



RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO
Ministère de la Santé Publique



PNSA

Programme National de
Santé des Adolescents



Table ronde
sur la Santé des
Adolescents

Kinshasa, du 15 au 16 déc. 2015 à Béatrice Hôtel

RAPPORT FINAL



REMERCIEMENTS



À l'issue des travaux de la 3^{ème} Conférence Nationale pour le repositionnement de la Planification Familiale en RDC, au nom du comité organisateur, je me fais le devoir d'exprimer mes remerciements et ma gratitude à toutes les institutions et personnes qui, d'une manière ou d'une autre, ont contribué à la réussite de sa réussite.

Plus spécialement, je voudrais remercier Son Excellence Monsieur le Premier Ministre de la RDC qui a daigné accepter le parrainage de cette conférence, témoignant ainsi l'engagement du Gouvernement à l'égard des questions de Planification Familiale.

Mes remerciements et ma gratitude s'adressent également aux partenaires techniques et financiers qui ont fourni les ressources nécessaires à l'organisation et à la réalisation de la conférence. Il s'agit, notamment, de l'Agence des Etats Unis pour le Développement international (USAID), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), DFID, la Fondation Bill et Melinda Gates à travers Tulane International, CARE International, PRB, OMS, IRC, DKT, PSI, Save Children, C-Change, MSH, ...

Les mêmes remerciements vont aussi à l'endroit des membres des différentes commissions mises en place pour la qualité du travail abattu avant, pendant et après la conférence.

Je ne saurais passer sous silence la forte implication des autorités politiques et administratives des provinces qui ont permis à la conférence de bénéficier de la riche expérience de terrain grâce à la participation des Ministres provinciaux et des cadres provinciaux des secteurs de la santé, du Genre et du Plan.

Enfin, que tous les participants à la conférence, particulièrement ceux - là qui ont dû effectuer des déplacements pour donner leur contribution, trouvent ici l'expression de nos remerciements, sans oublier l'ensemble du personnel d'appui à la conférence. ■

Professeur Docteur Alois NGUMA MONGANZA

Président de la 3^{ème} Conférence Nationale PF



SOMMAIRE

- p.4 Abréviations et Acronymes
- p.6 TDR de la Table ronde
- p.7 Déclaration des Jeunes et Adolescents
- p.8 Déroulement de la Table ronde
- p.9 Les interventions



- ABEF** : Association pour le Bien être familial (ONG Locale)
- ADBC** : Agent de Distribution a Base Communautaire
- AFP** : Advance Family Planning
- AMT** : Approche Marche Total
- ACQUAL** : Acces and Qualite en Plannification Familiale
- ASF** : Association Santé Familiale
- ASSP** : Acces aux Soins de Sante Primaire
- CAO** : Cadre d'Accélération des Objectifs du Millénaire pour le Développement
- CAFCO** : Cadre Permanent de Concertation de la Femme Congolaise
- C-CHANGE** : Communication for Change
- CPP** : Comité Politique et de Plaidoyer
- CS** : Centre de Santé
- CTMP** : Comité Technique Multi sectoriel Permanent
- D10** : Dixième Direction du MSP (Santé de la Famille et Groupe Spécifique)
- DBC** : Distrution a Base Communautaire
- DEP** : Direction d'Etude et de Planification
- DFID** : Department for International Development



- DIU** : Dispositif Intra Uterin
- DHS** : Demographic Health Survey
- DMPA** : Depot medroxyprogesterone acetate
- EDS** : Enquête Démographique et Sanitaire
- DSCR II** : Document de la Stratégie de Croissance et de Réduction de la Pauvreté de seconde génération
- ESP** : Ecole de Santé Publique
- IEC** : Information Education et Communication
- IFASIC** : Institut Facultaire des Sciences de la Communication
- IM** : Intra Musculaire
- IMA** : Interchurch Medical Assistance
- INS** : Institut National des Statistiques
- IRC** : International Rescue Committee
- IRD** : Institut de Recherche pour le Développement
- MSH** : Management Sciences for Health
- OMD** : Objectifs du Millenaire pour le Développement
- OMS** : Organisation Mondiale de la Santé
- ONG** : Organisation Non Gouvernemental
- PESS** : Projet d'Equipement des Structures Sanitaires

