



# ADOS & JEUNES

QUATRIEME TRIMESTRE 2023



## SOMMAIRE

- 1. AVANT PROPOS. P4
- 2. PARTENARIAT. P5
- 3. ACCOMPAGNEMENT. P8
- 4. TASK FORCE SANTE ET BIEN-ETRE DES ADOLESCENTS ET JEUNES DU QUATRIEME TRIMESTRE 2023. P9
- 5. ANALYSE DES DONNEES SANTE ADOLESCENTS ET JEUNES AU QUATRIEME TRIMESTRE 2023. P10



**PNSA**

**Production**

Programme National de Santé de  
l'Adolescent

**Coordination**

Directeur MBADU MUANDA Fidèle

**Supervision**

Dr LUEKI Lievain  
& TSIMBA Pierrette

**Assistance Technique**

Dr ANTWISI Delphin | PDSS  
Dr KANKE Robert | OMS

**Template design,**

Oradesign

Crédits photos : PNSA et IYAFFP

© PNSA | Janvier 2024

## LISTE DES ABREVIATIONS

<b>DPS :</b>	Division Provinciale de Santé
<b>DHIS2 :</b>	District Health Information Software
<b>ESS :</b>	Etablissement des Soins de Santé
<b>EPESP :</b>	Enseignement Primaire, Secondaire et Professionnel
<b>IYAFP :</b>	International Youth Alliance For Family Planning
<b>MSI :</b>	Marie Stopes International
<b>MICS :</b>	Enquête par grappes à indicateurs multiples (Multiple Indicator Cluster Surveys)
<b>OMS :</b>	Organisation Mondiale de Santé
<b>OAC :</b>	Afrique de l'Ouest et du Centre
<b>PDSS :</b>	Projet de Développement du Système de Santé
<b>PNSA :</b>	Programme National de Santé de l'Adolescent
<b>PF :</b>	Planification familiale
<b>PTF :</b>	Partenaires Techniques et Financiers
<b>PMNS :</b>	Programme Multisectoriel de Nutrition Santé
<b>RDC :</b>	République Démocratique du Congo
<b>SG :</b>	Secrétaire Général
<b>SSAAJ :</b>	Services de Santé Adaptés aux besoins des adolescents et jeunes
<b>SNIS :</b>	Système National d'Information Sanitaire
<b>TDR :</b>	Termes de référence
<b>UNFPA :</b>	Fonds des Nations Unies pour la population
<b>UNICEF :</b>	Fonds des Nations unies pour l'enfance
<b>ZS :</b>	Zone de Santé

## 1. AVANT PROPOS

**A**votre avis, qu'est-ce qui, à première vue, marque les visiteurs lorsqu'ils arrivent dans un établissement de soins de santé (ESS) ? Trois choses attirent l'attention d'un usager et sont cruciales dans son jugement de valeurs. Il peut s'agir de l'environnement physique de l'établissement (la signalétique, les infrastructures mobilières et immobilières), de la qualité de cet environnement, mais aussi et surtout des premières personnes que l'usager rencontre à son arrivée. Et donc la première impression que l'on a sur le lieu est déterminée par la qualité de l'accueil réservé par les prestataires des services aux visiteurs de l'ESS. L'accueil est un élément clé pour l'intégration du patient dans son nouvel environnement. Il est le premier maillon de la chaîne de soins. Il influence la suite des rapports entre les individus. Il est donc une étape importante du déroulement de la prise en charge à l'hôpital.

Imaginez un seul instant que cet usager soit un adolescent ou un jeune qui n'est pas bien reçu tout simplement parce qu'il n'existe pas un personnel d'accueil formé à ce titre. Cette situation est aujourd'hui à la base d'une faible utilisation des services dans les ESS par les adolescents et jeunes.

D'ici à l'horizon 2025, la République Démocratique du Congo devra disposer des adolescents et jeunes en bonne santé grâce à une information correcte, scientifiquement vérifiable, accessible à chaque jeune, par les canaux les plus utilisés, grâce à des services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes, disponibles, de qualité, basés sur les évidences, offerts dans un contexte convivial et accessible à chaque jeune, sans discrimination aucune et sans l'appauvrir.

