

IMPACT

Quarterly Report #1

17 October, 2006 through 17 January, 2007

Integrated Project to Promote Family Health and Prevent HIV/AIDS (IMPACT)

Cooperative Agreement N°. 680-A-00-07-00002-00
United States Agency for International Development

PSI/Benin
Quartier Sikèkodji
08 BP: 0876
Cotonou (BENIN)
Tél. : (229) 21-32-77-13/14



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



IMPACT
Projet Intégré d'Appui à la Santé Familiale et à la Prévention du VIH / SIDA

Table of Contents

Acronym List.....	3
Summary	4
Objective 1 – Social Marketing	5
Objective 2 – Communications for Health.....	9
Objective 3 – Integrated Services.....	13
Objective 4 – Institutional Capacity Building.....	15
Management and Administration	16
External Relations.....	17
Conclusion	20
Annex 1 – IMPACT Annual Implementation Plan	
Annex 2 – Amour et Vie Magazine	

Acronym List

ABMS	Association Béninoise pour le Marketing Social et la Communication pour la Santé.
BCC	Behavior Change Communications
CAME	Central d'Achat des Médicaments Essentiels
CSW	Commercial Sex Worker
DED	Deutscher Entwicklungsdienst
DSF	Direction de la Santé Familiale [MOH]
DNPS	Direction Nationale de la Protection Sanitaire [MOH]
FP	Family Planning
IC	Injectable Contraceptive
IEC	Information, Education and Communication
IPMS	Integrated Private Medical Sector Initiative
ITN	Insecticide Treated Mosquito Net
KfW	Kreditanstalt für Wiederaufbau
MOH	Ministry of Health
NGO	Non Governmental Organization
OC	Oral Contraceptives
ORS	Oral Rehydration Salts
PCV	Peace Corps Volunteer
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme [MOH]
PNLS	Programme National de Lutte contre le SIDA [MOH]
PSAMAO	Prévention du SIDA sur les Axes Migratoires de l'Afrique de l'Ouest
PSI	Population Services International
PSSMD	Product and Services Social Marketing and Distribution
STI	Sexually Transmitted Infection
TCI	Targeted Communications Initiative for HIV/AIDS Prevention
US	United States
USAID	United States Agency for International Development
VCT	Voluntary Testing and Counseling
AWARE	same project as WARP (West Africa Regional Project)

Summary

This document contains the first quarterly report for the Projet Intégré d'Appui à la Santé Familiale et la Prévention de VIH/SIDA (IMPACT) covering the period of 17 October, 2006 through 17 January, 2007. IMPACT is a five-year, USAID-funded project with a budget of \$14 million. IMPACT was awarded to a consortium composed of PSI, OSV-Jordan, Abt Associates, and JHPIEGO (the PSI team) on 17 October, 2006. IMPACT has four objectives:

- 1 - Conduct social marketing of HIV preventin, family planning and child survival products throughout Benin;
- 2 - Implement Behaviour Change Communications in seven focus zones: Cotonou, Abomey/Bohicon, Savalou, Parakou, Tanguiéta, Ouaké, and Malanville.;
- 3 - Promote, implement, and support integrated services in Family Planning and HIVE in two pilot centers in the public sector in the Zou/Collines and Donga departments, a clinic managed by OSV/Jordan in Parakou, and the 30 private clinics in the ProFam network; and,
- 4 - Build the capacity of the government of Benin and the Ministry of Health to manage and implement its strategic plan for HIV/AIDS through technical assistance to the CNLS and PNLS.

During this first quarter of project implementation, the PSI team made excellent progress in the implementation of IMPACT's various activities. On the management and administration front, existing PSI personnel, reinforced by our partners' staff, were reorganized under a new organigramme for IMPACT and an external recruitment was launched to fill the remaining positions. To provide the necessary office space, PSI rented a large, central warehouse and converted the first floor of its building, which had heretofore been warehouse space, into offices. The process of purchasing vehicles and equipment budgeted under IMPACT is well under way. A detailed work and monitoring and evaluation plan was submitted and approved by USAID (See Annex 1).

On the technical sides, Social Marketing activities under Objective 1 benefited from a fresh injection of funds after a period of scarce resources connected with the process of finalizing the IMPACT agreement. Condom and contraceptive sales, surpassed their objectives, but the sale of LLITNs and Cycle Beads did not because of stock outs related to the lack of financing for product purchase under IMPACT. Sales of Orasel were particularly weak, and it is planned to relaunch this product with a new formulation, packaging, and flavor during 2007.

Under Objective 2, PSI began its strategie of community-based BCC through local NGOs by selecting 7 local partners and training them in communication techniques and content under the various health areas on which IMPACT focuses.

Under Objective 3, JHPIEGO staff began work in December and after formal presentation to the MOH, developed criteria and pre-selected two clinics in the public sector as pilot integrated service sites.

Abt personnel charged with Objective 4 began service in December and undertook discussions with the PNLs and CNLS and began the execution of their institutional capacity building program.

The sections that follow provide more detail on the activities and results related to each of IMPACT's four objectives.

Objective 1 – Marketing Social

Introduction

Objective 1 calls for the continuation and expansion of social marketing of HIV prevention, family planning and child survival products throughout Benin. Prior to IMPACT, PSI /Benin had put in place an effective distribution system and built strong brand recognition of its portfolio of social marketing products (see the table below) with the support of USAID, UNICEF and KfW and in close collaboration with the Ministry of Health, la Direction de la Santé Familiale (DSF), le Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS) et le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) of the Government of Bénin (GOB).

PSI/Benin Product Portfolio Circa 2006

Brand	Product	Year of Launch
<i>Prudence</i>	male condoms	1990
<i>Harmonie</i>	oral contraceptives	1998
<i>Equilibre</i>	injectable contraceptives	2000
<i>SuperMoustiquaires</i>	LLITNs	1998
<i>Alafia</i>	ITN retreatment kits	1999
<i>Orasel</i>	oral rehydration salts	1995
<i>Amour et Vie</i>	youth magazine	1997

With these in place, IMPACT's Objective 1 was designed to build on these past successes and increase targeting of high risk groups and emphasis on behavior change.

During October through December 2006, PSI/Benin's traditional Social Marketing activities, support of the distribution system and demand creation, continued. During the final months of PRIMs, the prior social marketing project, sales promotion suffered for a lack of funding. The results of our second LQAS survey in September 2006 showed us that product coverage was lowest in the Alibori department and selected areas of Cotonou. All of our distribution support activities were programmed as a function of these results.

1.1. PRODUCT SALES AND DISTRIBUTION

The table below summarizes the sales results of our Social Marketing efforts, which are further explained below:

Social Marketing Sales

Product	Quarterly Objective	Quarterly Sales	% Achieved
<i>Prudence Plus</i> (préservatifs)	2340000	2702400	115%
<i>Kit ISTOP</i>	27	0	0%
<i>Harmonie</i> (Contraceptifs Oraux)	32250	43320	134%
<i>Equilibre</i> (Contraceptifs Injectables)	6300	6984	111%
<i>Orasel</i> (Sels de Rehydratation Orale)	570000	102879	18%
<i>SuperMoustiquaires</i> LLITN	5162	1675	32%

Prudence Plus Condoms

Social marketing and distribution support for Prudence Plus® resulted in the sale of 2 702 400 units against an objective of 2 340 000 units, or 115% achievement and an increase of 17% over the previous quarter. At the same time, only 95% of the annual objective for 2006 was achieved, particularly due to slow sales in October.

Distribution Support

According to the results of our LQAS survey, POS creation and support was concentrated on the Alibori department. 63 new POS were created in the Malanville, Gogounou, Kandi and Karimama communes and 163 existing POS were visited to check stock levels and assure that POS sales materials were well displayed. A stock out rate of 26% was observed and national coverage was shown to be 77%.

Equilibre

In total, 6 984 doses of Equilibre® were sold to 5 private pharmaceutical wholesalers, 111% of the sales objective. The annual objective was almost achieved (92%) chiefly due to slow sales in November, following stronger than expected sales in October. Wholesalers appear to have a quarterly sales cycle and it is thus normal to see a 'saw tooth' pattern to sales.

Harmonie

In total, 43 320 cycles of Harmonie® were sold to 5 private pharmaceutical wholesalers. The quarterly sales objective of 32.250 cycles was surpassed by 34%. Harmonie® sales during the quarter were as expected, following a period of relatively slow sales during the previous quarter. The 2006 annual objective was achieved at 122%.

Sales Points

By December 2006, Harmonie sales points numbered 242, of which 154 are pharmacies, 46 are pharmaceutical 'dépôts pharmaceutiques', and 42 are clinics. For Equilibre, 220 are active, including 154 pharmacies, 26 'dépôts pharmaceutiques' and 40 clinics. Efforts to inform staff of public center health clinics of the possibility of procuring Equilibre and Harmonie through the CAME continued and promises to increase the number of POS in the months to come.

SuperMoustiquaire LLITNs

PSI continued negotiations with CBND, a private sector wholesaler, who desires to manage LLITN distribution in supermarkets in Cotonou and other urban areas. In total 1,675 were sold during the period, which corresponds to only 32% of the quarterly objectives. At the same time, 2006 annual objectives were greatly surpassed at 167%. Most sales were made through pharmaceutical wholesalers and pharmacies.

Orasel

In total 102 879 packets of Orasel, or only 18% of the quarterly objective and the 2006 was only 80% achieved. These disappointing results led us to plan a relaunch of the product in 2007 with a new formulation, packaging and flavor.

Cycle Beads

Cycle Beads only achieved 10% of the quarterly objective due to a stock out caused by the lack of funding for commodity purchase. PSI will use program income to remedy this situation in the second quarter.

1.2. CAMPAGNES DE MEDIA DE MASSE

These results were driven by continued mass-media campaigns, summarized in the table below:

Product Promotion

Product	Radio	TV
Prudence Plus Condoms	860	76
Harmonie Oral Contraceptives	120	13
Equilibre Injectable Contraceptives	120	13
Orasel Rehydration Salts	660	24
Orasel/Zinc bundles	0	
Zinc packets	0	
SuperMoustiquaires LLITNs	210	75
Cycle Beads	75	32
ProFam	513	0
Magazines <i>Amour et Vie</i>	52	0

1.3. RESEARCH

During the quarter, research activities fell into 4 categories:

- Analysis of the September 2006 LQAS survey ;
- Consumer pre-tests of Orasel flavors ;
- Pretesting of ProFam ads ; and,
- Evaluation of the UNICEF targeted LLITN distribution program in the Donga department.

LQAS Survey

The September LQAS survey measure the coverage rate of Prudence Plus, Orasel, Alafia, LLITNs, Harmonie, Equilibre and Cycle Beads in each of Benin's 12 departments. The results showed 77% coverage by Prudence Plus, including 95% of the Littoral department and 90% of the Collines department. Lower results in the Alibori (42%) and Plateau (48%) departments led us to concentrate our efforts there. The survey revealed significant improvements in LLITN coverage in the Donga, Littoral and Ouémé departments.

Orasel Flavor Pretests

In an effort to reinvigorate Orasel sales, which have dropped precipitously in the past two years, the product will be relaunched with a new formulation, packaging, and flavor in 2007. As part of this, PSI began pretesting of flavors with consumers in December 2006. This study, implemented in three cities (Cotonou, Parakou and Lokossa), sought consumer preference data between the current formulation without flavor, lemon and orange flavored Orasel manufactured in India. The orange flavored product was preferred by nearly all respondents, who indicated its sugary taste and aroma was attractive. These results will guide the relaunch of the product in 2007.

ProFam Spot Pretests

In April 2004, PSI/Benin established a network of socially franchised private family planning clinics under the brand ProFam in the Littoral and Atlantique departments with the goal of improving access to quality family planning services. A 2005 study recommended a focus on improving the notoriety of the network. To this end, PSI/Benin developed flyers and TV spots that were pretested and aired during the quarter. The results of the pretest allowed revision of the ads before they were aired.

Donga Project Evaluation

Since April 2005, PSI/Benin has implemented a program of LLITN distribution targeted at mothers and children under 5 with the support of UNICEF and USAID. A baseline study was conducted at the beginning of the project to measure several key indicators related to LLITN use and behaviors. 18 months later at the end of the project, a second study allowed measurement of the improvement in these indicators. The results were overwhelming positive with net coverage and use increasing by more than 30%. The draft report is currently being finalized and the results will be presented in our next quarterly report.

