



**ACTION HUMANAIRE POUR LE DEVELOPPEMENT DURABLE
INTEGRAL CONGOLAIS AHDDIC EN SIGLE**

**RAPPORT DES ACTIVITES DE CAMPAGNES DE SENSIBILISATIONS ET
D'OFFRE DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE GRATUIT/PF
DANS LES ZONES DE SANTE DE KINSHASA, KONGO CENTRAL,
KWANGO, KWILU ET MAINDOMBE**

JUILLET-SEPTEMBRE 2024

1. Contexte

En vue d'intensifier la création de la demande, la mobilisation sociale, le plaidoyer et l'offre de service de PF auprès des populations pauvres, marginalisées et difficiles d'accès notamment les femmes, les jeunes et adolescentes et Hommes, l'Action Humanitaire pour le Développement Durable Intégral Congolaise AHDDIC en sigle a initié une campagne de sensibilisation et d'offre gratuite des services de planification familiale dans quatre provinces (Kinshasa, Kwango, Kwilu et Maindombe) précisément dans 10 zones de santé des provinces précitées.

En effet, les provinces de Kinshasa, Kongo Central Kwango, Kwilu, Maindombe à l'instar d'autres provinces de la RDC, présentent en matière de santé de reproduction et plus spécifiquement de Planification Familiale, des indicateurs préoccupants, ainsi que le révèlent les données issues de l'enquête MICS 2018 :

- En République Démocratique du Congo, la fécondité demeure encore élevée puisque chaque femme congolaise donne naissance, en moyenne, à 6,6 enfants.
- En Planification Familiale, dans l'ensemble, 19% des femmes utilisaient, une méthode contraceptive : 8% une méthode moderne et 11% utilisaient une méthode traditionnelle.
- La prévalence contraceptive moderne est nettement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (15% contre 5%), à Kinshasa (19%) et au Kwango (18%) que dans les autres provinces.
- La proportion de femmes qui utilisent une méthode moderne augmente de manière importante avec le niveau d'instruction, de 4 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 19 % parmi celles ayant un niveau supérieur.
- Le niveau de la prévalence contraceptive moderne parmi les femmes en union a légèrement augmenté, passant 6 % en 2007 à 8 % en 2013.
- Les besoins non satisfaits en matière de contraception sont de l'ordre de 28% en RDC

L'accès universel à l'information et aux services de planification familiale de qualité, accessibles, acceptables et d'un coût abordable (voir même la gratuité) exige l'augmentation de l'offre et la couverture des services de planification familiale au travers des structures de santé et à base communautaire dans des domiciles des clients ainsi que l'intensification de l'information et du conseil pour les populations mal desservies, en particulier les population des quartiers urbains pauvres, les populations rurales et les adolescents et jeunes.

Ayant la connaissance de la situation de la santé sexuelle et reproductive république démocratique du Congo avec un taux de 28% des besoins non satisfaits en matière de contraception, C'est dans cette optique que l'ONG AHDDIC a pris la résolution d'organiser régulièrement et trimestriellement les campagnes de sensibilisation et d'offre gratuite des services de planification familiale dans la communauté et dans les cliniques.

2. Objectifs

2.1. Objectif général

Contribuer à l'accès à l'information et à l'offre des services de planification familiale pour les populations mal desservies de la ville province de Kinshasa, Kwango, Maindombe et Kwilu

2.2. Objectifs spécifiques :

- Sensibiliser au moins 200.000 personnes sur les bienfaits de la PF, les méthodes contraceptives existantes, leurs effets secondaires et les structures offrant la PF. Spécifiquement dans les ZS de santé précité sensibiliser au moins 100.000 personnes.
- Offrir les services de planification familiale (contraceptifs modernes) à 55.000 nouvelles acceptantes (180.000 par les ADBC et 20.000 par les structures), en plus des anciennes utilisatrices, au travers les structures de zones de santé ciblées. Et offrir des services spécifiquement dans les ZS précité à au moins 55.000 nouvelles acceptantes.

3. RESULTATS ATTENDUS

- Au moins 200.000 personnes sont sensibilisées sur les bienfaits de la PF, les méthodes contraceptives existantes et leurs effets secondaires ;
- Au moins 25000 nouvelles acceptantes PF sont recrutées et des anciennes utilisatrices sont réapprovisionnées en contraceptifs par les Agents de Distribution à Base Communautaire des contraceptifs ;
- Au moins 20.000 nouvelles acceptantes PF sont recrutées dans les cliniques et centres de santés.