- PF** : Planification Familiale
- PFN** : Planification Familiale Naturelle
- PIB** : Produit Intérieur Brut
- PMA 2020** : Performance Monitoring and Accountability 2020
- PNDS** : Plan National de Développement Sanitaire
- PNSA** : Programme National de Santé des Adolescents
- PNSR** : Programme National de Santé de la Reproduction
- PROSANI** : Projet de Santé Intégré
- PSI** : Population Service International
- RDC** : République Démocratique du Congo
- SNIS** : Système National d'Information Sanitaire
- SCOGO** : Société Congolaise de Gynécologie et d'Obstétrique
- SE** : Son Excellence
- SR** : Santé de la Reproduction
- UNFPA** : United Nations Fund for Population Activities (Fonds de Nations Unies Pour la Population)
- USAID** : Agence des Etats-Unis pour le Développement International
- ZS** : zones de santé

CONTEXTE

En décembre 2014, la RDC a organisé sa troisième conférence nationale sur le repositionnement sous le thème principal de « Planification Familiale, Pilier du Développement socio-économique et avec comme objectif principal de faire de la Planification Familiale, une intervention stratégique en vue de l'émergence de la RDC à l'horizon 2030. Cette conférence a mis un accent sur l'accès des jeunes aux services de Planification Familiale.

En marge de cette conférence de 2014, l'UNFPA avait organisé une pré-conférence des jeunes qui a préparé les jeunes venus de toutes les 11 provinces de la RDC, à une bonne participation à la conférence proprement dite. Cette pré-conférence a offert aux jeunes une large opportunité pour mieux se préparer à participer activement à la 3ème conférence nationale. A l'issue de la pré-conférence, trois résultats clés suivants ont été atteints :

1. La déclaration d'engagement des adolescents et jeunes, lue à la clôture de la 3ème conférence par la déléguée des jeunes ;
2. La feuille de route définissant le paquet minimum d'activités que les jeunes, témoignant de leur implication, devront être réalisées après la 3ème conférence nationale ;
3. Les recommandations des jeunes étaient formulées et ont alimenté celles issues de la 3ème conférence nationale.

La tenue de cette table ronde s'inscrit dans le cadre de suivi de la mise en œuvre des acquis de la troisième conférence et poursuit les objectifs suivants :

OBJECTIFS

1. Identifier collectivement les stratégies et les obstacles programmatiques pour l'avancement de la Santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) des adolescents / jeunes en RDC, en particulier dans la planification familiale (PF).
2. Tracer la voie pour faire avancer la SSR des adolescents / jeunes en RDC à travers des stratégies et programmes efficaces
3. Identifier les initiatives en cours d'exécution qui traitent des questions de Santé Sexuelle et Reproductive de Jeunes et Adolescents

RESULTATS ATTENDUS

1. Le draft de cartographie d'intervenants en SSR pour les adolescents et jeunes est élaborée
2. Des stratégies novatrices sont identifiées pour faire avancer la SSR des adolescents et Jeunes
3. Définir de manière consensuelle les activités de la feuille de route produite par les jeunes pendant la Conférence Nationale sur le Repositionnement de la PF

FORMAT DE L'ACTIVITE

Cette réunion se déroulera sous le format d'une table ronde de deux jours (TR). La TR réunira les intervenants dans les domaines de SSR des adolescents et jeunes en RDC et va aussi faire appel à des expertises internationales.

PARTICIPANTS

- La table ronde sur la SSR des adolescents et jeunes réunira des experts nationaux en PF issus des milieux universitaires, le Ministère de la Santé, les bailleurs de fonds concernés et les responsables des différents projets PF traitant des questions jeunes (les projets en cours et aussi les projets futurs).
- Les participants internationaux seront aussi les bienvenus.