Objective 2 – Behavior Change Communications

Introduction

IMPACT's Objective 2 is designed to improve knowledge of our various target groups of HIV/AIDS, Family Planning, and Child Survival through behavior change communications. BCC activities include both generic mass media and interpersonal communications. Activities during this first quarter, are summarized in the two tables below and are further explained below:

Summary of IEC Communications				
Health Area	# Educational Sessions	# People Reached	# Interviews	# People Reached
<i>HIV/AIDS*</i>	5110	44585	3912	3912
<i>Family Planning</i>	570	3922	1500	3951
<i>Toll Free Line</i>	-	18831	-	-
<i>Malaria**</i>	1616	7976	-	-
<i>Child Survival</i>				

NB : * *Includes activities by OSV Jordan and PSI staff*
 ** *Includes only mothers and children under 5*

Mass Media

Summary of Generic Mass Media

Health Area	# TV Spots	# Radio Spots
<i>HIV AIDS*</i>	46	590
<i>Family Planning</i>	146	1601
<i>Malaria</i>	49	825
<i>Child Survival</i>	71	600

NB: Prudence Plus branded promotion is not included.

2.1. HIV PREVENTION

HIV BCC efforts consisted of :

- Participation in World AIDS Day and related campaigns ;
- Amour et Vie Radio programs ;
- Completion of the 7th edition of the Amour et Vie Magazine and a start on the 8th edition;
- Launch of Projet Panthere peer education program in 13 communities;
- Continuation of PSAMAO communication activities in Parakou ; and,
- Participation in training and seminars organized by various partners.

These activities are further detailed below.

World AIDS Day 2006

World AIDS Day occurs on the first of December every year. This year, PSI used the occasion to launch its new strategy of working through NGOs in IMPACT's seven target zones. These local partners were identified and trained to promote responsible sexuality among IMPACT's different target groups throughout the month. In preparation for these activities, PSI developed major themes and creative briefs for community radios to support NGO's activities. A training planning plan was developed and implemented in January.

PSI also had a stand at the World AIDS Day fair organized by the CNLS at the national stadium from December 1 – 3. Young people, moto taxi drivers, and students were reached with displays on HIV and condoms and our "jeux de risques" and "feu de brousse" games and promotional items such as Amour et Vie t-shirts were distributed.

Amour et Vie Radio Programs

Nine Amour et Vie radio programs were developed and aired during the quarter. The themes were:

- Discovering PSI/Benin;
- Begging: Forms, causes and consequences ;
- Teachers in the fight against HIV/AIDS ;
- My "go" (girlfriend) requires a monthly financial allowance. What should I do?
- Sex education and the depravity of minors ;
- What remains after a break-up ? ;
- Is sex still a subject taboo?
- Young people and divorce ; and,
- How to overcome timidity.

Participants, mostly students, are chosen according to their ability to freely discuss the theme of the week.

Amour et Vie Magazine

The 7th edition of the Amour & Vie magazine was finalized during the quarter. (See Annex 2). A distribution strategy was also finalized by our marketing and distribution department, which will be implemented during the next quarter. The strategy calls for working with decentralized structures such as l'Unité Focale de Lutte contre le SIDA du Ministère de l'Enseignement Primaire et Secondaire (UFLS/MEPS). Amour & Vie committees will be put in place in secondary schools in IMPACT's seven target zones. To motivate the committees to distribute the magazine, the price will be raised from 50 FCFA to 75 FCFA. Because the committees will purchase the magazines from PSI at 35 FCFA, they will enjoy a profit margin of 40 FCFA per magazine. Preparation of the 8th edition was also begun.

Projet Panthère

Following the training of peer education teams, this quarters activities focused on the official launch of the 2006 – 2007 campaign in 13 communities, a new approach designed to increase involvement by elected officials and target groups in project activities.

IPC Activities

While supporting product distribution, PSI staff also conducted HIV IEC activities in the Alibori departments. 101 educational sessions, reaching 2,258 people were conducted. Also, 11 group session with 'boîte à images' communication supports were realized, reaching 138 people. HIV prevention and reducing stigmatization of condoms were the key themes of these interventions conducted in Malanville, Karimama, Sègbana and Gogounou, where Islam predominated. Consequently, condom use is highly stigmatized in these areas, which also partially explains the lower condom coverage revealed by the LQAS.

PSAMAO IEC Activities

The PSAMAO project is a regional HIV prevention project focused on the main transport routes in West Africa. Originally financed by AWARE, activities were focused on four sites Sème-Krake (frontière Bénin-Nigeria), Cotonou, Hillacondji (frontière avec le Togo) and Parakou. PSI uses IMPACT funding to support continued implementation of IEC activities by OSV Jordan in Parakou targeting truckers, taxi drivers, and sex workers. During the quarter, OSV conducted:

- 1.077 individual interviews and 1.351 education sessions, reaching 20.737 truckers ;
- 907 individual interviews and 1.093 education sessions, reaching 6.044 sex workers ;
- 933 individual interviews and 1.351 education sessions, reaching 7.883 taxi drivers;
- 995 individual interviews and 1.338 education sessions, reaching 7.529 moto taxi drivers.

Many of these individuals attended multiple sessions.

2. 2. Family Planning Promotion

Distribution Support

During the period, PSI medical detailers visited 52 clinics to provide information on PSI/Benin's contraceptive products, reaching 118 medical professionals. Also, 55 POS were visited to check stock levels, provide promotional supports, and respond to questions.

ProFam Network

Quality control visits to the clinics comprising the ProFam network focused on the quality of service, prevention of infections, and the availability of products. Marked improvements in hygiene at the clinics were noted. The process of preventing infections remains an area of concern and a training session on the issue was performed. Clinic owners were exhorted to pay more attention to this issue.

No stock outs of contraceptives or essential drugs were noted in the 18 original clinics. However, the 12 new clinics still don't have access to the CAME for the purchase of essential drugs and supplies, despite the efforts of PSI. PSI will continue to follow up in an effort to improve the availability of quality products in the ProFam network.

Guides and service protocols for service providers are available and generally followed. However, there remains some work to be done to bring compliance to 100%. PSI will continue to supervise providers in this area. Completion of monthly statistical reports also remains unsatisfactory, despite a focus on this issue during supervision visits.

The ProFam toll-free line continues to gain notoriety. In total, 18,831 were received during the quarter, due to a widespread billboard campaign designed to increase ProFam visibility. Callers receive referrals and directions to their local ProFam clinic. Clients also call with complaints about service in particular clinics, which are then followed up on by PSI staff. Clinic owners are encouraged to take corrective measures to prevent further complaints. Among the most frequent complaints are:

- Lack of trained personnel;
- Poor customer service;
- Unavailability of family planning products in certain clinics.

391 new users of modern family planning methods were registered during the quarter. But only 27 or 7% opted for IUDs. Use of AMTSL techniques remains high with more than 80% of births using this method, which greatly reduces the chance of hemorrhaging during delivery.

A coordination meeting of clinic owners was held December 19th to info ProFam members of the new orientations of the program under IMPACT, the promotion of integrated family planning and HIV services. Committee members widely supported this effort and expressed their continued desire to participate in this initiative.

Promoting ProFam Services

To promote the visibility and reputation of ProFam, PSI organized a series of communication activities in the neighborhoods surrounding the clinics. During the quarter, 7,873 people were reached, including 3,951 during home visits, 936 during 'chats' in front of clinics, and 2,986 during promotional events in the communities. The messages delivered during these interventions focused on how to recognize a ProFam clinic (logo, quality of service, affordable prices), the advantages of the various family planning methods and services available through ProFam, and promotion of the toll-free line. Promoting the involvement of male partners was also a key theme.

PSI also participated in a meeting of community radios on the development of family planning communications organized by the Direction de la Santé Familiale du Ministère de la Santé (DSF/MS) from 18 to 22 December 2006.

Generic Mass Media

590 generic HIV prevention radio ads and 46 television ads were aired, focusing on the risk of multiple partners and correct condom use. For family planning, 315 radio ads and 26 TV ads were aired to promote oral and injectable contraceptives. Cycle Beads and ProFam were promoted with the airing of 1,286 radio ads and 120 television ads during the quarter.

Objective 3 – Integrated Service Promotion

Introduction

IMPACT's third objective is to promote quality integrated family planning and HIV services (including VCT and PMTCT). In Year 1, it is planned to establish two pilot sites in the public sector, train their personnel, and monitor and improve quality through a standards-based management system. This component is led by JHPIEGO, an organization specialized in management of international clinical services. Later in the project, integrated services will be expanded to the PSAMO clinics managed by OSV-Jordan and members of the ProFam network.

3.1. JHPIEGO PERSONNEL

JHPIEGO personnel implicated in this component began work in the latter half of December. Despite this somewhat delayed start, good progress has been made in establishing the pilot sites. Activities undertaken include:

- Development of an implementation and monitoring and evaluation plan;
- JHPIEGO personnel oriented in their roles and responsibilities
- Official presentation of personnel and the intervention strategies with key units of the Ministry of Health, including :
 - le Directeur national de la Protection Sanitaire (DNPS) et le Coordonnateur du Programme National de lutte contre le SIDA/IST (C/N du PNLS)
 - la Secrétaire permanente (SP) de Comité National de Lutte contre le SIDA
 - Le Coordonnateur du Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS).

3.2. Pilot Clinic Start Up

All groundwork has been laid for beginning integrated services in the two pilot sites during the second quarter, including:

- An assessment of potential pilot sites in collaboration with the MOH using a predefined list of criteria to evaluate the various sites. Preliminarily, the public health centers in XXXX in the Collines Department and YYYY in the Borgu were chosen, a decision which we are now validating with the MOH and USAID.
- Development of a detailed action plan in close collaboration with the managers of these centers; and,
Preparation for the training and orientation of the medical providers in the chosen centers during the second quarter.

3.3. HIV AND FAMILY PLANNING CLINICAL SERVICES

The table below summarizes IMPACT’s Service Prevision during the quarter:

Integrated Service Clients						
Clinic	# Clients STI	# Clients FP	# Clients VCT	PTME	# Clients Positives VIH	% Clients % Positives VIH
Clinique Pilotes	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
OSV Parakou	170	-	131	-	10	8%
ProFam	163	391	-	-	-	n/a
DHAPP			2069	563	-	n/a
Total	333	391	2200	563	10	

OSV Jordan - Parakou

OSV-Jordan continues to manage and operate the former PSAMO clinic in Parakou, which offers VCT and STI treatment services to truckers, their sexual partners, sex workers, and surrounding communities. This quarter:

- 170 people, 153 of which were women and mainly sex workers sought STI consultations. Those who tested positive, including 12 of the 17 men tested, were treated with PSI’s Kit ISTOP.
- 131 people, including 65 men and 66 women sought VCT services. 10 of them tested positive, including 8 women and 2 men. The incidence rate of 8% is higher than the general population prevalence rate, indicating that these services are appropriately targeted to high risk individuals.

ProFam

ProFam currently provides family planning and STI treatment services. This quarter 160 people sought family planning services and 163 STI treatment services.

DHAPP

PSI receives support from the U.S. DOD to conduct HIV prevention activities, including VCT, among the Beninese Armed Forces, a key high-risk group. This quarter, 2069 soldiers departing for or returning from peacekeeping missions in Cote d’Ivoire and the Democratic Republic of Congo were tested. This process represents an important barrier to the importation of HIV infections from these higher prevalence countries.

Objective 4 – Institutional Capacity Building

IMPACT's Objective 4 is designed to build the capacity of the CNLS and PNLs to better manage the national HIV strategy, and create a favorable policy environment for social marketing and integrated health services. This component is led by Abt Associates, which specializes in health policy work.

4.1. ABT PERSONNEL

Dr. KOTCHOFA Irénée, Responsible for IMPACT's Institutional Capacity Department, began work November 23, 2006. The IMPACT COP first formally presented Dr KOTCHOFA to the CNLS (Dr Kiki Valentine), PNLs (Dr. ZANNOU Marcel et Dr. Evelyne AKINOCHO). Dr. Catherine Chanfreau, an Abt technical expert traveled to Benin to organize the first steps of this component:

- finalize the annual implementation and performance monitoring plan in close collaboration with the CNLS and PNLs ;
- study USAID's draft assessment of these organizations;
- conduct a rapid organizational and financial assessment of the CNLS.