4. CIBLES

Cette campagne a pour cibles prioritaires les femmes, les filles et les garçons (Adolescents et Jeunes), les hommes et les femmes des zones de santé, sexuellement actifs ; mariés ou célibataires et qui ont des besoins non satisfaits en PF ; les autorités politico-administratives, les différents leaders et les membres de la société civile.

V. Lieu et période :

La campagne qui durera 3 mois ouvrables se déroulera dans la ville de Kinshasa (ZS de Kingabwa, Limete, Matete, Kisenso Masina I et II, N'djili), Bulungu, Misele (Kwilu) et Inongo, Isaka (Maindombe), Kongo Central

L'activité sera organisée du 10 Juillet au 10 Aout 2024

VI. Stratégies / Méthodologie

Une séance de briefing préalable à la campagne proprement dite s'est fera à l'endroit des prestataires et DBC impliquées dans l'activité.

La campagne sera menée à travers les différentes activités d'information, de sensibilisation et de mobilisation sociale, (de porte à porte).

Des séances de sensibilisation en faveur de la PF seront organisées à l'intention des différents leaders.

Cette campagne sera couplée à l'offre des services de planification familiale gratuite dans les formations sanitaires de zones de santé ciblées (dans les structures de santé et dans des Centres d' Excellence de l'ONG AHDDIC).

VI. Supervision de la campagne

Des réunions régulières de suivi et d'évaluation préalablement fixées seront tenues.

La supervision globale de la campagne se fera fait par le PNSR Provincial, BCZ et l'AHDDIC.

Les zones de santé et l'ONG AHDDIC assureront conjointement le suivi technique du déroulement sur terrain de la campagne et la collecte des données se fera journalièrement puis analysé par les zones de santé.



La supervision organisée par l'équipe de l'ONG dans les points de prestation

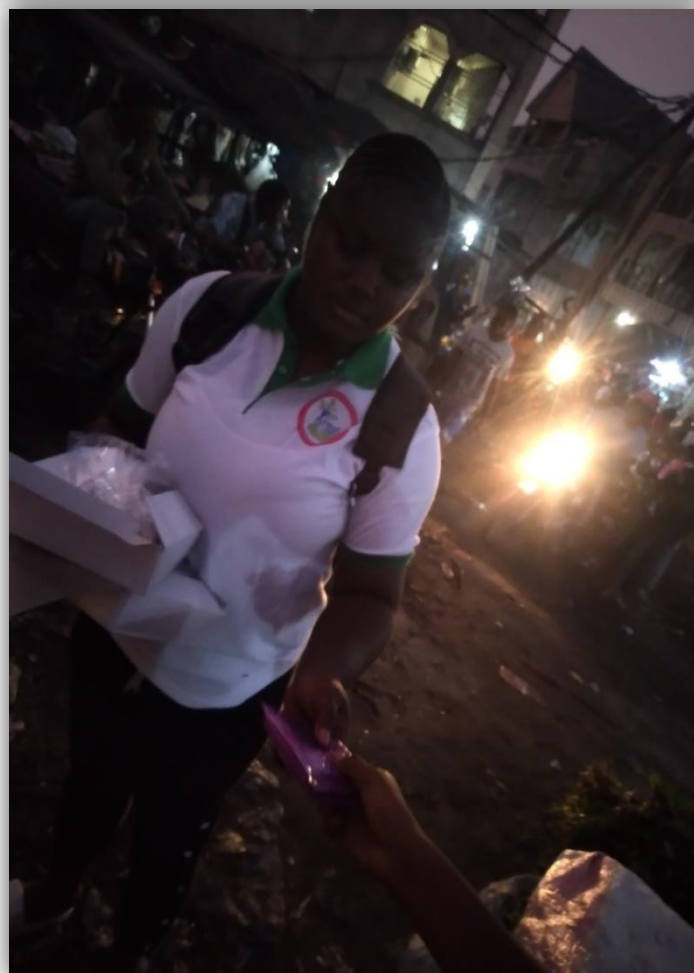
SENSIBILISATION ET DISTRIBUTION DES PILULES ET CONDOMS DANS LA COMMUNAUTE

La sensibilisation et la distribution à base communautaire par les DBC et PE dans les points chaud



