiplicité des partenaires appuyant la PF, soit de manière directe, soit par le biais de projets intégrés crée un risque de duplication des efforts et de non-cohérence des stratégies employées (par exemple offre de méthodes gratuites vs. Social marketing)	A la mise en œuvre du projet	Moyen	Les analyses des besoins et couvertures ont été faites préalablement pour éviter toute redondance d'activités dans les provinces cibles. Le Ministère de la Santé et le PNSR conservent un rôle d'orientation dans les stratégies de mise en œuvre des interventions PF pour assurer la cohérence programmatique des activités des différents partenaires. Les partenaires continuent de développer des principes et des outils de communication à jour sur l'état de leurs activités, afin d'éviter les redondances (modèle « Qui-Fait-Quoi-Où ? »).	Tous	En continue
Le manque de capacité des partenaires de mise en œuvre pour livrer dans les délais les services et les activités concernant l'augmentation de l'offre et la demande	A la mise en œuvre du projet	Faible	Les partenaires de mise en œuvre ont été choisis pour leur réputation et leurs performances dans la programmation de PF en RDC. Le fait que les partenaires de mise en œuvre soient bien établis en RDC réduit ce risque. Leurs plans de travail sont élaborés, contrôlés et évalués durant tout le cycle de vie du programme.	Tous	En continue
Capacité des acteurs locaux et provinciaux à fournir des biens et des services à temps/respect du plan de travail	A la mise en œuvre du projet	Moyen	Les trois partenaires de mise en œuvre de PROMIS-PF continuent de fournir les formations nécessaires pour travailler en étroite collaboration avec les acteurs locaux sur leurs plans de travail à mettre en place afin que les biens / services soient fournis en temps opportun.	UNOPS	En continue
Nombre d'acteurs provinciaux adaptés à ce projet ne sont pas suffisantes	A la mise en œuvre du projet	Faible	Afin d'assurer un nombre suffisant d'entrepreneurs et agents adéquats, un processus de présélection des agents a été effectué conformément aux procédures des partenaires ONG d'exécution.	PMO	En continue

Conditions météorologiques à travers les provinces cibles. La variété des climats auxquels sont soumis les provinces cibles pose une menace pour le bon déroulement des activités, particulièrement lors des saisons pluvieuses durant lesquelles les coupures de routes et inondation peuvent créer des délais dans l'acheminement des produits contraceptifs et / ou le déploiement de certaines activités d'offre de services.	A la mise en œuvre du projet	Moyen	Respecter régulièrement les prévisions météorologiques (saison des pluies) et ajuster les plans de travail (logistique) et les activités pour minimiser les possibilités que les conditions climatiques influencent la mise en œuvre réussie du programme.	Tous	Fin période de pluie
Le risque financier lié à d'éventuels travaux supplémentaires. Étant donné que certaines activités telles que l'encadrement des PIREDD seront effectuées, il existe un risque financier lié aux travaux supplémentaires.	A la mise en œuvre du projet	Faible	Afin de minimiser ce risque, le Programme à travers DKT, MSI et Tulane s'efforce d'effectuer une évaluation adéquate de toutes les activités d'encadrement des PIREDD nécessaires avant le démarrage dans chacune des provinces cibles.	UNOPS	Mars 2021
Le risque financier lié à la corruption – fonds mal utilisés par les partenaires de mise en œuvre	A la mise en œuvre du projet	Moyen	L'UNOPS dans son rôle fiduciaire est en contact permanent avec les ONG partenaires de mise en œuvre, mettant en place un système de suivi et évaluation financier (et des spot checks sur terrain). Avant même le démarrage un processus d'évaluation et de due diligence des ONG a été complété et des audits annuels sont prévus .	UNOPS	En continue
Risque lié aux taux de change. Le taux de change du Franc Congolais a varié de manière extrême au cours des 18 mois qui ont précédé le début du projet et l'inflation est galopante, posant un risque d'augmentation des dépenses locales pour les activités du programme.	A la mise en œuvre du projet	Moyen	Le taux de change est surveillé par les PMO de près.	Tous	En continue