These are detailed below.

Dr. KIFOULY Edmond, Communication Technical Advisor will begin work on February 1, 2007. Dr. KIFOULY worked for the USAID-funded ABE-LINK Project as an HIV Expert and the COPs negotiated a somewhat late start for Dr. Kiffouly in order to avoid perturbations of this important USAID education project.

4.2. WORK PLAN DEVELOPMENT WITH THE PNLs, CNLS

Dr. Catherine CHANFREAU and Dr. Kotchofa worked with the PNLs and CNLS to adapt their year one work plan to these organizations' technical assistance needs, gain the support of the Coordinators, as well as divide roles and responsibilities among the internal team. Please see the Annual Implementation Plan in Annex 2 for the fruits of these efforts.

4.3. ATELIER RÉGIONAL DE LOMÉ SUR LE RENFORCEMENT DE L'ENGAGEMENT POLITIQUE POUR LE CONSEIL ET LE DÉPISTAGE, LA PRÉVENTION, LA TRANSMISSION – MÈRE, L'AMÉLIORATION DE L'ACCÈS AU TRAITEMENT ET LA PRISE EN CHARGE DES PVVIH EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE.

IMPACT sent Dr. KOTCHOFA and Dr. Semmegan, of the PNLs, to an AWARE regional workshop on HIV/AIDS Policy in Lomé from 11- 13 December 2006. Topics covered included:

- Counseling and testing ;
- Epidemiological surveillance ;
- Improvements in treatment ;
- Discrimination and stigmatization ;
- Reinforcing local capacity for PMTCT ;
- Promoting good governance ;
- Promoting public/private, civil society, NGO, and community partnerships ; and,
- Lobbying for HIV/AIDS.

At the end of the workshop a DVD was given to participants for airing on local television. The goal of this is to stimulate discussion on HIV AIDS policy. However, no funding was allocated by AWARE for this purpose and it is not budgeted under IMPACT. Dr. Kotchofa will meet with the PNL, CNLS, and PISAF, all of whom attended the workshop, in February to follow up on this activity.

4.4. ENGAGING THE PRIVATE SECTOR

Under Objective 4, IMPACT seeks to increase involvement of the private sector in the fight against HIV/AIDS. This quarter, Dr. Kotchofa began discussions with the Président de la Chambre de Commerce and d'Industrie du Bénin and the président du Conseil National du Patronat du Bénin to organize an international business coalition against HIV/AIDS in Benin. Initial interest is underwhelming, an understandable circumstance in a country with a contained epidemic that, consequently, has relatively little economic impact on the private sector. During the second quarter, Abt will reorient their efforts to target private sector actors such as transport and trucking companies, who have more at stake.

4.5. ENGAGING WITH PRÉFETS

Contacts were also initiated with Prefets to organize a mission in the second quarter to present the IMPACT project and seek their support, particularly for BCC committees and activities under objective 2. Currently there is little collaboration between the Comités Départementaux de Lutte contre les IST/VIH/SIDA (CDLS), which the Prefets head, and the CNLS, who nominally should coordinate their work.

4.6. RAPID ORGANIZATIONAL ASSESSMENT OF THE CNLS

In early January, Yann DERRIENIC, an Abt Organizational Development consultant traveled to Benin to assist Dr. Kotchofa and a local financial analyst consult to conduct the rapid organizational assessment called for in our work plan. Initial results of the assessment show that there are opportunities to assist the CNLS by developing basic management documents such as job descriptions, organigrams, and procedure manuals as well as focus on improving meeting management and communication to outside audiences. Mr. Derrienic believes that, rather than putting in place a steering committee as called for in our proposal, reinforcement of the ONUSIDA Groupe Thematique is a more effective route. The final report of the assessment will be available in the second quarter.

Management and Administration

The Direction and the Administration and Finances department assure the implementation of the IMPACT Project by the coordination of its activities and the efficient management of the project resources.

Their main activities was focused on the following points:

- Implementation of the IMPACT project.
- Setting-up of the project's organisational chart.

- Redeployment of equipments purchased under previous financings.
- Preparations for the Project launch.

5.1. PROJET IMPACT START-UP

La Direction coordinated the beginning implementation of the new IMPACT project during the quarter. A comprehensive annual implementation plan and performance monitoring plan were drafted, submitted to USAID, and revised based on their comments. The administrative department coordinated the process of converting current warehore space in PSI offices into offices for the expanded IMPACT staff and located, contracted, and moved our stock of commodities into a new central warehouse.

5.2. PERSONNEL RESTRUCTURING FOR IMPACT

The PSI team's proposal included a modified organigramme for Project IMPACT staff to better align the personnel structure to IMPACT interventions. The transition to this new structure occurred in two phases. In November, existing PSI staff were transferred to new positions and, in December through February, an external recruitment was launched to fill the remaining nine positions. It is anticipated that all IMPACT staff will be in place by the end of the second quarter.

5.3. DISPOSITION OF EQUIPMENT

During the quarter, PSI sought and received permission from USAID to transfer usable equipment purchased under previous USAID agreements for use under IMPACT. Unusable equipment was returned to USAID for sale.

5.4. IMPACT LAUNCH CEREMONY

During the quarter, la Direction completed preparations for a launch ceremony for IMPACT. The launch, originally scheduled to occur in early December, was delayed twice until January 26th, 2007. The eventual ceremony went well, with a series of speeches by the U.S. Ambassador, the IMPACT COP, the Director of OSV-Jordan, and the Directeur du Cabinet of the Ministry of Health. The event was widely covered in the print media and television stations.

External Relations

A portion of the IMPACT COP's time is dedicated to continuing PSI's active participation in important technical coordination bodies and for managing relations with PSI/Benin's other donors. A summary of those efforts follows.

USAID

As part of IMPACT implementation, Pascal Zinzindouhe, our USAID contact and Rudy Thomas, USAID Mission Director, officially presented Brian Dotson, PSI Resident Representative and IMPACT Chief of Party to the Minister of Health.

A USAID team arrived in Benin in mid-December to study the feasibility of launching social marketing of a point of use water treatment product. PSI supported them by setting up meetings with the private sector and supplying vehicles when USAID could not. The initial results of the study were positive, leading PSI to program a series of consumer product test, production and pricing exercises, and marketing planning leading to a go or no go decision in February 2007.

In December, Benin was named a focused country for President Bush's Malaria Initiative. Unofficial communications from the say that USAID/Benin will get \$15 m in each of the next three years starting in late 2008 and PSI is positioning itself to take part in that effort.

KfW Commodities

Since 2001, KfW, along with USAID, has co-financed PSI's social marketing efforts through a \$3 million grant for the purchase, shipment, and packaging of commodities. USAID funds promotional and operational costs associated with these efforts. However, KfW's financing is scheduled to end at the end of 2007, but approximately \$1 million of these funds remains unspent, mainly due to a large drop in the cost of condoms during the period. PSI estimates that this remainder can finance our commodity needs through 2008, and undertook a large effort during the quarter to win approval to extend the KfW agreement through that date. To this end, PSI made a presentation to the German Ambassador emphasizing the importance of these commodities and successfully gained his support to extend the agreement. As of this writing, a request to extend the agreement is before the Ministry of Health and all signs point toward its approval in February 2007.

UNICEF Distribution Ciblée des Moustiquaires

UNICEF accepted to continue financing the activities of malaria prevention by mosquito nets distribution in the Zou/Collines department. This US\$ 899,605 grant covers 12th months (November 2006 to December 2007) and 52% is budgeted for commodities purchases and 48% for communication activities and operational costs. It will cover the taking in charge of diarrhea's diseases counting for the " Stratégie Avancée de Survie de l'Enfant". During this quarter, the classical activities continued, including net demonstration sessions followed by net installing demonstration in the public health centers (markets places, gathering places, etc.). During these demonstrations, 16.834 persons of which 6.807 were pregnant women and mothers of children under five were reached through 1.241 demonstrations. The following thematic aspects were presented: the malaria vector, the consequences of malaria disease, prevention methods and use of the new product LLITN.

In Donga, new IEC supports (flyers, inserts packaging, T-shirts, self-adhesive) was distributed to support the introduction of mosquito nets in some health centers and the demonstrations for the targets. These consciousness-raising sessions were done with the "*boîte à image*" in the villages, by door to door, in the health centers and in the market places. In total, 375 educative talks were conducted for 3.442 persons reached of which 1.169 pregnant women and mothers for children under five. To assure a better penetration of the project area, an operational team concentrated their efforts in the small villages and hamlets. The messages delivered on the malaria are more generic for the majority of health centers are out of stock of Bonne Maman.

As part of activities of education strategy by the peer-educators in the women groups trained on malaria prevention, groups in Bassila, Manigri, Komdé, Badjoudé, around Ouakè were visited, each with 11-22 members. This follow-up aims to assure that women trained within the framework of the project pass on effectively the message to their peers and their community. The activities of interpersonal communication (talks, debates, demonstrations) have targeted women groups. The activities of consciousness-raising by door-to-door and market places have decreased in this last quarter because of the dry season.

Gouvernement du Benin/PNLS/CNLS

A number of 'prise de contact' meetings were held with the Ministry of Health, PNLS, DSF, and CNLS to introduce Brian Dotson, the new PSI Representative, as well as key actors and activities under the new USAID IMPACT funding. PSI expressed its continued desire to coordinate all of its activities with relevant units of the Ministry of Health, and this was much appreciated.

Global Funds

The GF fifth round agreement was signed between the Ministry of Health and the Global fund on December 15th. This is an important agreement for us as it has money for condom purchase that could potentially replace KfW funding, currently ending at the end of 2007. PSI took advantage of the related CCM meetings to underscore the importance of selecting a procurement agency for that purchase quickly. We continue to liaise with the Permanent Secretary of the CCM on this point.

World Bank

In December, a World Bank mission came to Benin to begin preparation of the MAP II project. PSI's Representative attended a day-long planning exercise and focused on avoiding duplication of activities planned under USAID's IMPACT project. He also pushed the WB to include money for condom purchase in the project, in case GF falls through.

KfW Projet Transversal

In November, PSI received KfW's non-objection for a 1.5 million euro Cross-Cutting HIV program, to deliver BCC and condom social marketing to the target groups of the German Cooperation's development projects in Benin. The Arrangements Particuliers were signed by the Ministry of Health on December 12, officially starting the project. The remainder of the quarter was taken up with program start up, including recruitment of the Project Director and initial discussions with GTZ.

Projet DHAPP

PSI has funding from the US Department of Defense to implement HIV Prevention activities among the Beninese armed forces, a key high-risk group. Principal activities included:

- HIV Awareness raising and testing activities for more than 2000 soldiers departing for and arriving from Peace Support Operations (PSO) in Côte d'Ivoire and the Democratic Republic of Congo were conducted. DHAPP supplied HIV reagents, laboratories accessories, condoms, and per diem for those who conducted the activity.

- From October 24 through 27, a workshop was organized for designing the Integrated Communication Plan on HIV/AIDS in BAF. 23 ranked militaries from all BAF components attended this workshop. The plan was validated in a workshop on November 30, 2006.
- The first meeting for the Ethic committee on HIV/AIDS in BAF was organized on October 17 to set up adequate human resources in the fields of research and health to validate research protocols related to HIV/AIDS.
- The Annual meeting for members of the Anti-HIV/AIDS Decentralized Units took place on December 1 & 2, 2006. 48 members of the Decentralized Units attended this meeting to share experiences, identify the problems faced by the Anti-HIV/AIDS Decentralized Units and provide solutions with perspectives. It was an opportunity to celebrate the World AIDS Day in BAF.
- The first Para-commando day against HIV/AIDS was celebrated on December 22, which targeted 320 Para-Commando. 02 presentations with debates were delivered and there were sketches and songs performance on HIV/AIDS themes and the best teams were rewarded accordingly.
- 260 boxes of condoms were purchased during the quarter and the procedure for purchasing a Cyflow Counter for CD4 testing is in progress.

PNLP/World Bank Booster Program

The PNLB, with funding from the World Bank Booster Program, is planning a massive free ITN distribution campaign in April 2007. PSI is actively participating in the preparations for this campaign, and had hoped to play a role in the actual distribution. PSI responded to a PNLB tender in August 2006 for the purchase of 40,000 SMILD and a second tender for the purchase of the 1.7 million ITNs was promised at a later date. However, PSI received no response to its offer on the first tender, and it is now clear that the PNLB intends to purchase the 1.7 million ITNs themselves. It seems to us that the true purpose of the first tender was to gather the information necessary for this, and we regret the non-transparency of this approach. However, PSI remains committed to participating in the preparations for the campaign, if not the campaign itself, by sharing its experience in SMILD distribution with our partners.