BRIGADE DE NUIT

LA SENSIBILISATION, LE COUNSELING ET LA DISTRIBUTION DES CONTRACEPTIFS
PENDANT LA NUIT





Sensibilisation, Counseling et Distribution des Pilules par Coordonnateur National d'AHDDIC

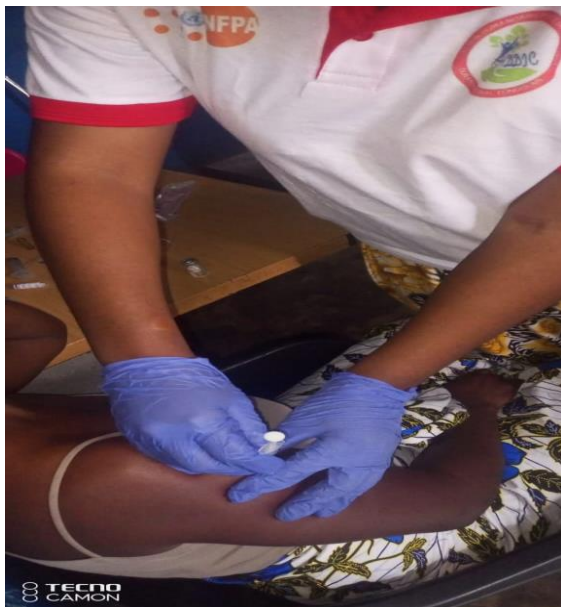


INSERTION DES IMPLANTS

Insertion des implants par les prestataires dans les centres de santé



Administration des Injectables



VII. Points Faibles

- Nous n'avons pas atteint les objectifs assignés dans sa totalité par manque de certains intrants et insuffisance des consommables

VIII. Points Fort et Leçons apprises

- Disponibilité des DBC et des prestataires cliniques Malgré le manque des motivations adéquates
- disponibilité des méthodes contraceptives
- Les DBC et Prestataires Cliniques était plus motivé pendant l'activité pour servir la communauté malgré le manque de perdiem
- La satisfaction des jeunes sportifs, les hommes des terrasses et boites de nuit lors de la distribution des préservatifs et des lubrifiants
- Forte demande et engouement lors des distributions des préservatifs auprès de différentes cibles(les Ps, les GBT, les porteurs, les navigateurs, jeunes, les hommes en uniformes, les femmes, les pêcheurs, les motards, les camionneurs

IX. Difficultés rencontrées et gaps

- L'insécurité dans les provinces de Maindombe et du kwango, dit aux mouvements des milices Mobondo vers pont kwango)
- Manque de moyen de transport(les DBC faisaient des longues distances à pieds, pas de perdiem journalier, moins encore le rafraichissement)
- Manque des moyens pour transporter les intrants dans les zones d'interventions les plus lointaines
- Rupture des préservatifs, contraceptifs oraux et depo prouvera
- Manque des consommables
- Manque des éléments de visibilité
- Manque des outils de collectes de données
- Manque des matériels et équipements IEC (Mégaphones, Dépliants etc.)
- Manque de kits DBC

