



Résumé

Treize partenaires bénéficiaires et sous-bénéficiaires du portefeuille de planification familiale (PF) de la BMGF en République Démocratique du Congo (RDC) ont répondu au troisième cycle d'une enquête FP CAPE pour suivre l'impact de la COVID-19 sur leurs activités. Ce résumé comprend des informations descriptives de tous les treize bénéficiaires et des statistiques de service de quatre bénéficiaires.

Les bénéficiaires ont repris certaines des activités qu'ils avaient reportées en mars en raison de la pandémie, tout en respectant les mesures de prévention de la COVID-19. Par exemple, ils ont repris les activités de plaidoyer, organisé des ateliers et des formations, et soutenu des activités de prestation de services et des campagnes de masse PF. Les bénéficiaires ont incorporé les précautions relatives à la COVID-19 et du matériel éducatif dans leurs formations et ateliers et ont créé des messages sur la COVID-19 pour la télévision.

Les statistiques de service des bénéficiaires montrent que le nombre de nouvelles utilisatrices PF a diminué entre février et avril, a rebondi en mai et a de nouveau diminué en juillet.

A Kinshasa, le nombre de méthodes PF distribuées par les formations sanitaires (FOSA) et les distributeurs communautaires (DBC) a diminué entre janvier et mai, mais a augmenté dans les FOSA soutenus par AcQual III en juin. Les FOSA d'EngenderHealth et de Jhpiego ont connu une baisse du nombre de clients entre mai et juillet.

Au Kongo Central (KC), le nombre de méthodes PF distribuées par FOSA a fluctué entre avril et juin, tandis que la plupart des méthodes distribuées par les DBC ont légèrement augmenté entre mai et juin.

Les ruptures de stock de la plupart des méthodes PF à Kinshasa ont augmenté entre avril et mai, puis ont diminué en juin. Les FOSA du KC ont connu une augmentation des ruptures de stock de la plupart des méthodes entre avril et juin.

Situation de la COVID-19 en RDC*

- ▶ # de cas positifs: 10,659
- ▶ # de décès: 272
- ▶ # de provinces affectées: 21/26

Réouverture en Août 2020 :

- ▶ Réouverture des églises et lieux de culte
- ▶ Réouverture des stades, boîtes de nuit et salles de spectacles
- ▶ Réouverture des mouvements migratoires réguliers interprovinciaux
- ▶ Réouverture des ports, aéroports et frontières

Résumé des données

Lorsque vous comparez les tendances des données de chaque source, veuillez noter les différences entre les zones géographiques et le nombre de FOSA ayant rapporté les données. Les axes de Y ne s'alignent pas entre les graphiques dans la plupart des cas. Autres informations à noter:

Beneficiaire	# Provinces (26 total)	# FOSA ayant rapporté (janv - juin /juillet 2020)
AcQual III	2	77 (Kinshasa) 34 (KC)
DKT	18	Les données des FOSA et de la distribution a base communautaire sont combinées
EngenderHealth	1	67 (Kinshasa)
Jhpiego	1	16 (Kinshasa)

*A la date du 29 septembre 2020

Environnement favorable amélioré (plaidoyer, renforcement des capacités, génération et utilisation de données)

Activités arrêtées	<ul style="list-style-type: none"> - PMA a cessé de tenir / assister aux réunions du groupe technique consultatif.
Activités qui continuent	<ul style="list-style-type: none"> - AFP continue de suivre les engagements pris par le gouvernement lors de la 4ème conférence nationale sur le repositionnement de la planification familiale et de plaider pour que les stations de radio fournissent du temps d'antenne gratuit pour la messagerie PF dans la province de Lualaba. - VillageReach continue d'élaborer et de valider sa cartographie de la chaîne d'approvisionnement en contraceptifs et de fournir un appui technique au PNSR et à la préparation du PNSR pour la revue de la coordination des investissements dans la chaîne d'approvisionnement en contraceptifs à Kinshasa. - GEAS a réalisé des analyses de données, échangé des résultats entre l'École de Santé Publique de Kinshasa et l'Université Johns Hopkins et prépare le rapport de leurs résultats. - PMA a poursuivi les analyses et la production de son tableau de bord en ligne, ainsi que la préparation de notes et d'affiches des résultats de la phase 1 et a tenu sa réunion de diffusion des résultats le 16 septembre 2020.
Activités précédemment arrêtées qui ont pu reprendre	<ul style="list-style-type: none"> - AFP a repris certaines de ses activités de plaidoyer, notamment en plaidant pour que le gouvernement alloue et débloque des fonds pour l'achat de contraceptifs et en plaidant pour que le gouvernement dans trois provinces (Nord Kivu, Sud Kivu et Lualaba) fasse des déclarations officielles en faveur de la PF d'ici octobre 2020. Leur soutien aux préparatifs de l'évaluation finale du Plan stratégique national 2014-2020 et à l'élaboration du plan stratégique national 2021-2025 a repris en juillet 2020. - L'atelier annuel du CTMP provincial prévu pour avril 2020 a eu lieu en juillet 2020. - Track 20 a tenu son atelier de consensus précédemment reporté en juillet.
Adaptations et nouvelles activités	<ul style="list-style-type: none"> - AFP a soutenu la promotion de la santé reproductive des mères, des nouveau-nés, des adolescents et des normes nutritionnelles dans le cadre de la COVID-19 au Kongo Central en juillet. - PMA a créé une nouvelle enquête sur le COVID-19- https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaM2RmYzk0ODAtZjZjMC00NDY4LWE3ZjAtNjU5MjEwNmMyZjA4IiwidCI6IjZ2ZWY3ZmQyLTJhN2YtNDEzNS1hMmU0LWRIOWFjZjE2OGlyYSIsImMiOjF9 <p>Adaptations dues au COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> - AFP et PMA ont migré des réunions/formations en présentiel vers des réunions en ligne ou ont organisé ces événements tout en respectant les règles de santé et de sécurité COVID-19.
Défis	<ul style="list-style-type: none"> - PMA a rencontré des difficultés avec Internet lors de la tenue de formations. - VillageReach a connu des retards et un espacement des livrables en raison du chevauchement des activités vers la fin du confinement et avant la levée de l'état d'urgence. - AFP a trouvé difficile de suivre les consignes de sécurité pour les ateliers et les réunions en présentiel (c'est-à-dire le port de masques, l'éloignement physique, le lavage des mains).