Conclusion

Overall and as summarized above, the PSI team made excellent progress in the implementation of IMPACT during the subject quarter. The IMPACT personnel structure is in place, social marketing and behavior change interventions continue, good progress toward getting the integrated services sites has been made, and institutional capacity building efforts are proceeding apace. The IMPACT team looks forward to continuing and improving these efforts during the coming quarter.

IMPACT

Rapport Trimestriel #1

le 17 octobre, 2006 au 17 janvier, 2007

Projet Intégré d'Appui à la Santé Familiale et à la Prévention de VIH/SIDA (IMPACT)

Cooperative Agreement N°. 680-A-00-07-00002-00
United States Agency for International Development

PSI/Benin
Quartier Sikèkodji
08 BP: 0876
Cotonou (BENIN)
Tél. : (229) 21-32-77-13/14



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



IMPACT

Projet Intégré d'Appui à la Santé Familiale et à la Prévention du VIH / SIDA

Table des Matières

Liste des Abréviations.....	3
Sommaire	4
Objective 1 – Marketing Social.....	5
Objective 2 – Communication pour la Santé.....	10
Objective 3 – Promotion des Services Intégrés.....	15
Objective 4 – Renforcement Institutionnel.....	16
Gestion et Administration	21
Relations Externes.....	22
Conclusion	25

Liste des abréviations

ABMS	Association Béninoise pour le Marketing Social et la Communication pour la Santé.
BCC	Behavior Change Communications
CAME	Central d'Achat des Médicaments Essentiels
CSW	Commercial Sex Worker
DED	Deutscher Entwicklungsdienst
DSF	Direction de la Santé Familiale [MOH]
DNPS	Direction Nationale de la Protection Sanitaire [MOH]
FP	Family Planning
IC	Injectable Contraceptive
IEC	Information, Education and Communication
IPMS	Integrated Private Medical Sector Initiative
ITN	Insecticide Treated Mosquito Net
ITN-2	Private Sector ITN Market Development Initiative
KfW	Kreditanstalt für Wiederaufbau
MOH	Ministry of Health
NGO	Non Governmental Organization
OC	Oral Contraceptives
ORS	Oral Rehydration Salts
PCV	Peace Corps Volunteer
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme [MOH]
PNLS	Programme National de Lutte contre le SIDA [MOH]
PSAMAO	Prévention du SIDA sur les Axes Migratoires de l'Afrique de l'Ouest
PSI	Population Services International
PSSMD	Product and Services Social Marketing and Distribution
SDC	SIDA Dans La Cite 3
STI	Sexually Transmitted Infection
TCI	Targeted Communications Initiative for HIV/AIDS Prevention
US	United States
USAID	United States Agency for International Development
VCT	Voluntary Testing and Counseling
AWARE	same project as WARP (West Africa Regional Project)

Sommaire

Ce document contient le premier rapport trimestriel du Projet Intégré d'Appui à la Santé Familiale et la Prévention de VIH/SIDA (IMPACT) couvrant la période du 17 octobre, 2006 au 17 janvier, 2007. IMPACT est un projet d'une durée de cinq ans, avec un budget de \$14 millions alloués au consortium composé de PSI, OSV-Jordan, Abt Associates, et JHPIEGO (l'équipe PSI), le 17 octobre 2006. IMPACT s'articule autour de quatre objectifs principaux :

- 1 - Réaliser le marketing social des produits en prévention du VIH/SIDA, en planning familial et en matière de survie de l'enfant sur toute l'étendue du territoire du Bénin;
- 2 - Réaliser des activités de Communication pour le Changement de Comportement dans sept zones de convergence, à savoir Cotonou, Abomey/Bohicon, Savalou, Parakou, Tanguiéta, Ouaké, et Malanville.
- 3 – Promouvoir, mettre en œuvre, et appuyer des services intégrées en planning familial et de prévention du VIH/SIDA à travers deux centres pilotes dans le secteur public dans les départements de Zou/Collines et Donga, une clinique gérée par OSV/Jordan à Parakou, et les 30 cliniques privées du réseau ProFam.
- 4 - Renforcer les capacités du gouvernement du Bénin et du Ministère de la Santé à gérer et à mettre en œuvre son plan stratégique de lutte contre le VIH/SIDA à travers une assistance technique au CNLS et PNLs.

Au cours de ce premier trimestre de mise en œuvre du projet, l'équipe de PSI a fait un excellent travail en entamant l'exécution diligente des diverses activités du projet. Sur le front de la gestion et de l'administration, le personnel existant de PSI, renforcé par le personnel de nos partenaires a été réorganisé selon l'organigramme du projet et un recrutement externe a été lancé pour pourvoir aux postes vacants. Pour mettre à leur disposition un cadre de travail adéquat, PSI a loué un grand magasin central pour ces produits et transformé en bureaux, le rez-de-chaussée de ses locaux où étaient entreposés lesdits produits. Le processus de commande des véhicules et équipements budgétisés sous le projet IMPACT a été lancé. Un plan détaillé de travail et d'évaluation a été approuvé par l'USAID.

Sur le plan technique, les activités de Marketing Social contenues sous l'objectif 1 ont bénéficié d'une fraîche injection de fonds après une période de restriction budgétaire au cours du processus de finalisation du projet antérieur. Les ventes de préservatifs et contraceptifs ont dépassé les objectives, mais les ventes des moustiquaires et du collier du Cycle ont connu une diminution à cause des ruptures du stock liées au manque de financement pour l'achat des produits. Les ventes d'Orasel ont été particulièrement faibles et il est prévu de relancer ce produit avec une nouvelle formulation, emballage, et saveur au cours de l'année 2007.

En prévision de la réalisation de l'objectif 2, PSI a débuté sa stratégie d'appui communautaire à travers les ONG locales en sélectionnant sept (07) ONG locales et en leur offrant une formation à cet effet. Pour ce qui est de l'objectif 3, le staff de JHPIEGO a pris service en décembre et après les présentations formelles au Ministère de la Santé, l'équipe a élaboré des critères et procédé à une sélection initiale de deux sites pilotes intégrés dans le secteur public.

Le personnel d'Abt, comptable de la réalisation des activités contenues sous l'objectif 4 a pris service en décembre et a enclenché des discussions avec le PNLS et le CNLS pour débiter avec eux, l'exécution d'un programme détaillé de renforcement institutionnel.

Les sections ci-dessous fournissent plus de détails sur les activités et les résultats relatifs à chacun des quatre (04) objectifs du projet IMPACT.

Objective 1 – Marketing Social

Introduction

L'objectif 1 du Projet IMPACT vise la réalisation du marketing social des produits en prévention du VIH/SIDA, en planning familial et en matière de survie de l'enfant sur toute l'étendue du territoire du Bénin. Préalablement au début effectif du projet IMPACT, PSI/Bénin a mis en place un système efficace de distribution et une reconnaissance de la marque de son portefeuille de produits et services objets du marketing social (confère tableau 1 ci-dessous) avec le soutien de l'USAID, UNICEF et de la KfW et en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé, la Direction de la Santé Familiale (DSF), le Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS) et le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) du Gouvernement du Bénin (GOB).

Portefeuille de Produits de PSI/Bénin Circa 2006

Nom de la marque	Produit	Année de lancement
<i>Prudence</i>	condoms masculins	1990
<i>Harmonie</i>	contraceptifs oraux	1998
<i>Equilibre</i>	contraceptifs injectables	2000
<i>SuperMoustiquaires</i>	Moustiquaires	1998
<i>Alafia</i>	Insecticide pour Imprégnation de moustiquaire	1999
<i>Orasel</i>	Sel de réhydratation orale	1995
<i>Amour et Vie</i>	magasine des jeunes	1997

Avec le solide système de distribution et la politique de reconnaissance de la marque mise en place, l'Objectif 1 est destiné à renforcer les réalisations antérieures en mettant plus d'accent sur les groupes cibles à haut risque et sur la communication pour motiver un changement durable de comportement.

Au cours du trimestre couvrant octobre à décembre 2006, les activités classiques ci-après ont été menées : distribution, suivi et d'animation du réseau de distribution des préservatifs, et poursuite de la création de la demande informée. Au cours du dernier mois du PRIMS, le projet antérieur de marketing social, les activités de promotion et de ventes ont manqué de fonds. Les résultats de notre deuxième enquête LQAS en septembre 2006 nous ont amenés à cibler ces activités dans le département de l'Alibori et dans certains quartiers périphériques de Cotonou qui présentaient les indicateurs d'accessibilité les plus faibles. Toutes les activités de renforcement du système de la distribution ont été programmées en fonction de ces résultats.

1.1. DISTRIBUTION/VENTES DES PRODUITS

Préservatives Prudence Plus

Les activités de suivi et d'animation du réseau de distribution des préservatifs Prudence Plus® nous ont permis de vendre au cours de ce trimestre 2 702 400 unités contre un objectif de 2 340 000 unités prévues. Ce résultat correspond à un taux de réalisation de 115% et une augmentation de 17% par rapport au trimestre précédent. Néanmoins, le taux de réalisation de l'objectif annuel est de 95%, principalement du à un premier mois de l'année particulièrement faible en termes de vente.

Entretien du réseau

Compte tenu des résultats de notre enquête LQAS, les activités de création et de suivi des PDVs se sont surtout dirigées vers le département de l'Alibori. Nous avons ainsi créé 63 nouveaux points de vente dans les Communes de Malanville, Gogounou, Kandi et Karimama et nous avons suivi 163 anciens points de vente pour un contrôle du stock, la présence du balisage et la bonne présentation du produit. Le taux de rupture moyen observé est de 26% pour ce trimestre. La couverture nationale du produit a été évaluée à 77% au niveau des villages du Bénin

Distribution de Equilibre

Au total, 6 984 doses d'Equilibre® ont été vendues aux cinq grossistes pharmaceutiques privés. L'objectif de vente de PSI aux grossistes pour ce trimestre (6.300 unités) a été dépassé de 11%. L'objectif annuel de vente pour l'2006 a presque été atteint (92%). Le mois de novembre 2006 a connu un faible niveau de vente à cause des commandes du mois précédent. Les grossistes pharmaceutiques ayant un cycle de commande trimestriel, il est donc normal d'avoir des ventes en dents de scie.

Distribution de Harmonie

Au total, 43 320 cycles de Harmonie® ont été vendus aux cinq grossistes pharmaceutiques privés. L'objectif de vente de PSI aux grossistes pour ce trimestre (32.250 cycles) a été dépassé de 34%. Les ventes de Harmonie® au cours de ce quatrième trimestre de 2006 se sont déroulées conformément à nos attentes; suite à la faiblesse des ventes du trimestre précédent. L'objectif annuel de vente pour les douze mois de 2006 a largement été dépassé (122%).

Points de vente

La dernière mise à jour du nombre de points de vente, effectuée à la fin du mois de décembre 2006, a permis de dénombrer 242 points de vente dont 154 pharmacies, 46 dépôts pharmaceutiques et 42 cliniques distributeurs d'Harmonie. Pour Equilibre, nous avons recensé 220 points de vente, répartis comme suite: 154 pharmacies, 26 dépôts pharmaceutiques et 40 cliniques. Le processus d'information des centres de santé public pour l'achat d'Equilibre et d'Harmonie à travers la CAME continue et promet de faire accroître les points de vente dans les centres publics les mois à venir.

Marketing social des moustiquaires- Paludisme

La vente de la Super Moustiquaire Longue Durée s'est poursuivie au cours du quatrième trimestre de l'année 2006. Le contact avec le distributeur CBND qui s'est proposé de gérer la distribution de la SMLD par des supermarchés à Cotonou et dans des autres grandes villes du Bénin est entretenu en vue d'un accord de collaboration avec le secteur privé.

Distribution SuperMoustiquaire

Au cours de ce trimestre, nous avons continué les activités de distribution et de promotion de vente de la SMLD. Au total, 1.675 Super Moustiquaires Longue Durée ont été vendues, ce qui constitue 32% de l'objectif trimestriel. l'objectif annuel a été atteint à 167%. Il faut mentionner que la majorité des ventes du trimestre a été faite aux grossistes pharmaceutiques.