Risque environnemental et social lié à la gestion des déchets par exemple et au manque de consentement des bénéficiaires durant les offres de service	A la mise en œuvre du projet	Moyen	Un plan d'action a été convenu conjointement entre les partenaires de mise en œuvre pour mettre en place les meilleures pratiques de gestion des déchets solides produits par l'offre des méthodes PF.	Tous	En continue
Les méthodes PF fournies (particulièrement si leurs volumes atteignent les objectifs prévus par le projet) génèrent des déchets solides (condoms usagés, dispositif d'injection DMPA-SC, trocarts d'insertion des implants) qui sont sources de pollution au niveau local.	Mars 2020	Élevé	Une copie sera partagée avec UNOPS et FONAREDD	Tous	En continue
Risques liés à la pandémie de COVID-19 en RDC. Ce risque impacte le projet de manière transversale en restreignant la circulation des personnes et des marchandises à l'échelle nationale et mondiale (difficultés d'approvisionnement en contraceptifs, supervisions en province impossible) et limite les rassemblements de personnes, ce qui handicape à la fois l'offre de services PF à base communautaire (particulièrement ceux basés sur les mini-campagnes) et l'organisation des réunions nécessaires à la mise en œuvre et au suivi des activités du programme.	Mars 2020	Moyen	Suspension temporaire des activités de masse pendant la période d'urgence sanitaire. Mise en œuvre collaborative des protocoles d'offre de services sécurisés, respectant les mesures barrières (et achat des équipements correspondants) dans le contexte pandémique. Focus des activités de création de la demande sur les supports médias et digitaux par rapport en personne	Tous	En continue
Le ralentissement des activités des partenaires et des bailleurs dont les sièges se trouvent dans des pays affectés par la pandémie (Tulane University a son siège à la Nouvelle-Orléans et MSI a son siège à Londres, deux métropoles fortement affectées par le COVID-19 et où des mesures de distanciations sociales strictes sont en place).	Mars 2020	Moyen	Suivi de l'évolution de la situation rapproché, communication avec les sièges fréquentes	Tous	En continue

Tableau 16: Suivi des risques

13. Illustration narrative spécifique

Les interventions des trois partenaires de mise en œuvre de PROMIS-PF ont en commun une forte implication au niveau communautaire, en apportant les services PF et les activités pour le changement de comportement au plus près des populations cibles. Ces stratégies contribuent à la réduction des barrières d'accès, non seulement physique mais aussi socio-psychologique, à la planification familiale en l'intégrant au quotidien des groupes cibles, ce qui facilite l'adoption des méthodes contraceptives modernes et la réduction des grossesses non-désirées.

De plus, chacun des partenaires a capitalisé son expérience dans l'offre des services PF en RDC pour dégager les meilleures pratiques et les stratégies d'intervention les plus efficaces pour atteindre les populations cibles.

Par exemple :

DKT International a organisé un road show à Kisangani en février 2020 sous le thème « Assurer un avenir radieux grâce à la planification familiale ». L'objectif de cette activité était d'encourager les efforts de planification familiale par le biais de plusieurs méthodes contraceptives disponibles commercialisées par DKT dans le cadre du marketing social, de communiquer sur la prévention du VIH/SIDA et des MST et de communiquer sur les cliniques de services partenaires de DKT. Les leaders d'opinion tels que les artistes comédiens locaux, les autorités politiques et administratives et les opérateurs culturels ont ajouté de la valeur à cet événement organisé sous l'égide du ministre provincial de la Santé, partenaire numéro 1 de DKT RDC.



Marie Stopes International a transféré depuis la Tshopo vers Kinshasa une équipe mobile en janvier 2020, qui couvre les milieux ruraux de la ZS de Mont-Ngafula. Ceci permet au projet de bénéficier de l'expérience d'une équipe mobile opérant depuis plus d'une année en prestation des services. Le projet bénéficie aussi de la synergie avec d'autres projets de MSI en phase d'implémentation, notamment le projet Womens's Integrated Sexual Health (WISH), financé par DFID. Dans le cadre de WISH, MSI a testé et développé différents modèles d'intervention basés sur des évidences, en utilisant le « Human Center Design », afin d'améliorer la création de la demande et augmenter l'utilisation de la PF, notamment pour les adolescents. Les outils de marketing et communication développés ont été utilisés pour favoriser la création de la demande de l'équipe mobile basée à Kinshasa, et éventuellement des équipes couvrant les autres régions.

Ceci permet d'atteindre les résultats escomptés de manière durable et d'attendre les jeunes en particulier, répondant à leurs besoins et attentes en termes de services.



L'équipe mobile Ara à Kinshasa en route pour Manenga, une aire de santé de la zone de santé rurale de Mont Ngafula. Après avoir parcouru 18 km sur une route fortement endommagée qui a provoqué une crevaison du pneu, l'équipe a traversé le pont en liane puis a marché 1 km avant d'arriver au centre de santé de Manenga où les clients les attendaient

Tulane International s'appuie sur le réseau des élèves en sciences infirmières, présents à travers tout le pays, que l'organisation forme au counseling et à l'offre des méthodes contraceptives. Cette stratégie capitalise sur une succession de pilotes mis en œuvre en RDC depuis 2015 et qui ont démontré le potentiel et l'implication efficace de ces jeunes élèves infirmiers / -ères pour atteindre les populations cibles, y compris les groupes spécifiques (jeunes, adolescents, populations difficiles d'accès) pour offrir une vaste gamme de méthodes (y compris le très demandé Implanon NXT) au niveau communautaire. Cette intervention est alignée avec les directives du Ministère de la Santé qui préconise la distribution à base communautaire (DBC) des méthodes contraceptives dans le Plan Stratégique National et appuie depuis 2017 un processus d'institutionnalisation de cette DBC dans les écoles infirmières sous l'égide de la D6 – Direction de l'Enseignement des Sciences de Santé.