Le Programme National de Santé de l'Adolescent déploie des efforts avec ses différents partenaires pour que les établissements des soins en RDC deviennent des structures amies des jeunes afin d'imprimer une dynamique d'équipe autour d'une politique commune d'accueil réservé aux adolescents et jeunes.

## 2. PARTENARIAT

### QUELQUES ACTIVITES REALISEES PAR IYAFP RDC EN 2023

International Youth Alliance For Family Planning en République Démocratique du Congo (IYAFP RDC) une ONG nationale des jeunes qui oeuvre pour la promotion et la défense des droits des adolescents et des jeunes en santé sexuelle et reproductive, l'entreprenariat, la paix, la démocratie et l'éducation.

Elle compte à son actif, au cours de l'exercice 2023 plusieurs activités dans le domaine de la santé et du bien-être des adolescents et jeunes.

### MATINEE DE PLAIDOYER AUPRES DU SECRETAIRE GENERAL DU MINISTERE DE L'EPSP POUR L'OBTENTION DE L'ENGAGEMENT DE L'AUTORITE SUR LA MISE EN ŒUVRE EFFECTIVE DES ENGAGEMENTS DE L'OAC

Dans le cadre de la commémoration de la Journée Mondiale de la Jeune fille, le consortium des ONG ( ABEF/MAJ RDC, RACOJ RDC, HABARI RDC, YOUTHFIME, AMA RDC, CFLEG RDC, SJS & ALL FOR YOUTH sous la supervision d'IYAFP RDC) avec l'appui technique et financier de MSI RDC, a organisé une matinée de plaidoyer auprès de SG du Ministère de l'EPSP pour l'obtention de l'engagement de l'autorité sur la mise en oeuvre effective des engagements de l'OAC. L'intérêt de cette action était d'amener le S.G du ministère de l'EPSP à s'engager dans la mise en oeuvre des engagements en matière de santé Ssexuelle et reproductive pour l'OAC.

A l'issu de cette initiative, le SG a pris les engagements suivants :

- Mener le plaidoyer auprès du Premier Ministre, chef du gouvernement pour rendre disponible les fonds alloués pour la formation des enseignements au niveau national et la production des supports pédagogiques d'Éducation ;
- Inscrire comme priorités du Ministère les actions pour la mise en œuvre effective des engagements de l'OAC dans son secteur et plaider pour son intégration dans les autres secteurs clés d'ici 2024 ;
- Organiser des rencontres semestrielles avec les secrétariats généraux des autres ministères clés (Jeunesse, sport & Loisir, Santé publique, Genre et Famille, Affaire sociale, Finance et Budget) pour évaluer l'état d'avancement de la mise en œuvre des engagements de l'OAC en RDC.



## VULGARISATION DU PROTOCOLE DE MAPUTO AUPRES DES ETUDIANTS ET JEUNES, MEMBRES DES DIFFERENTS CLUBS ET MOUVEMENTS ASSOCIATIFS DES JEUNES DANS LA VILLE DE KIKWIT

Avec l'appui financier et technique MSI RDC, IYAFP RDC a organisé une matinée information sur la vulgarisation du Protocole de Maputo auprès des étudiants et jeunes, membres des différents clubs et mouvements associatifs des jeunes de Kikwit.

Cette activité visait à contribuer à la promotion des droits en santé sexuelle et reproductive en lien avec le Protocole de Maputo dans la ville de Kikwit.

Au total 489 jeunes ont été touchés en raison de 275 étudiants et 214 jeunes, membres des clubs et mouvements associatifs des jeunes de Kikwit. Nous notons aussi que 367 copies des protocoles de Maputo ont été distribués aux étudiants et aux jeunes membres des clubs et mouvements associatifs des jeunes de Kikwit.



## PROJET BATELA BOMOYI NA YO

### « D'OFFRE DES SERVICES PF AUX FEMMES ET JEUNES EN RDC AVEC L'APPUI TECHNIQUE DE L'UNFPA RDC »

Le projet « BATELA BOMOYI NA YO », est un projet de communication pour le changement de comportement couplé à l'offre des services de Planification Familiale aux femmes et aux jeunes dans les provinces de Kinshasa, Kikwit et Kongo-Central qui bénéficie de l'appui technique de l'UNFPA RDC.