Récommandations des Jeunes et Adolescents



Au **Gouvernement**

1. Allouer un budget conséquent pour faciliter l'intégration des activités des jeunes dans le système de santé
2. Rendre favorable l'environnement légal pour l'accès des jeunes aux services de santé sexuelle et reproductive



Au **PNSA**

1. Assurer une coordination efficace des programmes/projets des jeunes
2. Impliquer les jeunes à toutes les étapes de décision concernant la planification, la mise en œuvre et le suivi des activités de santé
3. Mener des activités pour accroître l'accessibilité des jeunes aux activités de santé sexuelle et reproductive
4. Travailler avec les PTF pour intégrer la composante de la reproduction pour les jeunes



Aux **Partenaires Techniques et Financiers**

1. Renforcer/augmenter l'appui technique et financier aux programmes adaptés aux jeunes
2. Assurer un appui logistique conséquent en médicaments et soins médicaux de base



Aux **Jeunes et Associations des jeunes**

1. Participer aux activités conçues pour notre santé et notre bien-être
2. Renforcer notre partenariat entre réseaux des jeunes.

DEROULEMENT DE LA TABLE RONDE

➔ **Le premier jour** de la table ronde a été marqué essentiellement par la cérémonie d'ouverture de la table ronde sur la santé des adolescents : mot du directeur du PNSA il s'est exprimé en disant que l'orientation de ce genre d'activité attire les partenaires et les jeunes eux-mêmes à s'impliquer à la santé de l'adolescent ; suivi du mot de la représentante de Tulane qui a expliqué la raison de l'organisation de cette activité et a remercié tous les partenaires qui ont appuyés cette activité et enfin le discours du représentant du Secrétaire Général à la Santé Publique en mission, qui a aussi insisté de l'importance que le ministère de la santé accorde à la santé de l'adolescent et à l'organisation de cette table ronde

La journée a commencé à 10h15' et a pris fin à 16h15'

➔ **Le deuxième jour** de l'activité a commencé par l'animation du groupe Thiza.

Après cette étape, il y a eu différentes présentations sur la santé des adolescents :

Après la pause repas, il y a eu l'animation du groupe Thiza, il s'est intervenu la cérémonie de clôture de la table ronde par le représentant du Secrétaire Général à la Santé Publique : un mot de la représentante des jeunes qui a lu leurs recommandations:

Mot du Secrétaire Général à la Santé Publique qui a remercié tous les partenaires qui ont appuyés cette table ronde et a déclaré clos les activités de la table ronde.

Après l'hymne national, un cocktail a été offert.

La journée a commencé à 10h05' et a pris fin à 16h10



Quelques éléments du plan stratégique santé adolescent 2016 – 2020

Par Mbadu, PNSA

il s'est exprimé en disant que ce plan est en cours de finalisation et appuyé UNICEF, UNFPA, OMS. Il a donné la définition du plan stratégique, le but du plan stratégique santé adolescent, les objectifs généraux, les problèmes généraux des adolescents et jeunes, la vision du plan stratégique, les principales orientations stratégiques, les axes stratégiques, les impacts recherchés et les conditions critiques pour la mise en œuvre du plan.

EPS-INC Education à la santé de la Reproduction : Education Sexuelle Complète

Par Louis Mpanzu Nienga, EPS-INC

Qui a présenté l'objectif de l'approche éducation sexuelle complète, le groupe cible, les interventions de cette approche, les expériences et les prochaines étapes de l'approche.



SCEV Education à la Santé de la Reproduction : Education sexuelle des adolescents et jeunes

Par Gabriel Kissala, SCEV

Qui a présenté l'approche du service central éducation à la vie (SCEV), les effets et impact des activités d'éducation à la vie, quelques difficultés et défis, les perspectives et a conclu en disant qu'encourager les jeunes à prendre le raccourci est un suicide pour eux-mêmes, pour leur avenir et pour celui de l'humanité toute entière et il convient de demander aux responsables de l'éducation de dispenser à la jeunesse une éducation sexuelle respectueuse de la vérité, des qualités du cœur et de la dignité morale et spirituelle de l'Homme.