14. Modalités de suivi

Système de suivi-évaluation. Tous les partenaires de mise œuvre assurent le suivi régulier de la mise en œuvre des activités au travers leurs bureaux de terrain ou les partenaires de la partie gouvernementale. A la fin de chaque mois et trimestre, les équipes de terrain et les partenaires gouvernementaux élaborent les rapports d'activités (les constats de terrain, les rapports de réunion technique, de suivi et supervision). Aussi à la fin de chaque mois, les ZS organisent des réunions de monitoring et intègrent les données dans le DHIS2. Après exploitation des données dans le DHIS, des rapports d'activités, des leçons sont tirées et les stratégies de mise en œuvre sont mises à jour, ceci reste une activité continue

Le projet prévoit deux évaluations, une à mi-parcours qui sera interne par les organisations de mise en œuvre et une deuxième finale qui sera externe et sera réalisée par des personnes externes au programme PROMIS-PF. De plus, un audit des PMO sera effectué en T1 2021.

Durant 2020, aucune évaluation n'a été conduite mais les réunions techniques du projet se sont tenues chaque mois comme prévu pour recadrer la mise en œuvre du projet par les différents partenaires. L'une des fonctions importantes de différents niveaux de la pyramide sanitaire en RDC consiste à superviser, encadrer et accompagner le personnel de santé du niveau inférieur dans l'exécution des tâches. Le niveau central accompagne les Équipes Cadre Provinciale (ECP) 1 fois par semestre, les ECP encadrent les Equipe Cadre de Zone (ECZ) 1 fois par trimestre. Enfin, les ECZ réalisent la supervision intégrée des formations sanitaires 1 fois par mois.

Le comité technique du projet PROMIS-PF se tient régulièrement (chaque mois en 2020) pendant la mise en œuvre du projet aux dates de convenance de toutes les parties prenantes (habituellement chaque mercredi du mois). Durant ces réunions, l'état d'avancement de la mise en œuvre (selon le plan de travail) est évalué, les leçons apprises, les bonnes pratiques ainsi que les difficultés rencontrées sont discutées. Les décisions sont prises de manière consensuelle pour une bonne mise en œuvre du programme. Au début de 2020, 3 missions conjointes (UNOPS, Tulane ainsi que MSI et DKT suivant leurs provinces de couverture) de présentation du projet et suivi des activités ont été conduites dans trois provinces de couverture du projet (Nord-Kivu, Ituri et Tshopo). Au 4ème trimestre, une autre mission conjointe a été conduite dans les provinces de Lualaba, Haut Katanga et Sud Kivu. Cette mission a relevé plusieurs défis au niveau opérationnel, les recommandations ont été formulées par SE FONAREDD et partagées avec les PMO du projet pour action. Une liste des points d'action sera développée et mise en place au cours de 2021. Les missions de suivi continueront en 2021.

Le projet prévoit une supervision conjointe du niveau national (partenaires PROMIS-PF et le Secrétariat général de la santé) par an par province, 4 supervisions du niveau provincial vers les ZS de couverture. Au-delà de ces supervisions d'autres missions spécifiques de suivi se font selon les besoins de chaque partenaire de mise en œuvre du projet.

Activité de suivi et évaluation	Nombre prévu	Nombre réalisé	Taux de réalisation	Coûts en USD/Budget	Résultats et leçons tirées
Missions de suivi terrain	11	6	49%	\$148,163	L'organisation avec les parties prenantes doit s'effectuer au moins 2 mois avant la date de mission pour bien préparer la mission.
Réunions	12	12	100%	N/A	Un suivi rapproché des points d'actions des réunions précédentes est indispensable pour assurer un suivi efficace.
Rapports	24	24	100%	N/A	Un suivi rapproché des dates limites des rapports est nécessaire.
Revus techniques	Non prévu	Non prévu	N/A	N/A	
Evaluations externes	Non prévu	Non prévu	N/A	N/A	
Collecte des données	Cf section rapports	Cf section rapports			
Tenue du COPIL	2	1	50%	\$150	L'opérationnalisation de COPIL reste un défi pour le projet. La tenue des réunions a été décalée à plusieurs reprises faute de disponibilités des membres clés du COPIL.
Prise en compte des recommandations du COPIL	1	1	100%	N/A	Lors de la première réunion du COPIL en début de 2020, il a été recommandé d'harmoniser les activités avec PNSR, néanmoins, l'harmonisation des activités a suscité plusieurs discussions autour de l'organisation du projet sans la possibilité d'apporter des solutions techniques. L'équipe de management du PNSR a été changée en T3 2020 avec une nouvelle possibilité de collaboration étroite.
Réunion de différentes plateformes	Selon demande et disponibilité des différentes parties prenantes.				