Il est l'initiative propre de l'ONG IYAFP RDC, qui vise à contribuer à augmenter la prévalence contraceptive moderne chez les femmes et jeunes à travers les prestations cliniques et communautaires.



#### Commentaire :

A ces jours, plus 3.678 femmes et 8.790 jeunes (filles et garçons) ont été atteints, et ont bénéficiés des moyens de contraception modernes qui leurs sont adaptés.

## CAMPAGE BISENGO EZANGA LIKAMA À MATADI & KIKWIT

### « Campagne d'offre de sensibilisation couplée à l'offre des services PF aux femmes et jeunes »

La deuxième édition de la campagne « **BISENGO EZANGA LIKAMA** » a couvert deux grandes villes de la RDC : Kinshasa et Kikwit, avec l'appui technique de l'UNFPA RDC et PATHFINDER RDC.

Pour cette édition, la campagne a beaucoup plus ciblé les places fortes de différentes villes à forte concentration de la population à savoir : les marchés, les écoles, les églises.

A l'issu de cette édition, 16.450 jeunes ont été sensibilisés et 9.240 jeunes (filles et garçons) ont bénéficiés des moyens de contraception modernes qui leurs sont adaptés.

Rappelons que la première édition a eu lieu à Kinshasa en décembre 2022 avec l'appui des mêmes partenaires.



## FORUM DES ADOLESCENTS ET JEUNES SUR LA SANTE SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

Comme partenaire du Programme National de Santé de l'Adolescent (PNSA), IYAFFP RDC avait pris part au Forum des adolescents et jeunes sur la Santé sexuelle et Reproductive en RDC à l'INPSS.

Au cours cette grande activité, IYAFFP RDC par l'entremise de son Directeur des Programme, avait partagé aux autres Organisations membres de la Société civile ses grandes réalisations en terme des projets en RDC.



### 3. ACCOMPAGNEMENT

Pour améliorer la qualité des interventions de santé et bien-être des adolescents et jeunes, le PNSA a organisé des missions d'accompagnement des coordinations provinciales dans les DPS appuyées par PMNS. Le but de ces missions était de renforcer les compétences des cadres et agents de la coordination du PNSA (Kwilu, Kasai-Central, Kasai et Sud-Kivu), sur l'organisation et fonctionnement du PNSA, ainsi que sur leurs tâches critiques (l'élaboration des TDR et rédaction des rapports des activités, de l'intégration des SSAAJ dans les ZS, de l'organisation d'une session de formation selon l'approche par compétence, la supervision et du suivi des interventions, le plaidoyer, etc ).

Une séance pratique de supervision de quelques prestataires des services de santé des DPS concernées (équipe cadre de la ZS, prestataires cliniques et pairs éducateurs) afin de maîtriser cette technique.





Figure 1 Renforcement des capacités des cadres de la coordination provinciale PNSA du Kwilu



Figure 2 Renforcement des capacités des cadres de la coordination provinciale PNSA du Sud-Kivu



Superviseurs des prestataires des services de santé (Pairs éducateurs) dans la centre de Santé Basoko/ ZS Bandundu

## 4. TASK FORCE SANTE ET BIEN-ETRE DES ADOLESCENTS ET JEUNES DU QUATRIEME TRIMESTRE 2023

La quatrième réunion de Task Force Santé Bien-être des adolescents et jeunes s'est tenue le 28 Décembre 2023 à Sultani Hôtel/Gombe avec l'appui de l'UNICEF et de l'UNFPA. Ce rôle régalien du PNSA de rassembler autour de lui tous acteurs qui œuvrent dans la santé des adolescents pour partager les progrès réalisés et les défis à relever dans ce secteur. La partie gouvernementale, les partenaires techniques et financiers et nombreuses organisations de la société civiles ont répondu présents à cette assise.

