



CÔTE D'IVOIRE

LA CAN DES 3 ZÉROS

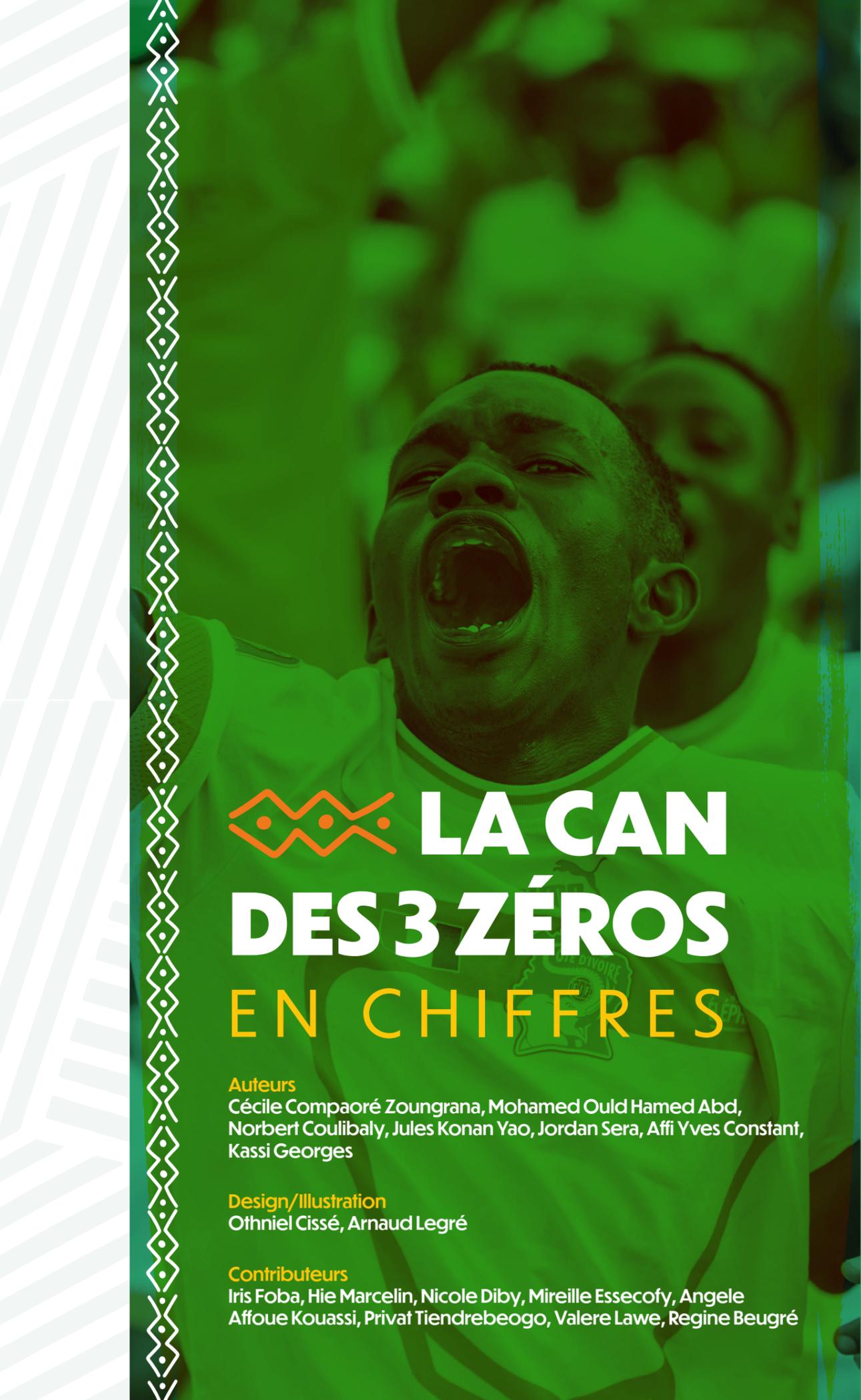
0 VIH

0 GROSSESSE NON DÉSIRÉE

0 VBG

RAPPORT D'ANALYSE
DES DONNÉES COLLECTÉES
DES ACTIVITES DE PREVENTION
ET PROMOTION DE LA SANTE
SEXUELLE ET REPRODUCTIVE





LA CAN DES 3 ZÉROS EN CHIFFRES

Auteurs

Cécile Compaoré Zoungrana, Mohamed Ould Hamed Abd,
Norbert Coulibaly, Jules Konan Yao, Jordan Sera, Affi Yves Constant,
Kassi Georges

Design/Illustration

Othniel Cissé, Arnaud Legré

Contributeurs

Iris Foba, Hie Marcelin, Nicole Diby, Mireille Essecofy, Angele
Affoue Kouassi, Privat Tiendrebeogo, Valere Lawe, Regine Beugré

🐟 Campagne de Communication CCSC



396 694 personnes informées
et éduquées en DSSR
dont **213 442 de hommes (54%)**
et **183 252 de filles/femmes (46%)**



Répartition des personnes informées et
éduquées selon l'âge :
15-24 ans (74%) ; 10 à 14 ans (16%) ; et
25 ans et plus (10%)