Tableau 17: Etat d'avancement du plan de suivi du programme.

N.B. Veuillez fournir vos éventuelles remarques sur la gouvernance du programme, y compris des défis et leçons apprises.

15. Révisions programmatiques (le cas échéant)

Indiquer toute modification importante dans les stratégies, les objectifs ou les résultats clés en présentant la justification ainsi que les approbations obtenues en structure de gouvernance le cas échéant.

Malgré la pandémie en 2020, MSI et DKT ont pu atteindre les objectifs fixés en termes d'APC. Néanmoins, Tulane n'a pu produire Proposition de révisions des objectifs APC de Tulane pour le projet PROMIS-PF. Une proposition de révision des objectifs de Tulane pour toute la durée du projet en matière d'APC est détaillée ci-dessous.

Situation de la première année de PROMIS-PF pour Tulane

Tulane (Lead Technique) a pu produire 221,215 APC, soit 24% de l'objectif (904,359) qui avait été fixé pour la 1ère année. Quatre raisons majeures expliquent ce faible taux de complétion :

1. L'insuffisance des quantités de contraceptifs disponibles dans les premiers mois de démarrage du projet.
2. Le report des activités de campagnes de masse (4 campagnes) d'abord par manque de produits contraceptifs en Décembre-Janvier, ensuite en Février, en mars et l'annulation des activités de de masse pendant la période d'urgence sanitaire Mars -juin 2020). Ce qui n'a pas permis de faire la campagne de masse de pâques (avril 2020) et la grande campagne de fin d'année de juin -juillet 2020.
3. Les difficultés à mobiliser des fonds additionnels pour combler le GAP de près 11 millions de dollars pour l'approvisionnement en contraceptifs supplémentaires comme initialement prévu dans le document du projet.

Méthodes	Facteurs de conversion APC	Coût unitaire	Qté Prévue	Total APC	Coût total (en USD)
Collier du Cycle	1.5	\$ 1.42	400,000	600,000	568,000
Jadelle	3.8	\$ 8.50	20,000	76,000	170,000
Implanon NXT	2.5	\$ 8.50	480,000	1,200,000	4,080,000
CU	0.05	\$ 0.06	300,000	15,000	18,000
COC	0.067	\$ 0.70	154,000	10,318	107,800
POP	0.067	\$ 0.64	150,000	10,050	96,000
TOTAL TULANE				1,911,368	5,039,800
Coût par APC					2.64

Tableau 18: Volumes de contraceptifs et APC possiblement produites grâce aux fonds attribués à UNFPA pour Tulane (Phase 1)

Le tableau 18 donne le montant alloué à l'achat de contraceptifs pour Tulane (USD 5,039,800) et les APC correspondant (1,911,368). Au total, et même si Tulane parvenait à obtenir la totalité des contraceptifs listés dans ce tableau, il ne pourrait qu'au mieux espérer produire 1,911,368 APC pour la Phase 1 du projet (et non 4,047,621 d'APC comme prévu dans le document du projet).

Pour produire les APC additionnelles et totaliser 4,047,621 APC, Tulane compte sur la disponibilité des contraceptifs additionnels qui devraient provenir de UNFPA (avec fond propre), de l'achat des contraceptifs avec l'argent du gouvernement (le budget voté pour 2020 avait prévu presque 7 millions de dollars et qui n'ont pas été décaissés) et en partie aussi de la mobilisation additionnelle des fonds des autres bailleurs.

- La crise contextuelle liée à la pandémie de la COVID-19 en RDC qui a obligé les autorités du pays à décréter l'état d'urgence, la fermeture des frontières internes et externes et l'interdiction de tout rassemblement. Cette situation a eu des conséquences directes sur la mise en œuvre du projet, en particulier, la mise en veilleuse de toutes les activités d'offre de service communautaires de PF par les élèves des écoles infirmières, en raison de la fermeture des écoles et de l'annulation de toutes les grandes campagnes d'offre de services, appuyant la majeure partie de notre production d'APC.