Modèles efficaces d'offre de services et de création de la demande

Activités arrêtées

- DKT avait reporté pour ce mois d'octobre ses supervisions conjointes des FOSA avec le PNSR et les zones de santé.

Activités qui continuent

- DKT a continué à développer un module d'apprentissage en ligne en collaboration avec son équipe informatique et a poursuivi ses activités normales d'offre de services, tout en respectant les consignes de sécurité COVID-19.
- Bien Grandir a continué à soutenir la diffusion du programme d'éducation à la vie de famille via EDUC-TV par le Ministère de l'enseignement primaire et secondaire. Ils ont également pu mener un audit des données du programme des organisations impliquées dans la mise en œuvre de la phase pilote de Bien Grandir.
- Jhpiego a tenu une réunion pour discuter de l'adoption d'un plan de pérennisation avec les zones de santé et les FOSA en juillet, une journée de réflexion avec les écoles des sciences de la santé et la D6 en août et a passé en revue les données de suivi de la D6.
- AcQual III a continué à soutenir les réunions de suivi de routine des zones de santé, a offert des services dans les FOSA et à travers les DBC, a collecté des données de routine et créé des rapports.

Activités précédemment arrêtées qui ont pu reprendre

- Les réunions d'avril reportées de DKT, telles que la formation des prestataires de soins cliniques pour fournir des services aux jeunes à Kinshasa, la formation des prestataires de jeunesse au Kasai Oriental et au Sud Ubangi, auront lieu en septembre tout en prenant des précautions pour empêcher la propagation du COVID-19 (c.-à-d. lavage des mains, port de masque).
- Jhpiego a interrompu ses formations de prestataires en mars mais a pu les reprendre en mai.
- En août, Bien Grandir a organisé une réunion avec des organisations communautaires pour relancer des activités reportées et a pu le faire avec de très jeunes adolescents non scolarisés. Cependant, ils attendront de reprendre les activités avec les élèves jusqu'au début de l'année scolaire.
- EngenderHealth a repris son travail de clinique mobile de planification familiale et a repris le soutien de la prestation de services sur leurs sites de prise en charge. Ils ont également pu reprendre leurs réunions pour suivre et planifier de nouvelles activités.
- Tulane a repris certaines de ses activités d'institutionnalisation, un sous-ensemble d'activités sous AcQual III et PROMIS. Ils ont repris certaines de leurs supervisions et ont fourni des fournitures aux écoles d'infirmières en juillet 2020. En août, ils ont repris leurs campagnes de masse.

Poursuite des modèles efficaces de prestation de services et de création de la demande

Adaptations et nouvelles activités

- DKT a formé ses Bees à la COVID-19 et à sa prévention. Ils ont également rejoint le groupe COVID-19 dédié à la réponse rapide de la COVID-19.
- AcQual III a produit deux programmes pilotes pour la prestation de services communautaires de PF dans le contexte de la COVID-19: Kinshasa (juillet 2020) et KC (août 2020). Après ces programmes pilotes, ils ont décidé de poursuivre les activités du Lelo PF tout en respectant les mesures COVID-19. Les campagnes non organisées en avril-juin auront lieu au cours des quatre prochains mois.
- Tulane a organisé des ateliers pour produire un guide sur la santé sexuelle et reproductive (SSR) et les services de PF pendant la COVID-19 dans le cadre de leurs activités d'institutionnalisation. Ils ont formé les étudiants en soins infirmiers et les prestataires de soins sur ces nouvelles directives avant les campagnes et ont fourni du matériel pour aider à ralentir la propagation du virus.
- Bien Grandir a préparé et enregistré des programmes éducatifs pour les très jeunes adolescents afin que les cours puissent être dispensés à distance. Ils ont également soutenu des activités de communication qui soutenaient les comportements pour la prévention de la COVID-19 et la promotion de la SSR des adolescents. Ils prévoient de faire une étude formative sur l'approche EDUC-TV.
- EngenderHealth a fourni des kits de lavage des mains et des masques à son ONG partenaire locale, REEJER.

Adaptations spécifiques à la COVID-19:

- DKT et AcQual III ont ajouté des messages sur la COVID-19 à leurs messages de planification familiale.
- EngenderHealth forme les prestataires à l'auto-injection de DMPA-SC et prévoit de former également les DBC. Ils utilisent également des plates-formes mobiles et Internet (par exemple, WhatsApp) pour la collecte de données et la surveillance des programmes. Les supervisions individuelles des sites ont été remplacées par des supervisions de groupe sur les sites BCZS pour faire face aux problèmes courants et éviter les visites répétées des sites, tout en respectant les mesures de prévention de la propagation de la COVID-19. Ils ont également réduit le nombre d'évaluations de la qualité des FOSA.
- Au cours des campagnes de planification familiale, le projet d'institutionnalisation de Tulane informe les participants et les étudiants sur la COVID-19, fournit un équipement de protection contre la COVID-19 et applique des précautions de prévention de la propagation des maladies pendant les activités de prestation de services.
- Les activités administratives d'AcQual III ont repris, dans le strict respect des mesures de prévention contre la COVID-19. Ils ont adapté leur message de planification familiale pour inclure la COVID-19.
- Dans le cadre de leurs activités d'institutionnalisation, Tulane a modifié le calendrier de ses campagnes de planification familiale.