57 801 jeunes
touchés
par la campagne digitale via les réseaux
sociaux (Facebook, Twitter, Instagram)



14 027 tests VIH
effectués
dont **45 % de filles**

🐟 Offre de services SSR



76 457 personnes ayant
reçu les services SSR
dont **62 223 adolescents**
et jeunes (**81,4%**)



27 149 acceptantes de
contraception
dont **916 anciennes**



Répartition selon les méthodes contraceptives
16 436 injectables (61%) | **7 166** implants (26%) | **3 547** contraceptifs
oraux (26%)



131 960
préservatifs distribués



PREFACE



Lors de la 34^{ème} édition de la Coupe d'Afrique des Nations (CAN) de football, réalisée du 13 janvier au 11 février 2024 en Côte d'Ivoire, l'UNFPA et ses partenaires ont organisé diverses activités autour de cet important événement. Ainsi, la CAN a constitué une réelle opportunité pour le bureau pays de l'UNFPA de communiquer sur les questions essentielles de son mandat à travers un programme ambitieux dénommé « La CAN des 3 Zéros » c'est -à-dire : Zéro VIH, Zéro Grossesse non désirée et Zéro VBG y compris la Campagne Nationale Carton Rouge aux VBG lancée le 12 décembre 2023 sous le parrainage de la Première Dame.

Cette intervention était également une réponse à la sollicitation du Gouvernement pour un appui technique et financier au programme des Bénévoles de la CAN-23. Il a été conçu et réalisé sous le leadership du Ministère en charge de la promotion de la jeunesse et du service civique avec la participation des ministères sectoriels, des partenaires techniques et financiers, des organisations de la société civile et des jeunes.

Cette campagne a permis d'une part, d'informer, de sensibiliser, de conseiller et d'orienter 396 694 jeunes (46% de filles) sur les droits en matière de Santé Sexuelle et de la Reproduction (SSR). Elle a permis également d'assurer la fourniture de services intégrés de SSR de qualité (PF, IST, santé menstruelle, etc.) à 76 457 personnes dont 62 223 adolescents et jeunes (81,4%). En outre, le nombre de préservatifs distribués était de 131 960 et le nombre de tests VIH effectués était de 14 027, dont 48 % de filles.

Je voudrais à ce stade de mon propos féliciter le gouvernement ivoirien pour la qualité de l'organisation de la CAN et les Eléphants qui nous ont fait vibrer en allant chercher une troisième étoile.

Je profite de l'occasion pour adresser mes remerciements aux agences du Système des Nations Unies (UNFPA, UNICEF, OMS, UNESCO, ONUSIDA) pour la fructueuse collaboration, la synergie et la complémentarité d'actions et les ONG nationales et internationales dont les actions ont été capitales pour couvrir l'ensemble du territoire national avec un focus dans les localités qui abritent les stades où se dérouleront les compétitions (Abidjan, Yamoussoukro, Bouaké, Korhogo, San-Pedro). Permettez-moi de saluer et féliciter nos partenaires d'exécution qui ont fait montre d'engagement et d'innovation pour atteindre ces résultats communs. Il s'agit en particulier du PNSSU-SAJ (Ministère Santé), la DPJ et ONSC (Ministère Jeunesse), des ONGs Sauvons 2 Vies, AIMAS, AIBEF ; ainsi que les organisations de jeunesse.

Les résultats positifs que nous avons obtenus qui sont l'objet de ce rapport nous démontrent que les campagnes de mobilisation sociales autour de ces grands événements sont des outils puissants de plaidoyer et d'engagement des décideurs et des communautés en faveur des trois résultats transformateurs de l'UNFPA à savoir mettre fin d'ici 2030 aux décès maternels évitables, aux besoins non satisfaits en planification familiale et aux violences basées sur le genre.



Cécile Compaoré Zougrana
Représentante Résidente

LISTE DES TABLEAUX



TABLEAU 1 : RÉPARTITION DE LA POPULATION DONT LES CONNAISSANCES SONT RENFORCÉES SELON LA TRANCHE D'ÂGE ET LE SEXE _____ 22

TABLEAU 2 : RÉPARTITION DES CONTRACEPTIFS MODERNES ADMINISTRÉS SELON LA TRANCHE D'ÂGE ET LA MÉTHODE DE CONTRACEPTION _____ 25