Description	Quantité Kinshasa	Quantité Haut Katanga	Quantité Nord Kivu	Quantité Sud Kivu	Total reçu	
					Pièces	Gross/P3
Condom masculin	3,240,000	316,800			3,556,800	24,700
Condom Féminin	116,000		22,000	1,000	139,000	
Implanon Nxt	60,000	2,160		28,800	90,960	
Pilule COC	223,719	54,000	15,120	2,880	295,719	98,573
Pilule POP	143,142	36,720	22,968	2,880	205,710	68,570
Pilule d'urgence	164,508	27,000	17,100	900	209,508	
Levoplant					0	
Jadelle	10,000	6,200	4,700	8,400	29,300	
Depo provera	10,000	3,800	2,880		16,680	
Sayana Press	60,000	8,000	81,600	49,200	198,800	
IUD				7,200	7,200	
Seringue			10,000		10,000	

Tableau 18.1: Volumes de contraceptifs reçu par Tulane par province

De fait Tulane n'a pu travailler que quatre mois effectifs sur les activités d'offre de services du projet PROMIS-PF en 2020 selon le calendrier ci-dessous:

Période An 1	Activités prévues	Activités réalisées	Moyenne des APC attendues	Commentaires
Trimestre 1 déc 19- fév 20	Formation des apprenants des écoles des sciences de santé stage en communauté impliquant Fosa de référence	Formation tenue et stage réalisé en communauté impliquant Fosa de référence avec insuffisance des contraceptifs	226,090	Les contraceptifs attendus de UNFPA n'ont pas été livrés durant le trimestre
	Campagne des masses des élèves de 3ème	Aucune campagne réalisée		Les écoles fermées pour à cause de la pandémie

	Campagne de masse impliquant élèves de 4ème de 22 écoles Kin et K-C	Aucune campagne réalisée		Les écoles fermées pour à cause de la pandémie
	Offre continue de service dans la routine par les apprenants des écoles de science de santé	Offre limitée dû aux restrictions de COVID-19		Difficulté de réapprovisionnement des élèves, les écoles étant fermées
Trimestre 2 mars-mai 2020	Campagne des masses des élèves de 3eme	Aucune campagne réalisée	226,090	Les écoles fermées pour à cause de la pandémie
	Campagne de masse impliquant élèves de 4ème de 22 écoles Kin et K-C	Aucune campagne réalisée		Les écoles fermées pour à cause de la pandémie
	Offre continue de service dans la routine par les apprenants des écoles de science de santé	Offre limitée dû aux restrictions de COVID-19		Difficulté de réapprovisionnement des élèves, les écoles étant fermées
Trimestre 3 juin-août 2020	Campagne des masses des élèves de 3ème	Aucune campagne réalisée, appui à l'élaboration des directives d'offre de service PF en situation de COVID-19, Pré-test de mini campagne en situation de COVID-19	226,090	Dotation en équipement de COVID-19
	Campagne de masse impliquant élèves de 4ème de 22 écoles Kin et K-C	Aucune campagne réalisée, mini-campagne réalisée à kinshasa et Kongo central		Nombre réduit des apprenants liés à leur absence à l'école
	Offre continue de service dans la routine par les apprenants des écoles de science de santé.	Offre limitée dû aux restrictions de COVID-19		Difficulté de réapprovisionnement des élèves, les écoles étant fermées
Trimestre 4 sept-nov 2020	Formation des apprenants des écoles des sciences de santé stage en communauté impliquant Fosa de référence	Formation non tenue, reportée au mois de décembre suite aux contraintes COVID-19	226,090	Calendrier des écoles révisées suite à la covid
	Campagne des masses des élèves de 3ème	Aucune campagne réalisée, mini-campagne réalisée dans 5 provinces de couverture de projet		Calendrier des écoles révisées suite à la covid

	Campagne de masse impliquant élèves de 4ème de 22 écoles Kin et K-C	Aucune campagne réalisée		Calendrier des écoles révisées suite à la covid
	Offre continue de service dans la routine par les apprenants des écoles de science de santé	Offre limitée dû aux restrictions de COVID-19		Reprise des cours, calendrier très chargé
Total APC attendu			904,360	

Tableau 19. Récapitulatif des activités et APC planifiées pour l'an 1 - Tulane

Situation de la deuxième année de PROMIS-PF-PF pour Tulane 2021.

Les effets de la pandémie mondiale vont certainement avoir des effets en 2021. Comme illustré par la nouvelle déclaration d'urgence sanitaire édictée en décembre 2020 par le président de la RDC, la fermeture des écoles et l'interdiction des rassemblements publics (ou leur limitation à 10 personnes maximum) peuvent continuer d'entraver la mise en œuvre effective du projet. La pandémie va aussi continuer d'avoir un impact négatif sur les chaînes d'approvisionnement en contraceptifs : MSD/MERCK a d'ores et déjà annoncé des perturbations dans la chaîne d'approvisionnement de Implanon Nxt à l'échelle mondiale. Cette situation pourrait aussi impacter le projet PROMIS-PF dans l'acquisition des stocks de Implanon NXT commandés pour l'année 2021, si les acheteurs ne peuvent obtenir les quantités commandées. De sorte qu'il est probable que la plupart de commandes pour 2021 seront exécutées après Août 2021. Cependant, le stock actuel en contraceptifs reçus de UNFPA ne permettra pas de générer des CYP prévues pour l'année 2.