Marketing Social des Sels de Rehydratation Orale Orasel

Au cours du trimestre allant d'octobre à décembre 2006, nous avons mené les activités classiques telles que la distribution des sachets de sel de réhydratation orale, le suivi et l'animation du réseau de distribution, et la poursuite de la création de la demande informée. Au total 102 879 sachets de sel Orasel ont été vendus. L'objectif de vente de PSI aux grossistes pour ce trimestre (l'objectif trimestriel = 570 000 sachets) est atteint à 18%.

Les ventes d'Orasel® n'ont pas atteint l'objectif trimestriel. L'objectif annuel a été atteint à 80%. Fort des mauvais résultats enregistrés pour Orasel, nous pensons reviser à la baisse les objectifs et comptons introduire le sel avec saveur dans les tous prochains mois.

Distribution du Collier du Cycle

Les ventes de collier n'ont atteint que 10% de l'objectif de ce trimestre à cause d'une rupture de stock en relation avec une rupture de financement pour l'achat du produit. Cette situation sera améliorée au cours du second trimestre.

Les ventes du Marketing Social

Produit	Objectif Trimestriel	Ventes Trimestrielles	% Objectif
<i>Prudence Plus</i> (préservatifs)	2340000	2702400	115%
<i>Kit ISTOP</i>	27	0	0%
<i>Harmonie</i> (Contraceptifs Oraux)	32250	43320	134%
<i>Equilibre</i> (Contraceptifs Injectables)	6300	6984	111%
<i>Orasel</i> (Sels de Rehydratation Orale)	570000	102879	18%
<i>SuperMoustiquaires</i> LLITN	5162	1675	32%
<i>Bonne Maman</i> LLITN Zou/Collines	7161	1788	25%
<i>Bonne Maman</i> LLITN Donga	6873	400	6%

1.2. CAMPAGNES DE MEDIA DE MASSE

Ces resultats ont été produits grâce à des campagnes continues de promotion de ces différents marques. La récapitulation de ces campagnes est présentée dans le tableau ci-dessous:

Promotion de produits

Produit	Radio	TV
<i>Prudence Plus</i> Préservatifs	860	76
<i>Kit ISTOP</i>	0	0
<i>Harmonie</i> Contraceptifs Oraux	120	13
<i>Equilibre</i> Contraceptifs Injectables	120	13
<i>Orasel</i> Sels de Réhydratation orale	660	24
<i>Orasel/Zinc</i> bundles	0	
<i>Paquet de Zinc</i>	0	
<i>SuperMoustiquaires</i> LLITN	210	75
<i>Bonne Maman</i> LLITN Zou/Collines	0	0
<i>Bonne Maman</i> LLITN Donga	0	0
<i>Collier du Cycle</i>	75	32
<i>ProFam</i>	513	0
<i>Magasines</i> <i>Amour et Vie</i>	52	0

1.3. ACTIVITIES DE LA RECHERCHE

Pendant cette période, quatre principales activités de recherche ont été menées :

- Traitement et analyse des données du LQAS de septembre 2006.
- Pré-test des saveurs d'Orasel
- Pré-test des spots télévisuels sur ProFam
- Etude de suivi des indicateurs du projet de distribution ciblée de moustiquaire imprégnée dans le département de la Donga.

Résultats du LQAS de septembre 2006

L'enquête LQAS avait essentiellement pour but de mesurer le niveau de couverture et de disponibilité des sept (7) produits de PSI-Bénin dans chacun des 12 départements du Bénin. Ces produits sont : le préservatif Prudence Plus, le sel de réhydratation orale Orasel, le kit d'imprégnation des moustiquaires Alafia, les moustiquaires imprégnées, le contraceptif oral Harmonie, le contraceptif injectable Equilibre et le Collier du Cycle.

Les résultats de l'étude montrent globalement un bon niveau de couverture pour Prudence Plus® dans les villages et quartiers de ville du Bénin (77%) notamment dans les départements du Littoral (95%) et des Collines (90%). Ces résultats appellent à intensifier les efforts dans les autres départements et plus particulièrement dans l'Alibori et le Plateau. Le niveau de couverture des produits contraceptifs dans les centres de santé et pharmacies se situe entre 42% et 48%. Par rapport à février 2006, on note une amélioration des scores dans plusieurs départements du pays. En ce qui concerne les moustiquaires imprégnées, les

ventes sont très encourageantes pour la Super Moustiquaire Bonne Maman Longue Durée dans le département de la Donga et pour la Super Moustiquaire Longue Durée dans les départements du Littoral et de l'Ouémé.

Pré test des saveurs d'Orasel

Dans le but de donner un nouveau "look" à la solution de réhydratation orale (SRO) Orasel, objet de marketing social au Bénin depuis 1995 et en vue d'insuffler un dynamisme au processus de distribution de ce produit, PSI-Bénin a initié en décembre 2006, une étude sur des saveurs d'Orasel. Cette étude, réalisée dans trois villes du Bénin (Cotonou, Parakou et Lokossa) visait à amener les populations, notamment les mères et les enfants à choisir parmi trois saveurs : Orasel ancienne formule, Orasel avec saveur citron (produit par FDC, Inde) et Orasel avec saveur orange (produit par FDC, Inde). Les résultats de l'étude ont révélé que la quasi-totalité des femmes et des enfants ont choisi la saveur orange pour son arôme agréable et son goût sucré appétissant et attrayant. Dès lors, PSI-Bénin mettra sur le marché béninois dans les prochains mois, la nouvelle solution de réhydratation Orasel avec sa nouvelle saveur et son nouveau "look".

Pré test des spots télévisuels sur ProFam

PSI-Bénin a initié en avril 2004 un réseau de franchise sociale au sein de certaines cliniques privées des départements du Littoral et de l'Atlantique et plus récemment de l'Ouémé. Dénommé ProFam, ce réseau a principalement pour but d'améliorer la qualité et l'accessibilité des services de santé familiale des cliniques privées au Bénin. Une étude initiée par PSI en 2005 a recommandé, entre autres, l'amélioration de la notoriété du réseau ProFam. En vue d'accroître le niveau d'information des populations sur ce réseau, PSI-Bénin a réalisé des spots télévisuels qui ont été pré-testés auprès des populations de Cotonou, Calavi et Porto-Novo. Les résultats de ce pré-test ont aidé à corriger les spots avant leur passage sur les chaînes privées de télévision retenues. Il faut signaler qu'en août 2006, un pré-test des supports tels que les affiches, les prospectus (flyers), etc., avait été réalisé également pour le compte de ProFam.

Evaluation du Projet Donga

PSI-Bénin met en œuvre depuis avril 2005, avec l'appui de l'UNICEF et USAID, un programme de distribution ciblée de moustiquaire imprégnée. Au démarrage du programme, une étude de base a été initiée pour connaître les valeurs initiales des indicateurs clés par rapport aux femmes et aux enfants de moins de 5 ans. Il était nécessaire, après 18 mois d'activités, de mesurer l'impact des activités sur les comportements des cibles par rapport à l'utilisation des moustiquaires imprégnées. Le rapport provisoire de l'étude est en cours de validation à PSI-Bénin, mais on peut déjà affirmer que le programme a amélioré de façon significative l'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans. Le prochain rapport apportera plus de détails sur les valeurs des indicateurs.

Objective 2 – Communication pour la Santé

Introduction

L'objectif 2 du projet IMPACT vise des activités de promotion pour la santé en vue d'améliorer les connaissances des différents groupes cibles visés en matière du VIH/SIDA et en santé familiale pour faciliter le changement des comportements d'une part, et accroître l'utilisation des produits et des services promus. Cette stratégie passe par des activités de communication de masse ou interpersonnelles déployées auprès des groupes bénéficiaires à travers des supports de proximité adaptés. Au cours de ce premier trimestre, parallèlement à la mise en place structurelle et organisationnelle du projet, les activités de communication jadis conçues dans le cadre du projet PRISM, ont été déployées après leur configuration aux attentes du projet IMPACT. Il s'agit entre autres des activités de communication pour la prévention du VIH/SIDA, la promotion du planning familial et la promotion des stratégies en matière de survie de l'enfant.

2.1. ACTIVITES DE PREVENTION DU SIDA

Les interventions en matière d'IEC/CCC pour la prévention du SIDA ont été orientées sur :

- La participation aux manifestations officielles de la Journée Mondiale de Lutte contre le SIDA et le suivi de la campagne y afférente.
- La poursuite des émissions radiophoniques Amour et Vie.
- La finalisation de la conception du premier numéro du Volume 7 du Magazine Amour & Vie et le démarrage de la conception du 2e numéro.
- Le lancement du Projet Panthère dans les 13 communautés identifiées pour sa mise en œuvre.
- La poursuite des activités du Projet PSAMAO.
- La participation à des ateliers/séminaires organisés par les partenaires.

Activités de la JMS 2006

Les activités de la Journée Mondiale de Lutte contre le SIDA ont lieu tous les 1^{ers} décembre de chaque année. Pour s'inscrire dans la philosophie du nouveau projet IMPACT, PSI a pris l'initiative de travailler avec 11 ONG locales recrutées dans les 7 zones de concentration. Ces ONG ont eu pendant et après le mois de décembre la mission de mener des activités de prévention du VIH/SIDA à travers la promotion d'une sexualité responsable auprès des différents groupes cibles du projet IMPACT. En préparation au lancement des activités, des axes thématiques, des conducteurs et des briefings ont été réalisés pour les radios communautaires afin de renforcer les activités des ONG. Un plan de formation des animateurs des ONG recrutées a également été élaboré en vue de leur formation en janvier 2007. Par ailleurs, grâce au stand que PSI a animé du 1^{er} au 3 décembre 2006 sur l'esplanade du palais des sports, des apprentis de tous horizons, des conducteurs de taxi motos, des élèves et des étudiants ont été touchés à travers des jeux sur le SIDA ("jeux de risques", "feu de brousse") suivis de dons de gadgets tels que les magazines et T-shirts Amour et Vie.

Emissions radiophoniques Amour et Vie

Au cours de ce trimestre, 9 émissions Amour et Vie ont été planifiées et réalisées en direct avec la collaboration du groupe des jeunes Amour et Vie. Les différents thèmes abordés sont respectivement :

- A la découverte des activités de PSI/Bénin.
- La mendicité: Formes, causes et conséquences.
- Les enseignants dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA.
- Ma "go" (ma copine) exige de moi une allocation financière mensuelle. Que dois-je faire?
- Education sexuelle et dépravation des mœurs.
- Que reste t-il après une séparation amoureuse?
- Le sexe encore un sujet tabou ?
- Quelle éducation pour les jeunes après le divorce de leurs parents?
- Comment vaincre la timidité?

Les invités : élèves ou étudiants pour la plupart, sont choisis compte tenu de leur aptitude à développer aisément le thème.

Magazine Amour et Vie

Le premier numéro du Volume 7 du magazine Amour & Vie a été finalisé au cours de ce trimestre (voir exemplaire en annexe 1). Une stratégie de distribution du magazine a été élaborée et validée en collaboration avec le Département Vente et Distribution. Cette stratégie sera mise en œuvre au cours du trimestre prochain. Dans ce cadre, nous aurons à collaborer avec les structures décentralisées de l'Unité Focale de Lutte contre le SIDA du Ministère de l'Enseignement Primaire et Secondaire (UFLS/MEPS). Le principe de distribution se base sur la mise en place de comités Amour & Vie dans les collèges des sept zones d'intensification de nos activités de CCC. Pour motiver les comités à s'impliquer activement dans la distribution du magazine, son prix d'achat est passé de 50 FCFA à 75 FCFA. Les comités l'achèteront auprès de PSI à 35 FCFA. Leur marge de profit s'élève donc à 40 FCFA par magazine.

Projet panthère d'AMOUR et VIE

Après la formation des acteurs du projet Panthère, les activités du trimestre ont été consacrées au lancement officiel de la campagne 2006-2007 de ses activités dans les différentes communautés concernées. L'organisation d'un lancement officiel de la campagne dans les 13 communautés retenues constitue une première pour le projet. Ce lancement avait pour objectif principal d'obtenir le soutien des élus locaux dans chaque communauté et de mieux expliquer aux bénéficiaires les stratégies utilisées par le projet pour sa pérennisation au sein de la communauté.

