

# Programme Intégré de Santé de Reproduction et Familiale (PISRF)



## **La cartographie du Déploiement des Services de Planification Familiale en République Démocratique du Congo**

*La quote – part des ONGs Internationales et Locales*

Dr André SHONGO Diamba

2013

+++++

Le programme intégré de santé de reproduction et familiale-PISRF a été créé à Lubumbashi, République Démocratique du Congo, en 2004, à l'aube de privatisation de l'hôpital Jason SENDWE, le second du pays, Hôpital disant on des pauvres, offrant alors des soins de santé primaires accessibles à tous. La nouvelle donne excluait dorénavant des groupes entiers des populations des marges et protections sociales auxquelles ils avaient droit et c'est le récit de nos jours.

PISRF, une ONG participative de planification familiale et santé de reproduction se donne pour mission de fournir de la communication pour le changement de comportement et les soins de santé de reproduction aux femmes, enfants et couples socialement défavorisés et de militer pour un réseautage des structures de santé du secteur privé, résolument proches des populations à œuvrer dans ce cadre social. Pendant ce temps, PISRF organisation à but non lucratif, active un plaidoyer pour un partenariat privé public et des partenariats transversaux en santé de reproduction. Dans le cadre de partage, PISRF produit plusieurs monographies et trois bulletins d'information ; planification familiale, Mère enfant en RDC, Filles pas épouses et un feuillet sur le VIH/SIDA. Pour mieux éclairer l'opinion et les décideurs, PISRF mène des recherches en procréation et développement de type sociologique, santé publique et biomédicale et partage les résultats par le biais des bulletins spécialisés d'infos.

*Edition publiée :*

*Een janvier 2013 à Lubumbashi, République Démocratique du Congo*

*Par le Programme intégré de santé de reproduction et familiale-PISRF*

*11 Ave chemin Public, Quartier cadastre-kampemba*

*Lubumbashi, République Démocratique du Congo*

*Mél : [pisfrdc@yahoo.fr](mailto:pisfrdc@yahoo.fr)*

*Téléphone : +243 (0) 81 77 5 33 47*

## REMERCIEMENTS

Au Docteur Bertrand JANE et à toute l'équipe de l'Université de Tulane des Etats-Unis d'Amérique pour avoir conduit une prospection ayant abouti à une collecte des données et à une mise en place du site internet [www.familyplanning-drc.net](http://www.familyplanning-drc.net), support principal de la présente publication

A ADVANCE FAMILY PLANNING (AFP), Programme spécialisé de l'école de santé publique Johns Hopkins des Etats-Unis d'Amérique et à la COALITION POUR LES PRODUITS DE SANTE DE REPRODUCTION (REPRODUCTIVE HEALTH SUPPLIES COALITION-RHSC) pour leur soutien au plaidoyer pour une élaboration puis une promulgation d'une loi cadre devra régir la planification familiale en République Démocratique du Congo, notre pays.

A la SECURITE CONTRACEPTIVE EN AFRIQUE FRANCOPHONE(SECONAF), notre forum dont la vision voudrait rassurer le choix, l'obtention et l'utilisation des intrants et méthodes contraceptives à toute personne désireuse quelque soit son habitat, sa convenance religieuse ou culturelle.

## LISTE DES ABBREVIATIONS

ABEF/ND	: Association pour le Bien Etre Familiale-Naissances Désirables
AFP	: Advance Family Planning
ASF	: Association de Santé Familiale
CDV	: Conseil Dépistage Volontaire
CVP	: Client Vulgarisateur de proximité
ECC	: Eglise du Christ au Congo
ERCF	: Ecole des Relations Conjugales et Familiales
IJG	: Institut Jane Goodall
IMC	: International Medical Corps
IRH	: Institute of Reproductive Health
MAMA	: Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée
MJF	: Méthode des jours Fixes
MSH	: Management Science for Health
OMS	: Organisation mondiale de la Santé
ONG	: Organisation Non gouvernementale
PAC	: Postabortum Care
PATH	: Program for Appropriate Technology in Health
PEPFAR	: Presidential Emergency Program for Aid and Relief
PISRF	: Programme Intégré de Santé de reproduction et familiale
PMA	: Paquet Minimum d'Activités
PTME	: Prévention de la transmission mère enfant
PNSR	: Programme National de Santé de Reproduction
ProVIC	: Programme intégré du VIH/SIDA au Congo
PROSANI	: Programme de Santé Intégré
PSI	: population services International
RDC	: République Démocratique du Congo
SAF- SIAPS	: Programme d'Amélioration de l'Accès aux Produits et Services Pharmaceutiques
SIDA	: Syndrome Immunodéficience humaine
FNUAP	: Fonds des Nations Unies pour les activités des Populations
VIH	: Virus Immunodéficience Humaine
USAID	: Agence des Etats Unis pour le Développement International
WWF	: World Wildlife Fund

## **LISTE DES ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES**

### **1. ONG INTERNATIONALES**

- ✓ ASF/PSI
- ✓ CARE International/D.R.Congo
- ✓ Comité International de Secours
- ✓ CORDAID
- ✓ DKT RD Congo
- ✓ FHI 360
- ✓ HEAL Africa
- ✓ Institut de Santé Reproductive, Université de Georgetown
- ✓ International Medical Corps(IMC)
- ✓ Institut Jane Goodall (JGI)
- ✓ Management Sciences for Health (MSH)
- ✓ Médecins Sans Frontières Pays-Bas (MSF Pays Bas)
- ✓ MERLIN
- ✓ PATH
- ✓ Pathfinder International
- ✓ World Wildlife Fund (WWF)

### **2. ONG CONGOLAISES**

- ✓ Association pour le Bien-être Familial/Naissances Désirables (ABEF/ND)
- ✓ Conduite de la Fécondité
- ✓ Église du Christ au Congo (ECC)
- ✓ Programme Intégré de Santé Reproductive et Familiale (PISRF)
- ✓ Solidarité Féminine pour la Paix et le Développement Intégral (SOFEPADI)
- ✓ Hôpital General de Référence Panzi
- ✓ Umoja Maendeleo Association (UMA)

## Résumé

De nombreux indicateurs ; le taux de mortalité maternelle (549 décès pour 100000 Naissances vivantes) et infantile (9%), l'indice synthétique de fécondité (5,8), la prévalence Contraceptive (5,8%), la croissance démographique annuelle (3,5%), la prévalence au VIH (3,5%), et autres auxquelles il faut ajouter une instabilité sociale récurrente ça et là ainsi que les violences qui accompagnent font de la République Démocratique du Congo un pays en précarité du système de santé, particulièrement de la santé de la reproduction. Sur ces moyennes nationales, il faut dire que la situation est plus catastrophique dans certains coins et cela appelle à un élan de solidarité nationale et internationale comme contribution, le cas échéant, à l'effort de démarrage puis d'accélération vers l'accomplissement de l'Objectif du Millénaire pour le Développement 5,4 et 6, le cas ([www.familyplanning-drc.net](http://www.familyplanning-drc.net)).

Deux faits, la situation précaire de santé de reproduction en RDC et l'engagement de concert des nations pour l'amélioration des conditions de vie et le bien être pris lors des assises de la conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) de 1994, motivent les arguments d'engagement et de mobilisation autour du déploiement des services de santé de la reproduction et particulièrement de la planification familiale (UNFPA, 1994).

Depuis la réunion de CIPD, plusieurs autres avaient suivi, le sommet de planification familiale de Londres 2012 est le dernier de la série. Les recommandations assorties voudraient fournir des services de planification familiale à 120 millions supplémentaires des filles et femmes qui veulent planifier les naissances d'ici 2020 (FP summit, 2020). La RDC est bien concernée dans cet effort, en tant que pays d'Afrique Francophone ; région linguistique très en retard en matière de l'OMD 5 et aussi en tant que pays, de suite d'une couverture très irrégulière des services et en raison de son

Alignement au bas du classement du rapportage de l'OMD 5

Présentement, nous saluons l'engagement du gouvernement et des partenaires pour toutes les initiatives actuelles, les unes novatrices et très performantes et appelons à une mobilisation d'efforts pour sortir notre pays de cette torpeur et le propulser vers le rang des pays ayant réussi leurs marches.

La planification familiale, l'un des piliers de l'OMD 5 est en même temps de réduire la mortalité maternelle, de conduire au bien être et de contribuer à l'accomplissement des autres OMD. C'est ici que nous introduisons un concept, LA SECURITE CONTRACEPTIVE, un concept qui voudrait s'assurer que toute personne désireuse soit à mesure de choisir, obtenir et utiliser la méthode désirée (RHSC, juillet 2011). En gros, LA SECURITE CONTRACEPTIVE est une démarche qui vaut plus qu'une coercition parce qu'elle encourage ceux qui ne se sont pas encore engagés à se mettre sur le chemin et au renforcement du déploiement là où il y a de l'inertie. Aussi, LA SECURITE CONTRACEPTIVE transcende toutes les barrières parce qu'elle rassure le suivi du système d'approvisionnement, initie à différents niveaux le plaidoyer en faveur de la planification familiale, encourage le réseautage des acteurs du secteur public et privé, exige une formation du personnel de santé et d'appui.

Bref LA SECURITE CONTRACEPTIVE voudrait du bien être par le biais de la planification familiale et les sensibilités. En Afrique francophone de l'ouest et du centre, il existe depuis 2011, une plateforme spécialisée ; LA SECONAF (La Sécurité Contraceptive en Afrique Francophone) qui a des membres aussi en RDC. La SECONAF RDC mène un plaidoyer pour une promulgation d'une loi cadre qui devra régir la planification familiale dans le pays, une fois cela fait, cet outil pourra ouvrir la vanne des intervenants en faveur du bien être dans le pays.

## INTRODUCTION

Avec une superficie de 2345000 Kilomètres carrés, la grandeur de République Démocratique du Congo dépasserait celle de l'Europe occidentale, enjeu qui incite un regard de part le monde au cœur de l'Afrique centrale.