Beaucoup d'informations stratégiques ont été partagées à l'attention des participants. Il s'agit notamment :

- Du document de Politique Nationale de Santé de l'Adolescent. La RDC dispose à présent d'une politique actualisée à la hauteur des enjeux et des priorités actuels pour répondre efficacement aux problèmes de santé des adolescents et jeunes. Cette Politique Nationale de Santé des adolescents est basée sur la prise en charge des « problèmes de santé et de bien-être » des adolescents et jeunes en leur offrant des services de santé de qualité, intégrés, accessibles, acceptables et efficaces et adaptés à leurs besoins dans le respect des droits fondamentaux de l'homme et sans discrimination.

- De la Stratégie de Communication Parents Enfants en matière de sexualité. La sexualité est considérée comme un tabou en Afrique par l'absence de dialogue Parents-enfants en milieu familial, et cela entraîne des connaissances limitées des jeunes sur la sexualité qui les prédispose à adopter des comportements sexuels à risque. Cette stratégie de communication vise à améliorer des compétences des parents sur la sexualité, pour qu'ils discutent et parlent de la sexualité avec leurs enfants, afin que ceux derniers adoptent les comportements responsables en la matière.



Figure 3 Si tu as une autre photo à placer ici, tu peux le faire. Au besoin deux photos.

## 5. ANALYSE DES DONNEES SANTE ADOLESCENTS ET JEUNES AU QUATRIEME TRIMESTRE 2023

### Analyse de la qualité, promptitude et complétude des Données

Au regard de l'architecture du SNIS en RDC, il existe une synergie d'action entre les acteurs situés à différents niveaux de la pyramide sanitaire pour assurer la qualité des données collectées et transmises.

Le DHIS2 dispose d'un système d'analyse de la complétude et la promptitude. Les réunions des monitorages au niveau opérationnel contribuent à l'assurance qualité des données.

Le tableau ci-après montre la situation du taux de rapportage

Province	Complétude	Promptitude
Bas Uele	99.2	75.9
Equateur	96.1	77.4
Haut Katanga	99.6	92.3
Haut Lomami	94.9	51.5
Haut Uele	99.3	90.4
Ituri	81	70
Kongo Central	90.4	75.2
Kasai Oriental	99.9	97.2
Kwango	95.6	86.5
Kwilu	88.9	72.4
Kinshasa	93.3	83.1
Kasai Central	99.8	95.7
Kasai	97.3	95.7
Lualaba	99.5	93.3
Lomami	99.9	98.2
Maindombe	83.9	72.2
Mongala	96.3	91.5
Maniema	99.8	86.5
Nord Kivu	97.5	94.3
Nord Ubangi	100	100
Sud Kivu	99.7	96.1
Sankuru	99.9	99
Sud Ubangi	99.4	92.8
Tanganyika	100	91.3
Tshopo	96.4	77.9
Tshuapa	98.8	90.1
RD Congo	95.3	85.4

Le tableau montre la complétude et la promptitude de données de T4 2023. Le rapportage a été autour de 99%.

## Analyse des indicateurs clefs des SSAAJ

Tableau n° 7 : Description mensuelle des nouvelles acceptantes de moins de 20 ans et des accouchées de moins de 20 ans au T4 2023 en RDC

	Octobre	Novembre	Décembre	T4 2023
% Nouvelles Acceptantes de PF < 20 ans	20,4%	21,3%	20,7%	20,8%
% Accouchées âgées de < 20 ans	14,3%	14,6%	14,1%	14,3%

### Commentaire :

Au T4 2023, la proportion des adolescentes (de moins de 20 ans) parmi toutes les femmes ayant accouchées est de 14,3% ; la proportion des nouvelles acceptantes des méthodes contraceptives modernes de moins de 20 ans est de 20,8%. Cela s'explique par les efforts fournis par différents intervenants et interventions dans le domaine de santé sexuelle et reproductive chez les adolescents et jeunes de moins de 20 ans.

Du point de vue descriptif, le tableau traduit la situation de la PF et de la maternité chez les moins de 20 ans à une période donnée qui est le T4 2023. Cela s'explique par le fait que les adolescentes de moins de 20 ans ont eu à recourir aux méthodes contraceptives modernes pendant les 7 à 9 mois antérieurs. La proportion des nouvelles acceptantes aux services de PF demeure au niveau de satisfaction à nos critères, mais plutôt, les efforts restent à fournir pour agir jusqu'au seuil inférieur à 10%, en amont afin de réduire le nombre d'accouchements chez les adolescentes de moins de 20 ans.

