

## X.I. Tableaux synthétique des résultats par OS:

Rappelons que le projet couvrant l'ensemble des structures de santé de la région de Nzérékoré, il est matériellement impossible de créer un contrefactuel. Ces structures ont donc été choisies car elles ne font pas l'objet, actuellement, d'autres interventions de projets, ce qui permet d'isoler l'action du PASA. L'évolution s'apprécie donc uniquement à partir de l'évolution des indicateurs.

Pour chaque indicateur, est présenté, de gauche à droite :

- Le sens attendu de la variation de l'indicateur (Baisse ou hausse) ;
- La valeur de référence;
- La valeur obtenue en 2018 (N+1);
- La variation entre la valeur de référence et la valeur 2018 pour les villages du Projet:
  - Positive (Code couleur vert).
  - Négative (Code couleur orange).
  - Pas de variation ou variation à l'intérieur de la marge d'erreur de l'enquête (Code couleur jaune).

La colonne variation permet donc de voir si les indicateurs ont, en valeur absolue, progressé ou non pour les structures de santé du Projet et la population concernée.

**Objectif spécifique 1 : Accélérer l'atteinte de l'OMD 7.c dans les zones semi-urbaines et rurales des régions de Nzérékoré et Kankan**

<i>Résultat attendu</i>	<i>Indicateurs</i>	<i>Sens de variation attendu</i>	<i>Valeur de référence Projet</i>	<i>Valeur 2018 Projet</i>	<i>Variation Projet</i>
RS2 : La morbidité et la mortalité infanto-juvénile diminuent dans la population concernée.	I2241 : Le nombre d'enfant =<1an décédés diminue (%)	↓	14	9	-5
	I2242 : Le nombre d'enfants entre 13 mois et 5 ans décédés diminue (%)	↓	9	8	-1
	Ip121 : le cadre et les fonctions prioritaires du MSHP ont été révisés.	↑	0	0	0
	Ip122 : Les capacités de gestion de la DRS s'améliorent.	↑	0	0	0
	Ip123 : Les capacités de gestion des DPS s'améliorent. (%)	↑	0	50	+50
	Ip124 : Le PCA santé de l'enfant est disponible dans les centres de santé. (%)	↑	100	50	-50
	Ip125 : Le PCA santé de l'enfant est disponible à l'hôpital préfectoral. (%)	↑	100	100	Objectif atteint
	Ip126 : Le nombre de consultations d'enfants de moins de 5 ans diminue (N/an/mère)	↓	5,3	5,2	-0,1
	Ip127 : Les plans de développement local sanitaire existent dans les communes concernées (%)	↑	50	50	0
RS3 : La morbidité et la mortalité maternelle diminuent dans la population concernée.	I2311 : Le PMA est entièrement disponible dans les centres de santé (% soins disponibles)	↑	65	70,5	+5,5
	I2321 : Le PMA est entièrement disponible à l'hôpital préfectoral (% soins disponibles)	↑	74,5	80,5	+6
	I2331 : Le PCA santé-reproduction est entièrement disponible dans les centres de santé. (% soins disponibles).	↑	83	83	0
	I2332 : Le PCA planification familiale est entièrement disponible à l'hôpital préfectoral. (% soins disponibles)	↑	100	100	Objectif atteint
	I2341 : Le nombre des consultations pré et post natales augmente (Nombre/an/mère)	↑	4,3	4	-0,3
	I2342 : Le nombre de jeunes mères décédées diminue (%)	↓	8	8	0
	I2131 : Les structures disposent de l'équipement de base nécessaire. (Nombre)	↑	0	0	0
	I2132 : Les structures disposent du personnel nécessaire. (Nombre)	↑	6	7	+1
	I2141 : Les médicaments de base sont disponibles. (Nombre)	↑	6	6	0
	Ip131 : Le PCA planification familiale est entièrement disponible dans les centres de santé (% soins disponibles)	↑	100	100	Objectif atteint
	Ip132 : Le PCA planification familiale est entièrement disponible à l'hôpital préfectoral. (% soins disponibles)	↑	100	100	Objectif atteint

## Objectif spécifique 2 : Rendre compte des impacts du projet sur les bénéficiaires

<i>Résultat attendu</i>	<i>Indicateurs</i>	<i>Sens de variation attendu</i>	<i>Valeur de référence Projet</i>	<i>Valeur 2018 Projet</i>	<i>Variation Projet</i>
RS2 : La morbidité et la mortalité infanto-juvénile diminuent dans la population concernée.	I2142 : Les jeunes mères constatent l'amélioration des soins. (%)	↑	97	96	-1
	I2312 : les jeunes mères constatent la disponibilité des médicaments dont elles ont besoin. (%)	↑	86	86	0
	I2322 : Les jeunes mères constatent la diminution des maladies maternelles et infantiles. (%)	↑	91	91	0
	Ip221 : les jeunes mères utilisent les soins du PMA en cas de besoin. (%)	↑	97	98	+1
RS3 : La morbidité et la mortalité maternelle diminue dans la population concernée.	Ip222 : Les jeunes mères connaissent les causes des diarrhées. (%)	↑	86	93	+9
	Ip223 : Les jeunes mères utilisent le PCA santé-reproduction (%)	↑	79	80	+1
	Ip225 : Les jeunes mères utilisent le PCA planification familiale. (%)	↑	58	65	+7
	Ip227 : Les jeunes mères utilisent le PCA santé de l'enfant. (%)	↑	93	95	+2