Une population de plus de 70000000 d'habitants vit administrativement dans onze provinces. De nombreuses personnes vivent dans le milieu coutumier où il n'existe ni un réseau routier, ferroviaire ni les moyens de télécommunication. Ces populations passent les plus claires de leur temps à côtoyer la nature et vivent dans l'ignorance et la pauvreté la plus révoltante au clin d'œil des observateurs avertis. En matière de santé et de développement, le secteur public est débordé, les ONG internationales n'ont jamais mis leurs pieds et ces populations sont abandonnées à elles-mêmes face aux écueils de procréation et aux maladies récurrentes (Trypanosomiase, tuberculose, filariose, Infections sexuellement transmissibles et le VIH/SIDA, ...).

Cet état de lieux, nous incite à faire un plaidoyer pour une accélération du découpage territorial qui devra porter le nombre de provinces à 26 et contribuera à notre avis, à dévoiler la face cachée du Congo profond. Les Districts actuels, nouvelles provinces constitutionnelles pourront conduire à un regard plus rigoureux du pouvoir public et des humanitaires en terme de couverture géographique des services.

Aujourd'hui encore, notre regard voudrait croire à une présence des ONG internationales dans les seules grandes villes et entités territoriales transfrontalières. A ce niveau, nous voulons plus des actions en faveur d'un développement intégral et socialement durable :

1. Une accélération de la décentralisation territoriale ; des nouvelles provinces qui vont changer toute la donne, et appeler le pouvoir public à s'impliquer davantage pour le bien-être et le développement des populations,
2. Un appel au déploiement des ONG internationales dans les provinces de l'intérieur du pays en appui aux actions du gouvernement et surtout dans le souci de servir équitablement toutes les communautés congolaises.

Concrètement, sur base de l'état des lieux de terrain et de la volonté manifeste des acteurs ; pouvoir public et humanitaires, à relever le défi et engager les populations sur la voie de développement, nous suggérons que :

1. Le pouvoir public accélère la décentralisation et ses interventions, Ce système dit vertical devrait aussi promouvoir le partenariat public privé dans la mise en œuvre et le suivi des projets communautaires,
2. Les humanitaires élargissent les appuis aux populations de l'intérieur du pays pour contribuer à une accessibilité géographique. Le laissez pour compte, cas de

figure actuelle plaide pour une activation des partenariats transversaux entre ONG Internationales et locales.

La Décentralisation territoriale, le partenariat public privé, le déploiement vertical et horizontal des activités, la participation commune aux efforts d'amélioration des conditions de vie sont des points forts capables de faire bénéficier à tous, les programmes de développement et des populations. Une cartographie peut rendre encore plus clair notre lecture, nos projections et notre vœu de l'émancipation des communautés congolaises.

## **I. GENERALITES SUR LA SANTE DE LA REPRODUCTION ET LA PLANIFICATION FAMILIALE**

### **1.1. La santé de la reproduction sur terrain : cible et environnement**

Les réalités de terrain renseignent sur l'ignorance par la plupart de femmes et de couples des principes fondamentaux de la santé de reproduction ,principalement le cycle de fertilité, incompréhension qui est à la base d'innombrable cas de grossesses non désirées et d'une grande hésitation de la plupart d'entre eux à adhérer aux programmes de santé de reproduction leurs destinés.

Parallèlement, on enregistre une forte demande d'interruption volontaire des grossesses non désirées au coté du besoin non satisfait de contraception dans nos services de santé.

Sur le terrain, la plupart de femmes et couples qui ont besoin d'espacer des naissances fréquentent les postes de santé et dispensaires des quartiers, faute des moyens de payer les services dans les grandes structures ou prestent un personnel qualifié. D'ici on peut comprendre pourquoi la cible n'est pas atteinte(les services ne sont pas dispensés là ou on en a besoin), le pourquoi d'une faible prévalence contraceptive et la sous utilisation des programmes de santé. Il nous faut développer un partenariat transversal pour rallier la Zone de santé, point d'aboutissement du déploiement structurel des services du secteur public.

### **1.2. Planification familiale et sensibilités : plaidoyer pour un déploiement en nappe**

La compréhension du fonctionnement du cycle menstruel et de ses alternatives conception contraception ,ambition bien réalisable, est un pouvoir qui ouvre la voie à la planification familiale même en regard des sensibilités ;une vision qui voudrait promouvoir une planification familiale adaptée aux réalités socioculturelles de chaque personne désireuse de retarder une nouvelle naissance ou d'arrêter de procréer. Cette approche accroît sensiblement la prévention des grossesses non désirées et conséquemment le taux d'avortement.



Nous entrevoyons d'entreprendre pour ce faire, des services de proximité, nous voulons activer notre déploiement au niveau plus bas ; poste de santé, dispensaires, sages femmes, et avec la participation de tout le monde. Aussi, les églises dans leur ensemble ont un rôle à jouer dans notre vision planification familiale et sensibilités ; leurs départements des fiançailles, mariage et couples sont une occasion pour sensibiliser mais aussi recruter les adhérentes au programmes.

### **1.3. Besoin pour une planification familiale-soins de santé de reproduction et sensibilités**

#### ***La formation :***

##### **a). Le Centre de Formation en Santé de la Reproduction à Kinshasa /PNSR**

En collaboration avec le Programme National de Santé de la Reproduction, Le **Comité International de Secours** a créé un Centre de Formation en Santé de la Reproduction à Kinshasa, offrant des opportunités de formation dans le domaine de la planification familiale et de la santé reproductive en général pour le pays

##### **b). Formation des utilisatrices des services / PISRF**

Les efforts à former les utilisatrices des services sur les principes fondamentaux de procréation, principalement sur le cycle de fertilité et l'alternative conception contraception constitueront un pouvoir de gestion de fécondité pour tout un chacun. Cela va accroître la demande et l'utilisation des méthodes contraceptives pour ce qui concerne le programme de planification familiale moderne.

#### ***Les intrants et Equipement***

##### **a). Les services de planification familiale tiennent à la gamme de méthodes contraceptives ;**

La vision Planification Familiale et sensibilités a besoin d'une grande variété des méthodes pour ne pas dire toutes les méthodes. Toutefois, le déploiement des programmes antérieurs peuvent renseigner sur les aléas propres aux services sociaux dans le secteur privé et sur les méthodes les plus sollicitées pour permettre une commande informée et une utilisation judicieuse.

##### **b). Equipement et conditionnement des installations sanitaires,**

Le plus souvent, le minimum requis manque au sein des structures de santé du secteur privé; il n'existe pas d'équipement approprié (Lit de consultation, stéthoscope et tensiomètre, pèse personne, fiches et cartes de visite). Il n'existe pas des locaux appropriés réservés aux seules consultations de planification familiale, fait qui ne rassure pas la confidentialité et qui alimente l'hésitation des ces personnes non malades ; les clients, à fréquenter ces services.

## ***Le déploiement des services***

Tout en félicitant ce qui est fait actuellement, nous envisageons un déploiement en nappe, il s'agirait d'agir là où il y a un besoin pressant, c'est-à-dire à la base. Ici, la stratégie développerait la pratique de la planification familiale à travers les sensibilités, et favoriserait aussi une implication plus large ; des contributions des sages femmes, du personnel soignant de poste de santé et Dispensaires des quartiers aux côtés des décideurs locaux et leaders d'opinion à la base.

### ***Programmes additionnels intégrés:***

-Apport de la communication

#### **a. Mobilisateurs communautaires**

Les relais communautaires sensibilisent, administrent les méthodes non cliniques de planification des naissances et encouragent les personnes désireuses de planifier les naissances à fréquenter les centres de santé offrant les services, cela requiert de l'importance pour la plupart de projets de planification familiale.

#### **b. Clients vulgarisateurs de proximité -CVP/ PISRF**

Parmi les utilisatrices des choix contraceptifs, on y trouve celles qui sont dévouées à la cause. Elles ont vécu, souffert, entendu ou perdu un membre de leur famille ou une connaissance à cause d'un écueil lié à la reproduction (invalidité ou décès de suite d'une grossesse et ou d'un accouchement très précoce, rapprochés ou tardif). Elles voudraient rassurer le bien être reproductif à toutes les femmes et s'évertuent à sensibiliser, recruter et conduire leurs proches à des structures de santé pour adhérer au programme. Chaque service Planification Familiale peut développer son propre réseau.

#### **c. Support publicitaire ASF/PSI :**

ASF/PSI a créé et développé un ensemble de moyens de communication et de publicité en matière de planning familial (affichage public, posters, bannières, spots radio et télévisés, court métrage),

#### **d. Apport de la téléphonie cellulaire :**

**-Ligne Verte /ASF-PSI :** Une importante assistance informatique à travers la « Ligne Verte » pour les appels gratuits, destinés à sensibiliser le public sur les thèmes de la planification familiale et à répondre à l'intérêt et aux questions concernant les méthodes actuelles de contraception est un investissement rentable.

#### **-Etude de cas : projet Téléphonie mobile en planning familial /PISRF**

Le projet pilote PISRF conduit en 2008 à Kisanga (Lubumbashi) a démontré une fluidité, une expansion et un suivi des clients par téléphone et conclu que les

opérateurs de télécommunication peuvent s'investir en planification familiale pour induire un développement socialement durable à partir de ce domaine.

**e. Ecole des Relations conjugales et Familiale –ERCF/ PISRF**

Une initiative qui accorde à chaque structure locale de santé la tâche de sensibiliser et de former, les femmes, filles et couples des environs, à la manière des séances d'éducation à la santé, de façon cyclique en procédant à un recrutement ordonné, de proche en proche (porte à porte, avenue par avenue, quartier par quartier), sur la santé de reproduction ; planification familiale, éducation et hygiène, maternité sans risque et la lutte contre le VIH/SIDA. Chaque structure de santé peut mener cette application avec succès

***-Marketing social des contraceptifs et produits de santé***

**a. Réseau CONFIANCE ASF/PSI**

C'est un circuit de distribution vente des produits de cette marque à travers 133 cliniques, 421 pharmacies/dépôts pharmaceutiques, et 100 éducateurs itinérants.

**b. Distribution des préservatifs auprès des routiers et professionnels de sexe /ASF/PSI**

Dans les provinces de Kinshasa, Sud Kivu, et Katanga, l'ASF distribue des préservatifs et sensibilisent les routiers et les professionnels du sexe.