Défis/Impacts négatifs

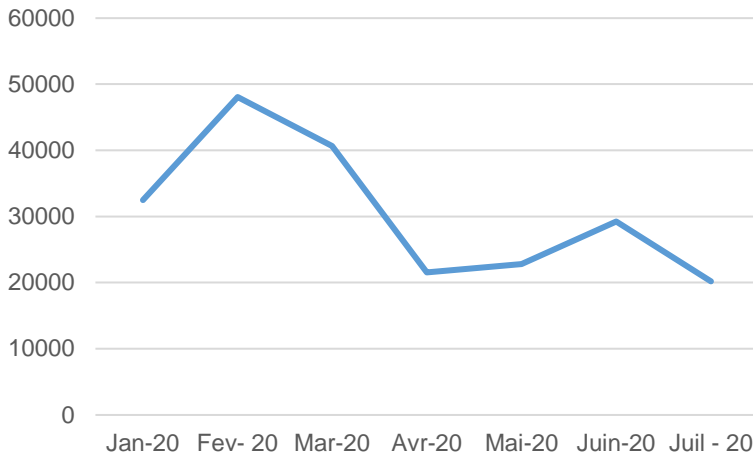
- Tous les bénéficiaires ont subi des perturbations dans leurs activités en raison de la pandémie.
- EngenderHealth et AcQual III ont noté une diminution notable de l'utilisation des services de santé et de PF.
- DKT a remarqué que, par rapport au début de la pandémie, les clients retournent aux cliniques pour des services de PF.
- AcQual III a noté des difficultés d'acquisition et le coût des équipements de protection COVID-19.

Nouvelles acceptantes et utilisatrices des méthodes PF

Les données DKT montrent une baisse du nombre de nouvelles utilisatrices PF parmi toutes les femmes et une diminution du nombre d'utilisatrices par méthode PF entre février et avril, ce qui correspond au premier mois et demi après le confinement dû à la COVID-19. Le nombre de nouvelles utilisatrices et utilisatrices PF par méthode semble avoir rebondi à partir de mai, en particulier pour les utilisatrices de DIU et d'implants qui avaient également connu des plus fortes baisses en avril.

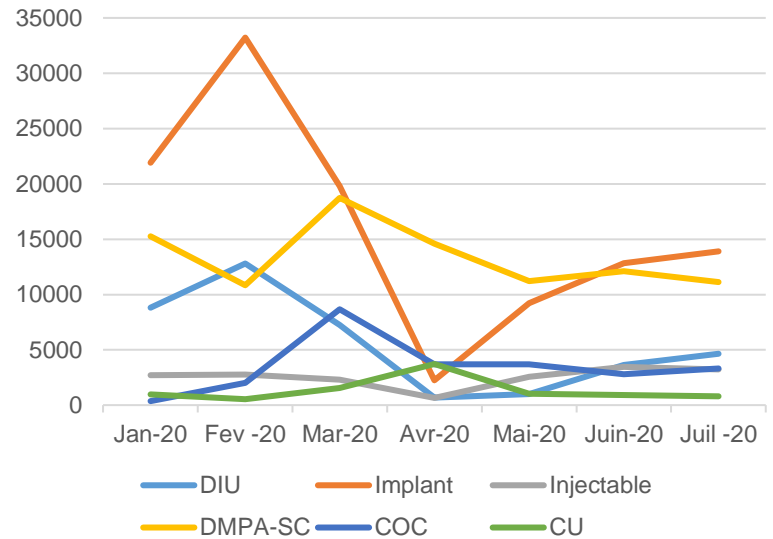
DKT, Nouvelles utilisatrices PF (Toutes les femmes)

Nombre de Nouvelles utilisatrices PF



DKT, Utilisatrices des méthodes PF (Toutes les femmes)

Nombre des utilisatrices PF par méthode, FOSA et DBC

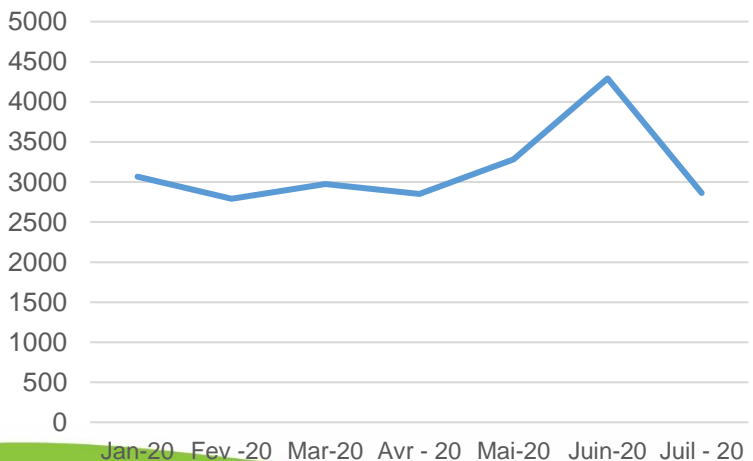


Nouvelles acceptantes PF jeunes et utilisatrices de méthodes

Les données DKT sur les jeunes montrent un nombre relativement stable de nouveaux jeunes acceptant la PF de janvier à avril, augmentant en mai et culminant en juin, suivi d'une forte baisse en juillet. Alors que le nombre d'utilisatrices par méthode a fluctué entre janvier et juillet, le nombre d'utilisatrices par méthode en juillet était similaire à celui de janvier, à l'exception d'une forte augmentation de l'utilisation du DMPA-SC et d'une plus faible augmentation des pilules.

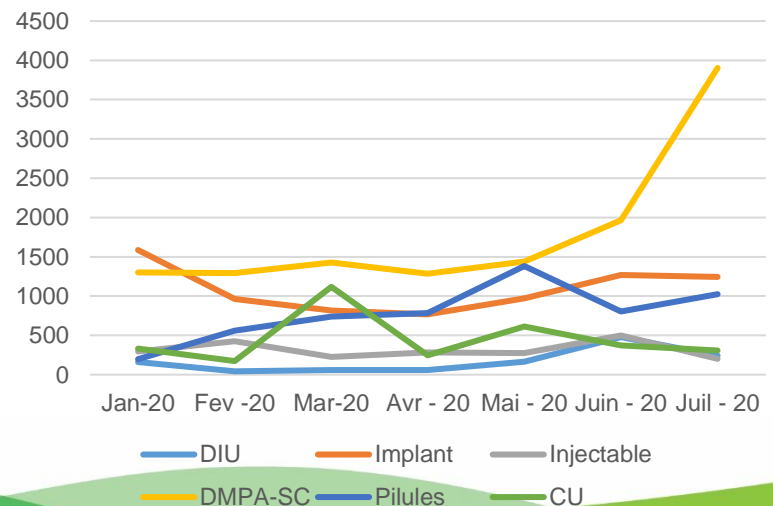
DKT, Nouvelles utilisatrices PF (Jeunes)