**Description des nouvelles acceptantes PF de moins de 20 ans et des accouchées de moins de 20 ans par province durant le Quatrième trimestre 2023.**

Province	Proportion de Nouvelle acceptante moins de 20 ans	Proportion des Accouchées âgées de < 20 ans
Bas Uele	18,4%	18,5%
Equateur	16,9%	19,3%
Haut Katanga	15,4%	14,0%
Haut Lomami	19,7%	18,0%
Haut Uele	16,2%	20,8%
Ituri	15,8%	19,5%
Kongo Central	14,0%	15,3%
Kasai Oriental	5,3%	9,0%
Kwango	19,5%	10,0%
Kwilu	34,6%	12,7%
Kinshasa	25,3%	14,4%
Kasai Central	18,8%	12,9%
Kasai	28,9%	16,6%
Lualaba	13,0%	15,3%
Lomami	6,1%	8,4%
Maindombe	23,9%	12,9%
Mongala	30,7%	21,5%
Maniema	16,7%	19,8%
Nord Kivu	12,5%	13,0%
Nord Ubangi	11,2%	14,6%
Sud Kivu	24,9%	11,7%
Sankuru	8,9%	7,2%
Sud Ubangi	18,3%	16,4%
Tanganyika	16,0%	12,8%
Tshopo	24,2%	17,5%
Tshuapa	32,9%	19,3%
RD Congo	20,8%	14,3%

### Commentaire :

De la tendance trimestrielle de l'utilisation des méthodes contraceptives par les adolescentes de moins de 20 ans, il ressort de ce tableau que la plupart des provinces ont amélioré l'acceptabilité des méthodes contraceptive au cours du T4 2023 ; à l'exception de la province de Sankuru (8,9%), de Lomami (6,1%) et du Kasai Oriental (5,3%) qui n'ont pas satisfait aux critères.

Pour les accouchements chez les filles de moins de 20 ans, 3 provinces sur 26 soit 11,5% ont atteint le seuil fixé (inférieur ou égal à 10%) des proportions des accouchements de moins de 20 ans (dont les données restent à vérifier puisque ces provinces sont à vocation pro-nataliste). Par contre 23 provinces, soit 88,4% n'ont pas satisfait à ce critère.

### Catégorisation des Provinces

La catégorisation des provinces tient compte des objectifs souhaités pour le trimestre :

- Seuil souhaité pour les accouchements chez les filles de moins de 20 ans : inférieur à 10%
- Seuil souhaité pour les nouvelles acceptantes de moins de 20 ans : supérieur ou égal à 10%

Nous avons utilisé les proportions de nouvelles acceptantes et celles des accouchements de moins de 20 ans pour chaque province. Ainsi, nous avons appliqué le modèle « escalier » adapté du modèle S qui classifie les provinces comme suit :

**Tableau n° 9 : Classification des provinces**

Catégorie A	Catégorie B	Catégorie C	Catégorie D
<b>PF≤10%, ACC&lt;10%</b>	<b>PF≤10%, ACC≤10%</b>	<b>PF&lt;10%, ACC&lt;10%</b>	<b>PF&lt;10%, ACC≤10%</b>
Proportion des nouvelles acceptantes des contraceptifs≤10% et Proportion accouchements <10% des ados parmi les accouchements du mois	Proportion des nouvelles acceptantes des contraceptifs ≤10% et Proportion accouchements ≤10% des ados parmi les accouchements du mois	Proportion des nouvelles acceptantes des contraceptifs<10% et Proportion accouchements <10% des ados parmi les accouchements du mois	Proportion des nouvelles acceptantes des contraceptifs<10% et Proportion accouchements ≤10% des ados parmi les accouchements du mois
Aucune	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bas Uélé</li> <li>2. Equateur</li> <li>3. Haut Katanga</li> <li>4. Haut Lomami</li> <li>5. Haut Uélé</li> <li>6. Ituri</li> <li>7. Kongo central</li> <li>8. kwango</li> <li>9. Kwilu</li> <li>10. Kinshasa</li> <li>11. Kasai</li> <li>12. Kasai central</li> <li>13. Lualaba</li> <li>14. Maindombe</li> <li>15. Mongala</li> <li>16. Maniema</li> <li>17. Nord Kivu</li> <li>18. Nord Ubangi</li> <li>19. Sud Kivu</li> <li>20. Sud Ubangi</li> <li>21. Tanganyika</li> <li>22. Tshopo</li> <li>23. Tshuapa</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>24. Kasai Oriental</li> <li>25. Lomami</li> <li>26. Sankuru</li> </ol>	Aucune