**c. Harmonisation de distribution vente des intrants contraceptifs/ PISRF**

Deux faits contrarient la distribution vente des intrants du point de vue marketing social ; les produits fournis par le Fonds des Nations Unies pour les Activités des populations(FNUAP) ont des emballages très ordinaire et vendus à des prix bas ,accessibles à tous. Par contre, les mêmes produits conditionnés par les Associations de Marketing Social coutent très chers mais jouissent d'une sensibilisation soutenue. Il en résulte une concurrence déloyale, des stocks importants des intrants périment.

PISRF plaident pour une harmonisation de mise en distribution vente ; le schéma le plus simple consistant à un partage des tâches aux différents intervenants, les uns travaillant pour la sensibilisation et le marketing, les autres s'occupant des services cliniques.

-Soins post-abortum :

Permettent de réduire les risques du décès de suite des procédures et constituent une opportunité pour sensibiliser sur la Planification Familiale :

### **a). Accès au Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC) : Care International**

- SAF-PAC est un projet destinée à réduire les grossesses non désirées et les décès liés aux procédures d'avortement à risques pratiquées lors d'urgences humanitaires, au moyen d'une :

1. augmentation des capacités d'organisation et de financement de l'organisme non-Gouvernemental CARE afin de soutenir le développement du planning familial, des soins post-avortement, du contrôle des naissances et de la lutte contre les maladies sexuellement transmissibles, avec un accent mis sur l'accès aux soins des populations les plus vulnérables en situation d'urgence; et
2. amélioration de la couverture, qualité, et mise en œuvre de ces services lors de crises aiguës et prolongées.

Au travers du SAF-PAC, CARE International intègre ces actions spécifiques à son engagement global lors de ses interventions d'urgence, notamment en République Démocratique du Congo (RDC, pays présentant des situations critiques

**b). En RDC, le SAF-PAC a été mis en place en Juillet 2011 à partir de l'initiative RAISE, également connue sous le nom de Uzazi Bora (accouchement sécurisé),** qui a mis en place des services sanitaires complets entre 2007 et 2011, notamment des soins obstétriques d'urgence, un centre de planning familial et des soins post-avortement dans les provinces du Maniema et du Nord Kivu.

Le SAF-PAC fournit une large gamme de produits contraceptifs, dont la pilule du lendemain et des préservatifs masculins et féminins, ainsi que des méthodes de long terme ayant prouvé leur grande efficacité dans la prévention des grossesses, telles que le stérilet, les implants et les contraceptifs injectables.

### **- Le Programme de Soins Périnataux et de Micro-assurance :**

#### **a). « Safe Motherhood » : Heal Africa**

Le Programme de Soins Périnataux et de Micro-assurance « Safe Motherhood » de Heal Africa est une action sanitaire mise en œuvre dans les villages ruraux de Goma et destinée à accroître l'accès aux soins et à promouvoir le contrôle des naissances auprès des femmes enceintes et en âge de procréer.

#### **Adhésion des membres**

Les femmes payent une cotisation leur permettant d'être membre de groupes de micro-assurance durant leur maternité, et leur donnant accès à une aide, une formation et des soins médicaux appropriés au cours de leur grossesse, de l'accouchement et des soins néonataux. Chaque groupe reçoit une bourse lui permettant de générer suffisamment de revenus pour gérer ses propres frais de contrôle des naissances.

Chaque membre bénéficie en outre d'une formation sur l'ensemble des moyens de contraception, dont la méthode des Jours Fixes®, actuellement la plus couramment utilisée en raison de l'approvisionnement insuffisant en contraceptifs.

#### Implication des hommes

Le programme vise à impliquer les hommes, les dirigeants locaux et les guides spirituels dans les processus de Planification Familiale, afin d'assurer leur bonne compréhension des problématiques de santé reproductive, maternelle et infantile, et de les associer au processus d'accouchement.

#### Formation du personnel

Les médecins, infirmières et sages-femmes sont formées au travail d'équipe et les sages-femmes sont équipées et entraînées en vue de pratiquer des accouchements en conditions de sécurité optimales.

#### Choix contraceptifs disponibles

Le projet fournit des stérilets, des implants, des contraceptifs injectables, diverses pilules contraceptives, des pilules du lendemain, des préservatifs et des outils de comptage des jours du cycle de fertilité (Collier du Cycle®).

#### **b).Projet Maternité Emancipation -MAEM /PISRF**

**Dénomination :** Maternité Emancipation-MAEM.

**But :** MAEM autrement dit suivi prénatal des femmes enceintes, maternité et post natal des accouchées des milieux défavorisés est une prise en charge formative sur l'importance de consultation prénatale, la prise en charge de l'accouchement et de postpartum et un accompagnement sociale et financier (remboursement de 20% des frais de maternité pour faciliter l'accueil du nouveau-né dans la famille).

#### **Formation des femmes enceintes**

La pratique de l'allaitement maternel, la planification familiale( conception, contraception) et le suivi du calendrier vaccinal de l'enfant, la nutrition, l'hygiène sont parmi les sujets abordés au cours de ce programme.

#### **Choix contraceptifs disponibles**

La contraception postpartum est le support de notre déploiement ;la Méthode de l'allaitement maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) jouit d'un bon pronostic et sert des support aux autres méthodes, pilules contraceptives y compris la pilule du lendemain, préservatif, implants, DIU et des outils de comptage des jours du cycle de fertilité (Collier du Cycle®).

## **Apport du calendrier vaccinal et des programmes nutritionnels :**

L'administration du polio 0 est une occasion excellente pour parler de la MAMA et introduire la planification familiale. La première dose du vaccin du bébé correspond au 40<sup>ème</sup> jour du postpartum, on sensibilise, rappelle et disponibilise les opportunités de fourniture des services. Au rendez de la deuxième dose du vaccin du bébé, on recrute les mères qui ont échoué d'utiliser la méthode MAMA et on leur offre l'occasion de choisir une méthode contraceptive informée.

Les aspects de malnutrition avéré chez les enfants ; malnutrition calorique, malnutrition protéine-calorique et les avitaminoses sont une occasion pour sensibiliser les mères sur la nécessité de planifier les naissances et promouvoir le bien être familial de leurs familles.

### **-Planification familiale et protection de l'environnement et de l'écosystème local**

#### **a).Projet de planification familiale communautaire / I.J.G**

Débuté en 2004 avec l'objectif de fournir les premiers services de soins et de planning familial à une population isolée de 580 000 personnes dans 3 zones de santé rurales du Maiko, Tanya et Kahuzi Biega.

Cette action s'inscrit dans un projet plus large de protection de l'environnement et de l'écosystème local.

#### **b).Projet planification familiale-protection des ressources naturelles/WWF**

Initié dans le but d'apporter des services et des informations relatives au planning familial et au contrôle des naissances dans la région isolée et sous-approvisionnée du Parc National de Salonga dans le cadre de Son programme Population-Santé-Environnement (PSE)

Le WWF travaille à la protection des ressources naturelles du bassin du Congo pour que les écosystèmes forestiers et aquatiques continuent de nourrir la population locale

#### **c).Projet planification familiale -exploitation minière-population santé et environnement/PISRF**

Un plaidoyer mené par PISRF auprès des entreprises minières et des exploitants des carrières des minerais, milieux à forte concentration humaine, pour une sexualité et une paternité responsable , un modelage de taille de famille , le bien fondé de l'usage rationnel des ressources du sol et sous sol, de la conservation de la nature et de préserver l'équilibre homme environnement .

**- Programme intégré VIH/SIDA /Planification familiale/Santé de Reproduction :**

**a).Le Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC) /PATH**

PATH reçoit des financements d'USAID et du Plan d'Urgence de la Présidence américaine pour la Lutte contre le Sida (PEPFAR) pour mettre en place le Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC) sur 5 ans et avec un budget de 45 millions de dollars.

**Vision :** Son action se destine à réduire l'impact de ce virus sur la population séropositive et sidaïque.

**Périodicité :** Lancé en octobre 2009, le projet se déroulera jusqu'en septembre 2014.

**Partenariat privé public multiple :** Il permet la collaboration entre différents partenaires publics et privés à de multiples niveaux dans quatre provinces (Kinshasa, le Bas Congo, le Katanga et le Sud Kivu) où le virus du Sida est particulièrement répandu.

**Champion Community :** La stratégie de développement du programme se fonde sur une approche d'indépendance communautaire (« Champion Community »), qui pousse les communautés à concevoir, organiser et évaluer leur propre plan d'action adapté à leurs spécificités locales, dans le but d'améliorer les conditions sanitaires des populations les plus vulnérables.

**Programme :**

1. Accès au Conseil Dépistage Volontaire :

Le programme promeut l'accès généralisé au conseil et au dépistage du Sida, notamment auprès des populations jugées à risque, principalement au moyen d'unités mobiles de dépistage de nuit auprès des prostituées, des mineurs et des chauffeurs routiers.

2. PTME (Prévention de transmission mère enfant):

Le programme soutient actuellement des actions de prévention chez les femmes enceintes (PTME), dans le cadre de l'application des dernières directives de l'OMS dans 22 centres de soins, et bientôt 45 à travers la RDC.

3. Amélioration de la qualité du service hospitalier :

La Formation du personnel, et accès accru aux diagnostics. Le projet travaille également à l'amélioration de la qualité du service hospitalier au travers de la formation du personnel et un accès accru aux diagnostics.

4. Fourniture des choix contraceptifs

PATH propose des outils de comptage des jours du cycle de fertilité (Collier du Cycle®), des pilules contraceptives, des préservatifs masculins et féminins, des implants, des stérilets, des contraceptifs injectables et des informations sur la méthode de lactation.

**b).Promotion des services intégrés en santé de reproduction dans les structures de santé du secteur privé / PISRF**

Au regard de la précarité de la santé de la reproduction, de l'insuffisance des infrastructures du secteur public, de l'accroissement de la population ,de l'augmentation

de la demande des services de régulation des naissances, des soins gynécologiques et obstétricaux, et de l'émergence du secteur de santé commerciale qui met hors porté la plupart des citoyens aux soins médicaux, PISRF est descendue du piédestal et trouvé à la fois un besoin grandissant et non satisfait en soins de santé de reproduction auprès des populations défavorisées mais aussi une disponibilité des structures locales de santé à fournir davantage les soins.

PISRF voudrait encourager ce cartel à contribuer à une amélioration de la santé de reproduction et promouvoir le partenariat privé public. Ce postulat voudrait se servir partout où il y a une maternité pour intégrer les services de planification familiale, éducation à la santé de reproduction, maternité sans risque et la prévention du VIH.