LISTE DES FIGURES



FIGURE 1 : REPRÉSENTATION DE LA POPULATION DONT LES CONNAISSANCES SONT RENFORCÉES EN SR PAR TRANCHE D'ÂGE _____ 22

FIGURE 2 : REPRÉSENTATION DE LA POPULATION DONT LES CONNAISSANCES SONT RENFORCÉES EN SR PAR SEXE _____ 22

FIGURE 3 : REPRÉSENTATION DES CONTRACEPTIFS MODERNE SELON LA MÉTHODE ADMINISTRÉE _____ 25

FIGURE 4 : REPRÉSENTATION DES ANCIENNES UTILISATRICES SELON LES CONTRACEPTIFS ADMINISTRÉS _____ 26

FIGURE 5 : REPRÉSENTATION DES NOUVELLES UTILISATRICES SELON LA MÉTHODE DE CONTRACEPTIFS ADMINISTRÉS _____ 26

FIGURE 6 : REPRÉSENTATION DES UTILISATRICES DE CONTRACEPTIFS MODERNES SELON LA TRANCHE D'ÂGE _____ 27

FIGURE 7 : REPRÉSENTATION DES PERSONNES DÉPISTÉES POUR LE VIH SELON LE SEXE _____ 28

FIGURE 8 : REPRÉSENTATION DES PERSONNES DÉPISTÉES POSITIVES AU VIH _____ 28

FIGURE 9 : REPRÉSENTATION DES PERSONNES DÉPISTÉES POUR LE VIH, SELON LA TRANCHE D'ÂGE ET LE SEXE _____ 29

FIGURE 10 : REPRÉSENTATION DES PERSONNES DÉPISTÉES POSITIVES AU VIH, SELON LA TRANCHE D'ÂGE ET LE SEXE _____ 29

FIGURE 11 : REPRÉSENTATION DES TYPES DE PRÉSERVATIFS DISTRIBUÉS DURANT LA CAN 2023 _____ 30

LISTE DES IMAGES



IMAGE 1 : JEUNES BÉNÉVOLES DE LA CAN23 _____ 21

IMAGE 2 : SÉANCE D'ANIMATION ET DE SENSIBILISATION _____ 21

IMAGE 3 : SENSIBILISATION DE CHAUFFEUR À ABOBO (ABIDJAN) PAR LES BÉNÉVOLES SUR LE VIH/SIDA _____ 23

IMAGE 4 : SENSIBILISATION DE JEUNES DANS UN VILLAGE CAN À TREICHVILLE (ABIDJAN) PAR LES BÉNÉVOLES SUR LE VIH/SIDA _____ 23

IMAGE 5 : POSE D'UN IMPLANT CONTRACEPTIF PAR DES PRESTATAIRES DE SANTÉ À UNE UTILISATRICES DE CONTRACEPTION MODERNE DE PLUS DE 25 ANS _____ 24

IMAGE 6 : POSE D'UN IMPLANT CONTRACEPTIF PAR DES PRESTATAIRES DE SANTÉ À UNE UTILISATRICE DE CONTRACEPTION MODERNE DE MOINS DE 19 ANS _____ 24

IMAGE 7 : DÉPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH PRATIQUÉ SUR UNE JEUNE FEMME À ABOBO (ABIDJAN) _____ 27

IMAGE 8 : CÉRÉMONIE DE MISE EN MISSION DES BÉNÉVOLES DE LA CAN 2023 _____ 33





B
BÉNÉVOLES
CAN 2023

01

INTRODUCTION



2. OBJECTIFS



2.1 Objectif général

L'objectif principal est de documenter les résultats d'offre de services de SR durant la CAN 2023, à partir des données collectées sur la période de réalisation.

2.2 Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques sont :

- ✓ Apprécier la complétude des activités réalisées sur le terrain ;
- ✓ Analyser les données collectées
- ✓ Proposer des recommandations pour la promotion de la SR en Côte d'Ivoire.





**METHODOLOGIE
DE COLLECTE ET
D'ANALYSE DES
DONNÉES**





1. MÉCANISME DE COLLECTE DES DONNÉES



1.1 Données à collecter

Les données retenues pour la collecte sont celles qui nous informent sur le niveau d'utilisation des services offerts. Elles sont présentées comme suit :

- ✓ **Les personnes présentes aux séances de sensibilisation ;**
- ✓ **Les personnes bénéficiaires de conseils et dépistage de l'infection au VIH**
- ✓ **Les personnes mises sous contraception moderne par méthode disponible**
- ✓ **L'ensemble des personnes ayant été reçues en consultation médicale**
- ✓ **La quantité de préservatifs distribués**

1.2 Sources de données

Les données collectées ont été recueillies auprès des prestataires de santé, pour chaque point d'offre de services de santé. Les sources de données potentiellement pertinentes, qui ont été consultées pour atteindre les objectifs de collecte, sont :

- ✓ **Registre de CDIP**
- ✓ **Registre de consultation PF**
- ✓ **Registre de consultation curative pour les ESPC**
- ✓ **Liste de présence tenue par les bénévoles CAN23.**

1.3 Processus et outil de collecte des données

La collecte des données s'est faite par méthode d'observation directe dans les sources de collecte avec comptage et compilation par type de service offert et par site de prestation de services. Ces données primaires collectées ont été rapportées par chacun des partenaires impliqués au moyen d'une fiche de collecte uniforme. Il s'agit d'un canevas validé par les administrations de toutes les parties prenantes et partagé aux partenaires impliqués dans les activités de sensibilisation et d'offre de services gratuits de SSR durant la CAN23. Ce canevas a été transformé en un masque de saisie élaboré sur un fichier Excel pour faciliter la compilation des informations collectées et leur traitement.

La collecte de données a été exhaustive pour toutes les activités, dans tous les sites de prestation de service, en stratégie mobile, fixe ou avancée et selon une fréquence arrimée au programme d'activités soumis par chaque partie impliquée.