Dans ce contexte, Tulane suggère la révision des objectifs d'APC (initialement prévu 1,510,176 pour 2020) de Tulane pour l'année 2 du projet à hauteur de **550,000 APC**.

Cet objectif pourrait être dépassé si les difficultés structurelles sont atténuées ou disparaissent. Par exemple :

- 1) Résorption de la pandémie permettant l'organisation d'activités de masse supplémentaires pour l'offre des services
- 2) Retour à la normale des chaînes de production d'Implanon NXT
- 3) Négociation pour l'obtention d'Implanon NXT supplémentaires auprès d'autres partenaires / projets.

16. Auto-évaluation du programme

Sur la base des critères de performance mis à disposition par le Secrétariat Exécutif du FONAREDD, merci de bien vouloir passer en revue l'évaluation de votre programme pour la période sous-examen. Sur la base des critères de performance mis à disposition par le Secrétariat Exécutif du FONAREDD merci de bien vouloir passer en revue l'évaluation de votre programme pour la période sous-examen.

Critères	Auto - évaluation
Pertinence: s'apprécie en fonction de sa finalité et aussi considérée comme l'objectif de développement.	Bonne. Le programme reste pertinent
Efficacité : mesure le niveau d'atteinte des résultats et des objectifs spécifiques du programme et la contribution à l'atteinte de l'objectif général ou généraux.	Moyenne. Les objectifs du projet nécessite un réajustement (révision des objectifs en terme d'APC pour Tulane)
Efficience : consiste à apprécier la manière dont le programme transforme rationnellement et économiquement les ressources de l'intervention en résultats attendus grâce aux activités mises en œuvre.	Bonne. Le taux de consommation en 2020 est de 82% et de 49% au total.

Durabilité ou Niveau d'appropriation nationale/provinciale : correspond à la pérennisation, par les responsables politico-administratifs et les bénéficiaires finaux, des bénéfices résultant d'une action de développement après la fin de l'intervention.	Moyenne. La pérennisation du programme dépendra des engagements techniques et financiers des autorités provinciales et nationales
Gouvernance : estime la manière dont le programme est dirigé avec toutes les structures de gouvernance mise par le programme notamment le Comité de Pilotage.	Faible. L'opérationnalisation du COPIL reste un défi à relever en 2021.
Gestion participative : mesure la manière que l'agence veille pour qu'il ait une participation bénéfique des parties prenantes dans la mise en œuvre des activités, notamment la société civile.	Bonne. Les parties prenantes clés sont engagées durant toute la phase du projet.
Genre : mesure le niveau d'intégration de l'aspect genre dans les programmes sur base de quatre critères retenus (contexte, mise en œuvre, suivi-évaluation et budget).	Moyenne. Les aspects de genre sont au cœur du programme mais aucune stratégie liée au genre n'est dédiée. La stratégie sera développée en T1-T2 2021.
Respect des normes socio-environnementales : mesure la manière dont les activités sont mises en œuvre au respect de sauvegarde environnemental et social.	Bonne. Le respect des normes socio - environnementales sont au cœur du programme.
Système de suivi et évaluation : reflète l'existence et l'opérationnalisation d'une stratégie de communication, d'un mécanisme de plaintes et recours et d'un système de S&E fonctionnel	Bonne. Les activités de suivi et évaluation sont mises en place quand et si nécessaire. Chaque partenaire se base sur sa propre stratégie de communication. Le projet n'a pas de mécanisme de plaintes et recours (les discussions avec FONAREDD sont en cours)

Tableau 19: Auto-évaluation du programme

Malgré les difficultés liées aux retards dans la signature des contrats, aux délais dans l'acheminement des contraceptifs et aux risques inattendus que font peser la pandémie mondiale de COVID-19 sur les objectifs de PROMIS-PF pour l'année 1, le lancement du projet s'est déroulé de manière satisfaisante pendant les 12 premiers mois de mises en œuvre. Parmi les réussites les plus notables au cours de cette période, on compte :

