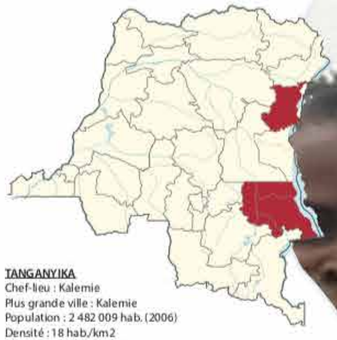
Provinces
Tanganyika et Sud-Kivu



TANGANYIKA
Chef-lieu : Kalemie
Plus grande ville : Kalemie
Population : 2 482 009 hab. (2006)
Densité : 18 hab./km2
Superficie : 134 940 km2

Langue(s)
Officielle : français
Nationale(s) : kiswahili

SUD-KIVU
Chef-lieu : Bukavu
Plus grande ville : Bukavu
Population : 5 772 000 hab. (2015)
Densité : 89 hab./km2
Superficie : 65 070 km2

Langue(s)
Officielle : français
Nationale(s) : kiswahili

UNFPA
Bureau central:
30, Boulevard du 30 Juin, Kinsahsa-Gombe
B.P: 7248Kin I
www.facebook/UNFPA-RDC
UNFPA/RDC
@UNFPA-RDC www.drc.unfpa.org

La Planification Familiale pour reduire la pauvreté et la vulnérabilité des petits producteurs agricoles des Provinces du Tanganyika et du Sud-Kivu. « Un parténariat entre FAO-PAM et UNFPA»

- Le Renforcement des capacités techniques des prestataires
- La Formation des Agents de Distribution à Base communautaire
- Approvisionnement en produits contraceptifs et autres produits de santé de la reproduction
- Communication pour le Changement de Comportement

Communication pour le Changement de Comportement

L'information et la communication sur la santé sexuelle et reproductive est capitale pour l'adoption des changements de comportement et l'adoption des moyens modernes de contraception, et la gestion des grossesses. La mobilisation sociale et l'offre des services de contraception permet donc aux femmes des groupements agricoles de choisir quand tomber enceinte, espacer les naissances et de ce fait réduire le ratio de dépendance, lutter contre la malnutrition et la pauvreté chronique.

Pourquoi l'intégration de la Planification Familiale pour les petits producteurs agricoles du Tanganyika et du Sud Kivu)?

Au mois de juin 2017, le Programme Alimentaire Mondial (PAM) et l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) ont lancé un Programme d'appui aux chaînes de valeur des petits producteurs agricoles des territoires de Kabalo et Nyunzu dans la province du Tanganyika.

Inspiré du modèle du projet « Achat pour le Progrès » ou encore en anglais « Purchase for Progress (P4P) », et exécuté au Tanganyika ainsi qu'en Equateur de 2010 à 2015, ce programme a pour ambition de renforcer les moyens de subsistance des petits producteurs agricoles des territoires ciblés. Plus spécifiquement, il s'agit de renforcer leurs capacités en matière de production, de gestion post-récolte, de transformation et d'accès au marché.

Tenant compte de la position et du rôle prépondérant des femmes dans la chaîne de production agricole des territoires ciblés, UNFPA a fait le plaidoyer pour l'intégration du volet « Planification Familiale » dans le paquet d'intervention du Programme P4P. Cela, parce que les grossesses précoces, rapprochées ou multiples compromettent sérieusement l'atteinte des résultats du programme, notamment à cause de l'absentéisme aux activités (sessions de formation, travaux champêtres, etc.) et des charges non planifiées qu'elles occasionnent.

C'est dans ce contexte que le volet « Planification Familiale » a été intégré dans le programme à travers (i) le renforcement des capacités techniques des prestataires, (ii) la Distribution à base communautaire à travers les clubs DIMITRA, (iii) l'approvisionnement régulier en contraceptifs et la a mobilisation sociale pour la création de la demande.

Le Renforcement des capacités techniques des prestataires

La première étape du processus d'intégration du volet planification Familiale dans le paquet d'intervention destiné aux petits producteurs agricoles des territoires de Kabalo et de Nyunzu est le renforcement des capacités techniques des prestataires de santé. Cela, afin de les doter d'un minimum de « savoir » et de « savoir-faire » nécessaires pour offrir des services de qualité.

Ainsi, 60 prestataires cliniques des zones de santé de Kabalo et de Nyunzu ont suivi des enseignements théoriques qui portaient notamment sur les contraceptifs, la communication interpersonnelle et le Counseling, la prévention des infections en milieu hospitalier, etc.

Par la suite, ils ont effectué une série d'exercices et de simulations cliniques, notamment sur l'insertion d'un certain nombre de contraceptifs (le dispositif ultra-utérin, la jadelle, etc.), avant de se retrouver en situation de terrain lors de la campagne d'offre gratuit des services de Planification Familiale.

La Formation des Agents de Distribution à Base communautaire

La formation des Agents de Distribution à Base Communautaire est intervenue immédiatement après celle des prestataires cliniques. 80 hommes et femmes, sélectionnés parmi les membres des Clubs DIMITRA qui encadrent les petits producteurs agricoles à Kabalo et Nyunzu, ont en effet été formés pour fournir à leurs « pairs » des services de planification familiale et des informations sur la santé de la reproduction dans un cadre confidentiel et privé. Cela, pour en même temps, minimiser le risque de déperdition (se passer tout simplement de services de planification familiale) qui s'accroit proportionnellement à la distance qu'une femme doit parcourir pour se rendre dans une formation sanitaire appropriée.

Comme pour les prestataires cliniques, une partie de la formation des Agents de Distribution à Base Communautaire a été théorique. Elle a porté sur les contraceptifs et la communication interpersonnelle ainsi que le Counseling avec un accent sur l'offre des services à base communautaire. Par la suite, les apprenants se sont rendus dans une formation communautaire pour y effectuer des exercices et des simulations cliniques de l'insertion d'un certain nombre de contraceptifs.

Après la formation, chaque Agent de Distribution à base Communautaire a reçu des Kits de travail (composés d'imperméables, de cahier registre, etc.).

Approvisionnement en produits contraceptifs et autres produits de santé de la reproduction

Pas de produits, pas de programme. L'objectif ici est de nous assurer que les femmes membres des groupements agricoles reçoivent leurs produits et services au dernier kilomètre (Last Mile) à travers les formations sanitaires et les agents de distribution à base communautaire. Les gestionnaires des produits de santé de la reproduction y compris les contraceptifs des zones de santé d'intervention du projet sont aussi formés en gestion des stocks et en estimation des besoins.

Un des défis majeurs reste la logistique et la sécurité dans les zones rurales et reculées. La mutualisation des efforts à travers les agences (UNFPA, FAO, PAM) et le gouvernement provincial permet de réduire les goulots d'étranglement de la logistique.

Le plus grand défis reste toutefois l'insuffisance des intrants. UNFPA a pu distribuer dans la phase pilote, en 2 mois, plus de 5 tonnes de produits de santé de la reproduction dans les sites des déplacés et les formations sanitaires environnantes, pour des besoins 10 fois plus élevés.