**Commentaire :**

- Aucune province sur 26, n'est classée dans la catégorie A
- 23 provinces sur 26, soit 88,5% sont classées dans la catégorie B
- 3 provinces sur 26 soit 11,5% sont également classées dans la catégorie C
- Aucune province sur 26, n'est classée dans la catégorie D.

Partant du seuil :

La catégorie A représenté le niveau de performance que le Programme souhaite atteindre, avec une forte demande des méthodes contraceptives et une diminution ou baisse du taux des accouchements chez les moins de 20 ans.

La catégorie B, représente la bonne performance chez les nouvelles acceptantes des méthodes contraceptives, malgré que les accouchements restent élevés.

La catégorie C, représente la faible demande des méthodes contraceptives, bien que les accouchements aient diminués.

La catégorie D, représente la performance critique sur la performance du programme.

## Analyses des goulots et les défis

A la lecture du tableau, il ressort que Les provinces classées dans les catégories B, C et D montrent qu'il y a des problèmes à résoudre. En effet, au lieu du seuil souhaité par le programme (catégorie A), le résultat montre le cas contraire. Ainsi il faut fournir des efforts à travers des activités pour arriver à ce niveau de performance.

**Tableau n° 10 : Description du suivi global de l'utilisation des services PF et accouchement de moins de 20 ans de T3 2022 au T3 2023 en RDC**

Période	Taux de rapportage
Octobre à Décembre 2022	98,4%
Janvier à Mars 2023	99,4%
Avril à Juin 2023	99,5%
Juillet à Septembre 2023	99,4%
Octobre à Décembre 2023	95,3%