Nombre de Nouvelles acceptantes PF, jeunes (15-19 ans)



DKT, utilisatrices de méthodes PF (Jeunes)

Nombre d'utilisatrices PF par méthode, FOSA and DBC, jeunes (15-19 ans)



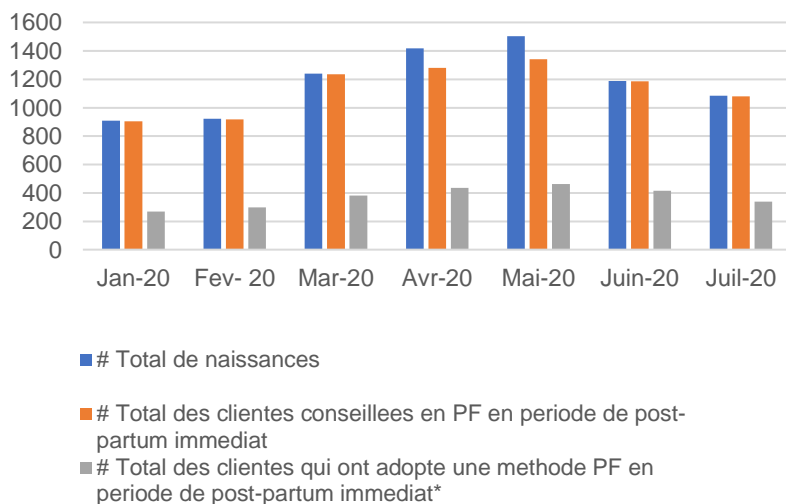
Counseling PF et adoption PF, Kinshasa

Les données de Jhpiego continuent de montrer qu'environ un tiers des femmes conseillées sur la PF en post-partum ont adopté une méthode de PF. Parmi les clientes de soins après avortement, il y a eu une diminution notable du nombre de clientes en avril et en mai, pendant la période de confinement due à la COVID-19.

Les données d'EngenderHealth montrent une diminution globale constante du nombre de clientes entre janvier et juillet.

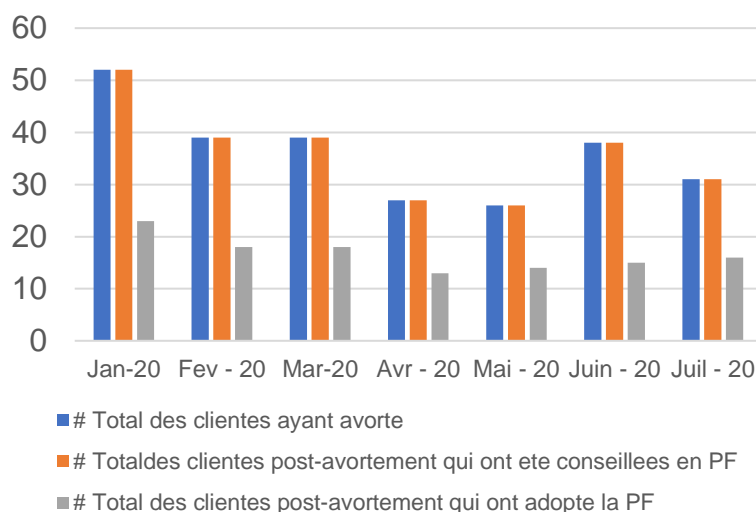
Jhpiego, Post-partum

Nombre des clientes conseillées en PF en post-partum et # celles qui ont adopté la PF, Kinshasa FOSA



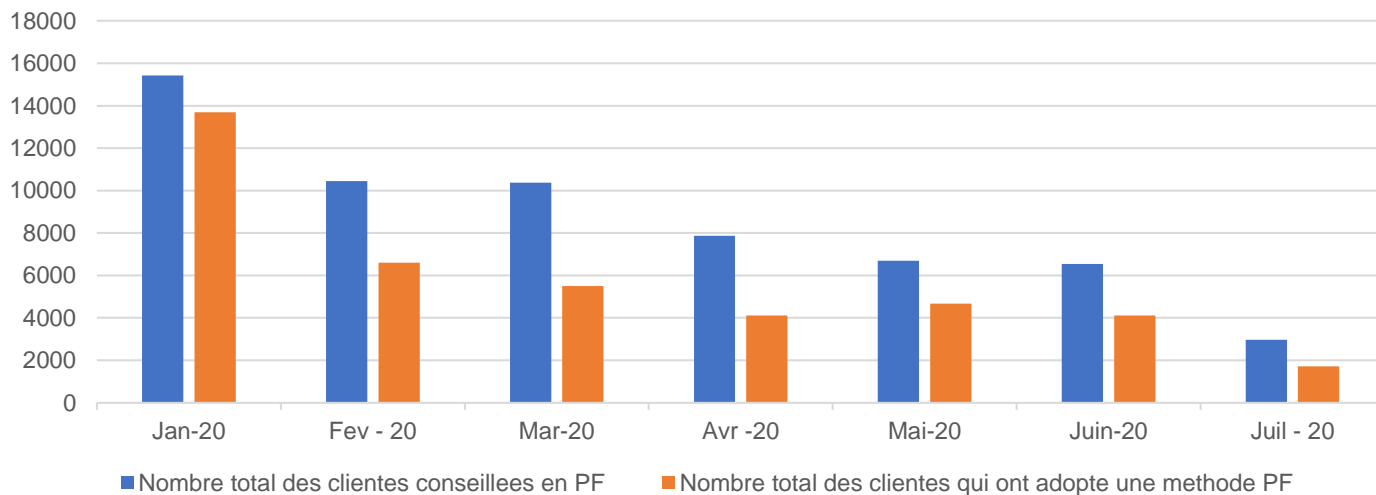
Jhpiego, Post-avortement

Nombre de clientes conseillées en PF en post-avortement et qui ont adopté la PF, Kinshasa FOSA