Les données collectées ont été soumises à deux niveaux de contrôles qualités. Premièrement par le point focal identifié dans chaque partie impliquée et secondairement au niveau du point focal de la coordination de l'ensemble des activités autour de la CAN23, qui a exécutée les tâches suivantes :

- ✓ **Nettoyage des données, afin de supprimer les erreurs ou les valeurs aberrantes**
- ✓ **Validation des données après la garantie de la mise à disposition de données fiables et précises à l'issue de la collecte.**



EST GNOMI AVEC LAIT QUI
EST BON

03

SYNTHÈSE DES
RESULTATS DE
L'ANALYSE DES
DONNÉES





A- SENSIBILISATION-INFORMATION COMMUNICATION-EDUCATION



Dans le cadre de l'opération « la CAN des 3 zéros », des activités de sensibilisation de masse et de proximité se sont tenues dans divers environnements et sites. En effet, les équipes se sont entretenues avec les populations sur les points de santé, aux alentours des stades, dans les fan-zones et en situation itinérante à savoir dans les quartiers, marchés

et même dans les établissements scolaires. Des échanges (exposés, questions, réponses) avec les spécialistes des domaines abordés et parfois des démonstrations pratiques ont meublés cette activité fortement appréciée par les bénéficiaires ciblés. En témoignent les images 1 à 4.



IMAGE 1 : JEUNES BÉNÉVOLES DE LA CAN23 LORS DES SÉANCES DE SENSIBILISATION SUR LA SSR

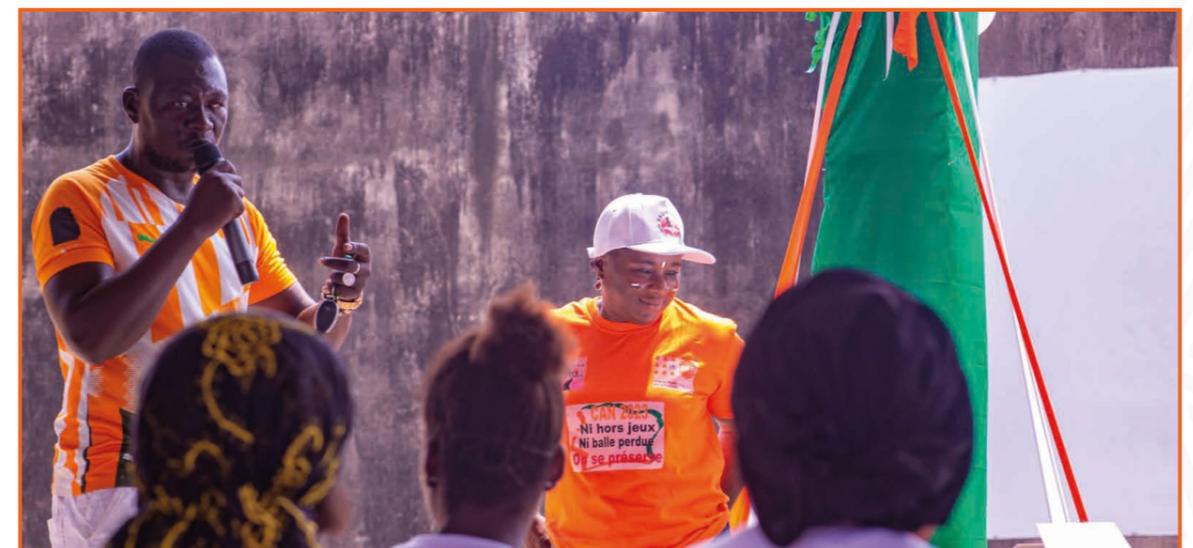


IMAGE 2 : SÉANCE D'ANIMATION ET DE SENSIBILISATION SUR LA SSR

En effet, au cours des activités liées à la CAN 2023, un total de 396 694 personnes ont eu leurs connaissances renforcées sur les thématiques de SR (Planification Familiale, CPN, VIH, Cancer du col utérin, VBG, etc.) et sont aptes à adopter des comportements responsables. Sur cet effectif global, la majorité étaient des hommes, avec 213 442 individus (54%) ; tandis que les femmes comptaient 183 252 personnes, soit 46% de l'effectif global (Tableau 1 & Figure 2).

Notons également qu'une grande majorité des personnes qui ont eu leurs connaissances renforcées étaient âgées entre 15-19 ans et 20-24 ans dont les proportions cumulées représentent 74% de la population sensibilisée. En outre, les jeunes de 25 ans et plus et les adolescents de 10 à 14 ans représentent respectivement 16% et 10% de la population présentes aux séances de sensibilisation (Figure 1).

