Quatrième Programme
RD Congo-UNFPA 2013 - 2017

UNFPA
FONDS DES NATIONS UNIES POUR LA POPULATION - RD CONGO

La Jeunesse de la Population Congolaise

Une opportunité à saisir

RAPPORT ANNUEL 2015

AVRIL 2016

Quatrième Programme
RD Congo-UNFPA 2013 - 2017

La Jeunesse de la Population Congolaise

Une opportunité à saisir

Carte administrative de la RDC : Présence de l'UNFPA

Date de création : 09 Octobre 2015
Source : UNFPA sur base des données du RGC

Les Nations Unies ne sauraient être tenues responsables de la qualité des limites, des noms et des désignations utilisés sur cette carte

Sommaire

7 AVANT-PROPOS

9 Contexte

10 Plaidoyer pour la prise en compte de la dynamique de la population

12 Dialogue auprès des politiques sur les problématiques émergentes de développement

14 Planification familiale « Oui au choix, Non au hasard »

- 14 Disponibilité et offre de services de planification familiale modernes
- 18 Disponibilité et accès aux produits de santé de la reproduction et de planification familiale améliorés

19 Leadership et participation des adolescents et des jeunes dans le processus de développement renforcés

22 Santé maternelle : Aucune femme ne doit mourir en donnant la vie

- 22 Accroître les accouchements assistés par un personnel de santé qualifié
- 24 Renforcer la prise en charge des fistules obstétricales

26 Lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre

29 Situation humanitaire : partenariat stratégique avec la communauté des acteurs humanitaires

30 Disponibilité des données pour le développement : appuyer la formulation et le suivi & évaluation des politiques et programmes

32 Partenariat stratégique pour la santé maternelle et néo natale

34 Perspectives

FONDS DES NATIONS UNIES POUR LA POPULATION - RD CONGO

Réaliser un monde où chaque grossesse est désirée... chaque accouchement est sans danger... et le potentiel de chaque jeune est accompli

Avant - propos

En présentant ce rapport annuel 2015 du 4ème programme de coopération, je voudrais manifester tout l'enthousiasme et l'espoir qui m'habitent au regard de la dynamique enclenchée avec le Gouvernement et les autres partenaires nationaux, pour les avancées significatives réalisées.

Au cours de l'année 2015, UNFPA RDC a pris un nouvel élan dans son appui au Gouvernement, sous-tendu par des réflexions stratégiques sur les questions de développement. La revue de la mise en œuvre, au niveau national, du programme d'action de la Conférence Internationale sur la Population et le Développement (CIPD,1994) au cours des 20 dernières années et le plaidoyer en faveur du dividende démographique vont contribuer à alimenter l'analyse et les projections pour la prise en compte des questions émergentes et les nouveaux paradigmes en rapport avec les objectifs de développement durable dans le Plan National Stratégique de développement.

Il importe de rappeler que les interventions du programme en 2015 ont été guidées par la volonté de répondre à des priorités, exprimées par les autorités nationales au Directeur Exécutif de l'UNFPA lors de sa visite en 2014, à savoir, 1°) Réaliser chaque année au moins un million de nouvelles acceptantes des méthodes modernes de planification familiale ; 2°) Réduire l'ampleur des violences sexuelles ; et 3°) Appuyer la préparation du deuxième recensement général de la population et de l'habitat.

Dans cette optique et afin de faire face aux multiples défis dans la mise en œuvre du programme tels que révélés par les différentes revues et missions de suivi, le nombre des partenaires d'exécution a été considérablement revu à la baisse, passant d'une trentaine à six, afin de rationaliser les ressources et diminuer les coûts des transactions. Nous avons intégré les interventions des structures gouvernementales dans deux plans de travail portés par le Ministère de la Santé Publique et le Ministère du Plan et Révolution de la Modernité.

Ensuite, un partenariat stratégique a été noué avec le Bureau de la Représentante spéciale du Chef de l'Etat en matière des violences sexuelles et de recrutement des enfants soldats. Notre collaboration avec les ONGs nationales et internationale et le secteur privé a été très fructueuse.

