



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

**RAPPORT DE LA CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET
D'OFFRE DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE
GRATUIT/PF REALISEES DANS LES ZONES DE SANTE DE
KINSHASA, KWANGO ET KWILU**

SEPTEMBRE-NOVEMBRE 2023

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 et kongo central) précisément dans 10 zones de santé des provinces précitées.

En effet, les provinces de Kinshasa, Kongo Central, Kwango, Kwilu et 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 précitées.
- 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 en 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, trimestriellement et semestriellement 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 250.000 personnes sur les bienfaits de la PF, les méthodes contraceptives existantes, leurs effets secondaires et les structures offrant la PF. Spécifiquement dans la ZS de santé précité sensibiliser au moins 100.000 personnes.
- Offrir les services de planification familiale (contraceptifs modernes) à 55.000 nouvelles acceptantes (100.000 par les ADBC et 50.000 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 400.000 personnes sont sensibilisées sur les bienfaits de la PF, les méthodes contraceptives existantes et leurs effets secondaires ;
- Au moins 150.000 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 50.000 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, Masina I et II, N'djili), Bulungu, Misele (Kwilu) et Inongo, Isaka (Maindombe), Kongo Central

L'activité sera organisée du 10 Septembre au 10 Décembre 2023

VI. Stratégies / Méthodologie

Une séance de briefing préalable à la campagne proprement dite se 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 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.

**DEROULEMENT PROPREMENT DIT
DE LA CAMPAGNE DE
SENSIBILISATION ET D'OFFRE DES
SERVICES**

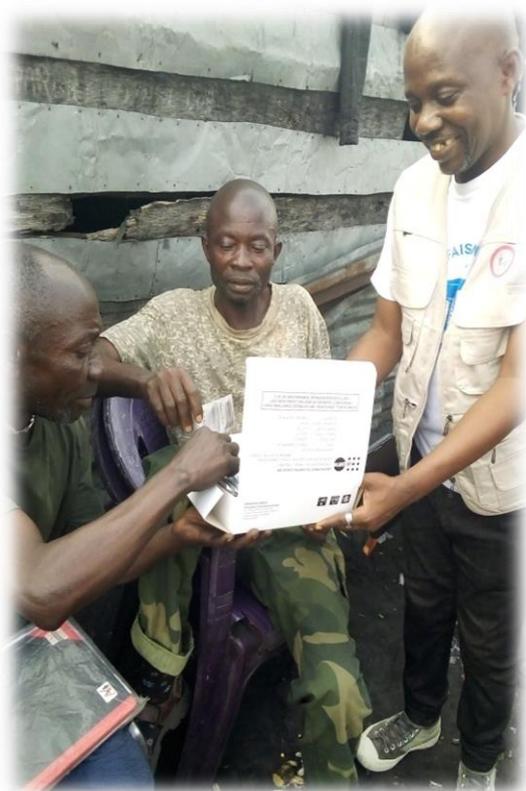


Distribution des préservatifs auprès de professionnelles de sexes (PS) de Pakadjuma, Grand MONDE ET Kinzenga)

Nous avons utilisés les DBC pour sensibilisés et offrir les gammes des méthodes contraceptives tel que : Préservatifs Masculins et Féminins, Pilules (COC et POP) et les lubrifiants.

Pour la Distribution des Méthodes contraceptives, les DBC Organisés des counseling général et les counselings spécifiques selon les choix de la cliente, concernant les préservatifs ils ont fait la démonstration du port correct avant la distribution.

Pour les autres méthodes tel que les pilules, les DBC utilisaient le tcheck liste pour l'éligibilité afin de remettre les plaquettes aux clientes



L'ONG Action Humanitaire Pour le Développement Durable Intégral CONGOLAIS Ne s'est pas limité aux PS et les autres catégories des femmes, jeunes, adolescents sexuellement actif, mais aussi on est allé au près des catégories à haut risque des hommes en uniformes dans des frontières ont plus reçue les préservatifs et les lubrifiants pour se protéger contre le VIH-SIDA/IST et contre les grossesses non désirés



La population vivant dans les ilots sont plus vulnérable aux Ist, VIH-SIDA, les grossesses non désirées par manque des offres des services en Santé sexuelles et reproductive ; ahddic ayant constaté un grand besoins en offre de services, c'est ainsi que les DBC et les prestataires cliniques ont fait les descentes dans les ilots ilots pour distribuer les préservatifs, les pilules, les lubrifiants, les injectables et les insertions des implants par les prestataires cliniques



En faisant la sensibilisation les porteurs et voyageurs de la rivière Kwilu, Kwango, Ngwele et Maluku, nous avons constaté que beaucoup des motards font des rapports sexuels non protégés et sont plus victimes des IST et des grossesses non désirées, après les causeries ils ont plus reçus les préservatifs et les lubrifiants pour les protéger contre le VIH-SIDA/ IST et éviter les grossesses non désirées.