- Le lancement du projet et le démarrage des activités d'offres de services et de création PF dans 11 provinces (dont 4 PIREDD) et 165 Zones de Santé en RDC.
- La formation de plus de 3,696 prestataires cliniques et communautaires (+ des agents de suivi de l'information sanitaire) à l'offre des méthodes contraceptives modernes et du counseling PF de qualité.
- La production de 863,412 APC, soit 57% de l'objectif principal fixé pour la première l'Année 1 du projet
- L'élaboration du draft des Stratégies Nationales de Communication sur la PF (Jalon 2018c) en phase de validation.
- La sensibilisation des autorités nationales et provinciales à l'importance de la PF et à la pertinence du projet PROMIS-PF en lien avec la santé maternelle et infantile, la croissance économique et l'émergence, et la préservation des ressources naturelles et de l'environnement (Jalon 2018b).
- La tenue régulière de réunions d'informations et de discussions avec l'ensemble des partenaires nationaux et locaux, y compris le Ministère de la Santé, le PNSR, le Comité de Pilotage et les partenaires de mise en œuvre de PROMIS-PF.

- La collaboration avec les PIREDD, y compris ceux des provinces non couvertes par PROMIS-PF, pour l'élaboration de stratégies de création de la demande et de mobilisation des ressources pour l'offre de services PF.

PIREDD	Agence	Activités réalisées	Commentaires
Oriental (Tshopo, Ituri et Bas-Uele)	PNUD	Accompagnement pour participation à la 4eme conférence de PF	Cette activité visait le renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Atelier de planification des activités PF de PIREDD en compagnie de PNSR provinciaux	Cette activité visait l'identification des besoins et mise en place des synergies avec les PNSR provinciaux renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Production des drafts du plan de travail PF en fonction de l'enveloppe du Piredd	Plan à consolider au niveau de la province
		Réunion Technique pour orientation de sélection de partenaire de mise en œuvre de Piredd	Nécessite de l'implication de Fonaredd pour la finalisation de la sélection du partenaire de mise œuvre
		Visite de terrain et mise en contact entre le bureau Piredd et le CTMP Tshopo et Ituri	
		Invitation à la présentation du projet PROMIS-PF dans la Tshopo et en Ituri	
		Mobilisation des contraceptifs auprès de UNFPA Ituri en faveur de certaines ZS de couverture Piredd	
Equateur	FAO	Accompagnement pour participation à la 4eme conférence de PF	Cette activité visait le renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Atelier de planification des activités PF de Piredd en compagnie de PNSR provinciaux	Cette activité visait l'identification des besoins et mise en place des synergies avec les PNSR provinciaux renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Production des drafts du plan de travail PF en fonction de l'enveloppe du Piredd	Plan à consolider au niveau de la province
		Appui technique et financier à l'Installation du CTMP Equateur	Installation CTMP a été co-financé entre PROMIS et le PIREDD
		Implication du Piredd comme Lead de la coordination provinciale CTMP	
Kwilu	JICA	Accompagnement pour participation à la 4ème conférence de PF	Cette activité visait le renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Atelier de planification des activités PF de Piredd en compagnie de PNSR provinciaux	Cette activité visait l'identification des besoins et la mise en place des synergies avec les PNSR provinciaux renforcement des capacités des Piredd dans la PF. JICA ne dispose pas des fonds pour la PF
		Production des drafts du plan de travail PF	Plan à consolider au niveau de la province
		Interaction Piredd/MSI pour l'Installation du CTMP KWILU	

		Interaction avec MSI pour la couverture de Kwilu en PF	
Mai-Ndombe	Banque mondiale	Accompagnement pour participation à la 4ème conférence de PF	Cette activité visait le renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Atelier de planification des activités PF de Piredd en compagnie de PNSR provinciaux	Cette activité visait l'identification des besoins et la mise en place des synergies avec les PNSR provinciaux renforcement des capacités des Piredd dans la PF.
		Production des drafts du plan de travail PF en fonction de l'enveloppe du Piredd	Plan à consolider au niveau de la province
		Interaction Piredd pour l'Installation du CTMP Mai-Ndombe	
		Interaction avec MSI pour la couverture de Kwilu en PF	
Mongala	ENABEL	Accompagnement pour participation à la 4ème conférence de PF	Cette activité visait le renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Atelier de planification des activités PF de Piredd en compagnie de PNSR provinciaux	Cette activité visait l'identification des besoins et mise en place des synergies avec les PNSR provinciaux renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Production des drafts du plan de travail PF en fonction de l'enveloppe du Piredd	Plan à consolider au niveau de la province
		Appui technique et financier à l'Installation du CTMP Mongala	Installation CTMP a été co-financé entre PROMIS et le PIREDD
		Implication du Piredd comme Lead de la coordination provinciale CTMP	
Sud -Ubangi	Banque mondiale	Accompagnement pour participation à la 4ème conférence de PF	Cette activité visait le renforcement des capacités des Piredd dans la PF
		Atelier de planification des activités PF de Piredd en compagnie de PNSR provinciaux	Cette activité visait l'identification des besoins et la mise en place des synergies avec les PNSR provinciaux renforcement des capacités des Piredd dans la PF.
		Production des drafts du plan de travail PF en fonction de l'enveloppe du Piredd	Plan à consolider au niveau de la province
		Interaction Piredd pour l'Installation du CTMP Sud-Ubangi	
		Interaction avec Piredd pour la couverture de Sud-Kivu en PF	