X. Statistique de la Campagne

LES NOUVEAUX ET LES ANCIENS UTILISATEURS ADHERANT AUX METHODES MODERNES DE LA PLANIFICATION FAMILIALE

Indicateur clients	Nouveaux utilisateurs				Anciens utilisateurs				Total Jeune (Moins de 25 ans)	Total Adulte (25 ans et +)	Quantités	Quantités	Quantités	Facteur de conversion	ACP
	15-19 ans	20-24 ans	25 ans et +	Total Jeune (Moins de 25 ans)	15-19 ans	20-24 ans	25 ans et +	Total Jeune (Moins de 25 ans)			Reçues	Utilisees	Disponibles		
CLT-PF-Contraceptifs oraux (POP)	6	81	108	87	4	228	2177	-	87	2 285	7 200	116 ⁷	84	0,067	476,772
CLT-PF-Contraceptifs oraux (COC)	38	103	428	141	108	214	601	-	141	1 029	3 600	510 ³	90	0,067	235,17
CLT-PF-Injectable 2 mois (Noristerat)				-				-	-	-		-	-	0,167	0
CLT-PF-Injectable 3 mois (Depo provera)	34	2402	9404	2 436	264	4452	7017	4 716	7 152	16 421	24 000	573 ²³	427	0,25	5893,25
CLT-PF-Injectable 3 mois (Sayana Press)	129	2182	6238	2 311	473	1317	4614	1 790	4 101	10 852	15 000	953 ¹⁴	47	0,25	3738,25
CLT-PF- levoplant 3ans				-				-	-	-		-	-	2,5	0
CLT-PF-Implant 3 ans	0	27	13	27	65	48	109	113	140	122	1 000	262	738	2,5	655
CLT-PF-Implant 5ans	12	18	42	30	0	12	16	12	42	58	100	100	-	3,8	380
CLT-PF-DIU (5 ans)				-				-	-	-		-	-	3,3	0
CLT-PF-DIU (10 ans)				-				-	-	-		-	-	4,6	0
CLT-PF-Contraceptif d'urgence (pilule)				-	0	0	0	-	-	-		-	-	0,05	0
CLT-PF-Préservatif masculin	634	2543	11542	3 177	4348	3961	12892	8 309	11 486	24 434	432 000	431 040	960	0,0083	3577,632
CLT-PF-Préservatif féminin	0	0	0	-	0	0	0	-	-	-	9 000	-	000 ⁹	0,0083	0
TOTAL	853	7356	27775	8209	5262	10232	27426	14940	23149	55201		480554	11346		14956

Sur les 35984 nouveaux utilisateurs, 77,18% Sont des clients plus de 25 ans, 20,44% des clients de 20-24 ans et 2,37% des clients 15-19 ans. En ce qui concerne les anciens utilisateurs, les clients de plus de 25 ans suivis de 20-24 ans et de 15-19 ans sont venus pour le renouvellement des méthodes de planification familiale.

Nous notons une forte demande et grand engouement pendant la distribution des préservatifs sur terrain de la part des bénéficiaire qui veulent même qu'on leur donne des boites entier et qui s'est sont permis de discuter les boites des préservatifs avec le DBC

Par notre approche de sensibilisation utiliser sur terrain, aujourd'hui tout le monde désire avoir les préservatifs en public, alors que autre fois c'était comme un tabou et les gens prenait cela en cachète

Nous signalons aussi une grande demande qui s'est montrée pour les clientes sollicitant les méthodes contraceptives modernes tel que : le jabelle, depo provera, le noristerat, les pilules d'urgence, le microgyno, microlut,...des grands besoins sont encore sur terrain qui ne sont couvert par manque de tous les gammes des intrants sollicité.

LES QUANTITES DES METHODES CONTRACEPTIVES DISTRIBUEES AUX CLIENTS

Indicateur clients	Quantités	Facteur de conversion	ACP
	Utilisees		
CLT-PF-Contraceptifs oraux (POP)	7 116	0,067	476,772
CLT-PF-Contraceptifs oraux (COC)	3 510	0,067	235,17
CLT-PF-Injectable 2 mois (Noristerat)	-	0,167	0
CLT-PF-Injectable 3 mois (Depo provera)	23 573	0,25	5893,25
CLT-PF-Injectable 3 mois (Sayana Press)	14 953	0,25	3738,25
CLT-PF- levoplant 3ans	-	2,5	0
CLT-PF-Implant 3 ans	262	2,5	655
CLT-PF-Implant 5ans	100	3,8	380
CLT-PF-DIU (5 ans)	-	3,3	0
CLT-PF-DIU (10 ans)	-	4,6	0
CLT-PF-Contraceptif d'urgence (pilule)	-	0,05	0
CLT-PF-Préservatif masculin	431 040	0,0083	3577,632
CLT-PF-Préservatif féminin	-	0,0083	0
Total	480554		14956,074

Le tableau ci-dessus, nous renseigne que 14 956,074 Couple année protection réalisé pendant l'activité de trois mois

Sur toutes les quantités des produits reçus, 98% sont distribuées et nous sommes tombés en rupture de quelques produits pendant l'activité due à la forte demande de la population, c'est ainsi que nous avons sollicité en cours d'activités d'autres quantités des produits pour nous permettre de mieux couvrir nos activités semestrielles.

Conclusion

Au terme de ces jours de sensibilisation et d'offre gratuite des méthodes contraceptives dans les zones de santé des provinces de Kinshasa, Kwango, Kwilu, Maindombe l'appui aux activités a un effet positif sur l'adhésion de la population à la Planification Familiale, un total de 12618 clients ont été enregistré et l'activité a eu lieu sans incident.