Tableau 1 : Répartition de la population dont les connaissances sont renforcées selon la tranche d'âge et le sexe

Sexe	Tranches d'âge				Total
	10-14 ans	15-19 ans	20-24 ans	25 ans et +	
Filles	27 017	82 862	52 854	20 519	183 252
Garçons	21 670	85 097	72 823	33 852	213 442
Total	48 687	167 959	125 677	54 371	396 694

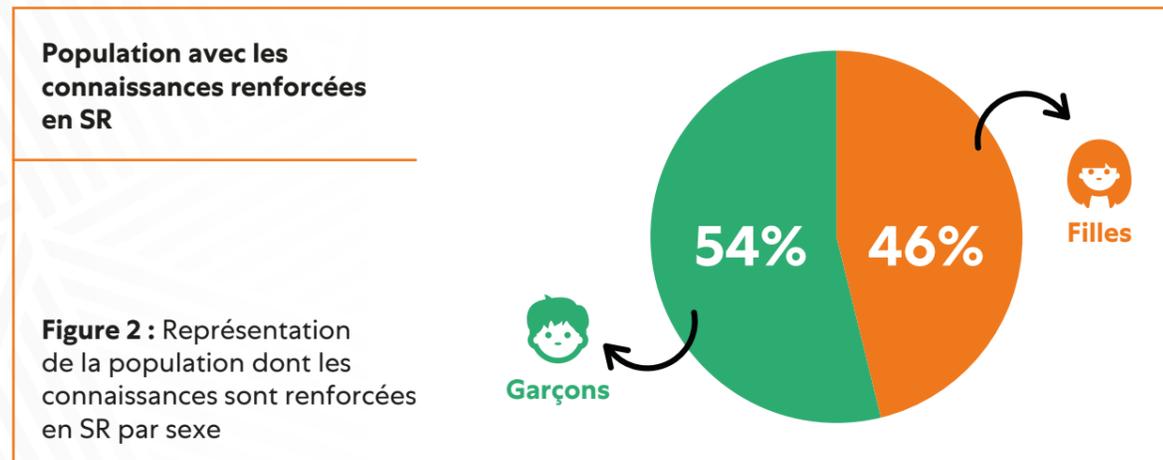
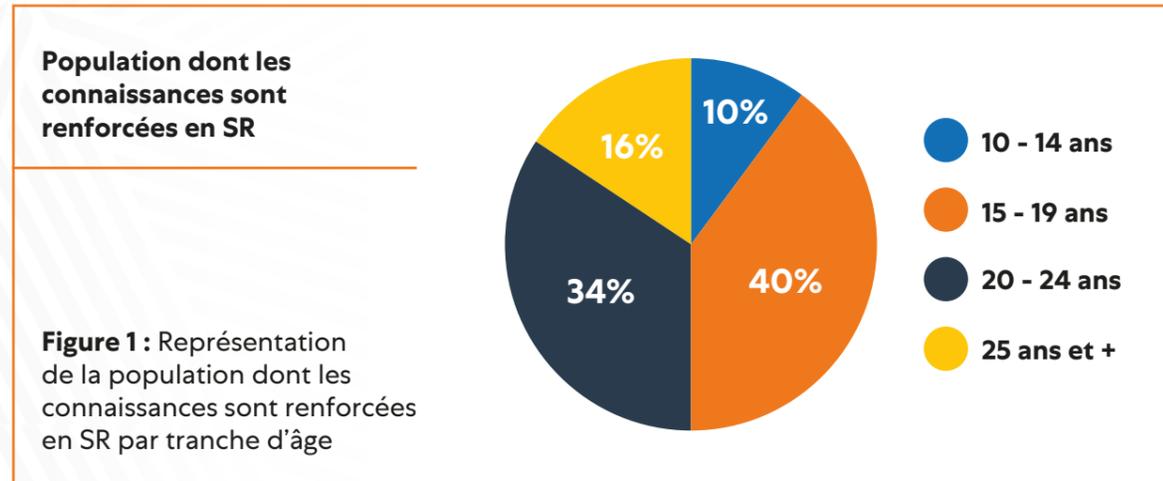


IMAGE 3 : SENSIBILISATION DE CHAUFFEUR À ABOBO (ABIDJAN) PAR LES BÉNÉVOLES SUR LE VIH/SIDA



IMAGE 4 : SENSIBILISATION DE JEUNES DANS UN VILLAGE CAN À TREICHVILLE (ABIDJAN) PAR LES BÉNÉVOLES SUR LE VIH/SIDA

B- OFFRES DE SERVICES



Tel que prévu par le comité de coordination de l'activité, des services de Santé de la Reproduction (SR) ont été offerts aux personnes ciblées. Ces services se rapportent

aux produits contraceptifs, au dépistage VIH, à la distribution d'intrants et éventuellement d'autres services médicaux y compris la prise en charge des VBG.

Principaux résultats :

1. Administration de contraceptions modernes

Les consultations de planification familiale réalisées ont permis de maintenir et recruter 27 149 femmes et jeunes filles dans le programme de planification familiale, hormis

la distribution de préservatifs. Il s'est agi de 916 anciennes utilisatrices et de 26 233 nouvelles utilisatrices de PF.



Image 5 : Pose d'un implant contraceptif par des prestataires de santé à une utilisatrice de contraception moderne de plus de 25 ans



Image 6 : Pose d'un implant contraceptif par des prestataires de santé à une utilisatrice de contraception moderne de moins de 19 ans

Le diagramme à la figure 3 montre clairement que les contraceptifs injectables représentaient le plus grand type de contraceptif offerts (16 436 soit 61%). Quant aux implants, 7 166 (26%) ont été administrés. Enfin, 3 547 contraceptifs oraux (soit 12%) ont été distribués au cours des activités de la campagne (Figure 3).