En Faisant les Sensibilisations, nous avons constaté que beau coup des motards et les vendeurs ambulants font des rapports sexuelle non protégé et sont plus victimes des IST et des grossesses non désirées, après les causeries ils ont plus reçus les préservatifs et les lubrifiants pour les protéger contre le VIH-SIDA/ IST et éviter les grossesses non désirées



SENSIBILISATION ET DISTRIBUTION DES METHODES DANS DES CARREFOURS, PORTS



Plusieurs fois victime des IST et Grossesses non désirées, contente et satisfaite sensibilisation, distribution des préservatifs et des pilules par les DBC de l'ONG AHDDIC



Les jeunes DBC de l'ONG AHDDIC en sensibilisation et distribution des préservatifs et des lubrifiants aux jeunes de kenge et pont kwango pour les préserver du VIH-SIDA/IST et des grossesses Non désirées



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 hommes en uniforme 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 LGBT, 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, dû 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 lointains
- Rupture des préservatifs, contraceptifs oraux et depo provera
- 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	Nouvelles Acceptantes			Renouvellement année encours		
	15-19 ans	20-24 ans	25 ans et +	15-19 ans	20-24 ans	25 ans et +
CLT-PF-Contraceptifs oraux (POP)	25	54	108	6	88	43
CLT-PF-Contraceptifs oraux (COC)	64	78	212	4	6	196
CLT-PF-Injectable 2 mois (Noristerat)				0	0	0
CLT-PF-Injectable 3 mois (Depo provera)	18	1113	1982	93	501	2053
CLT-PF-Injectable 3 mois (Sayana Press)	0	0	0	0	0	0
CLT-PF- levoplant 3ans	50	102	207	10	12	14
CLT-PF-Implant 3 ans				0	0	0
CLT-PF-Implant 5ans				0	0	0
CLT-PF-DIU (5 ans)	42	602	717	20	208	211
CLT-PF-DIU (10 ans)	0	0	0	0	0	0
CLT-PF-Contraceptif d'urgence (pilule)	0	0	0	0	0	0
CLT-PF-Préservatif masculin	302	2087	3813	182	2004	612
CLT-PF-Préservatif féminin	23	32	41	811	966	127
Misoprostol						
TOTAL	524	4068	7080	1126	3785	3256

Sur les 11672 nouveaux utilisateurs, 35,% Sont des clients de plus de 20-24 ans, Suivi des clients de 25 ans et Plus 60,6% et enfin 4,4% des clients de 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	COND	QTE DISTRIBUE	FACTEUR DE CONVERSION	CYP
CLT-PF-Contraceptifs oraux (POP)	cycle	972	0,66	641,52
CLT-PF-Contraceptifs oraux (COC)	cycle	1680	0,66	1108,8
CLT-PF-Injectable 2 mois (Noristerat)	dose			0
CLT-PF-Injectable 3 mois (Depo provera)	ampoule	5760	0,25	1440
CLT-PF-Injectable 3 mois (Sayana Press)	dose			0
CLT-PF- levoplant 3ans	kit	1000	2,5	2500
CLT-PF-Implant 3 ans	kit			0
CLT-PF-Implant 5ans	kit	1800	3,5	6300
CLT-PF-DIU (5 ans)	kit			0
CLT-PF-DIU (10 ans)	kit			0
CLT-PF-Contraceptif d'urgence (pilule)	cycle			0
CLT-PF-Préservatif masculin	pce	108000	0,0083	896,4
CLT-PF-Préservatif féminin	pce	2000	0,0083	16,6
Misoprostol	pce			0
TOTAL				12903,32

Le tableau ci-dessus, nous renseigne que 12903, 32 Couple année protection réalisé pendant l'activité de trois mois

Sur toutes les quantités des produits reçus, 99% sont distribuées et nous sommes tombés en rupture de quelques produits pendant l'activité due à la forte demande de la population.