### Commentaire :

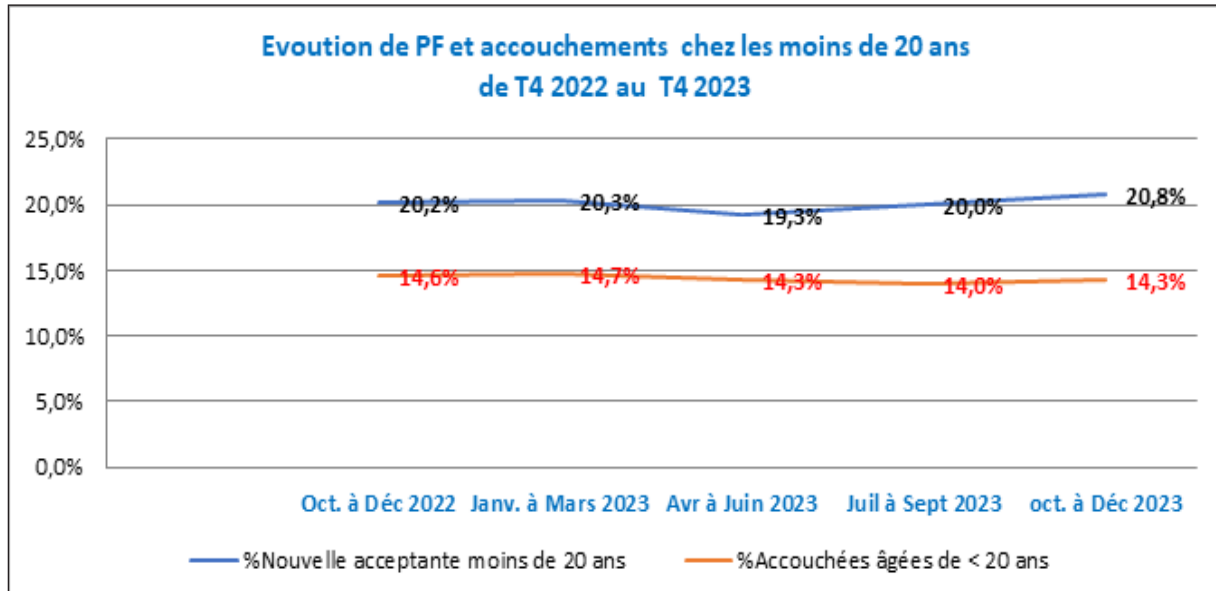
Par rapport au taux de rapportage,

Ce tableau montre que le taux de rapportage des Nouvelles acceptantes PF (total), des Nouvelles acceptantes moins de 20 ans ; des Accouchements (total) et des Accouchées âgées de < 20 ans restent en conformité à la couverture actuelle, dont la valeur reste au-delà de 95%.

La même tendance s'observe dans l'évolution trimestrielle depuis T4 2022 jusqu'au T4 2023, cela signifie que la quasi-totalité des structures ont rapporté.



Graphique n°7 : Evolution de l'utilisation des services PF et accouchements de moins de 20 ans de T4 2022 au T4 2023 en RDC



### Commentaire :

Bien que l'utilisation de la PF soit supérieure aux accouchements, ce qui est recherché, on note cependant que l'allure des accouchements ne traduit pas l'idéale souhaitée par le Programme qui est (Accouchements inférieur à 10%) alors qu'il est de 14,3%

Dans l'approche système, toutes les parties prenantes qui œuvrent dans le domaine de la PF ont consolidé leurs efforts pour atteindre ce résultat.

## ANALYSE DES DONNEES DES DPS APPUYEES PAR LE PMNS

Cette partie se consacre à analyser les indicateurs clés dans les 4 provinces appuyées par le Programme Multisectoriel de Nutrition et de Santé (PMNS). Il s'agit de : Sud Kivu, Kasai central, Kasai, et Kwilu.

Compte tenu du nombre des zones de santé qui ne sont pas équitablement réparties dans

Toutes les provinces, les analyses ont été effectuées en se basant sur l'unité DPS.

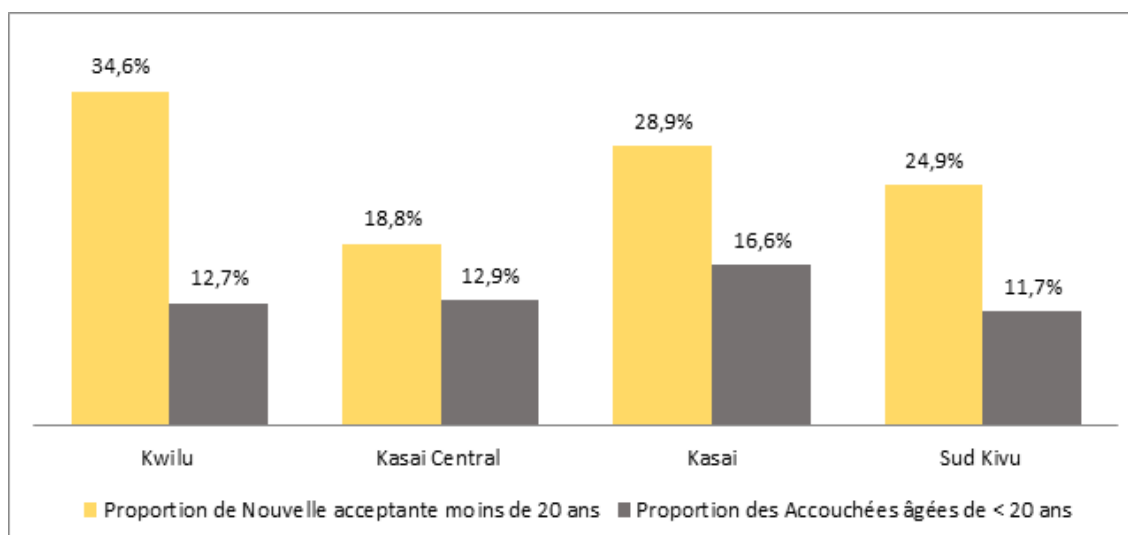
**Tableau n° 12 : Situation des nouvelles acceptantes et des accouchées de moins de 20 ans dans les 4 provinces appuyées par le PMNS au T4 2023**