EngenderHealth

Nombre des clientes conseillées et ayant adopté les méthodes PF, Kinshasa FOSA



*Adoption de la PF en post-partum inclue la méthode d' aménorrhée de lactation

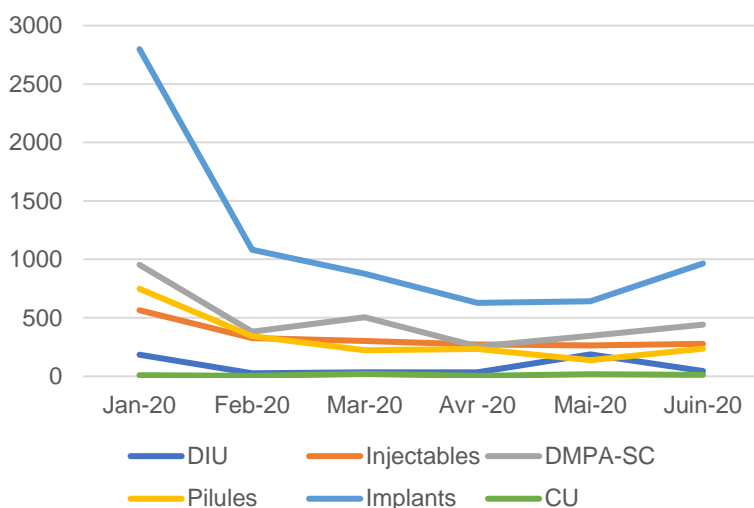
Utilisation de méthodes PF - Kinshasa FOSA and DBC

AcQual III a connu une baisse du nombre total de méthodes distribuées entre janvier et mai par les FOSA et les DBC à Kinshasa. Le nombre de méthodes distribuées par les DBC et les FOSA d'AcQual III montre de légères augmentations entre mai et juin. Les données d'EngenderHealth montrent une baisse du nombre de femmes utilisant des méthodes PF entre mai et juillet.

Le nombre d'utilisatrices PF en post-partum a augmenté entre janvier et mai et correspond à l'augmentation du nombre de naissances au cours de cette période (voir la diapositive précédente).