### **-Planification familiale et lutte contre les violences faites aux femmes en situation de transition (urgence) en RDC.**

#### **a). Le Comité International de Secours :**

Depuis 1996 le **Comité International de Secours** a collaboré avec le Ministère de la Santé de RDC dans les domaines de l'intervention d'urgence, la reconstruction communautaire, l'éducation, la lutte contre les violences faites aux femmes et la santé, avec un engagement organisationnel grandissant pour la planification familiale et les soins post abortifs dans des contextes humanitaires.

#### **b). Pathfinder Internayional :**

### **Le projet de planification familiale des populations déplacées et réfugiées dans le Walungu, l'est de la RDC et certaines régions avoisinantes du Burundi. :**

#### **- Objectif :**

L'objectif principal est d'identifier les méthodes et modèles de planning familial, de contrôle des naissances et de lutte contre les violences sexuelles intégrées aux procédures nationales d'urgence, dans le but d'apporter une réponse adaptée à chaque phase de la crise

#### **-Liens planification familiale et d'autres programmes tel la santé nutritionnelle de l'enfant**

Le projet poursuit sa recherche de méthodes innovantes pour sensibiliser les femmes aux services du planning familial, notamment par l'établissement de liens avec d'autres programmes tels que la détection et la lutte contre la malnutrition infantile. Selon une enquête réalisée dans le cadre de ce projet, les femmes sont plus intéressées par le planning familial lorsqu'elles comprennent le lien entre l'espacement des naissances et la santé nutritionnelle de leur enfant. L'élément clé de la mise en œuvre du projet est la formation pour l'introduction du Paquet Minimum d'Activités (PMA)



### **c). Programme Intégré de Santé de Reproduction et Familiale-PISRF**

En tant que membre du réseau Filles Pas Epouses, PISRF s'oppose aux violences sexuelles faites aux adolescentes et bien au delà à toute les femmes.

Le réseau PISRF prend en charge les consultations de santé, procède à la contraception d'urgence et élabore un rapport médico -légal pro justicia.

#### **-Approches de promotion et évaluation des performances**

##### **a). Le projet repose sur un lien direct entre le financement et les résultats: CORDAID**

Les fournisseurs de services de santé ne sont payés que lorsqu'ils peuvent établir que leurs services se sont améliorés ou que ceux-ci ont effectivement bénéficié à plus de patients grâce aux fonds alloués

##### **b). PROSANI (2010-2015) : MSH, le Comité International de Secours et Overseas Strategic Consulting Ltd**

**Mission :** Ce programme a été financé par l'USAID en vue d'améliorer le maintien et le développement de l'accès et l'usage des produits et des services de santé. Le programme à été initialement conçu pour soutenir le Plan National de Développement de la Santé, dont la principale mission est de renforcer les compétences d'organisation et de gestion de l'ensemble des acteurs du domaine de la santé, afin d'améliorer l'accès, la disponibilité et la qualité des services .

##### **Champs d'action :**

PROSANI :

- Réalise des ateliers de formation destinés aux travailleurs de la santé, contribue à l'amélioration de la qualité des services et des soins,
- Fournit des médicaments, des produits de base et des produits finis,
- Améliore les infrastructures sanitaires,
- Encourage l'optimisation des performances par un système de récompense aux institutions fondées sur les résultats obtenus, et
- Permet aux communautés locales de contrôler leur propre développement.
- PROSANI fournit une combinaison de méthodes contraceptives modernes et traditionnelles incluant des stérilets, implants, préservatifs, plusieurs combinaisons de contraceptifs oraux ou injectables, ainsi que la méthode de comptage des jours du cycle de fertilité (Collier du Cycle®) et la méthode de lactation (LAM).

##### **c). Le Programme d'Amélioration de l'Accès aux Produits et Services Pharmaceutiques -SIAPS /PROSANI :**

PROSANI a mis en place SIAPS initié en 2011 et qui s'étendra jusqu'en 2016 grâce à un financement de l'USAID.

Ce programme donne suite aux avancées du programme précédent, le Programme de Renforcement du Système Pharmaceutique (SPS), en développant l'accessibilité de services et produits pharmaceutiques de qualité

**d). Une approche d'indépendance communautaire : Champion Community : PROVIC /PATH :**

La stratégie de développement du programme se fonde sur une approche d'indépendance communautaire (« Champion Community »), qui pousse les communautés à concevoir, organiser et évaluer leur propre plan d'action adapté à leurs spécificités locales, dans le but d'améliorer les conditions sanitaires des populations les plus vulnérables.

## **II. ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES INTERNATIONALES ŒUVRANT EN RDC**

### **2.1. Répertoire et mission**

Dénomination	Mission
<b>Association de Santé Familiale (ASF)/PSI</b>	Une association à but non lucratif créée en 1987, dont la mission est d'améliorer les conditions générales de santé des congolais au moyen de la distribution de divers produits sanitaires, notamment les contraceptifs.
<b>CARE International/DRC/Congo</b>	<p>Le Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA) : finance l'Aide à l'Accès au Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (<b>SAF-PAC</b>) de Care International, destinée à réduire les grossesses non désirées et les décès liés aux procédures d'avortement à risques pratiquées lors d'urgences humanitaires, au moyen de l' :</p> <p>-1) augmentation des capacités d'organisation et de financement de l'organisme non-Gouvernemental CARE afin de soutenir le développement du planning familial, des soins post-avortement, du contrôle des naissances et de la lutte contre les maladies sexuellement transmissibles, avec un accent mis sur l'accès aux soins des populations les plus vulnérables en situation d'urgence; et</p> <p>-2) amélioration de la couverture, qualité, et mise en œuvre de ces services lors de crises aiguës et prolongées.</p> <p>Au travers du SAF-PAC, CARE International intègre ces actions spécifiques à son engagement global lors de ses interventions d'urgence, notamment dans trois pays présentant des situations critiques : la République Démocratique du Congo (RDC), le Tchad et le Pakistan.</p>

<b>Comité International de Secours</b>	Depuis 1996 le <b>Comité International de Secours</b> a collaboré avec le Ministère de la Santé de RDC dans les domaines : de l'intervention d'urgence, la reconstruction communautaire, l'éducation, la lutte contre les violences faites aux femmes et la santé, avec un engagement organisationnel grandissant pour la planification familiale et les soins post abortifs dans des contextes humanitaires
<b>CORDAID  </b> Organisation Catholique pour l'Aide Humanitaire et le Développement	CORDAID a lancé en 2006 un projet de financement au Sud Kivu dans les zones de santé de. Shabunda, Lulingu, Katana, Miti Murhesa et Idjwi. Le projet propose un renforcement des systèmes de santé, dont le planning familial
<b>DKT RD Congo</b>	DKT RD Congo : est affilié à DKT International et travaille pour l'augmentation de l'accès aux méthodes de planification familiale à travers un programme de marketing social en santé reproductive
<b>FHI 360</b>	Le projet C-Change financé par USAID de 2007 à 2012, subventionne une large gamme d'activités de communication et de développement de compétences en RDC. C-Change travaille principalement avec le Gouvernement et des partenaires non-Gouvernementaux pour repositionner la planification familiale dans le pays.
<b>HEAL Africa</b>	HEAL Africa ( <b>H</b> ealth, <b>E</b> ducation, <b>c</b> ommunity <b>A</b> ction, <b>L</b> eadership development =HEAL) aime promouvoir les initiatives des soins de santé à base communautaire dans les milieux ruraux de l'Est de la RDC par la formation du personnel de santé, fourniture des services et médicaments. HEAL Africa est une des institutions qui conduit des recherches en santé dans cette région en conflit récurrent. Son projet Safe Motherhood est une initiative novatrice d'encadrement des femmes enceintes, services d'accouchement et de planification familiale.

<p><b>Institut de Santé Reproductive, Université de Georgetown</b></p>	<p>L'Institut de Santé Reproductive : a commencé à travailler en République Démocratique du Congo en novembre 2003 dans le but d'introduire la méthode de comptage des jours du cycle de fertilité parmi les options de contraception proposées dans les centres de planning familial.</p> <p>L'institut a alors participé à la conception avec le Ministère de la Santé de plusieurs programmes de planification familiale, dont le Programme National de Santé de la Reproduction, afin de réhabiliter l'utilisation de la méthode de lactation (méthode consistant à prolonger la période d'allaitement, au cours de laquelle la femme reste stérile).</p>
<p>International Medical Corps</p>	<p>L'IMC : dispose d'un programme de renforcement de la santé reproductive et maternelle dans la zone de santé du Chambucha (province du Nord Kivu), mis en place en mai 2011 et devant prendre fin le 15 juin 2012</p>
<p><b>Institut Jane Goodall (JGI)</b></p>	<p><b>L'Institut Jane Goodall</b> a débuté son Projet de Planification Familiale Communautaire en 2004 avec l'objectif de fournir les premiers services de soins et de planning familial à une population isolée de 580 000 personnes dans 3 zones de santé rurales du Maiko, Tanya et Kahuzi Biega.</p>
<p><b>Management Sciences for Health (MSH)</b></p>	<p>Le projet de santé intégré- PROSANI (2010-2015) est financé par USAID et mis en œuvre conjointement par MSH, le Comité International de Secours et Overseas Strategic Consulting Ltd., en vue d'améliorer le maintien et le développement de l'accès et l'usage des produits et des services de santé.</p>
<p><b>Médecins Sans Frontières Pays-Bas (MSF Pays Bas)</b></p>	<p>Médecins Sans Frontières : travaille en RDC depuis 1981 et mène actuellement des projets en Équateur, Province Orientale, Nord Kivu, Sud Kivu, Maniema, Katanga et Kinshasa.</p> <p>L'équipe d'MSF, constituée de 2,766 employés en RDC en 2010, offre des soins médicaux et des services de planification familiale gratuits. MSF soutient des hôpitaux, des centres de soins et des cliniques mobiles dans plusieurs provinces, dans le but d'atteindre des populations vivant dans des régions reculées, notamment dans les zones de santé de l'Est du pays ravagé par la guerre.</p>

<b>MERLIN</b>	MERLIN est la principale œuvre de bienfaisance britannique spécialisée dans le domaine de la santé. Depuis 1997, l'association travaille en partenariat avec le Ministère de la Santé de RDC en vue d'apporter un soutien d'urgence et de transition au système de santé, particulièrement dans les provinces du Maniema et du Nord Kivu.
<b>PATH</b>	PATH reçoit des financements d'USAID et du Plan d'Urgence de la Présidence américaine pour la Lutte contre le Sida (PEPFAR) pour mettre en place le Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC) sur 5 ans et avec un budget de 45 millions de dollars. Lancé en octobre 2009, le projet se déroulera jusqu'en septembre 2014
<b>Pathfinder International</b>	L'USAID a attribué en 2008 à l'organisme Pathfinder International la charge d'un programme de planning familial, de contrôle des naissances et de lutte contre les violences faites aux femmes en situation de transition en RDC. Le projet est dirigé aux populations déplacées et réfugiées dans le Walungu, l'est du pays et certaines régions avoisinantes du Burundi.
<b>World Wildlife Fund (WWF)</b>	Le WWF s'est associé aux autorités sanitaires Gouvernementales et locales de la RDC, ainsi qu'à l'Institut de Santé Reproductive de l'Université de Georgetown dans le but d'apporter des services et des informations relatives au planning familial et au contrôle des naissances dans la région isolée et sous-approvisionnée du Parc National de Salonga.