Au-delà de ces choix stratégiques, je dois me féliciter de la confiance des donateurs notamment le Canada, le Japon, la Suède, la Belgique, le CERF et le Pooled Fund, et les remercier pour avoir mis à notre disposition d'importantes ressources qui nous ont permis d'étendre les zones d'interventions du programme, d'atteindre davantage nos principaux groupes cibles, à savoir les adolescents, les jeunes et les femmes, et enfin de réaliser nos objectifs prioritaires à l'image des résultats ci-après :

(i) Plus de 1.000.000 de nouvelles adhérentes aux méthodes modernes de planification familiale, en majorité des adolescentes et des jeunes.

(ii) La baisse des violences sexuelles et l'assistance médicale et psychosociale à respectivement 10.399 et 8.65 survivantes de violences sexuelles.

(iii) L'amélioration de la disponibilité de données pour la formulation et le suivi et évaluation des programmes grâce à l'appui technique et financier pour : (a) la préparation du 2e Recensement Général de la Population et de l'Habitat, (b) l'enquête QUIBB (Questionnaire Unifié des Indicateurs de Base de Bien-être), et (c) la mise en place d'une base de données sur les violences sexuelles et basées sur le genre.

Enfin, notre collaboration avec les agences soeurs du système des Nations Unies, sous le leadership du Coordonnateur résident, a contribué à ces résultats qui ont été pris en compte dans la revue finale globale des OMDs, celle du DSRCPII, et la revue à mi-parcours de l'UNDAF.

C'est le lieu d'exprimer toute ma reconnaissance au gouvernement congolais, pour les efforts inlassables consentis avec une importante contribution cette année, d'un montant de 2,5 millions de dollars américains, pour l'achat des contraceptifs, et son engagement pour la réalisation du dividende démographique.

Cette volonté s'est aussi manifestée à travers le plaidoyer mené, en marge de la réunion du Conseil d'administration de l'UNFPA en août 2015 à New York, en faveur de la formation du capital humain en situation post conflit. Les réflexions engagées dans ce sens appuyées par un plaidoyer stratégique devraient conduire à des investissements plus importants dans les secteurs sociaux, particulièrement la santé, l'éducation et l'emploi des jeunes.

Je voudrais enfin remercier l'ensemble des partenaires qui ont partagé avec nous ces ambitions et œuvré en synergie pour l'atteinte des résultats. Cependant, malgré ces performances, plusieurs défis demeurent, et nécessitent des interventions d'envergure.

En ce sens, j'ose espérer que le projet du deuxième recensement général de la population et de l'habitat entrera bientôt dans sa phase opérationnelle afin de mettre à jour les connaissances démographiques du pays et contribuer à une meilleure planification du développement.

Diene KEITA
Représentante

Sigles & abréviations

ABEF/IPPF	Association pour le Bien-Etre Familiale/International Planned Parenthood Federation
ACDFE	Association chrétienne pour le développement de la femme et de l'enfant
CERF	Central Emergency Fund (Fonds central d'intervention d'urgence)
CSR	Centre de Santé de Référence
DPS	Division Provinciale de Santé
DSCRPII	Document de Stratégie de Croissance et de Réduction de la pauvreté (2nd génération)
HGR	Hôpital Général de Référence
ICG	Internal Consulting Group (Groupe de Consultation Interne à UNFPA)
ICM-WHO	International Confederation of Midwives - World Health Organization
IRC	International Rescue Committee
ISTM	Institut Supérieur de Techniques Médicales
JICA	Japan International Cooperation Agency
MDM	Médecins du Monde
MONUSCO	Mission de l'Organisation des Nations Unies pour la Stabilizsation en Republique Democraticque du Congo.
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONUFEMMES	Organisation des Nations Unies pour l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes
ONUSIDA	Programme conjoint des Nations Unies de lutte contre le Sida
PF	Planification familiale
PNAM	Programme Nationale d'Approvisionnement en Médicaments
PNLS	Programme National de Lutte contre le Sida
PNMLS	Programme National Multisectoriel de lutte contre le sida
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
PPSSP	Programme de Promotion des Soins de Santé Primaires
PROVIC	Projet Intégré de VIH/SIDA au Congo
PSB	Branche du Service des Approvisionnements de l'UNFPA
QUIBB	Enquête sur le Questionnaire des Indicateurs de Base de Bien-être
RDC	République Démocratique du Congo
RGPH2	2e Recensement Général de la Popuation et de l'Habitat
SANRU	Soins de santé primaires en milieu rural et urbain
SONU	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SOP	Standard Operating Procedures (Procédures Opérationnelles standards)
SR	Santé de la Reproduction
STAREC	Programme de Stabilisation et de reconstruction de l'Est de la RDC
UBRAF	Unified Budget, Results and Accountability Framework
UNDAF	Programme-Cadre des Nations Unies pour l'Assistance au Développement (En Anglais)
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population (En Anglais)
UNICEF	United Nations Children's Fund
UNJSF	United Nations Joint Sustainable Framework
UNOPS	United Nations Office for Project Services
USD	Dollars US
VIH/SIDA	Virus de l'Immunodéficience Humaine/Syndrome d'Immunodéficience Acquise
VSBG (SGBV)	Violence sexuelle et basée sur le genre (Sexual and gender-based violence)
ZS	Zone de Santé