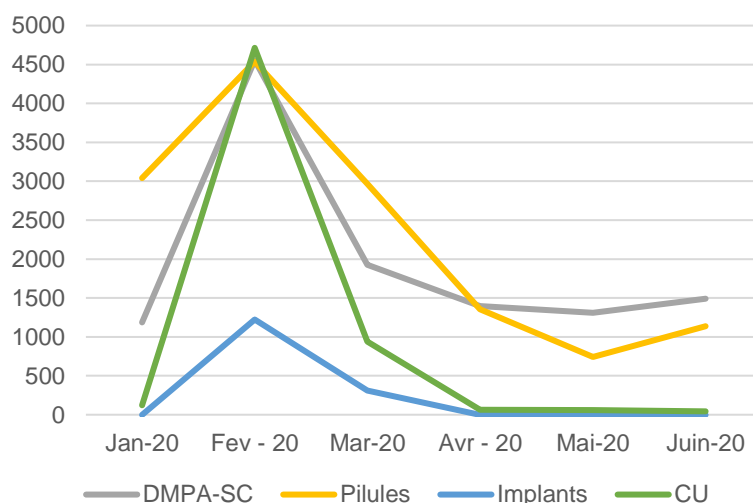
AcQual III, FOSA

Nombre de méthodes PF distribuées par méthode, Kinshasa FOSA



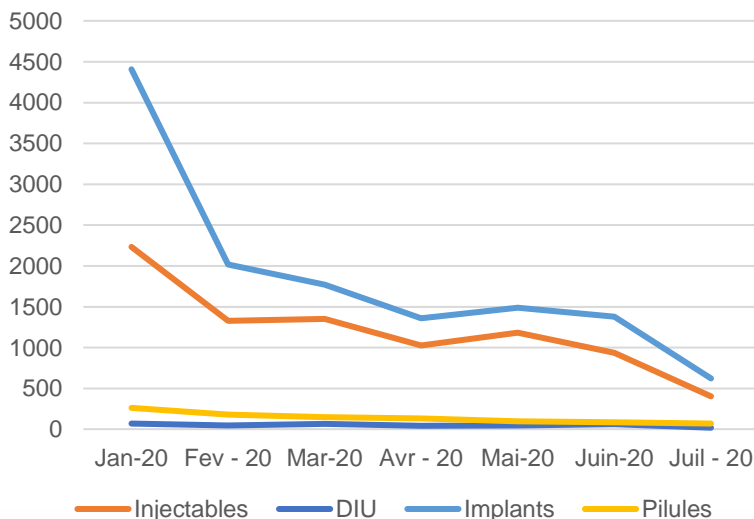
AcQual III, DBC

Nombre de méthodes PF distribuées par méthode, Kinshasa CBD



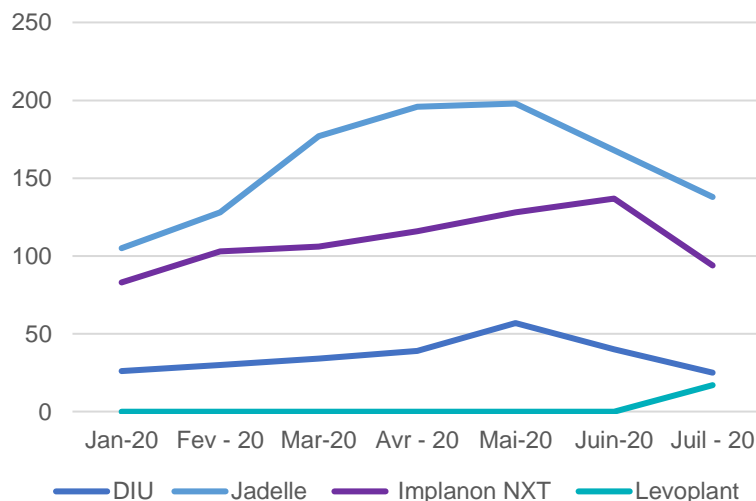
EngenderHealth, FOSA

Nombre d'utilisatrices des méthodes PF par méthode, Kinshasa FOSA



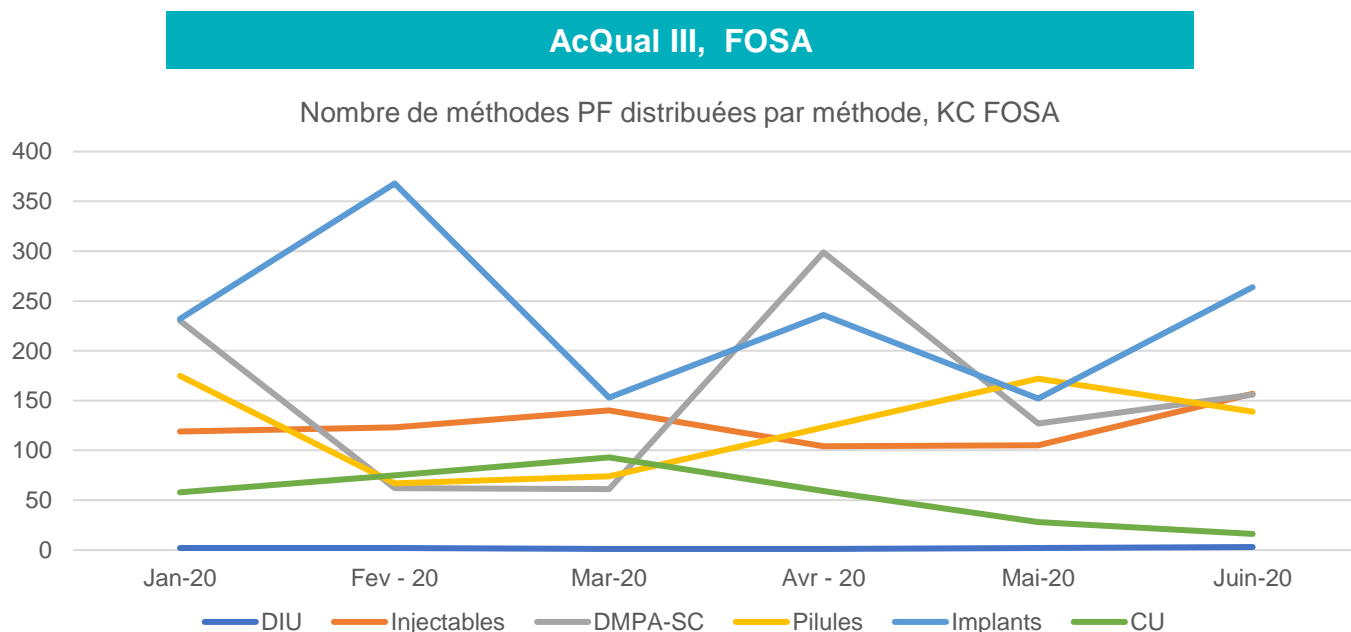
Jhpiego, FOSA/Hospital

Nombre d'utilisatrices PF en post-partum par méthode, Kinshasa FOSA/hôpital



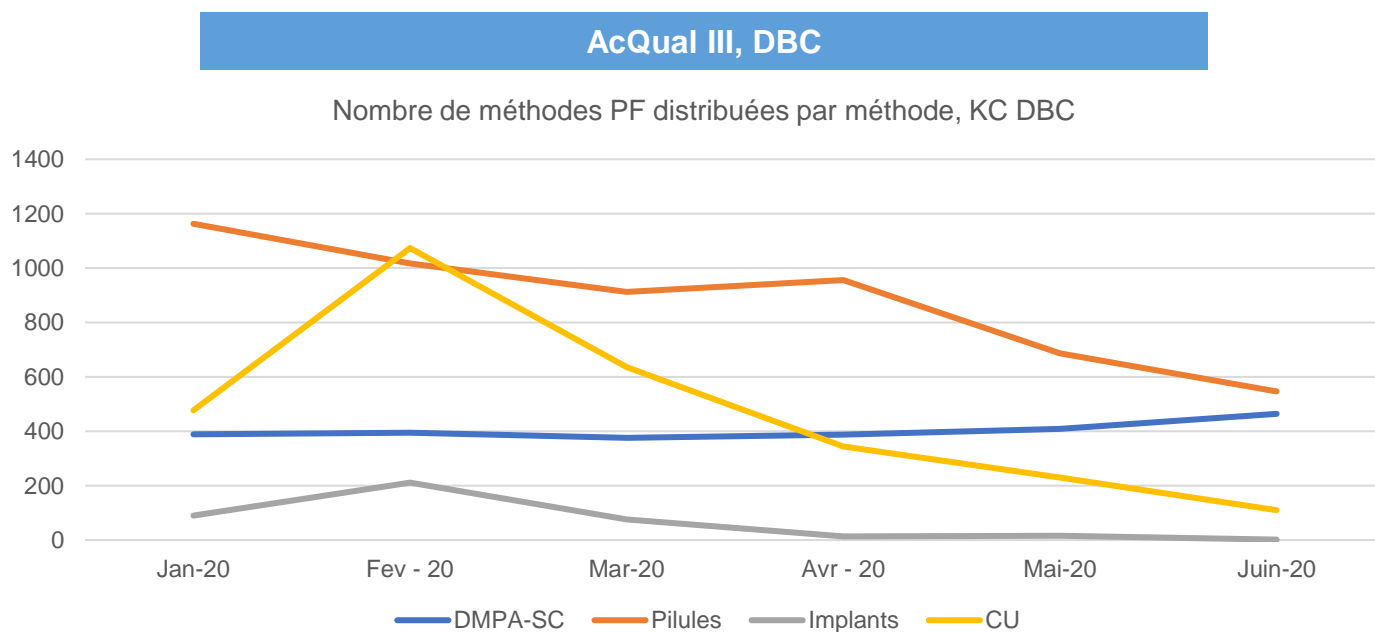
Utilisation des méthodes PF, Kongo Central FOSA

Les données d' AcQual III montrent une fluctuation dans la distribution des méthodes entre janvier et juin.