Tableau 20: Activités de collaboration entre PROMIS-PF et les PIREDD

17. Difficultés rencontrées et mesures prises

La mise en œuvre du projet a été confronté à deux difficultés principales au cours de la première année:

- **La faiblesse des approvisionnements en contraceptifs par l'UNFPA.** En raison des délais d'acheminement des contraceptifs commandés par UNFPA, l'offre des méthodes et la production associée des APC a été négativement impactée. En moyenne, moins de 20% des contraceptifs commandés auprès de l'UNFPA pour l'année 1 ont pu être livrés à la moitié de la première année du projet et les partenaires ont eu à faire face à des ruptures de stocks des produits.
- L'impact de la pandémie et les conséquences:
 - La fermeture des frontières et les contraintes dans les flux de livraison des fabricants ont des effets négatifs sur l'importation, la disponibilité et la distribution de contraceptifs dans le pays.
 - Faible capacité des fournisseurs pour satisfaire toutes les demandes de certains produits (implanon et Jadelle).
 - Ruptures de stock des produits contraceptifs
 - Rationalisation de la dotation en contraceptifs conduisant à des besoins non satisfaits élevés.

Les partenaires de mise en œuvre de PROMIS-PF ont dû puiser dans leurs stocks de contraceptifs (provenant d'autres projets) ou emprunter des commodités à d'autres partenaires mais ces solutions ne sont pas durables à long terme.

- **La crise sanitaire liée à la pandémie de COVID-19.** Bien que les cas confirmés ne soient apparus qu'au début du mois de mars en RDC, la pandémie mondiale de COVID-19 a déjà affecté le projet PROMIS-PF de multiples manières ; ses effets continuent de se faire sentir à travers 2021.

Le premier cas de COVID-19 a été enregistré en RDC le 10 Mars 2020. Le gouvernement de la RDC a mis en place des mesures de confinement dans la commune de la Gombe entre le 6 et le 20 avril 2020 et ensuite a maintenu l'état d'urgence jusqu' à la fin de l'année 2020 avec un couvre-feu qui commence à 21h00 et se termine à 5h00 du matin.

L'adaptation des activités d'offre de services sécurisés dans le contexte épidémique, en particulier :

- L'interruption des campagnes de masse
- L'équipement des prestataires en masques et, dans la mesure du possible, autres équipements de protection personnelle
- L'appui aux structures de santé comme points de prestation (approvisionnement en contraceptifs, disponibilité de prestataires formés)
- La participation et l'appui technique aux groupes formés par le Ministère de la Santé pour piloter la communication et les interventions dans le cadre de l'épidémie de

COVID-19, y compris l'intégration de la PF comme composante essentielle des services à maintenir dans le cadre de la riposte aux COVID-19

- Le plaidoyer pour (1) le renforcement de la communication sur la PF et (2) l'inscription des services PF et des contraceptifs comme commodités essentielles dans le cadre de l'épidémie de COVID-19

18. Défis et leçons apprises dans la mise en œuvre du programme

Parmi les plus importantes leçons retenues pour la mise en œuvre effective de PROMIS-PF au cours de la première année du projet, il faut retenir :

- La nécessité de commander les contraceptifs de manière anticipée afin de pourvoir aux délais d'acheminement rencontrés.
- L'importance de maintenir une communication continue avec les autorités sanitaires nationales et provinciales aussi bien au moment de l'introduction des activités de PROMIS-PF à leur niveau que lors du suivi et de la présentation des résultats atteints.
- L'identification des ressources et partenaires PF potentiels opérant en PF dans les PIREDD non couverts par PROMIS-PF
- L'exploitation des médias / réseaux sociaux et autres ressources digitales pour la création de la demande dans les situations d'urgence sanitaire.
- La collaboration et l'alignement avec les directives du Ministère de la Santé pour l'offre sécurisée des méthodes contraceptives dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

19. Conclusion et recommandations

Le Projet PROMIS-PF est mise en œuvre effectivement dans toutes provinces cibles initialement prévues. Le démarrage a été difficile et ensuite confronté à la pandémie qui a négativement impacté l'offre de service dans la communauté et au niveau des structures de santé qui n'ont généré que 56% des APC prévues durant les 12 premiers mois du projet.

Annexes - Liste des livrables

Etablir la liste des livrables évoqués et annexés au rapport

Non applicable.