En outre la contraception d'urgence a été délivrée aux personnes désireuses d'utiliser une contraception moderne, dans 1% des cas.

Aussi les personnes entre 20-24 ans avaient-elles été les plus nombreuses des utilisatrices de méthodes avec 12.428 personnes (Tableau 2).

Tableau 2 : Répartition des contraceptifs modernes administrés selon la tranche d'âge et la méthode de contraception

Contraceptifs administrés	Tranches d'âge				Total
	10-14 ans	15-19 ans	20-24 ans	25 ans et +	
Contraceptifs oraux administrés sauf ceux d'urgence	45	917	1 627	582	3 171
Contraceptifs d'urgence administrés	2	149	210	15	376
Contraceptifs injectables administrés	2	7 585	7 612	1 237	16 436
Implants contraceptifs administrés	2	3 468	2 979	717	7 166
Totaux	51	12 119	12 428	2 551	27 149

Représentation de la répartition des contraceptifs administrés

- Contraceptifs oraux administrés sauf ceux d'urgence
- Contraceptifs d'urgence administrés
- Contraceptifs injectables administrés
- Implants contraceptifs administrés

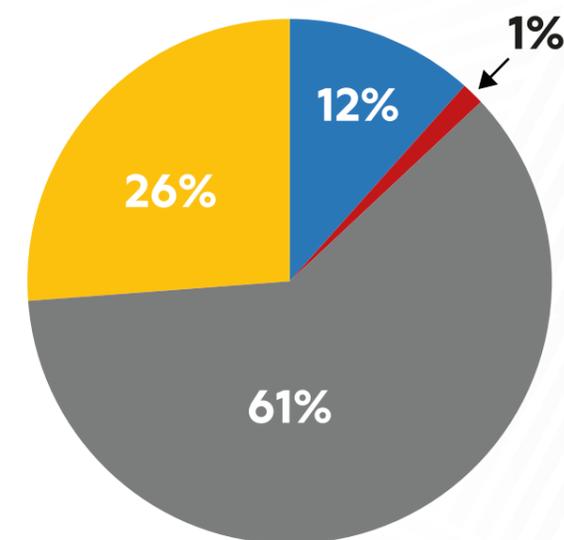


Figure 3 : Représentation des contraceptifs moderne selon la méthode administrée

2. Anciennes et nouvelles utilisatrices de contraceptifs modernes

Les méthodes injectables étaient de loin (51%), celles administrées aux anciennes utilisatrices de contraception moderne, avec plus de bénéficiaires dans la tranche d'âge de 15-19 ans (Figure 4).

Représentation de la répartition des utilisatrices anciennes de contraceptifs administrés

- Anciennes utilisatrices de contraceptifs oraux
- Anciennes utilisatrices de contraceptifs injectables
- Anciennes utilisatrices d'implants contraceptifs

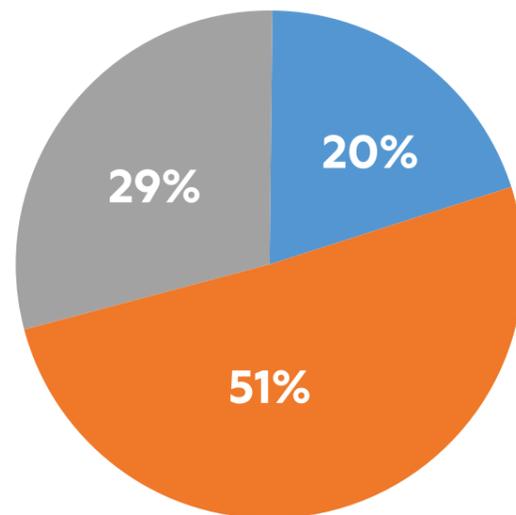


Figure 4 : Représentation des anciennes utilisatrices selon les contraceptifs administrés

Les méthodes injectables étaient de loin (61%), celles administrées aux nouvelles utilisatrices de contraception moderne, avec plus de bénéficiaires dans la tranche d'âge de 20 – 24 ans (12 199 utilisatrices sur 26 233) (Figure 5).

Représentation de la répartition des nouvelles utilisatrices de contraceptifs administrés

- Anciennes utilisatrices de contraceptifs oraux
- Anciennes utilisatrices de contraceptifs injectables
- Nouvelles utilisatrices d'implants contraceptifs

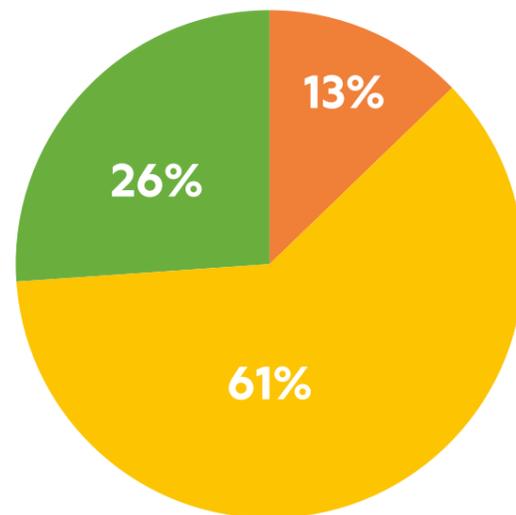


Figure 5 : Représentation des nouvelles utilisatrices selon la méthode de contraceptifs administrés

Les jeunes filles (20-24 ans) et les adolescentes (15-19 ans) par ordre ont été les utilisatrices les plus nombreuses de contraception moderne enregistrées par les prestataires de services de SR; soit dans les proportions respectives de 46% et 45% (Figure 6).