## 2.2. Donateurs, programmes et périodes

### ASF/PSI

Donateurs	Programme	Période
USAID	Advancing Social Marketing for Health in DRC	2010-2013

### CARE International

Donateurs	Programme	Période
USAID	le SAF-PAC : l'initiative RAISE : Uzazi Bora (accouchement sécurisé	2007-2011
	L'Accès au Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC)	2011-

### Le Comité International de Secours

Donateurs	Programme	Période
USAID + Management Sciences for Health -	-Violence faite aux femmes, et Programme de Santé Intégré (PROSANI  planification familiale et soins post abortifs  -Centre de Formation en Santé de la Reproduction à Kinshasa	

### CORDAID

Donateurs	Programme	Période
	- Le projet propose un renforcement des systèmes de santé, dont le planning familial	-2006 -

### DKT RD Congo

Donateurs	Programme	Période
	-Programme de marketing social en santé reproductive. -Formation personnel de santé, pharmaciens et mobilisateurs communautaires	-2010-

### FHI 360

Donateurs	Programme	Période
USAID	Le projet C-Change : -organisation d'une grande réunion nationale sur la PF	-2007-2012

	en Décembre 2009 - Assistance technique à la création de supports de communication,	
--	--	--

### HEAL Africa

Donateurs	Programme	Période
	Le Programme de Soins Périnataux et de Micro-assurance « Safe Motherhood » de Heal Africa	

### Institut de Santé Reproductive, Université de Georgetown

Donateurs	Programme	Période
USAID  Collaboration avec les projets financés par UNFPA	le projet FAM (Méthodes fondées sur la conscience des cycles de fertilité), - Maman Ansar, - WWF - Une assistance technique à MSH et l'IRC dans le cadre de l'Initiative de Politique de Santé (terminée en 2010), qui a mis en place un soutien à l'analyse et l'amélioration de la réglementation du planning familial.	2003-2013

### International Medical Corps

Donateurs	Programme	Période
-Fondation de la Famille Hickey, - la Jewish World Watch -UNFPA	programme de renforcement de la santé reproductive et maternelle : renforcement des capacités du personnel	2011-2012

### Institut Jane Goodall (JGI)

Donateurs	Programme	Période
	Projet de Planification Familiale Communautaire et de protection de	2004-

	l'environnement et de l'écosystème local	
--	--	--

### Management Sciences for Health (MSH)

Donateurs	Programme	Période
USAID	Le projet de santé intégré PROSANI mis en œuvre conjointement par MSH, le Comité International de Secours et Overseas Strategic Consulting Ltd. : renforcement des capacités d'organisation et de gestion Le planning familial est l'un des douze thèmes couverts par le projet	2010-2015
	- PROSANI a mis en place le Programme d'Amélioration de l'Accès aux Produits et Services Pharmaceutiques (SIAPS): renforcement du système pharmaceutique	2011-2016

### Médecins Sans Frontières Pays-Bas (MSF Pays Bas)

Donateurs	Programme	Période
	-des soins médicaux et des services de planification familiale gratuits -Soutien aux femmes victimes des violences sexuelles	2010

### MERLIN

Donateurs	Programme	Période
	-Projet de Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC) -Renforcement des capacités et distribution des équipements	

### PATH

Donateurs	Programme	Période
- USAID -PEPFAR	Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC) : une approche	2009-2014



	d'indépendance communautaire (« Champion Community ») : -CDV - PTME, <i>Prévention de  Transmission Mère Enfant</i> ), -Planification familiale -Amélioration de la qualité des services hospitaliers et accès accru au diagnostic	
--	--	--

### Pathfinder International

Donateurs	Programme	Période
USAID	Programme de planning familial, de contrôle des naissances et de lutte contre les violences faites aux femmes en situation de transition en RDC (Refugiés, Déplacés) -Renforcement des capacités du personnel médical et de sensibilisation	2008-2012

### World Wildlife Fund (WWF)

Donateurs	Programme	Période
-USAID et le groupe privé Johnson & Johnson - Banque Mondiale et USAID	programme Population- Santé-Environnement (PSE) : planification familiale et environnement.	2008-2011  2012

## 2.3. Stratégies de déploiement

### ASF/PSI

programme	Partenariat National /local	Sites d'intervention
Advancing Social Marketing for Health in DRC	Réseau Confiance : structures publiques et privées	-Kinshasa, -Katanga, -Bas Congo, - Province Orientale -Kasaï Occidental,

Sensibilisation des routiers et des professionnels du sexe	Distribution des préservatifs	-Kasaï Oriental, -Equateur, -Sud Kivu et -Nord Kivu.  les provinces de Kinshasa, Sud Kivu, et Katanga
--	-------------------------------	--

### CARE international

programme	Partenariat National /local	Sites d'intervention
le SAF-PAC : l'initiative RAISE : Uzazi Bora (accouchement sécurisé)		2007-2011
L'Accès au Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC)	- l'accès aux soins des populations les plus vulnérables en situation d'urgence	-Maniema -Nord Kivu

### Le Comité International de Secours

programme	Partenariat National /local	Sites d'intervention
Violence faite aux femmes, et Programme de Santé Intégré (PROSANI) -Planification familiale et soins post abortifs -Centre de Formation en Santé de la Reproduction à Kinshasa	Ministère de la santé publique et partenaires nationaux	-Kinshasa -Autres provinces

### CORDAID

Programme	Partenariat National/local	Sites d'interventions
- Le projet propose un renforcement des systèmes de santé, dont le planning familial		-Sud kivu

## DKT RD Congo

programme	Partenariat national /local	Sites d'interventions
<p>-Programme de marketing social en santé reproductive.</p> <p>-Formation personnel de santé, pharmaciens et mobilisateurs communautaires</p>	Partenaires publics et privés	<p>-Kinshasa</p> <p>-Bas Congo</p> <p>-Bandundu</p> <p>-Katanga</p>

## FHI 360

Programme	Partenariat national/local	Sites d'intervention
<p>Le projet C-Change :</p> <p>-organisation d'une grande réunion nationale sur la PF en Décembre 2009</p> <p>- assistance technique à la création de supports de communication,</p> <p>- Subvention d'une large gamme d'activités de communication et de développement de compétences en RDC</p>	le Gouvernement et des partenaires non-Gouvernementaux pour repositionner la planification familiale dans le pays.	

## HEAL Africa

Programme	Partenariat national/local	Sites d'intervention
Le Programme de Soins Périnataux et de Micro-assurance « Safe Motherhood » de Heal Africa	Partenaires publics et privés : Les femmes enceintes, les acteurs locaux et le personnel de santé	-Nord KIVU

## Institut de Santé Reproductive, Université de Georgetown

Programme	Partenariat national /local	Sites d'interventions
le projet FAM (Méthodes fondées sur la conscience des cycles de fertilité),	Ministère de la santé, partenaires privés, Organisations basées sur la	Kinshasa et autres provinces

<p>- Maman Ansar, - WWF</p> <p>- Une assistance technique à MSH et l'IRC dans le cadre de l'Initiative de Politique de Santé (terminée en 2010), qui a mis en place un soutien à l'analyse et l'amélioration de la réglementation du planning familial.</p>	foi	
---	-----	--

### International Medical Corps

Programme	Partenariat national/local	Sites d'interventions
Programme de renforcement de la santé reproductive et maternelle : renforcement des capacités du personnel	Partenaires locaux du secteur privé et public	-Nord Kivu

### Institut Jane Goodall (JGI)

Programme	Partenariat national et local	
Projet de Planification Familiale Communautaire et de protection de l'environnement et de l'écosystème local	Partenaires locaux du secteur privé et public	Nord Kivu

### Management Sciences for Health (MSH)

Programme	Partenariat national/local	Sites d'interventions
Le projet de santé intégré PROSANI mis en œuvre conjointement par MSH, le Comité International de Secours et Overseas Strategic Consulting Ltd. : renforcement des capacités d'organisation et de gestion Le planning familial est l'un des douze thèmes	Ministère de la santé, partenaires locaux du secteur privé et public	Kasaï Occidental, Kasaï Oriental, Katanga et Sud Kivu

couverts par le projet - PROSANI a mis en place le Programme d'Amélioration de l'Accès aux Produits et Services Pharmaceutiques (SIAPS): renforcement du système pharmaceutique		
--	--	--

### Médecins Sans Frontières Pays-Bas (MSF Pays Bas)

Programme	Partenariat national/local	Sites d'interventions
-des soins médicaux et des services de planification familiale gratuits -Soutien aux femmes victimes des violences sexuelles	Partenaires locaux du secteur privé et public	-Équateur, - Province Orientale, -Nord Kivu, -Sud Kivu -Maniema, -Katanga -Kinshasa.