Expérience du projet 100% jeunes en matière de SSRAJ

Adam Shemisi, ASF/PSI

il a présenté l'ASF/PSI, l'aperçu du projet, le magazine 100% Jeune, les activités, les médias sociaux, les résultats obtenus et les perspectives.



Les jeunes et leurs besoins spécifiques au cœur des programmes SSR

par Dr Patrick Lunzayiladio L., Médecins du Monde

Qui a présenté l'approche de l'intervention de Médecins du Monde auprès des enfants en situation de rue (2009 – 2015), enquêtes CAP 2009 et 2014, réorientation de la stratégie pour atteindre d'avantage les jeunes, programme SSR adolescents et jeunes (2014 – 2017) et étude sur les déterminants socioculturels des grossesses non désirées à Kinshasa (2015)



PNCPS

Expérience de la communication sur la PF en milieu universitaire, cas de l'IFASIC

par Vincent Lunkuku, PNCPS

Qui a présenté le contexte de l'IFASIC, groupes cibles de l'IFASIC, le partenariat PF/IFASIC- UNFPA, les objectifs du partenariat, l'approche méthodologique, activités, sujets traités avec les étudiants, activités non prévues mais initiées par l'équipe, résultats du partenariat, leçons apprises sur les acquis du partenariat et perspectives.



PNSA

Approche Services de Santé Conviviaux Adaptés aux Adolescents et Jeunes

par Didier LUKEME, PNSA

Il a présenté le contexte dans lequel vivent les adolescents et jeunes en RDC, les réponses du Ministère de la Santé Publique, les services de Santé Adaptés aux ado et jeunes (Conviviaux), le paquet d'interventions des Services de Santé Adaptés, le fonctionnement d'un Service de Santé Adapté, le rôle d'un Service de Santé Adapté, l'intégration du paquet des Services Adaptés, les leçons tirées, conclusion et recommandations



ABEF - ND

Expérience de l'ABEF-ND dans la distribution à base communautaire par les jeunes

par Dr Moise MBILA, ABEF-ND

Il a présenté la situation de la SSR des Adolescents et Jeunes en RDC, le programme Adolescents et Jeunes de l'ABEF – ND, le but et objectifs stratégiques, les cibles du programme, les principales interventions, les principaux résultats réalisés en 2014, l'expérience de l'ABEF – ND dans la DBC des contraceptifs: projet fille des rues, l'expérience de l'ABEF – ND dans la DBC des contraceptifs: projet de DBC des contraceptifs par les étudiants et perspectives.





DBC, offre de services par les ADBC-jeunes : une expérience de prestation des services de la PF avec les ADBC/ASD

par Mukengeshayi BITSHI, ASD

Il a présenté le projet pilote Sayana® Press, l'orientation de la phase pilote à Kinshasa, les activités de l'ASD, les institutions sélectionnées, la répartition des DBC recrutés par institutions d'enseignement, le profil des DBC, l'évaluation de leur satisfaction en tant que DBC, les activités de l'ASD, la formation des DBC, l'équipement et composition du Kit, les lieux et nombres des campagnes organisées, les quantités des méthodes distribuées de Juin – Novembre 2015, les difficultés rencontrées et les leçons tirées.



Hôpital
St Joseph

Expérience sur la prise en charge des fistules obstétricales chez les filles âgées de 15 à 24 ans à l'hôpital saint Joseph

par Doloress Nembunzu, l'hôpital saint Joseph

Qui a parlé de l'origine des fistules obstétricales, les causes, l'étiopathogénie des FO, les conséquences psychologiques des FO, les conséquences physiques, les conséquences cliniques, les conséquences socio économique, la prise en charge, les résultats, les forces, les faiblesses, les menaces, les opportunités et la conclusion.



PMA 2020 sur les jeunes de 15 – 24 ans

Par Prof. Patrick Kayembe

Qui a parlé de l'échantillonnage, la collecte des données 2020, la composition de l'échantillon, l'âge médian des moments clés dans la vie reproductive des femmes de 15 à 49 ans, le taux de fécondité des adolescentes (nombre de naissances pour chaque 100 femmes de 15 à 19 ans).