Utilisatrices de contraception moderne et tranches d'âge

- 10 - 14 ans
- 15 - 19 ans
- 20 - 24 ans
- 25 ans et plus

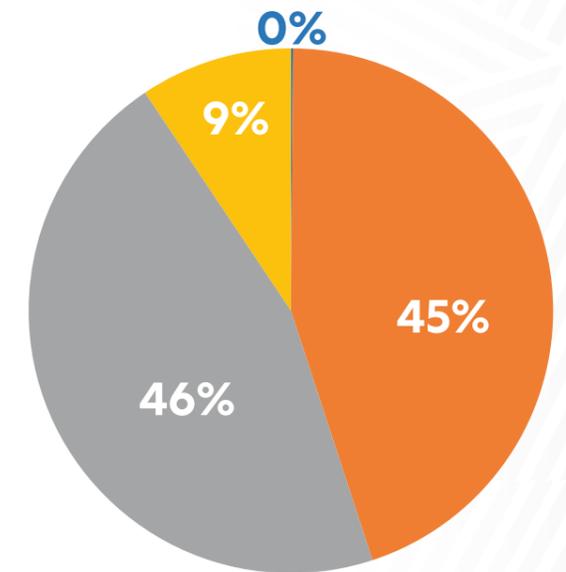


Figure 6 : Représentation des utilisatrices de contraceptifs modernes selon la tranche d'âge

C- DONNÉES DE DÉPISTAGE VIH



Au cours des activités d'offre de service médical, 15 392 personnes ont été dépistées (voir image d'illustration).

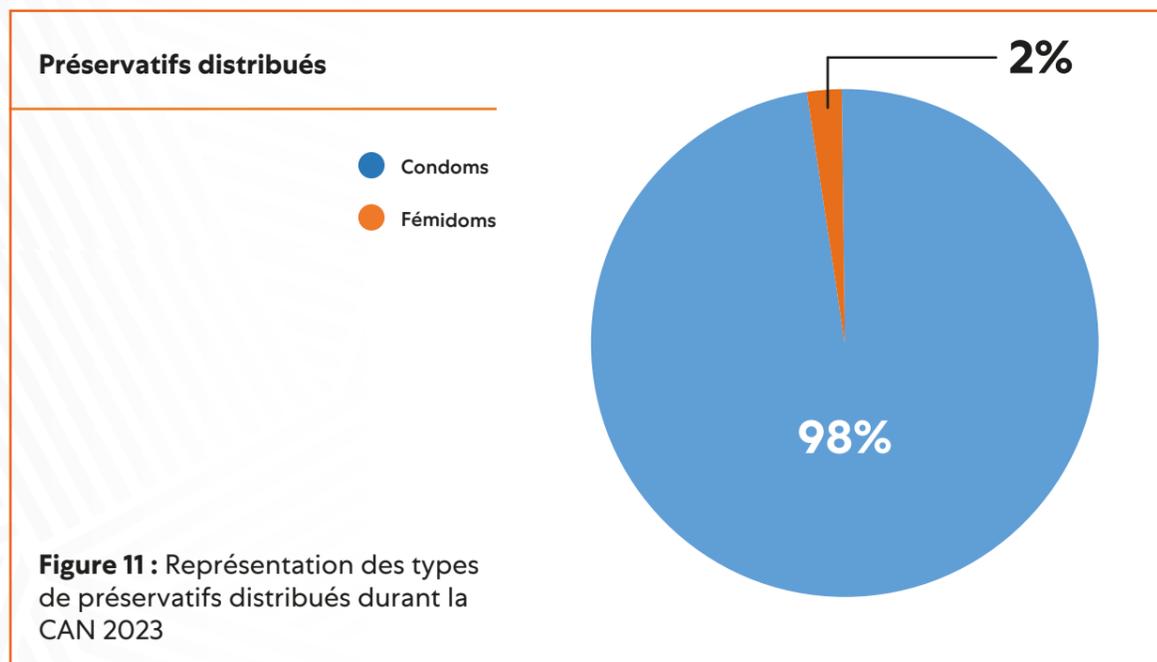


IMAGE 7 : DÉPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH PRATIQUÉ SUR UNE JEUNE FEMME À ABOBO (ABIDJAN)

D- DONNÉES SUR LA DISTRIBUTION DE PRÉSERVATIFS



Les condoms ou préservatifs masculins ont été distribués dans 98% des cas (soit 151.684), contrairement aux Fémidoms (préservatifs féminins) qui ne représentaient que 2% (3.180) des cas de distribution (Figure 11)



PROGRAMME
« BÉNEVOLE DE
LA CAN »



En décembre 2023, le Ministère ivoirien en charge de la Jeunesse a rendu publique la liste de 20.000 bénévoles de 18 à 40 ans sélectionnés parmi 40.000 aspirants. De ces 20.000 bénévoles, les femmes représentent 35% contre 65% d'hommes.

