



ACTION HUMANAIRE POUR LE DEVELOPPEMENT DURABLE INTEGRAL CONGOLAIS AHDDIC EN SIGLE

Rapport

**D'OFFRE DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE
DANS LES PROVINCES DE KINSHASA, KWANGO, KWILU
MAINDOMBE ET KONGO CENTRAL**



JANVIER-MARS 2025

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, 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.
- 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 800.000 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 180.000 personnes.
- Offrir les services de planification familiale (contraceptifs modernes) à 65.000 nouvelles acceptantes (100.000 par les ADBC et 60.000 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 600.000 personnes sont sensibilisées sur les bienfaits de la PF, les méthodes contraceptives existantes et leurs effets secondaires ;
- Au moins 180.000 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 santé.

4. CIBLES

Cette campagne a pour cibles prioritaires 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 Kisenso et Kingabwa, Limete, Masina I et II, N'djili) ; Kenge 1, kenge 2, bukanga-lonzo (kwango) ; Bulungu, Kikwit et Misele (Kwilu) et Inongo, Isaka (Maindombe) ; Kongo Central L'activité sera organisée du 25 Janvier au 25 Mars 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 dans les formations sanitaires de zones de santé ciblées (dans les structures de santé et dans des Centres d'Excellence de l'ONG AHDDIC).

Sites représentatif des autres zones

Zones de santé de Kingabwa, aires de santé et centres de santé retenues à Kingabwa

N°	Zones de Santé	Aires de Santé	Centre de Santé	DBC/Reco	Prestataire
1	KINGABWA	Ndanu	C.S Amour du christ	5	2
		Nzadi Mayamba	C.S Maman Annie	5	2
		Kiwanuka	Centre Médical de Limete/Grand Monde	10	2
Total				20	6

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 l'ONG AHDDIC et les zones de santé.

DEROULEMENT DE L'ACTIVITE

I. SENSIBILISATION COMMUNAUTAIRE ET DISTRIBUTION DES METHODES DANS LA COMMUNAUTE

Sensibilisation de la population

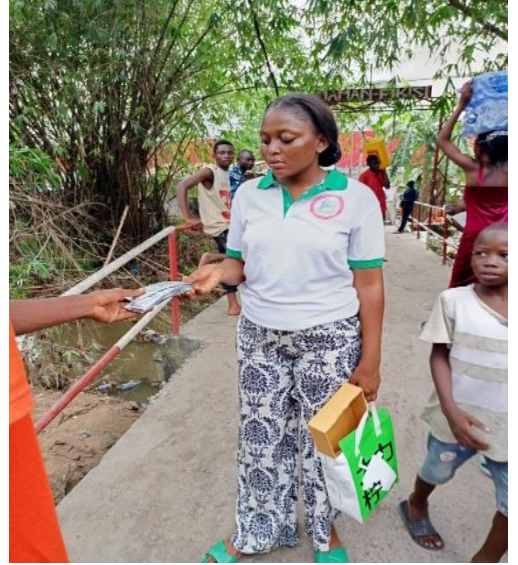
La sensibilisation proprement dite, de bouche à l'oreille, a été portée sur la gamme des contraceptifs et la distribution des condoms, les pilules et les injectables à communautaire. Les DBC ont référé les clientes qui avaient besoins des méthodes cliniques et autres produits contraceptifs que manqué les DBC. Une liste des acceptantes a été dressée par l'équipe mobile P.F.

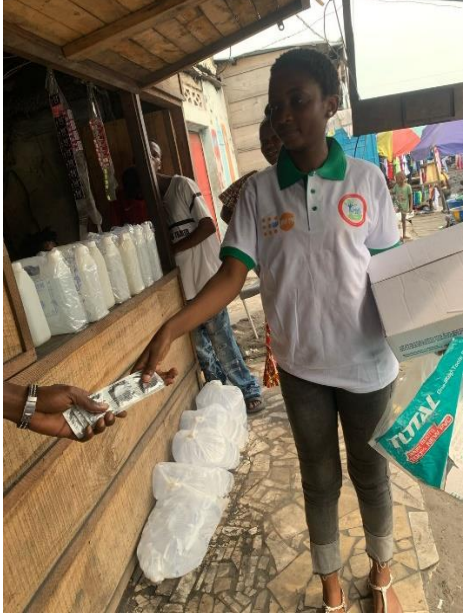
Les DBC ont utilisé les mégaphones, des dépliants et les affiches pour informer la population sur la planification familiale, la distribution des contraceptifs (Pilules, préservatifs, lubrifiant, etc) et orientés soit référés les clientes qui avaient besoins des autres méthodes clinique telle que les injectables, l'Implanon Nxt, la jabelle, levoplan, Diu et pilules d'urgences.