Contexte

En 2015, la République Démocratique du Congo a connu une reprise de la croissance économique avec un taux de 7,7 % et un gain de onze places sur le classement de l'indice du développement humain, avec un rang de 176ème, en dépit de la situation politique et sécuritaire volatile, et du fléchissement des cours des matières premières. Mais des progrès limités ont été enregistrés sur le plan social, au regard des importants défis relatifs notamment à la pression démographique, aux niveaux élevés de mortalité maternelle, à la pauvreté et au chômage des jeunes. Avec une croissance démographique de 3,1% par an et une forte fécondité, en moyenne, chaque femme donne naissance à plus de 6 enfants, ce sont environ 2.387.000 personnes qui s'ajoutent à la population congolaise par an.

La mortalité maternelle demeure élevée, 846 décès maternels pour 100.000 naissances vivantes, bien que près de 9 femmes sur 10 (88%) accouchent avec l'assistance d'un personnel de santé qualifié. La prévalence contraceptive est faible, moins d'une femme en âge de procréer sur 10 (8%) utilise une méthode moderne pour la contraception, alors que près de trois femmes du même âge sur dix (28%) souhaitant espacer ou limiter les naissances n'ont pas accès à la contraception.

Dans ce contexte, UNFPA s'est engagé à appuyer le Gouvernement à faire face aux défis démographiques en vue de réaliser la vision nationale du développement qui est de faire de la République démocratique du Congo, 1) un pays à revenu intermédiaire en 2021, 2) un pays émergent en 2030, et 3) un pays développé à l'horizon 2050. Pour ce faire, le Bureau pays s'est investi dans la mobilisation des ressources, l'élargissement du partenariat notamment avec les ONGs (nationales et internationales) en vue : (i) d'atteindre le maximum de personnes ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, (ii) d'apporter l'assistance aux survivantes de violences sexuelles, et (iii) de renforcer le leadership des jeunes et leur participation à l'élaboration des stratégies et programmes de développement.

Cette stratégie a produit les résultats attendus, notamment avec l'atteinte de l'objectif d'un million de nouvelles acceptantes et la baisse des cas de violences sexuelles enregistrés.

Le rapport annuel 2015 met l'accent d'abord sur le plaidoyer stratégique pour la prise en compte de la dynamique de la population, la problématique des jeunes et les liens avec les questions de développement émergentes et les nouveaux paradigmes tels que les objectifs de développement durables et le dividende démographique.

Ensuite, la planification familiale est abordée comme clé de voute pour réaliser le dividende démographique, suivi du chapitre sur le leadership et la participation des jeunes. Les chapitres suivants traitent de la santé maternelle à travers l'assistance à l'accouchement et la prise en charge des fistules obstétricales. Ils sont suivis successivement des parties consacrées aux violences sexuelles et les données pour le développement. Enfin, le rapport finit par le partenariat stratégiques dans le cadre de l'initiative H6+ et le mécanisme de financement global pour la santé maternelle et néo natale, et les perspectives.