Province	Nouvelle acceptante PF (total)	Nouvelle acceptante moins de 20 ans	Proportion de Nouvelle acceptante moins de 20 ans	Accouchements	Accouchées âgées de < 20 ans	Proportion des Accouchées âgées de < 20 ans
<b>Kwilu</b>	71158	24634	34,6%	56139	7117	12,7%
<b>Kasai Central</b>	73098	13764	18,8%	58297	7524	12,9%
<b>Kasai</b>	99529	28763	28,9%	63395	10526	16,6%
<b>Sud Kivu</b>	82766	20573	24,9%	99824	11711	11,7%

#### Commentaire :

Le Tableau montre que les nouvelles acceptantes PF et des accouchées dans l'ensemble et chez les moins de 20 ans, dans toutes les provinces couvertes par le PMNS. Nous constatons que les 4 DPS appuyées par le PMNS continuent à témoigner une forte demande de méthodes de PF.

**Graphique n°10 : Proportions des nouvelles acceptantes et des accouchées de moins de 20 ans dans les provinces appuyées par le PMNS au T4 2023**



## Commentaire :

Ce tableau montre que la province du Kwilu (34,6%), le Kasai (28,6%), le Sud Kivu(24,9%) et le Kasai central(18,8%) ont dépassé le seuil supérieur ou égal à 10% acceptable pour les nouvelles acceptantes de moins de 20 ans; alors que la proportion de moins de 20 ans parmi les accouchées pour la majorité des provinces est restée loin du seuil acceptable ( $\leq 10\%$ ), bien que le Sud Kivu (avec 11,7%) pour les accouchements de moins de 20 ans est proche du seuil. Nous constatons que dans les 4 Provinces la proportion des moins de 20 ans parmi les nouvelles acceptantes est restée supérieure à la proportion des moins de 20 ans parmi les accouchées ; ce qui annonce une bonne tendance souhaitée

La forte demande des méthodes chez les adolescents et jeunes ainsi que l'offre améliorée des services PF ont été suscitées par la sensibilisation, la mobilisation des ressources pour la promotion des SSAAJ, ainsi que la disponibilité des intrants PF au cours de cette période.

Les performances s'expliquent par :

- ✓ La bonne couverture des SSAAJ y compris la contraception pour certaines provinces notamment Kinshasa avec 29ZS ayant intégré les SSAAJ y compris la PF sur un total de 35ZS
- ✓ La disponibilité des distributeurs à base communautaires (DBC) et les Pairs éducateurs, les Ambassadeurs(DKT), et leur forte implication dans l'offre de service de PF communautaire qui renforce la PF clinique
- ✓ L'implication des Partenaires Techniques et Financier (PTFs) dans l'offre des méthodes contraceptives modernes en général et en particulier les adolescentes.

Comme facteurs de contre-performance :

- ✓ La faible disponibilité des intrants PF et de SSAAJ y compris le service de contraception
- ✓ La faible sensibilisation sur la PF auprès des adolescents
- ✓ Les rumeurs et les mauvaises perceptions des méthodes contraceptives modernes chez les adolescents par la communauté
- ✓ Faible Couverture des SSAAJ (208 ZS/519ZS)

## **FACTEURS JUSTIFICATIFS DES ACCOUCHEMENTS ELEVES CHEZ LES ADOLESCENTES**

- ✓ Faible accès à l'information en rapport avec la santé sexuelle et reproductive
- ✓ Faible utilisation des méthodes contraceptives
- ✓ Besoins non satisfaits élevés en PF (55,9%) chez les adolescentes non mariées de 15-19 ans (Source : MICS 2018 P. 94)
- ✓ Faible disponibilité des intrants PF dans les Etablissements des soins de santé, faible intégration des services adaptés aux adolescents et jeunes (SSAAJ).

Ce numéro a été produit avec l'appui du PDSS | Banque Mondiale



**PNSA**

**Programme National de Santé de l'Adolescent**

1252, Av. Bangala C/Kintambo (dans l'enceinte de la Maternité de Kintambo)  
Tél. : +243 89 89 40 247 | Programme\_jeune@yahoo.fr | Mbadu\_m@hotmail.com