Utilisation des méthodes PF, Kongo Central DBC

Le nombre d'implants, de pilules et de CU distribués par les DBC a légèrement diminué entre avril et juin. La distribution du DMPA-SC et des DIU a cependant légèrement augmenté entre mai et juin.

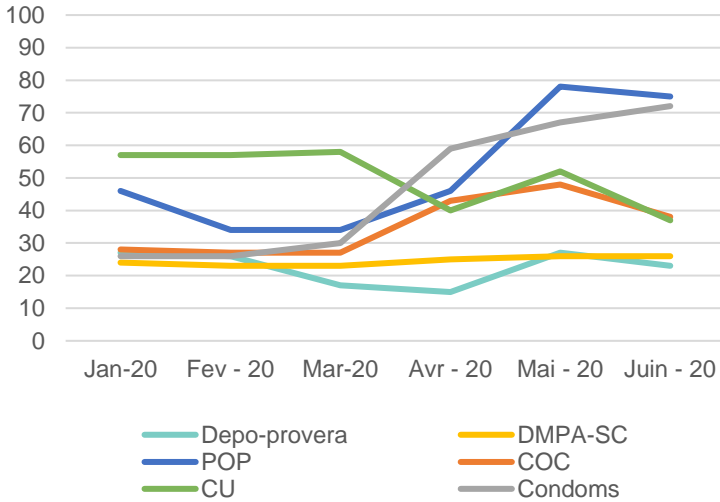


Ruptures de stocks*, Kinshasa

En général, les ruptures de stock de la plupart des méthodes de PF ont augmenté entre avril et mai et ont diminué entre mai et juin dans les FOSA soutenus par AcQual III et EngenderHealth à Kinshasa. Les ruptures de stock demeurent élevées pour les pilules contraceptives orales progestatives (POP) et les préservatifs dans les FOSA soutenues par AcQual III, pour les pilules contraceptives combinées (COC) et la CU parmi les DBC, et pour les pilules dans les FOSA appuyées par EngenderHealth

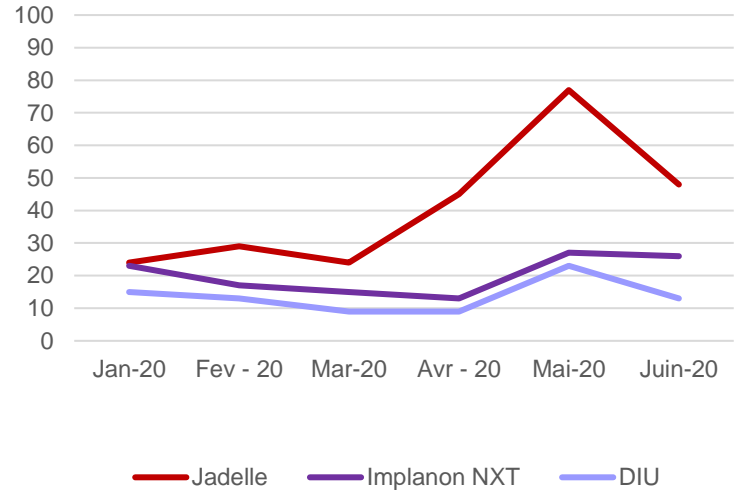
AcQual III méthodes d'action courte, FOSA

% des FOSA rapportant des ruptures de stocks des méthodes a courte duree d'action par méthode, Kinshasa



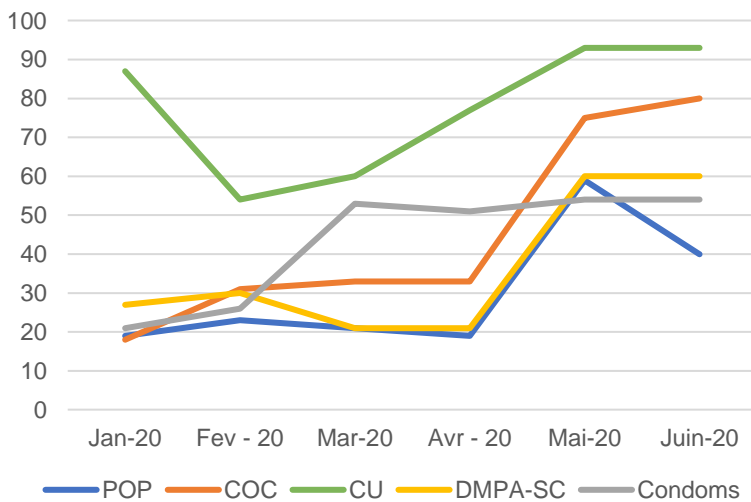
AcQual III Méthodes a longue durée d'action et réversibles, FOSA

% des FOSA rapportant les ruptures de stocks des méthodes a longue duree d'action par méthode, Kinshasa