Activités IEC lors des tournées de promotion des produits

Des activités d'IEC ont également été réalisées lors des deux tournées de suivi du système de distribution des produits de marketing social dans le Département de l'Alibori. Ainsi, 101 coins d'informations ont été mis en place dans les communes visitées et ont permis de sensibiliser 2258 personnes. De même, 11 animations appuyées de boîte à images ont été réalisées et ont permis de toucher 138 personnes. Le rejet, la stigmatisation et la discrimination sont les grandes barrières à la prévention efficace du VIH/SIDA dans les

localités visitées (Malanville, karimama, sègbana et Gogounou), lesquelles sont fortement islamisées. Les préservatifs sont très stigmatisés par les populations, ce qui explique la non disponibilité du produit. Les activités IEC/CIP visent à réduire les effets de ces barrières comportementales.

Activités avec les ONG partenaires du programme PSAMAO

Le projet PSAMAO est un projet régional de prévention du VIH/SIDA sur les axes migratoires de l'Afrique de l'Ouest financé par AWARE (Action for West African Region). Au Bénin, ce projet était mis en œuvre par trois organisations et un projet sur quatre sites : Sème-Krake (frontière Bénin-Nigeria), Cotonou, Hillacondji (frontière avec le Togo) et Parakou.

Depuis l'implantation du projet Corridor de la banque Mondiale sur l'axe Abidjan-Lagos, PSI a abandonné ses interventions sur les sites frontaliers pour se consacrer seulement à Cotonou et à Parakou. Dans le cadre de ce projet, PSI collabore avec OSV-Jordan pour la mise en œuvre des activités de IEC/CCC visant les camionneurs, les conducteurs de taxi interurbain, les conducteurs des motos taxi et les prostituées et assimilées. La synthèse des activités IEC/CCC menées par OSV Jordan au cours de ce premier trimestre se décline comme suit selon les différents groupes cibles :

- 1.077 entretiens individuels et 1.351 séances éducatives au profit de 20.737 routiers (*la plupart des routiers ont assisté à plusieurs séances*).
- 907 entretiens individuels et 1.093 séances éducatives au profit de 6.044 travailleuses de sexe et assimilées (*la plupart des jeunes femmes ont assisté à plusieurs séances*).
- 933 entretiens individuels et 1.315 séances éducatives au profit 7.883 conducteurs de taxi interurbain (*la plupart des conducteurs ont assisté à plusieurs séances*).
- 995 entretiens individuels et 1.338 séances éducatives au profit 7.529 conducteurs de taxi moto.

2. 2. ACTIVITES EN DIRECTION DES PRESTATAIRES DE PF

Visites des délégués médicaux

Pendant cette période, les délégués médicaux ont visité 52 formations sanitaires dans lesquelles ils ont fourni des informations sur les contraceptifs de PSI/Bénin à 118 prescripteurs cliniques. De plus, 55 points de ventes (pharmacies d'officine et dépôts pharmaceutiques) ont été visités pour vérification du stock, remise de dépliants, et réponses aux questions des pharmaciens et leurs agents du comptoir.

Activités du réseau ProFam

Les activités de suivi des cliniques du réseau ProFam ont porté essentiellement sur la supervision, l'appui aux conseils par rapport à la qualité des services, la prévention des infections et la disponibilité des produits.

Par rapport à la propreté dans les cliniques, l'observation des indicateurs de propreté définis dans le cadre du projet permet de conclure que les cliniques du réseau sont dans un état de propreté acceptable. Les étapes du processus de prévention des infections et la technique de préparation de la solution chlorée ne sont pas maîtrisées par les prestataires. Il a été procédé à une formation sur site basée sur la démonstration pour renforcer les compétences des prestataires en la matière. Il a été recommandé aux responsables des cliniques de veiller à ce que les normes de prévention des infections soient respectées dans les centres.

Aucun cas de rupture de stocks des contraceptifs et des médicaments essentiels au niveau des anciens membres du réseau n'a été constaté. Par contre les 12 nouvelles cliniques qui viennent d'adhérer au réseau n'ont pas accès aux médicaments essentiels à la CAME. La CAME n'accepte toujours pas de leur fournir les produits exception faite de ceux de PSI-BENIN, malgré qu'une démarche ait été entreprise dans ce sens. Cette situation ne garantit pas la disponibilité et la qualité des produits de santé au sein du réseau et PSI continuera à chercher une solution pour y remédier.

Les guides du prestataire et les protocoles de soins sont disponibles et utilisés par les prestataires qui n'ont toujours pas la maîtrise parfaite de l'utilisation desdits outils malgré l'appui donné. Nous devons continuer de soutenir les nouveaux membres du réseau afin qu'ils internalisent l'utilisation de ces supports.

Par rapport à la gestion des supports de statistiques, la promptitude et la complétude de remplissage ne sont pas à un taux très satisfaisant. Au cours des activités de supervision, un accent a été mis sur la tenue et la mise à jour des supports statistiques et des difficultés liées à leur remplissage.

La notoriété de la ligne verte est de plus en plus importante. Au total, 18.831 appels ont été reçus au cours de ce trimestre. Ces appels sont soutenus par la campagne de communication visant à promouvoir l'image du réseau. Pendant leurs activités d'orientation et d'information à travers cette ligne verte, les assistants de communication relèvent les plaintes des appelants pour permettre d'améliorer la qualité des prestations dans les cliniques. Les responsables des cliniques ont été informés des diverses plaintes issues des appels des usagers sur la ligne verte, ceci pour qu'ils prennent des mesures correctives pour y remédier.

Parmi ces plaintes les plus fréquentes sont :

- la non disponibilité du personnel formé pour les services du réseau ProFam;
- le mauvais accueil dans certaines cliniques;
- la non disponibilité des produits dans certaines cliniques.

Des 391 nouvelles acceptantes d'une méthode de PF enregistrées dans les cliniques du réseau; seules 26 ont accepté le DIU, soit 7%. Les performances en ce qui concerne la pratique de la GATPA sont maintenues. Au moins 80% des femmes ayant accouché dans les cliniques du réseau ProFam bénéficient de la pratique de la GATPA ; ce qui contribue à la réduction du risque des hémorragies de la délivrance.

Dans le cadre de la coordination des activités du réseau, la réunion du comité consultatif du projet ProFam a eu lieu le 19 décembre 2006. Le but de cette rencontre était d'informer les membres du comité sur les nouvelles orientations du projet ProFam. Les membres du comité ont apprécié de façon générale les nouveaux services et produits à intégrer au réseau et ont souhaité être impliqués dans la mise en œuvre de cette approche.

Activités CCC en stratégie avancée dans le cadre du projet ProFam

Pour assurer une meilleure visibilité et une notoriété des services du réseau, des activités CCC sont faites autour des cliniques en stratégie avancée à domicile ou dans les quartiers. Au cours de ce trimestre, les activités menées dans cette perspective ont touché au total 7.873 personnes dont 3.951 lors des visites à domiciles, 936 lors des causeries devant les cliniques et 2.986 lors des causeries dans la communauté. Les messages adressés aux cibles au cours des séances ont mis l'accent sur les caractéristiques d'identification d'une clinique ProFam (logo, qualité des services, prix abordables), la diversité de produits et services de PF à moindre coût disponibles dans les cliniques ProFam, la promotion du numéro vert AREEBA et MOOV et les avantages des méthodes contraceptives. Aussi, un accent a été mis sur l'implication de l'homme dans les décisions et les choix de planification familiale du couple.

Dans le but de renforcer notre capacité de collaboration avec les radios communautaires dans la promotion de la PF, un membre de PSI a participé à l'atelier d'élaboration et de diffusion de messages d'IEC/CCC/SR avec les animateurs des radios communautaires organisé par la Direction de la Santé Familiale du Ministère de la Santé (DSF/MS) du 18 au 22 décembre 2006.

Mass media dans le cadre des activités de ProFam

Au cours de ce trimestre les nouveaux spots radios et TV liés à ProFam ont été finalisés et placés pour diffusion. Pour la prévention du VIH/SIDA, les populations cibles surtout les jeunes ont eu droit à 590 diffusions de spots radio et 46 diffusions de spots TV génériques liés surtout au risque par rapport au multi partenariat et à la protection que procure le port du préservatif. 165 diffusions de spots radio et 58 diffusions de spots TV de marque ont eu lieu pour la promotion du préservatif Prudence Plus®.

Pendant cette période la diffusion des spots TV et radios par rapport à la promotion de la PF a été poursuivie. Par rapport à la promotion de la PF, nous avons eu droit à 315 diffusions de spots radio, et 26 spots TV génériques pour la promotion des méthodes contraceptives orales et injectables. Pour assurer la promotion de la Méthode du Collier et des cliniques ProFam, 1286 diffusions de spots radio et 120 diffusions de spots TV ont été enregistrées pour ce trimestre.

Récapitulatifs des activités IEC de masse et CIP

Activites IEC				
Domaine	# Sessions Educatives	# Personnes Touchées	# Interviews	# Personnes Touchées
<i>VIH/SIDA*</i>	5110	44585	3912	3912
<i>Planning Familial</i>	570	3922	1500	3951
<i>Ligne verte</i>	-	18831	-	-
<i>Paludisme **</i>	1616	7976	-	-
<i>Survie de l'Enfant</i>				

NB : * *Les données proviennent des activités de OSV et de celles*
** *Pour le paludisme, les personnes touchées (7976) sont essentiellement des femmes enceintes et les mères d'enfants de moins de 5 ans.*

Media de Masse

Domaine	# Spots Télé	# Spots Radio
<i>VIH/SIDA</i>	46	590
<i>Planning Familial</i>	146	1601
<i>Paludisme</i>	49	825
<i>Survie de l'Enfant</i>	71	600

NB: 165 passages de spots radio et 58 passages de spots TV en campagne de marque pour Prudence + ne sont pas pris en compte.

Objective 3 – Promotion des Services Intégrés

Introduction

L'objectif 3 se propose de promouvoir les services intégrés de prévention des IST/VIH/SIDA, la Planification Familiale, la promotion de la qualité des services et la reconnaissance de la performance des prestataires. Parmi les services ciblés, il y a le Dépistage et le conseil volontaire (CDV), la prise en charge du VIH/SIDA et la Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant (PTME). Il convient de rappeler que pendant la première année, il est prévu de démarrer ces prestations sur les deux sites pilotes du secteur public.

3.1. PRISE DE SERVICE JHPIEGO

C'est à la 2^{ème} quinzaine du mois de décembre que le partenaire JHPIEGO chargé de la mise en œuvre des services intégrés a pris effectivement service. Malgré ce démarrage quelque peu tardif, les activités ont effectivement commencé au cours de ce trimestre et ont porté sur :

- la finalisation du plan de mise en œuvre des activités pour la première année ;
- le développement du plan de suivi et évaluation ;
- l'imprégnation de son personnel chargé du conseil et des prestations,
- l'organisation des visites d'introduction et de présentation du projet dans les différents services du Ministère de la santé concernés par le projet IMPACT. Aussi, dans cette perspective, des séances de travail ont eu lieu respectivement avec :
 - le Directeur national de la Protection Sanitaire (DNPS) et le Coordonnateur du Programme National de lutte contre le SIDA/IST (C/N du PNLS)
 - la Secrétaire permanente (SP) de Comité National de Lutte contre le SIDA
 - Le Coordonnateur du Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS).

3.2. Démarrage des cliniques Pilotes

Le démarrage des activités relatives à la promotion des services intégrés aura lieu sur les deux sites pilotes à partir du 2^{ème} trimestre après :

- une visite exploratoire pour leur identification en collaboration avec les services compétents des départements sanitaires concernés sur la base des critères discriminatoires spécifiques. En effet, il est prévu un site dans le Zou/Colline et un autre dans le Borgou.

- L'élaboration des plans d'action avec leur forte implication,

La formation et l'atelier d'orientation à l'intention des prestataires et des médecins des zones retenues.

3.3. ACTIVITES CLINIQUES EN MATIERE DE PREVENTION DE VIH/SIDA

PSAMAO/OSV Jordan

Cette activité est mise en œuvre par l'ONG OSV/Jordan à la Clinique PSAMAO de Parakou. Cette clinique offre des services de conseils et de dépistage volontaire et anonyme du VIH et des services de prises en charge des IST au profit des routiers, leurs partenaires sexuelles et les populations environnantes. Les services et les résultats obtenus se déclinent de la manière suivante :

- 170 personnes ont consulté dans le cadre de la Prise en Charge des IST dont 17 hommes et 153 femmes essentiellement des travailleuses de sexe ont été reçues en consultation IST. 12 hommes sur les 17 ont bénéficié de prescription médicale avec le Kit ISTOP.
- Par rapport aux services et conseils VIH, 131 personnes dont 65 hommes et 66 femmes ont été reçus. Au total, le dépistage de 8 femmes et 2 hommes se sont révélés positifs.