**.DISTRIBUTION DES CONDOMS MASCULINS, FEMININS, LUBRIFIANTS ET DES
PILULES PAR LES DBC DE L'ONG AHDDIC DANS LA COMMUNAUTE ET SUR LE
PONT MAYI YA N'DILI, SALONGO, NDANU, NZADI, KINGABWA...**







DISTRIBUTION DES PILULES POP(MICROLUT)



I. OFFRE DES SERVICES DANS LES ETABLISSEMENTS DES SOINS DE SANTE ESS

Offre des services cliniques

L'AHDDIC a sélectionné les centres de santé par zone et quartier. Deux prestataires par centre de santé ont offert des services de planification familiale en commençant par le counseling général, spécifique et l'administration des méthodes.

Les clients sont invités l'un après l'autre pour le counseling spécifique organisé par un prestataire selon la méthode contraceptive choisie.

Les intéressées ont été invitées, tour à tour par les prestataires, pour l'insertion de NXT, l'injection des DMPA, la distribution de pilules, condoms, et les conseils après l'administration des méthodes contraceptives.

INSERTION DES IMPLANTS ET INJECTABLES



VII. Points Faibles

- Nous n'avons pas atteint les objectifs assignés dans sa totalité par manque et insuffisance 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 de quelques méthodes contraceptives, mais à faible quantité
- 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, des lubrifiants et des pilules
- 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 persiste)
- Manque de moyen de transport, ni de perdiem journalier, moins encore le rafraichissement pour les DBC, les Reco et les prestataires cliniques)
- Manque des moyens pour transporter les intrants dans les zones d'interventions les plus lointains
- Rupture des préservatifs, contraceptifs oraux et depo provera
- Pas de pilule d'urgence
- Manque des consommables
- Manque des éléments de visibilité
- Manque des outils de collectes de données
- Manque des materiels et équipements IEC (Mégaphones, Dépliants etc.)
- Manque de kits DBC
- Manque des moyens de communication.

X. Statistique de la Campagne

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

N°	Contraceptifs	Quantité distribuée	Nouveaux Utilisateurs				Anciens utilisateurs				Total Jeune (Moins de 25 ans)	Total Adulte (25 ans et +)	FACT conv	CYP
			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)				
1	Condom Masculin	32831	23	298	1432	321	12	542	628	554	875	2 060	0,0083	272,4973
2	Condom Feminin	1330	3	18	63	21	6	48	94	54	75	157	0,0083	11,039
3	Levonorgestrel 1,5	145	2	6	39	8	1	28	69	29	37	108	0,0666	9,657
4	Levonorgestrel 0,15mg	271	26	53	162	79	9	13	7	22	101	169	0,0666	18,0486
5	Noristerat	975	12	104	317	116	42	169	331	211	327	648	0,167	162,825
6	Levoplant 3ans	589	23	156	281	179	29	38	62	67	246	343	2,5	1472,5
	TOTAL		89	635	2294	724	99	838	1191	937	1 661	3 485		1946,5669

Sur les 3018 nouveaux utilisateurs, 76,01% des clients 25 ans et plus, 21,04% sont des clients de 20- 24ans et 2,94% de 15-19 ont été recruté au différentes méthodes contraceptives, 55,96% des clients de plus de 25 ans, 39,37% de 20-24 ans et 4,65% de 15-19 ans sur le total 2128 anciens utilisateurs ayant venus s'approvisionner pendant la campagne de masse dans la ville province de Kinshasa précisément dans les quartiers Kingabwa, Ndanu, Nzadi et Salongo, Kisenso, Nsele, Masina dans la zone de santé de Kingabwa, Limete...

Nous notons une forte demande et grand engouement pendant la distribution des préservatifs, pilules sur terrain de la part des bénéficiaires qui veulent même qu'on leur donne des boites entières 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 qu'autre fois c'était comme un tabou et les gens prenaient cela en cachette

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

1946,57 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.

Conclusion

Au terme de ces jours de sensibilisation et d'offre gratuite des méthodes contraceptives dans les zones de santé précitées et en particulier Kingabwa, Limete, Kisenso, Masina, N'sele précisément dans les quartiers inondés par la rivière N'djili dû aux pluies diluviennes qui ont touchées les quartiers Kingabwa, Nzadi, Ndanu, Salongo, Kisenso, Masina et N'djili, l'appui aux activités a un effet très positif sur l'adhésion de la population à la Planification Familiale, un total de 5146 clients ont été enregistré et l'activité a eu lieu sans incident.