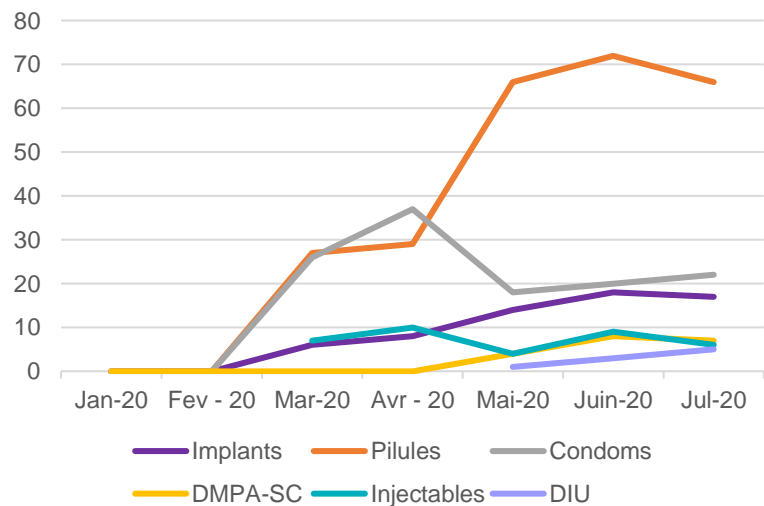
AcQual III, DBC

% de DBC rapportant des ruptures de stocks par méthode, Kinshasa



EngenderHealth, FOSA

Nombre de FOSA rapportant des ruptures de stocks par méthode, Kinshasa



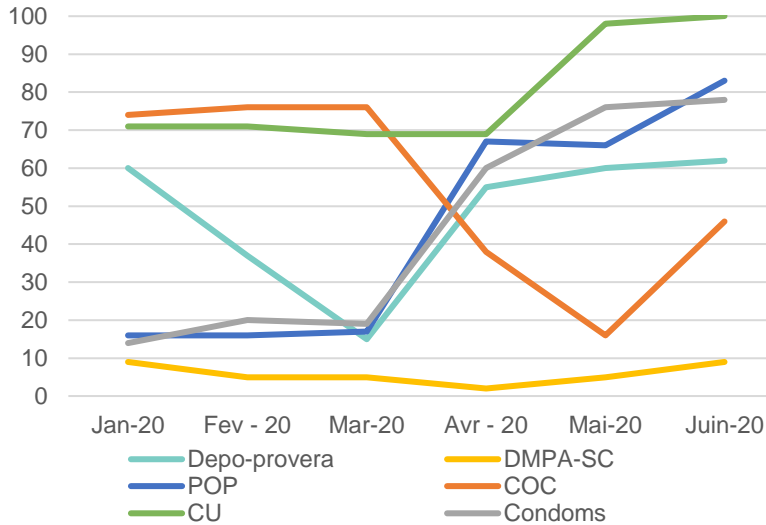
*Ruptures de stock: une FOSA n'a aucun produit en stock au cours du mois de rapportage ou a manqué de méthode au cours de ce mois.

Ruptures de stocks, Kongo Central

Les FOSA au KC ont connu une augmentation des ruptures de stock de CU, de pilules contraceptives orales progestatives (POP), de préservatifs et de Jadelle entre avril et juin. Les DBC du KC avaient presque tous connu des ruptures de stocks en pilules contraceptives orales combinées entre avril et juin, bien que peu de DBC aient signalé des ruptures de stock de CU en juin.

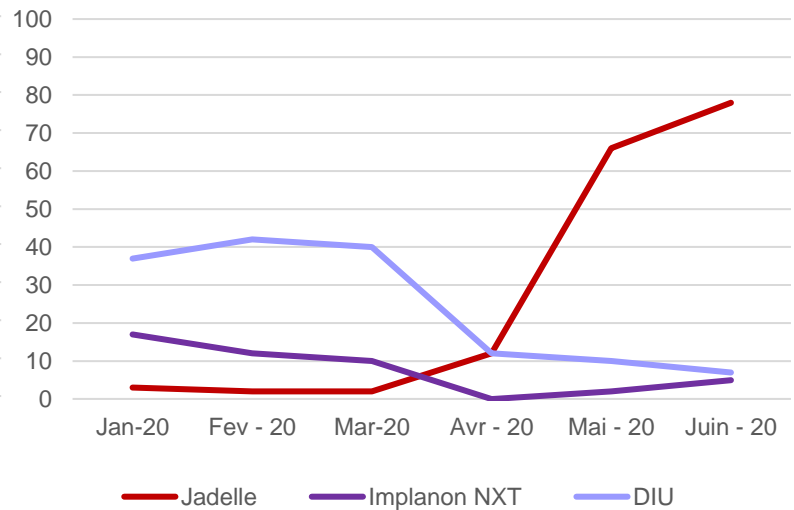
AcQual III méthodes a courte duree d'action, FOSA

% des FOSA rapportant des ruptures de stocks par méthode pour des methodes a courte duree d'action, KC



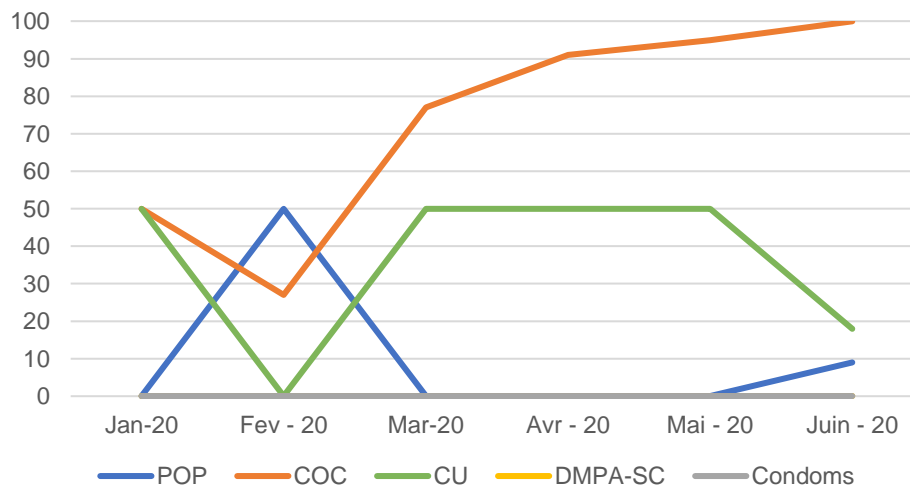
AcQual III Méthodes a longue durée d'action réversibles, FOSA

% des FOSA rapportant des ruptures de stocks par méthode pour les methodes a longue duree d'action et reversibles, KC



AcQual III, DBC

% des DBC rapportant des ruptures de stocks par méthode, KC



Ceci est la troisième d'une série de mises à jour prévues sur les impacts de la pandémie de COVID-19 sur le portefeuille de planification familiale BGMF en RDC. Nous tenons à remercier tous les bénéficiaires PF de la BMGF pour leur flexibilité et leur rapidité à répondre à nos demandes de données.