ProFam

Dans le cadre des activités des cliniques du réseau ProFam, la planification familiale et la prise en charge des IST font partie des prestations promues. Au cours de ce trimestre 160 personnes sont venues en consultation pour le PF et 163 pour les IST dans l'ensemble des cliniques du réseau.

Clinique	IST	PF	VCT		Positives VIH	Positives VIH
Clinique Pilotes	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
OSV Parakou	170	-	131	-	10	8%
ProFam	163	391	-	-	-	n/a
DHAPP			2069	563	-	n/a
Total	333	391	2200	563	10	

Objective 4 – Renforcement Institutionnel

L'objectif n°4 du projet IMPACT vise en général à renforcer les capacités institutionnelles du CNLS et du PNLIS à mieux gérer et exécuter le programme national de plaidoyer, de politiques pour créer un environnement favorable à la promotion sociale et les services de santé.

De manière plus spécifique, il s'agira de :

- Contribuer à accroître le leadership institutionnel et les capacités managériales du CNLS et du PNLS;
- Contribuer à la mise en œuvre du cadre politique du VIH/SIDA quasi finalisé;
- Apporter un appui technique aux unités techniques et administratives du PNLS/CNLS dans l'élaboration des politiques et la dissémination, la planification des plaidoyers, etc...
- Diligenter une évaluation rapide de l'organisation du CNLS pour s'assurer de l'adéquation des ressources humaines, des fonds et des équipements afin de les rendre opérationnels ;
- Aider le CNLS à travailler avec la société civile, les ONGs, les secteurs privés commerciaux, le secteur public et aussi à la collecte, l'analyse et l'utilisation des informations sur l'évolution de la pandémie du VIH/SIDA pour mieux cibler les priorités.

4.1. PRISE DE SERVICE DU PERSONNEL ABT

Dr. KOTCHOFA Irénée, Conseiller politique au renforcement des capacités institutionnelles auprès du PNLS/CNLS a pris service le 23 novembre 2006. Pour mieux apprécier le travail à faire avec le CNLS/PNLS, une mission de clarification des rôles et responsabilités du Dr. KOTCHOFA Irénée a été précisée. Ainsi, il sera chargé de :

- aider à l'installation des comités directeurs entre la gestion des CNLS et PNLS et prévoir des contributions dans le mécanisme de délibération et de décision des comités,
- diligenter une évaluation rapide de l'organisation du CNLS pour s'assurer de l'adéquation des ressources humaines, des fonds et équipements afin de les rendre opérationnels,
- s'assurer que les fonds adéquats ont été budgétisés et alloués au CNLS pour réaliser les programmes et interventions,
- Identifier de nouvelles politiques et législations pour améliorer les conditions des programmes VIH/SIDA,
- veiller à ce que le CNLS invite les participants de la société civile, du secteur privé, des ONGs et des organisations religieuses à prendre part aux délibérations et décisions,

- développer et mettre en œuvre un programme détaillé pour le renforcement des capacités de l'équipe du PSI en vue de lui offrir des formations à court terme en gestion financière, en planification et en utilisation des données dans les prises de décision, en renforçant des aptitudes du personnel de gestion du CNLS en vue de la gestion des programmes et ressources,
- aider le CNLS à la collecte, à l'analyse et à l'utilisation des informations sur l'évolution de la pandémie du VIH/SIDA en vue de mettre sur pied des politiques,
- aider le CNLS dans la détermination des stratégies et interventions à amplifier ou à reproduire sur la base de la recherche et de la rentabilité,
- travailler avec le CNLS pour mettre en œuvre les politiques nationales et programmes prioritaires en encourageant la participation d'une large coalition de secteurs et participants et à travers un processus transparent et actualisé,

Par ailleurs, il y eu la présentation du Dr Irénée KOTCHOFA aux Responsables du CNLS (Dr Kiki Valentine) et du PNL (Dr. ZANNOU Marcel) par Monsieur Brian DOTSON, chef du projet IMPACT ainsi que celle des Dr. KIFOULY et KOTCHOFA à la nouvelle coordonnatrice PNL (Dr. Evelyne AKINOCHO), ceci dans le but de présenter officiellement les points focaux de Abt du projet IMPACT que constituent ces deux personnes ressources aux nouveaux responsables du PNL et CNLS.

Dans le but de mieux apprécier globalement les ressources dont dispose le CNLS et les ressources dont il a besoin pour mieux accomplir sa mission, les Drs KOTCHOFA et CHANFREAU ont eu au cours du premier trimestre à travailler avec le PNL/CNLS sur :

- la validation du plan de travail de la première année
- l'étude du rapport final de l'USAID
- la conduite d'une étude rapide d'appui institutionnel au CNLS
- la revue financière du CNLS

Quant au Dr. KIFOULY Edmond, Conseiller en communication, il a pris service le 1^{er} février 2007. Il a globalement la charge d'assurer la formation et d'apporter aux personnels du PNL/CNLS les outils nécessaires à la gestion de leurs programmes en vue de les aider à relever les défis de l'organisation. Dr. KIFOULY a travaillé comme Expert VIH/SIDA au Projet ABE-LINK de l'USAID, sa prise de service a été négociée avec le COP dudit projet pour ne pas provoquer des perturbations avec ce projet important d'USAID.

4.2. PLANNIFICATION DES TACHES AVEC LE PNL, CNLS

Mission de Validation du Dr. Catherine CHANFREAU pour obtenir un consensus et harmoniser les points de vue sur le programme de travail 1^{ère} année du Dr. Irénée KOTCHOFA avec les responsables du PNL/CNLS. A ce sujet, les activités ci-après ont été planifiées comme suit dans le Workplan de l'AN 1

I. Dr. KOTCHOFA :

- 4.1. Renforcer les capacités de gestion financière, de planification et de l'exécution.
- 4.2. Assister le CNLS et le PNLs à se doter d'un comité de coordination.
- 4.5. Assurer l'assistance au développement de Politiques.
- 4.5.2. Aider à la dissémination des Normes et Protocoles de prise en charge de la prévention de la transmission mère – enfant.
- 4.5.6. Aider à l'installation du comité des hommes d'affaires pour la lutte contre le VIH/SIDA
- 4.5.7. Prendre part à l'atelier de formation AWARE de Lomé

II. Dr. KIFOULY

- 4.3. Obtenir un consensus des principaux acteurs pour le soutien à un environnement favorable et le marketing social pour la lutte contre le VIH/SIDA
- 4.4. Appuyer/soutenir des activités de plaidoyer
- 4.4.1. Appuyer le développement des infrastructures d'information et de la communication.
- 4.4.2. Assister le CNLS à l'utilisation du Modèle AIM au Bénin.
- 4.5.5. Renforcer les capacités de recherche et de surveillance épidémiologique du VIH/SIDA du PNLs et du Ministère de la santé.

4.3. ATELIER REGIONAL DE LOME SUR LE RENFORCEMENT DE L'ENGAGEMENT POLITIQUE POUR LE CONSEIL ET LE DEPISTAGE, LA PREVENTION, LA TRANSMISSION – MERE, L'AMELIORATION DE L'ACCES AU TRAITEMENT ET LA PRISE EN CHARGE DES PVVIH EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE.

Le Dr Irénée S. KOTCHOFA a pris part à l'atelier régional de AWARE à Lomé les 11, 12 et 13 décembre 2006 sur les politiques institutionnelles sur le VIH/SIDA. Les conclusions de cet atelier se résument en ceci que les Gouvernements doivent poursuivre le renforcement de :

- Conseiling et dépistage;
- la surveillance de l'épidémie ;
- l'amélioration de la prise en charge globale ;
- la lutte contre la discrimination et la stigmatisation ;
- la dynamisation des structures de base et le renforcement des mesures de prévention de la transmission mère – enfant ;
- la promotion de la bonne gouvernance ;

- la promotion du partenariat secteur public/privé, la société civile, les ONGs et les communautés ;
- la poursuite du plaidoyer en faveur de la lutte contre le VIH/SIDA.
- A la fin de l'atelier, une cassette DVD de 34 mn a été remise aux participants pour la diffusion sur les chaînes nationales : cette activité n'a pu se faire au Bénin faute de financement et surtout de la non disponibilité des quatre participants du Bénin (1 Impact, 1 PNLS, 1 CNLS et 1 PISAF) ; toutefois, les quatre participants ont décidé de se rencontrer au cours de ce mois de Février pour mettre en œuvre les prochaines étapes conformément aux recommandations de l'atelier.

4.4. ENGAGEMENT DU SECTEUR PRIVE

Le but de l'initiative est d'amener le secteur privé et surtout les hommes d'affaires à s'impliquer davantage dans les prises de décisions et délibérations du CNLS. A ce sujet, des contacts ont été initiés (correspondances, téléphone) avec le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie du Bénin et le président du Conseil National du Patronat du Bénin dans le cadre de la préparation de la mise en place de la coalition mondiale des entreprises du Bénin. Le résultat à court terme est d'avoir au sein des organes de décisions du CNLS des représentants de la dite coalition mondiale.

4.5. ENGAGEMENT DES PREFETS DE DEPARTEMENTS

Des contacts ont été initiés avec les Préfets des départements (correspondance). Une tournée départementale est prévue pour la deuxième quinzaine du mois de février en leur double qualité de préfet départemental et de Président du comité Départemental de suivi et d'évaluation des programmes et projets pour leurs présenter le projet IMPACT et obtenir leur soutien, appui et collaboration. Le but visé par cette tournée est d'amener les Préfets des départements en tant que premiers responsables officiellement nommés par décret, pour la lutte contre le VIH/SIDA, à connaître non seulement le nouveau projet IMPACT mais aussi à obtenir leur adhésion et leur collaboration en leur qualité de Président des Comités Départementaux de Lutte contre les IST/VIH/SIDA (CDLS) et à aider le CNLS dans son rôle de coordination et d'arbitrage des ressources que les CDLS, premières structures décentralisées s'impliquent davantage dans la lutte contre le VIH/SIDA . Aujourd'hui force est de constater une collaboration timide entre le CNLS et les CDLS à cause d'une faible promptitude et complétude dans la transmission des données et des rapports de données.

4.6. ETUDE RAPIDE DE LA SITUATION ORGANISATIONNELLE DU CNLS

Etude du rapport final de l'USAID au sujet du système de santé (appel d'offre)

L'étude de ce rapport nous a permis de mieux comprendre notre mission, de mieux comprendre les principaux domaines d'interventions assignés à notre équipe auprès du CNLS/PNLS.

Elle nous a permis également de constater l'adéquation, entre ce rapport et le workplan 1

Mission de M. Yann DERRIENIC au Bénin

Monsieur Yann DERRIENIC est arrivé du Burkina Faso au Bénin pour conduire une étude rapide de l'appui institutionnel auprès du CNLS et réaliser également la revue financière (mission en cours). A ce sujet, l'administration des questionnaires, des interviews, des prises de contacts avec le Directeur de l'USAID, le PNUD, la BANQUE MONDIALE, l'ONUSIDA, Le PNLS, le CNLS etc... ont été faits.

La rédaction du premier draft est en cours au niveau des deux consultants le but visé par cette étude est de mieux cerner les besoins du CNLS tant en matière de ressources humaines, matérielles et financières pour l'aider à améliorer ses capacités gestionnaires de planification, de coordination des ressources mises à sa disposition pour jouer efficacement son rôle.

Gestion et Administration

La Direction et le Département "Administration et Finances" assure la bonne exécution des interventioné du projet par la coordination des activités et la bonne gestion des ressources du projet.

Au cours du premier trimestre d'exécution du projt IMPACT, les principales activités de la Direction et du Département "Administration et Finances ont été accentuées sur les points suivants :

- Mise en œuvre du Projet IMPACT.
- Mise en place d'un nouvel organigramme pour IMPACT.
- Redéploiement des équipements achetés sous les financements antérieurs.
- Prépartifs de la cérémonie de lancement du projet.