### MERLIN

Programme	Partenariat national/local	Sites d'interventions
Projet de Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC) -Renforcement des capacités et distribution des équipements	-Ministère de la Santé de RDC -Partenaires locaux du secteur privé et public	-Maniema - Nord Kivu

### PATH

Programme	Partenariat national/local	Sites d'interventions
Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC): une approche d'indépendance communautaire (« Champion Community ») : -CDV - PTME, <i>Prevention de Transmission Mère Enfant</i> , -Planification familiale -Amélioration de la qualité des services hospitaliers et	Collaboration entre différents partenaires publics et privés à de multiples niveaux	-Kinshasa, -Bas Congo, -Katanga -Sud Kivu

accès accru au diagnostic		
---------------------------	--	--

### Pathfinder International

Programme	Partenariat national/local	Sites d'interventions
-Programme de planning familial, de contrôle des naissances et de lutte contre les violences faites aux femmes en situation de transition en RDC (Refugiés, Déplacés) -Renforcement des capacités du personnel médical et de sensibilisation	Partenaires locaux du secteur privé et public	Sud -kivu

### World Wildlife Fund (WWF)

Programme	Partenariat national /local	Sites d'intervention
Programme Population-Santé-Environnement (PSE) : planification familiale et environnement.	Ministère de la santé, -- Institut de Santé de Reproduction, -Partenaires locaux des secteurs privé et publique	

## 2.4. Fournitures des services : Approches et Méthodes

### ASF/PSI

programme	Approches	Méthodes
Advancing Social Marketing for Health in DRC	<u>Réseau CONFIANCE:</u> Vente des intrants et commodités à des prix subventionnés aux partenaires et contrôle revente dispensation des services avec une marge bénéficiaire fixée au préalable ; disponibilité des intrants, disponibilité et accessibilité des services	<u>Marque Confiance :</u> -pilules combinées -pilules progestatives, -préservatifs masculins et féminins, - implants, contraceptifs injectables, -dispositif intra utérin, -collier du cycle

Sensibilisation des routiers et des professionnels du sexe.		--préservatifs masculins et féminins,
---	--	---------------------------------------

CARE International,

programme	Approches	Méthodes
le SAF-PAC : l'initiative RAISE : Uzazi Bora (accouchement sécurisé)  L'Accès au Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC)	- Réduire les grossesses non désirées et les décès liés aux procédures d'avortement à risques pratiquées lors d'urgences humanitaires,	-la pilule du lendemain - préservatifs masculins et féminin, -stérilet, - implants - contraceptifs injectables.

Le Comité International de Secours

programme	Approches	Méthodes
-Violence faite aux femmes, et Programme de Santé Intégré (PROSANI  Planification familiale et soins post abortifs  -Centre de Formation en Santé de la Reproduction à Kinshasa	Engagement organisationnel grandissant pour la planification familiale et les soins post abortifs dans des contextes humanitaires : la formation des prestataires de services et du personnel de santé, -l'équipement et l'approvisionnement des installations sanitaires, et -la création de la demande à travers une stratégie adaptée de sensibilisation communautaire.	.

CORDAID

programme	Approches	Méthodes
- Le projet propose un renforcement des systèmes de santé, dont le planning familial	Le projet repose sur un lien direct entre le financement et les résultats: CORDAID : ne fournit et ne distribue directement des moyens de contraception, elle soutient	.

	financièrement les centres de soins afin de les rendre plus abordables et d'en assurer l'approvisionnement.	
--	---	--

### DKT RD Congo

programme	Approches	Méthodes
-Programme de marketing social en santé reproductive. -Formation personnel de santé, pharmaciens et mobilisateurs communautaires		-préservatifs « OK condoms -une pilule contraceptive, -un stérilet - nouveaux préservatifs

### FHI 360

programme	Approches	Méthodes
Le projet C-Change : -organisation d'une grande réunion nationale sur la PF en Décembre 2009 - assistance technique à la création de supports de communication, - Subvention d'une large gamme d'activités de communication et de développement de compétences en RDC	Assistance technique, matérielle et financière	

### HEAL Africa

programme	Approches	Méthodes
Le Programme de Soins Périnataux et de Micro-assurance « Safe Motherhood » de Heal Africa	-Participation, émancipation, prise en charge -implication de l'homme -Formation de personnel, sensibilisateur, De santé, sage femme	- stérilets, - implants, - contraceptifs injectables, -pilules contraceptives, - pilules du lendemain, - des préservatifs -colliers du cycle

Institut de Santé Reproductive, Université de Georgetown



programme	Approches	Méthodes
<p>le projet FAM (Méthodes fondées sur la conscience des cycles de fertilité),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maman Ansar,</li> <li>- WWF</li> </ul> <p>- une assistance technique à MSH et l'IRC dans le cadre de l'Initiative de Politique de Santé (terminée en 2010), qui a mis en place un soutien à l'analyse et l'amélioration de la réglementation du planning familial.</p>	<p>Introduire la méthode de comptage des jours du cycle de fertilité parmi les options de contraception proposées dans les centres de planning familial</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-MAMA</li> <li>-MJF</li> <li>-Méthode de deux Jours</li> </ul>

### International Medical Corps

programme	Approches	Méthodes
<p>Programme de renforcement de la santé reproductive et maternelle : renforcement des capacités du personnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Renforcement des capacités du personnel</li> <li>-Sensibilisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préservatifs,</li> <li>- Pilules contraceptives Microgynon, Microlut</li> <li>- Depo-provera,</li> <li>- Implants</li> </ul>

### Institut Jane Goodall (JGI)

programme	Approches	Méthodes
<p>Projet de Planification Familiale Communautaire et de protection de l'environnement et de l'écosystème local</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fournir les premiers services de soins et de planning familial à une population isolée</li> <li>- Dans un projet plus large de protection de l'environnement et de l'écosystème local.</li> <li>-Renforcement des capacités,</li> <li>-Disponibilité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pilule</li> <li>-Depo-Provera,</li> <li>- Stérilets,</li> <li>-Collier du Cycle®)</li> <li>- des préservatifs</li> </ul>

### Management Sciences for Health (MSH)

programme	Approches	Méthodes
<p>Le projet de santé intégré PROSANI mis en œuvre conjointement par MSH, le</p>	<p>-Améliorer le maintien et le développement de l'accès et l'usage des produits et</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Stérilet,</li> <li>- Implant,</li> <li>-Préservatifs,</li> </ul>

<p>Comité International de Secours et Overseas Strategic Consulting Ltd. : renforcement des capacités d'organsation et de gestion</p> <p>- Le planning familial est l'un des douze thèmes couverts par le projet</p> <p>- PROSANI a mis en place le Programme d'Amélioration de l'Accès aux Produits et Services Pharmaceutiques (SIAPS): renforcement du système pharmaceutique</p>	<p>des services de santé.</p> <p>-Renforcement des capacités</p> <p>-Activation des relais communautaires</p>	<p>-Contraceptifs oraux</p> <p>- Injectables,</p> <p>-Collier du Cycle®</p> <p>-Méthode d'Allaitement Maternel et d'Aménorrhée (MAMA).</p>
--	---	--

### Médecins Sans Frontières Pays-Bas (MSF Pays Bas)

programme	Approches	Méthodes
<p>-Des soins médicaux et des services de planification familiale gratuits</p> <p>-Soutien aux femmes victimes des violences sexuelles</p>	<p>-Offre des soins médicaux et des services de planification familiale gratuits</p> <p>- Campagnes de vaccination et de programmes de nutrition</p> <p>- Soins chirurgicaux d'urgence</p> <p>- Un soutien médical, psychologique et social aux victimes de violences sexuelles dans des cliniques mobiles, des centres de soins et des hôpitaux, ainsi qu'une formation aux femmes conseillères</p> <p>- Consultations spécialisées peuvent être fournis par MSF dans les cliniques mobiles</p>	<p>-Préservatifs masculins,</p> <p>- Pilules contraceptives</p> <p>- Pilule du lendemain,</p> <p>- Implants</p>

### MERLIN

programme	Approches	Méthodes
<p>-Projet de Planning Familial et aux Soins Post-Avortement (SAF-PAC)</p> <p>-Renforcement des</p>	<p>-'Apporter un soutien d'urgence et de transition au système de santé</p> <p>-Formation</p>	<p>Une gamme de services allant du court au long terme, ainsi que des méthodes définitives et des</p>

capacités et distribution des équipements	-Equipement	soins post-avortement
---	-------------	-----------------------

### PATH

programme	Approches	Méthodes
Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC) : une approche d'indépendance communautaire (« Champion Community ») : -CDV - PMTCT, <i>Prévention de Transmission Mère Enfant</i> , -Planification familiale -Amélioration de la qualité des services hospitaliers et accès accru au diagnostic	- Mettre en place le Programme intégré du VIH/SIDA au Congo (ProVIC) - Programme se fonde sur une approche d'indépendance communautaire (« Champion Community »),	- Collier du Cycle®, -pilules contraceptives, - préservatifs masculins et féminins, - Implants, - Stérilets, - Contraceptifs injectables - Des informations sur la méthode de lactation.

### Pathfinder International

programme	Approches	Méthodes
Programme de planning familial, de contrôle des naissances et de lutte contre les violences faites aux femmes en situation de transition en RDC (Refugiés, Déplacés) -Renforcement des capacités du personnel médical et de sensibilisation	- Contrôle des naissances et de lutte contre les violences faites aux femmes en situation de transition en RDC. -Equipe mobile -Renforcement des capacités du personnel	-Préservatifs masculins et féminins, - Pilules contraceptives, - Colliers du Cycle® - Contraceptifs injectables. -Contraception d'urgence

### World Wildlife Fund (WWF)

programme	Approches	Méthodes
Programme Population-Santé-Environnement (PSE) : planification familiale et environnement.	-Programme d'éducation intégré PSE, la population perçoit mieux les liens existants entre leur propre santé et l'état de conservation de leur environnement.  -La protection des ressources naturelles du	-Pilules contraceptives, - Préservatifs masculins et féminins - Collier du Cycle®.

	bassin du Congo pour que les écosystèmes forestiers et aquatiques	
--	---	--

### III. ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES CONGOLAISES

#### 3.1. Association de Bien-être Familial (Membre de l'IPPF)

##### 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
<b>Association pour le Bien-être Familial/Naissances Désirables (ABEF/ND)</b>	La mission de l'ABEF est de promouvoir l'intégration des questions de bien-être familial et communautaire dans les plans nationaux de développement, en particulier ceux de santé reproductive.	Le programme est spécialisé dans : - la santé des adolescents et des jeunes, - la lutte contre le virus du Sida et autres infections Sexuellement Transmissibles (IST), -l'accès au planning familial et à la santé de la reproduction, - la consolidation des capacités d'action et de mobilisation des ressources. .