Les naissances récentes imprévues, la prévalence contraceptive moderne: femmes mariées/en union 15 à 49 versus non-mariées sexuellement actives 15 à 24 ans, les méthodes modernes utilisées par les femmes mariées/en union âgées de 15 à 49 versus les non-mariées sexuellement actives âgées de 15 à 24 ans (2015).

Les sources d'approvisionnement en méthodes contraceptives parmi les femmes non-mariées sexuellement actives 15-24 ans, les besoins non satisfaits en PF: femmes mariées de 15 à 49 ans versus femmes non-mariées sexuellement actives de 15 à 24 ans, les raisons de la non-utilisation des méthodes contraceptives selon l'état matrimonial et âge, l'exposition aux messages du programme (2015).

La qualité, accès et choix des méthodes – PMA2020 (Kinshasa), les constats sur les indicateurs de santé sexuelle et reproductive parmi les adolescentes et jeunes femmes à Kinshasa, les constats sur les indicateurs de utilisation contraceptives parmi les ados et jeunes femmes à Kinshasa, les constats sur les besoins non satisfaits en PF: femmes ne voulant pas avoir d'enfants les 2 prochaines années ou jamais mais qui n'utilisent pas de méthode contraceptive, les autres constats parmi les femmes non-mariées sexuellement actives 15-24 ans et la conclusion



Expérience du projet ASSP dans l'intégration de l'approche conviviale aux adolescents et jeunes dans les services de santé

Par l'intervenant du projet ASSP/DFID/IMA

Qui a parlé de l'aperçu du projet DFID-IMA-ASSP, le but et objectifs du projet, la stratégie de SSRAJ du projet, les résultats à ce jour, les défis et pistes de solutions et les leçons apprises.

CAFCO

Loi et droits sur la Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes

par l'intervenante de CAFCO

Qui a expliqué le contexte, la nécessité de légiférer sur la loi, l'aperçu de la loi, la nécessité d'intégrer la problématique des adolescents et des jeunes dans la loi et la conclusion.



La santé de la reproduction des adolescents et jeunes

par Dr Théophile Nemuandjare, UNFPA

Qui a expliqué qui sont les adolescents ?, les variables clés: âge, sexe et situation personnelle, pourquoi se focaliser sur les adolescents et jeunes, cadre commun de programmation, vision et stratégie de l'UNFPA, 5 stratégies clés pour les programmes des adolescents et jeunes et les leçons tirées des projets passés.



Les objectifs de développement durable et la santé des jeunes

Par l'intervenant de YOUTH FIM

Qui a parlé des consultations thématiques au niveau national et mondial, les onze consultations thématiques, les ODD c'est quoi ?, la santé des jeunes dans les ODD, indicateurs, autonomisation de la jeune fille et comment promouvoir la santé des adolescents et jeunes.





Droits des adolescents et jeunes à la santé sexuelle et reproductive (DSSR)

*par l'intervenante du, projet DSSR-ADOJEUNE/
PATHFINDER*

Qui a présenté l'aperçu du projet, l'objectif de la stratégie, le groupe cible, l'intervention, les expériences, les résultats, les défis, les leçons apprises, les forces, les faiblesses, les opportunités, les menaces et les prochaines étapes.

RACOJ

Sensibilisation du VIH/Sida couplée à l'offre de service de CDV mobile

par Prixille BANINGO, RACOJ

Qui a présenté le RACOJ/SIDA; les objectifs et Mission de RACOJ; quelques grandes réalisations; la stratégie RACOJ dans la lutte contre le VIH/SIDA; Sensibilisation couplée au Dépistage Volontaire au VIH; l'objectif de la stratégie; l'expérience: JMS 2014; FIKIN 2015; les leçons apprises et les perspectives.



Le leardeship des jeunes en SSRAJ : Le MAJ

Par l'intervenant de l'IPPF

Qui présenté l'objectif de la Stratégie, le groupe cible, l'intervention (Activités), les expériences : résultats, défis, problèmes, leçons apprises et les perspectives d'avenir.