Ils ont été déployés principalement, dans les 5 villes devant abriter les matchs de la CAN2023. Ainsi sur Abidjan, 10 000 ont été déployés, 2 000 à Yamoussoukro, 2 000 à Korhogo, 2 000 à San-Pedro et 3 000 à Bouaké. En outre, les 1 000 autres restants ont été déployés au niveau des villages CAN, dans les autres villes choisis par le COCAN.

Ces bénévoles ont été formés dans leurs lieux de résidence entre le 02 et le 06 janvier 2024, sur des thématiques clés tels que la salubrité, l'animation culturelle durant les matchs et la fonction de guide touristique. En plus de s'occuper des questions de salubrité, d'animation culturelle et d'être des guides touristiques, ils ont conduit des missions de

sensibilisation sur les Violences basées sur le Genre (VBG), le reboisement, la sécurité routière, etc.

Aussi, les bénévoles de la CAN ont été mobilisés dans le cadre d'une campagne digitale coordonnée par l'UNFPA portant sur les VBG, les Grossesses non désirées et le VIH/SIDA. Cette campagne a touché 57 801 personnes via les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram), espaces d'expression privilégiée de nombreux jeunes.

Somme toute, il convient de préciser que l'Office de Service Civique National (OSCN) coordonnatrice des bénévoles de la CAN a bénéficié du soutien de bien de partenaires tels que le Système des Nations Unies / l'UNFPA, des structures étatiques (le MPJIPSC, le PNSU-SAJ), des Organisations de la société civile (AIBEF, Sauvons 2 Vies) et du Comité National des Bénévole CAN 2023.



IMAGE 8 : CÉRÉMONIE DE MISE EN MISSION DES BÉNÉVOLES DE LA CAN 2023



05

LEÇONS APPRIS



1- Difficultés

En dépit des succès de programme de déploiement des bénévoles de la CAN, certaines difficultés ont émaillé la campagne. Elles sont d'ordres et de natures divers.

a. Difficultés Logistiques

- a- Insuffisance de matériels de régulation routière (panneaux) ;
- b- Insuffisance d'équipements de salubrité (gants, cache-nez, râtaux, etc.) ;
- c- Absence de dispositif de transport des bénévoles (les sites se vidaient en général à 23h-24h) ;
- d- Insuffisance d'équipements de protection pour les bénévoles affectés à la salubrité (gants, cache-nez, bottes, etc.) ;
- e- Absence de logistique appropriés pour garantir de bonnes conditions de prestations et la confidentialité (Paravent, bâche fermée, tables mobiles pliables) à certains services (pose d'implants).

b. Rupture de stocks d'intrants

- a- Absence de dose de vaccin HPV (initialement prévu) ;
- b- Insuffisance de test de dépistage VIH (forte demande) ;
- c- Insuffisance de condoms masculins.

c. Réduction des sites d'intervention

Eu égard à la limitation des ressources financières mobilisées, les interventions des bénévoles se sont limités à certaines localités circonscrites (sites où se sont déroulés les matches). Au regard de l'engouement observé dans la quasi-totalité des localités, une couverture de plusieurs localités aurait permis d'atteindre plus de cibles.

d. Autres types de difficultés

- a- Irrégularité des mesures d'accompagnements à l'endroit des bénévoles (rafraîchissements et restauration) ;
- b- Absence de mesures d'accompagnements pour les personnels ministériels impliqués (MPJIPSC) ;
- c- Absence d'accréditation pour les membres des équipes des SSSU sur les fan-zones (Yamoussoukro) ;
- d- Disfonctionnement de coordination en région (COCAN-Programme Bénévole) : Les bénévoles refoulés des sites COCAN notamment le stade AGC Korhogo.

2- Recommandations

Au regard de l'engouement suscité par la compétition d'une part et de la capacité à atteindre les cibles jeunes au cours de ces rendez-vous sportifs d'autre part, certaines recommandations peuvent être formulées.

a. Au SNU/UNFPA :

- ✓ Appuyer l'organisation de campagnes similaires autour d'évènements sportifs & culturels (ligue 1 football, CAM Tchín-Tchín, Variétoscope, OISSU, etc.) ;
- ✓ Mettre en place une stratégie de mitigation des ruptures de stocks (renforcement des quantités d'intrants mis à dispositions) ;

b. Au Gouvernement/Structures Etatiques

- ✓ Organiser des campagnes/caravanes autour des d'évènements sportifs & culturels (ligue 1 football, CAM Tchín-Tchín, Variétoscope, OISSU, etc.) ;
- ✓ Renforcer la synergie collaborative entre les sectoriels engagés sur les campagnes.





CÔTE D'IVOIRE



Conférence Internationale sur
la Population et le Développement

FONDS DES NATIONS UNIES POUR LA POPULATION

Avenue Jean-Paul II, Plateau 6ème étage Immeuble CCIA
01 BP 1747 Abidjan 01 | Tél. standard : (225) 20 25 59 00
www.cotedivoire.unfpa.org