##### 2. Fourniture de services de planification familiale

	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
<b>Association pour le Bien-être Familial/Naissances Désirables (ABEF/ND)</b>	L'ABEF/ND promeut des services de qualité, sensibilise les couples sur la paternité et la maternité responsable, mobilise les adolescents, sensibilise le public sur le Sida, fournit des soins aux victimes de ce virus et d'autres IST, apporte un soutien aux femmes après un avortement et	Deux centres: - Kinshasa - Bas Congo Et une maternité à Kinshasa offrent une gamme complète de méthodes contraceptives traditionnelles et modernes, -L'ABEF/ND opère également un projet communautaire de distribution de contraceptifs dans la province de Kinshasa	- Méthode des Jours Fixes - préservatifs masculins et féminins, - stérilet, - implants, - injectables, - pilule contraceptive - pilule du lendemain. - vasectomie - ligature des trompes .

	lutte contre les barrières socioculturelles, légales et religieuses à l'usage de contraceptifs		
--	--	--	--

### 3.2. Conduite de la Fécondité

#### 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
<b>Conduite de la Fécondité</b>	<p>-Conduite de la Fécondité » a été créée en 1982 par Sœur Marguerite Dobbels dans le but de contrôler les grossesses non désirées en RDC</p> <p>- Les objectifs de « Conduite de la Fécondité » sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la promotion de méthodes naturelles de contrôle des naissances,</li> <li>-la prévention des grossesses non désirées,</li> <li>-la protection de la santé de la mère et de l'enfant,</li> <li>-la lutte contre les IST</li> <li>- le dialogue avec les couples pour les encourager à être des parents responsables et à jouer un rôle égal dans le débat sur la sexualité et la planification familiale.</li> </ul>	<p>1. Les organisations religieuses promeuvent en priorité les méthodes naturelles de contrôle de la fécondité comme une alternative à d'autres méthodes d'espacement des naissances.</p> <p>2. En 1990, l'organisation a élargi son programme pour y inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'allaitement prolongé (Méthode MAMA),</li> <li>- les soins primaires, la santé infantile,</li> <li>- la nutrition et l'hygiène,</li> <li>- la lutte contre l'avortement, les maladies sexuellement transmissibles et le Sida.</li> </ul> <p>3. L'organisation s'est davantage élargie en 2002 grâce à une collaboration avec des gynécologues chargés de conseiller les femmes ayant des doutes sur leur fertilité</p>

## 2. Fourniture de services de planification familiale

Organisation	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
<b>Conduite de la Fécondité</b>	-campagnes éducatives sur les méthodes naturelles de planification familiale et la santé maternelle et infantile	-Centres de santé et maternités des églises -sensibilisation dans le cadre des rencontres culturelles	Les méthodes promues par « Conduite de la Fécondité » incluent aujourd'hui : - Méthode des Deux Jours, - Méthode des Jours Fixes -Méthode allaitement maternel et d'aménorrhée(MAMA)

## 3.3. L'Église du Christ au Congo (ECC)

## 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
L'Église du Christ au Congo (ECC)	. L'église du Christ au Congo, implantée en RDC depuis 1971, est une organisation pionnière de la planification familiale	.1.Dans les années 1990, le projet DOM de l'ECC a revitalisé plusieurs interventions de planification familiale à Kinshasa, en distribuant des contraceptifs fournis par l'UNFPA. Le projet PATS I et II de l'ECC a également approvisionné cinq zones de santé en achetant des contraceptifs à des fournisseurs locaux et en formant les distributeurs. 2. projet SANRU -Partenaire principal d'USAID pour le projet SANRU (qui a été divisé en trois phases de 1981 à 2006), l'ECC/IMA a été le principal vecteur des services de planning familial dans les zones de santé rurales du pays. - La dernière phase du projet, SANRU III, s'est déroulée de 2002 à 2006, couvrant 22 zones de santé où les capacités des prestataires de services de PF ont été renforcées, notamment dans le domaine de la technologie contraceptive et la gestion et supervision de la sécurité des centres de planning familial. Le projet s'est associé à Advance Africa, CFA Lomé et le projet DELIVER de USAID, qui ont apporté un soutien technique à la technologie contraceptive, la formation à

		<p>la pose du stérilet, l'orientation sur les services du planning familial, les techniques chirurgicales de ligature des trompes, les supports éducatifs sur la santé reproductive, ainsi que la gestion des mesures de sécurité des centres de planning familial. USAID a mis un plan de distribution des produits de contraception modernes et traditionnels envoyés tous les ans dans les zones de santé, permettant leur distribution mensuelle dans les centres de soins.</p> <p>3. En 2004, l'ECC a lancé l'intervention PMURR pour le développement du planning familial, dans le but de former les distributeurs de contraceptifs et d'approvisionner 19 zones de santé du Nord Katanga et du Kasai Occidental.</p> <p>4. L'Interchurch Medical Assistance (IMA) a parrainé le projet AXes, terminé en 2009, en fournissant des services et des produits de santé de base, dont des moyens de contraceptions naturels et modernes à des cliniques situées dans 57 zones de santé, en accord avec le plan de distribution.</p>
--	--	--

## 2. Fourniture de services de planification familiale

	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
<b>L'Église du Christ au Congo (ECC)</b>	<p>-Elle promeut des méthodes contraceptives modernes depuis la fin des années 1970, et fait partie du secteur de la santé privé et religieux à but non lucratif</p> <p>-L'église du Christ au Congo continue de promouvoir la planification familiale dans le cadre de services de santé primaires</p>	Centres de santé, Maternités des secteurs publics et privés	Gamme composées des méthodes naturelles et artificielles

### 34. Programme Intégré de Santé Reproductive et Familiale (PISRF)

#### 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
<b>Programme Intégré de Santé Reproductive et Familiale (PISRF)</b>	Le PISRF a été créé en 2004 à Lubumbashi, Katanga, dans le but de réduire la mortalité maternelle et infantile et promouvoir la planification familiale auprès du secteur privé, à travers des partenariats intersectoriels.	<p>1. L'organisation travaille dans la ville de Lubumbashi et ses banlieues, dont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Kampemba (quartiers de Cadastral et Hewa Bora),</li> <li>-Katuba (quartiers de Katuba 3 et Upemba Katuba) et</li> <li>- Annexe (quartier de Kisanga).</li> </ul> <p>2. Un partenariat élargi: Le PISRF a établi un réseau international d'organisations de PF en s'alliant avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Omprakash,</li> <li>-Alliance du Ruban Blanc pour la Maternité Sans Risque,</li> <li>-Organisation Internationale des Mères et le Réseau Mère Enfant.</li> </ul> <p>Le PISRF travaille en collaboration avec:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le PNSR (mandaté par le Ministère de la Santé)</li> <li>- le Département de Santé Reproductive de FNUAP,</li> <li>-l'Institut de Santé de Reproductive de l'Université de Georgetown et,</li> <li>-d'autres organisations publiques et privées de planification familiale.</li> </ul> <p>3. PISRF produit des campagnes de Communication pour le Changement Comportemental (CCC) sur le thème du planning familial et de la santé reproductive, à travers des sessions éducatives dans le cadre de l'Ecole de Relations Conjugales et Familiales.</p> <p>4. PISRF encourage les hommes à s'impliquer dans le processus de planification familiale, tout en sensibilisant les jeunes sur les comportements permettant de prévenir les grossesses.</p> <p>5. Les applications PISRF en planification familiale concernent aussi le rapport PF; biodiversité et environnement ainsi que l'apport des médias sociaux en planification familiale.</p> <p>6. L'organisation conduit également des études de recherches sur la planification familiale, santé de reproduction et la</p>



		dynamique population santé environnement.
--	--	---

## 2. Fourniture de services de planification familiale

	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
<b>Programme Intégré de Santé Reproductive et Familiale (PISRF)</b>	PISRF produit des campagnes de Communication pour le Changement Comportemental (CCC) sur le thème du planning familial et de la santé reproductive, à travers des sessions éducatives dans le cadre de l'Ecole de Relations Conjugales et Familiales(ERCF). Ces services de planning familial sont intégrés à la stratégie nationale de santé reproductive	Deux centres à Lubumbashi: - Quartier Kisanga - Quartier Cadastre -Dans le cadre du réseautage, PISRF offre une gamme complète de méthodes contraceptives modernes aux structures partenaires.	Le PISRF encourage le choix des méthodes naturelles et fournit également les contraceptifs aux cliniques, dont : • le Collier du Cycle®) • la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA). • la pilule contraceptive, • le stérilet, • les implants • contraceptifs injectables.

### 3.5. Solidarité Féminine pour la Paix et le Développement Intégral (SOFEPADI)

#### 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
<b>Solidarité Féminine pour la Paix et le Développement Intégral (SOFEPADI)</b>	- SOFEPADI est une organisation non gouvernementale lancée en 2000 pour promouvoir le droit des femmes et lutter contre les violences sexuelles dans les provinces d'Ituri et Nord Kivu	Le projet de MSF Suisse « Santé des femmes et de la famille » a été mis en œuvre dans un hôpital de Bunia appelé KARIBUNI WAMANA, et est aujourd'hui administré de manière indépendante par SOFEPADI. Médecins sans frontières a formé l'équipe médicale et administrative de SOFEPADO, supervisé les services de santé afin de garantir la qualité de ceux-ci, et financé l'approvisionnement en médicaments. MSF continue d'apporter un soutien économique et technique à l'hôpital KARIBUNI WAMANA

## 2. Fourniture de services de planification familiale

	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
Solidarité Féminine pour la Paix et le Développement Intégral (SOFEPADI)	<p>. Le projet vise à sensibiliser le public sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'importance des grossesses désirées,</li> <li>- les inconvénients du manque d'espacement des naissances, et</li> <li>-la promotion des plusieurs méthodes de planification familiale prenant en compte les risques et les bénéfices impliqués.</li> </ul> <p>Le projet aide les bénéficiaires à faire leur propre choix de méthode contraceptive et à l'utiliser sans aucun danger.</p>	<p>Centre KARIBUNI WAMANA :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Administration des services de contraception,</li> <li>-Mise en œuvre des programmes éducatifs</li> <li>-Assistance conseille et consultation des femmes et des couples.</li> </ul>	<p>SOFEPADI offre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-des implants (Norplant),</li> <li>-préservatifs,</li> <li>-injectables (Depo Provera) et</li> <li>- la pilule du lendemain..</li> </ul>