5.1. MISE EN ŒUVRE DU PROJET IMPACT

La Direction a coordonné le début de la mise en oeuvre du nouveau projet :IMPACT tout au long du premier trimestre. Un planning annuel détaillé et un planning de suivi des réalisations ont été élaborés, soumis à l'USAID et révisés sur la base des commentaires y afférents. Le département administratif a coordonné le processus de transformation des espaces initialement réservés aux produits au rez-de-chaussée en bureau pour plus d'espace adéquat pour le personnel IMPACT, et le déménagement des produits dans un grand magasin central loué à cet effet.

5.2. LA MISE EN PLACE D'UN NOUVEL ORGANIGRAMME POUR IMPACT

La proposition de projet de l'équipe PSI requiert un organigramme modifié pour le staff du projet IMPACT afin de mieux aligner la structure du personnel sur les interventions d'IMPACT. La transition s'est opérée en deux phases. En novembre, le personnel existant de PSI a été reparti sur les nouveaux postes et de décembre 2006 en février 2007, un processus de recrutement externe a été lancé pour combler les postes restants. Il est prévu que tout le personnel du projet IMPACT soit en place au second trimestre.

5.3. MISE A DISPOSITION DES EQUIPEMENTS ACHETES SOUS LES FINANCEMENTS ANTERIEURS

Au cours de ce trimestre, PSI a requis et obtenu la permission de l'USAID de transférer, les équipements encore utilisables achetés sous le projet antérieur de l'USAID pour l'utilisation du projet IMPACT. Les équipements usagés ont été retournés à l'USAID pour vente.

5.4. PREPARATIFS DE LA CEREMONIE DE LANCEMENT DU PROJET

Au cours de ce trimestre, la Direction a achevé les préparatifs pour la cérémonie de lancement du projet IMPACT. Initialement prévu pour le 15 décembre, le lancement officiel du projet a été fait le 26 janvier 2007. La cérémonie s'est bien déroulée avec une série de discours délivrés par l'Ambassadeur des Etats-Unis près le Bénin, le Directeur du projet IMPACT, le Directeur Exécutif de l'ONG locale OSV-Jordan et le Directeur de Cabinet du Ministre de la Santé. L'événement a été largement couvert par la presse et les stations de télévisions.

Relations Externes

Une partie du temps du Directeur du Projet a été dédiée à la poursuite de la participation active de PSI dans les groupes de coordination technique et à la gestion des relations avec les autres bailleurs de PSI/Bénin. Ci-dessous, un résumé de ces rencontres.

KfW Commodities

Depuis 2001, la KfW et l'USAID co-financent un projet de marketing social pour un budget de \$3 millions destiné à l'achat, l'expédition et l'emballage des produits. L'USAID finance les coûts de promotion et opérationnels liés à ce projet. Cependant, le financement de la KfW s'achèvera en 2007 mais il reste approximativement un reliquat d'un million de dollars (\$1.000.000) non dépensés principalement grâce à une baisse conséquente du coût d'achat de condoms durant cette période. PSI a donc estimé que ce reliquat pourrait être utilisé pour financer les besoins de produits en 2008 et a par conséquent entrepris des démarches à cet effet tout au long de ce trimestre pour l'approbation par la KfW de prolongation du contrat de financement. A cette fin, PSI a procédé à une présentation d'une proposition de financement à l'Ambassadeur de l'Allemagne en mettant l'accent sur l'importance de la disponibilité de ces produits pour les groupes cibles. PSI a reçu le soutien de l'Ambassadeur pour la prolongation dudit contrat. A l'heure où nous rédigeons ce rapport, l'accord de prolongation du contrat est effectivement signé par la KfW et par le Ministre de la Santé Béninois.

UNICEF Distribution Ciblée des Moustiquaires

L'UNICEF a accepté de poursuivre le financement des activités de prévention du paludisme par la distribution des moustiquaires dans les départements de Zou/Collines. Ce financement qui va durer 12 mois (novembre 2006 à décembre 2007), est de US\$ 899,605 dont 52% pour l'acquisition des produits et 48% pour les opérations. Il prendra en compte le volet prise en charge des maladies diarrhéiques dans le cadre de la stratégie avancée de survie de l'enfant. Au cours de ce trimestre, les activités classiques se sont poursuivies normalement en attendant la mise en place de la logistique du nouveau financement. Aussi, les séances d'animation suivies de démonstration de l'installation de la moustiquaire dans les centres de santé publics et les places publiques (marchés, lieux de réunion, etc.) ont été poursuivies. Au cours des animations, 16.834 personnes dont 6.807 femmes enceintes et mères d'enfants

âgés de moins de cinq ans ont été touchés à travers 1.241 animations. Au cours de ces animations, les aspects thématiques suivants ont été abordés : l'agent vecteur, les conséquences du paludisme, les moyens de prévention dont l'utilisation de la moustiquaire et le nouveau produit BMLD.

Dans la Donga, de nouveaux supports IEC (flyers, inserts des emballages, T-Shirts, autocollants) ont été distribués pour accompagner la mise en place dans les formations sanitaires et les animations pour les cibles. Les sensibilisations se sont faites à l'aide de la boîte à images dans les villages, en porte à porte, dans les centres de santé et dans les marchés. Au total, 375 causeries éducatives ont été conduites pour 3.442 personnes touchées dont 1.169 femmes enceintes ou mères d'enfants de moins de cinq ans. Pour assurer une meilleure pénétration de la zone du projet, l'équipe opérationnelle a concentré plus ses efforts sur les petits villages et hameaux. Les messages délivrés sont plus génériques sur le paludisme car la plupart des centres de santé sont en rupture de stock de Bonne Maman.

Dans le cadre des activités de la stratégie d'éducation par les pairs au sein des groupements de femmes formées sur la prévention du paludisme, les groupements de Bassila, Manigri, Komdè, Badjoudè autour de Ouaké ont été visités. Il convient de signaler que chaque groupement est constitué de 11-22 membres. L'objectif de ce suivi est de s'assurer que les femmes formées dans le cadre de ce projet transmettent effectivement les messages reçus à leurs pairs et à leur communauté. Les activités de communication interpersonnelle (causeries, débats, animations) ont ciblé des groupements de femmes. Les sensibilisations en porte-à-porte et dans les marchés ont connu une diminution au cours de ce dernier trimestre à cause de la saison sèche.

Gouvernement du Benin/PNLS/CNLS

Un certain nombre de réunions de prise de contact ont été tenues avec le Ministre de la Santé, le DSF, le CNLS et les acteurs clés du projet, pour leur présenter Brian DOTSON, le nouveau Représentant de PSI ainsi que les activités entrant dans le cadre du projet IMPACT, financé par l'USAID. PSI a renouvelé son intérêt de coordonner toutes ses activités avec les directions techniques du Ministère de la Santé et ceci a été très apprécié.

Fonds Mondiaux

L'accord relatif au 5^{ème} round du Fonds Mondial a été signé entre le Ministère de la Santé et le Fonds Mondial, en décembre 2006. Cet accord est très important pour PSI étant donné qu'il contient un volet d'achat de préservatifs qui pourrait potentiellement remplacer le financement de la KfW, lequel arrive à échéance en décembre 2007. PSI a profité des réunions du CCM y afférentes pour souligner l'importance de désigner une agence d'approvisionnement pour l'acquisition rapide de ces condoms. Nous continuons de suivre ce dossier avec le Secrétaire Permanent du CCM.

Banque Mondiale

En décembre 2006, une mission de la Banque Mondiale a séjourné au Bénin pour entamer la préparation du projet MAPII. Le Représentant de PSI a pris part à une réunion de planification au cours de laquelle il a souligné la nécessité d'éviter la duplication des activités prévues sous le projet IMPACT de l'USAID. Nous avons également exhorté le projet Booster à inclure dans le projet, des fonds pour l'approvisionnement des condoms au cas où le Fonds Mondial viendrait à ne pas couvrir ce volet.

KfW Projet Transversal

En novembre 2006, PSI a reçu un financement de la KfW d'un montant de 1.5 million euros pour mettre en œuvre le Projet Transversal de lutte contre le VIH/SIDA et de Changement de Comportement ciblant les personnels des Projets de développement de la coopération allemande au Bénin. Ce projet concourt à la réalisation des objectifs du projet IMPACT, sa gestion sera par conséquent, à coût partagé. L'arrangement particulier a été signé par le Ministère de la Santé, le 12 décembre 2006, ce qui consacre le début officiel du projet. Le reste du trimestre a été consacré aux préparatifs du démarrage du projet, incluant le recrutement du Directeur du Projet ainsi que les discussions préliminaires avec la GTZ.

Projet DHAPP

PSI utilise les fonds du Département de la Défense Américaine pour réaliser les activités de prévention du VIH/SIDA au sein des Forces Armées Béninoises, un groupe à haut risque. Les principales activités exécutées au cours de ce trimestre dans le cadre des activités de DHAPP sont :

- L'IEC sur le VIH/SIDA, des activités de dépistage pour plus de 2000 soldats au départ ou au retour des missions de paix en Côte d'Ivoire, en République Démocratique du Congo ont été faites. DHAPP a fourni des réactifs, des accessoires de laboratoire, des condoms et octroyé des perdiem à ceux qui ont conduit cette activité.
- Du 24 au 27 octobre, un atelier a été organisé pour élaborer un plan de communication intégrée sur le VIH/SIDA au sein des Forces Armées Béninoises. 23 militaires de rang des Forces Armées Béninoises ont pris part à cet atelier. Ledit plan a été validé le 30 novembre 2006 au cours de cet atelier.
- La première réunion du comité éthique sur le VIH/SIDA dans les Forces Armées Béninoises a été organisée le 17 octobre afin de mettre en place des ressources humaines adéquates dans les domaines de la recherche et de la santé pour valider les protocoles de recherches reliés au VIH/SIDA.
- La réunion annuelle des membres des unités décentralisées anti-VIH/SIDA a eu lieu, les 1^{er} et 2 décembre 2006. 48 membres d'unités décentralisées ont pris part à cette réunion pour partager leurs expériences, identifier les difficultés dont les unités anti-VIH/SIDA font face et proposer des solutions et des perspectives. Cela a été une occasion pour célébrer la Journée Mondiale de Lutte contre le SIDA (JMS) 2006 au sein des Forces Armées Béninoises.
- La première journée des para-commandos en faveur de la lutte contre le VIH/SIDA a été célébrée le 22 décembre. Elle a ciblé 320 para-commandos. Deux présentations et des débats ont été tenus. Des sketches et des prestations de chansons sur les thèmes du VIH/SIDA ont également été récompensés.
- 260 cartons de condoms ont été achetés au cours du trimestre et la procédure d'achat de l'appareil Cyflow pour le dépistage en CD4 est en cours.

PNLP/World Bank Booster Program

Avec le financement du Programme Booster de la Banque Mondiale, le PNLP envisage de faire en avril 2007, une campagne de distribution gratuite de moustiquaire. PSI a activement pris part aux préparatifs de cette campagne et espéré jouer un rôle dans cette distribution. PSI a répondu à deux appels d'offres du PNLP. L'un en août 2006, pour la fourniture de 40,000 Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à Longue Durée (MIILD) et l'autre pour la fourniture de 1.7 millions de moustiquaires encore sans réponse jusqu'à date. Cependant, PSI a reçu une réponse à son offre suite au premier appel d'offre et il est maintenant clair que le PNLP a l'intention de s'occuper lui-même de l'achat proprement dit des 1.7 millions de moustiquaires. Il nous semble que le but réel du premier appel d'offres était de recueillir des informations nécessaires pour cet achat par eux-mêmes. Nous ne pouvons que regretter la non-transparence de cette approche. Cependant, PSI demeure disponible pour participer aux préparatifs et à la campagne elle-même en mettant ses expériences de distribution de MIILD à la disposition des partenaires.

Conclusion

En somme et comme résumé ci-dessus, l'équipe de PSI a fait un excellent travail dans la mise en œuvre du projet IMPACT au cours de ce premier trimestre. La structure du personnel du projet IMPACT est en place. Le marketing social et les interventions de changement de comportement continuent. Un effort a été fait dans la recherche et l'identification de sites intégrés. Des efforts pour procéder au renforcement des capacités institutionnelles suivent leurs cours. L'équipe du projet IMPACT est plus que disponible à poursuivre et à intensifier ces efforts au cours du second trimestre.