### 3.6. Hôpital General de Référence Panzi

#### 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
Hôpital General de Référence Panzi	L'Hôpital Général Panzi est un centre de santé local fondé en 1999. Il est situé à Bukavu et administré par la CEPAC, une église protestante	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'hôpital offre des soins spécialisés en gynécologie, pédiatrie, médecine interne et chirurgie générale et spécialisée.</li> <li>2. L'hôpital est spécialisé dans les services gynécologiques et holistiques aux victimes de violences sexuelles, notamment dans le traitement de la fistule.</li> <li>3. L'hôpital a à sa charge d'autres projets dans le Sud Kivu visant à répondre aux besoins de la population locale dans les domaines suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>- traitement de la fistule,</li> <li>- nutrition,</li> <li>- Sida et</li> <li>- soins aux victimes des violences sexuelles.</li> </ul> </li> </ol> <p>-L'hôpital conduit des activités de sensibilisation dans les églises, les écoles,</p>

		d'autres hôpitaux et les ONG. - Il distribue de la nourriture à environ 250 personnes par semaine dans son Centre de Nutrition.
--	--	--

## 2. Fourniture de services de planification familiale

	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
Hôpital General de Référence Panzi	Son projet de planning familial, appelé « <b>Planification Familiale et Santé Maternelle et Infantile</b> », a été lancé en 2006 et est subventionné par PMU et Lakarmissioner.	Le projet « <b>Planification Familiale et Santé Maternelle et Infantile</b> » vise à sensibiliser le public et augmenter l'utilisation des services de PF à travers la mobilisation communautaire et les visites dans les foyers Les zones couvertes par ce projet sont : Ibanda, Walungu et Idjwi	Les contraceptifs offerts par ce programme sont : -Méthode des jours Fixes -Norplant (implants) -pilule contraceptive - stérilet, -Injectable Dep-Provera

### 3.7.Umoja Maendeleo Association (UMA)

#### 1. Description

Dénomination	Mission	Domaines d'intervention
Umoja Maendeleo Association (UMA)	-1.Umoja Maendeleo est une organisation non gouvernementale basée à Goma dans le Nord Kivu. Lancée en avril 2010, -2.Sa mission : -Fourniture des produits de santé, des services -Fourniture de l'information aux populations vulnérables de l'Est de la RDC po changement de	1. L'organisation promeut la planification familiale et la santé maternelle et infantile, tout en luttant contre le virus du Sida parmi cette population. 2. Elle vise également à améliorer le bien-être des communautés locales et à préserver leur cohésion en luttant contre les obstacles à leur développement. 3. Elle encourage les communautés à améliorer leur développement socioéconomique à travers la mise en œuvre d'initiatives locales, la promotion de la paix et la lutte contre le Sida, la pauvreté et les violences sexuelles. 4. Umoja Maendeleo a monté un projet de planification familiale appelé <b>Afia Yetu</b> , dont l'objectif est d'augmenter la

	comportement	connaissance des communautés sur les différentes méthodes de contraception existantes, le virus du Sida, la planification familiale et les violences faites aux femmes.
--	--------------	---

## 2. Fourniture de services de planification familiale

	Projet PF	Centres De PF	Méthodes /Choix
Umoja Maendeleo Association (UMA)	L'organisation promeut la planification familiale et la santé maternelle et infantile,	Le projet Afia Yetu a été lancé en juillet 2011, mais a récemment cessé son activité en raison du manque de partenariats et de financements. -L'organisation a un accès limité aux contraceptifs en raison de moyens insuffisants, et en dépit d'une forte demande de contraceptifs insatisfaite dans le Nord Kivu (31%).	En 2011, l'organisation a distribué : -500 Colliers du Cycle® reçus par l'Institut de Santé Reproductive de Georgetown et - deux cartons de préservatifs dans le Nord Kivu.

## CONCLUSION

Notre pays la RDC est souscripteur aux recommandations de la CIPD depuis 1994, et de facto engagé à promouvoir les OMD dont l'évaluation sur le progrès réalisé est attendue à 2015.

Cependant, notre pays ne pourra peut être pas concourir à occuper les bonnes places ; l'instabilité sociale récurrente pendant plus d'une décennie voire l'épisode actuel ainsi qu'un engagement insuffisant du pouvoir public étant les principales raisons de cette léthargie.

Entre temps, sur le plan conceptuel, beaucoup de choses se sont déroulées ; le sommet du millénaire et les OMD (2000), le plan d'action de Maputo (2007), le plan d'action de Ouagadougou (2011) et le sommet de Londres (2012) interpellent la RDC.

En RDC, pendant ce temps le pouvoir public et les partenaires gouvernementaux et non gouvernementaux essayent d'apporter leur contribution pour le repositionnement de la planification familiale au titre de projet isolé ou comme prestation intégrée dans la santé de reproduction et dans le système des soins de santé primaire. Cependant, certains écueils ; couverture irrégulière des services, inertie du partenariat public privé et du partenariat inter ONG, le retard de la décentralisation territoriale et autres sont des obstacles majeurs à notre à notre vision commune ; celle d'assurer le bien être reproductif, individuel et communautaire par la promotion de la planification familiale.

Mais hélas, nous avons deux atouts à notre portée, bien capable de changer le cap à court, moyen et long terme; l'intérêt et la disponibilité des donateurs à relancer la planification familiale en Afrique Francophone de l'ouest et du centre, et la démarche de la sécurité contraceptive en Afrique Francophone, cadre permanent qui invite chaque acteur à respecter les engagements pris et qui s'assure de l'accessibilité de chaque client au service demandé.

Sur terrain, la solution et le secret du résultat tiennent à une plus grande implication du pouvoir public, un renforcement de la capacité d'intervention des humanitaires en place et par des nouvelles contributions pour une couverture géographique des services de qualité. Cette démarche peut aider notre pays à être compétitif dans l'amélioration des conditions de vie des populations si pas à 2015, l'espoir est permis pour 2020.

## REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Family Planning Summit, London 2012, Note technique: Les sources de données et la méthodologie de calcul de la base 2012, 2020 les objectifs, les impacts et de la famille chiffrage de planification du Sommet du Groupe de métrologie (ADD WEBLINK)
2. RHSC : Access for all : supplying a New decade for reproductive Health, in Feuillet RHSC, inédit, Addis-Abeba 22-23 Juillet, 2011
3. RHSC : Le Forum SECONAF à Dakar, In Feuillet RHSC, Inédit, Dakar 28 Novembre 2011.
4. UNFPA, 1994, Programme of Action Developed at the International Conference on population and Development, Cairo, 5-13, 1994
5. [www.familyplanning-drc.net](http://www.familyplanning-drc.net)

## TABLE DES MATIERES

REMERCIEMENTS.....	1
LISTE DES ABBREVIATIONS.....	4
LISTE DES ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES.....	5
Résumé .....	6
INTRODUCTION .....	7
I. GENERALITES SUR LA SANTE DE LA REPRODUCTION ET LA PLANIFICATION FAMILIALE.....	8
1.1. La santé de la reproduction sur terrain : cible et environnement.....	8
1.2. Planification familiale et sensibilités : plaidoyer pour un déploiement en nappe .....	8
1.3. Besoin pour une planification familiale-soins de santé de reproduction et sensibilités .....	9
II. ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES INTERNATIONALES ŒUVRANT EN RDC.....	18
2.1. Répertoire et mission.....	18
2.2. Donateurs, programmes et périodes .....	21
2.3. Stratégies de déploiement .....	25
2.4. Fournitures des services : Approches et Méthodes.....	30
III. ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES CONGOLAISES .....	36
3.1. Association de Bien-être Familial (Membre de l'IPPF).....	36
3.2. Conduite de la Fécondité .....	37
3.3. L'Église du Christ au Congo (ECC) .....	38
3.4. Programme Intégré de Santé Reproductive et Familiale (PISRF) .....	40
3.5. Solidarité Féminine pour la Paix et le Développement Intégral (SOFEPADI) .....	41
3.6. Hôpital General de Référence Panzi.....	42
3.7. Umoja Maendeleo Association (UMA) .....	43
CONCLUSION .....	45
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	46
TABLE DES MATIERES .....	47



**Andre SHONGO DIAMBA** est un fruit assorti de l'Université de Lubumbashi (République Démocratique du Congo), des facultés de Médecine (Médecin Généraliste) et de Médecine Vétérinaire (gradué).

Il est imbu du goût de rénovation, vœu qui lui fait partager son temps entre la créativité et la recherche dont il est passionné.

De 1994 à 2004, sa vocation et son dévouement à la promotion de la santé du couple mère et 'enfant l'ont amené à la formalisation d'une ONG, **Médecins Partenaires Humanitaires (MPH)**, anciennement appelé WOMENIN RURAL AREA FOUNDATION. MPH est depuis lors à pieds d'œuvre ici et là dans le pays et évolue de façon autonome.

Actuellement, il travaille pour le compte du **PROGRAMME INTEGRE DE SANTE DE REPRODUCTION ET FAMILIALE-(PISRF)** dont les activités communautaires sont centrées sur la procréation et le développement ; plaidoyer, partenariat public privé, intégration des services de planification familiale et de santé de reproduction et la recherche relative.

Il dirige les travaux d'élaboration du contenu des enseignements communautaires sur la santé de reproduction et dispense plusieurs leçons à l'ECOLE DES RELATIONS CONJUGALES ET FAMILIALE (ERCF), premier jalon éducatif en procréation humaine, à Lubumbashi et dans le pays, dont il est l'initiateur.

Il milite comme membre au sein de la **sécurité contraceptive en Afrique Francophone (SECONAF)** et dans **plusieurs communautés IBP (Implementing Best Practices in Reproductive Health)**, communicateur pour la population, chercheur et a à son actif plusieurs publications.

#### **CONTACT.**

**Téléphone : 243 (0) 817753347**

**E - Mail : [drashongo@yahoo.fr](mailto:drashongo@yahoo.fr)**

**Ce document est disponible sur demande par message électronique à l'adresse suivante : [pisrfrdc@yahoo.fr](mailto:pisrfrdc@yahoo.fr)**