Plaidoyer pour la prise en compte de la dynamique de la population

Dividende démographique : La jeunesse congolaise, une opportunité pour l'émergence et le développement de la RDC

Dans l'optique d'accompagner le gouvernement de la RDC à réaliser sa vision pour le développement, le Bureau pays de l'UNFPA a opté de mener un plaidoyer stratégique pour positionner le dividende démographique comme stratégie clé dans la marche du pays vers l'émergence et le développement durable. Cette approche s'inscrit dans la dynamique du pays qui a souscrit à la vision africaine 2063 dans le cadre des objectifs du développement durable, et ambitionne de devenir un pays émergent d'ici 2030 et un pays développé en 2050. L'approche du bureau pays a consisté à organiser des réunions de plaidoyer avec de hauts responsables gouvernementaux des ministères de la Santé, du Plan, de la Jeunesse, de l'Enseignement primaire et secondaire, et du Cabinet du premier ministre, afin de renforcer leur prise de conscience sur l'importance de la transition démographique et l'opportunité du dividende démographique. Un accent particulier a été mis sur la nécessité d'investir dans la jeunesse, en particulier en ce qui concerne la planification familiale, la santé,

La Représentante de l'UNFPA, le Ministre de la Jeunesse et le Député Patrick MUYAYA à la célébration de la Journée Internationale de la jeunesse.

Réunion de plaidoyer avec le Directeur de Cabinet adjoint du Premier Ministre

l'éducation, l'emploi, la participation des jeunes, l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes, essentiels à la réalisation du dividende démographique.

Importantes décisions prises par le Premier Ministre à la suite du plaidoyer à son niveau

- Une Task Force sur le dividende démographique a été mise en place par le Premier ministre en vue de coordonner le processus de mise en œuvre des réformes au niveau des ministères sectoriels. Ce groupe de travail se réunit sur une base hebdomadaire au bureau du Premier Ministre.

- Le Gouvernement s'est pleinement engagé dans le processus de réalisation du dividende démographique non seulement à travers les discours du Premier ministre et des différents membres du Gouvernement, mais également par les actes posés.

- Pour la deuxième fois depuis l'indépendance du pays en 1960, le Gouvernement de la RDC, à travers le Premier ministre, a ordonné en 2015 le déblocage de 2,5 millions de dollars US pour l'achat de contraceptifs, afin de permettre à des milliers d'adolescents et jeunes d'accéder à des services de planification familiale de qualité.

- Le Conseil national de la jeunesse (cadre de dialogue continu entre le Gouvernement et les dirigeants des réseaux et organisations de jeunes) a été restructuré et redynamisé, et sert de plateforme de consultations régulières sur les investissements nécessaires pour la prise en compte des besoins des jeunes.

Dialogue au niveau des politiques sur les problématiques émergentes de développement

Pour une grande priorité accordée aux questions des jeunes dans les politiques de développement

En 2015, l'agenda de développement a connu des jalons importants. A l'instar de la communauté internationale, la RDC a conduit la revue finale des objectifs du millénaire pour le développement (OMDs), après avoir conduit celle de son document de stratégie de croissance et de réduction de la pauvreté (DSCRP2). UNFPA a accompagné le Gouvernement dans des réflexions stratégiques pour la dynamique de relance de son développement national. Ainsi, le Bureau a appuyé la participation des membres du gouvernement à participer à des rencontres internationales de haut niveau abordant les problématiques du développement, en particulier celles des jeunes:

- ✓ Réunion de haut niveau sur « Dividende démographique et emploi des jeunes » du 26 août au 07 septembre 2015.
- ✓ Réunion consultative de haut niveau des Chefs d'Etat et de gouvernement sur le dividende démographique, en marge de la 70ème session de l'Assemblée Générale des Nations unies tenue le 1er octobre 2015 à New York.
- ✓ Sommet des Nations Unies consacré à l'adoption des Objectifs du développement Durables (ODDs) du 22 septembre au 04 octobre 2015 à New York.

Ces rencontres ont constitué des opportunités d'échanges entre les partenaires au développement et le Gouvernement de la RDC sur les acquis et les défis du pays. La contribution de l'UNFPA aux efforts de développement de la RDC en matière de santé de reproduction, de planification familiale et du dividende démographique a été mise en évidence.

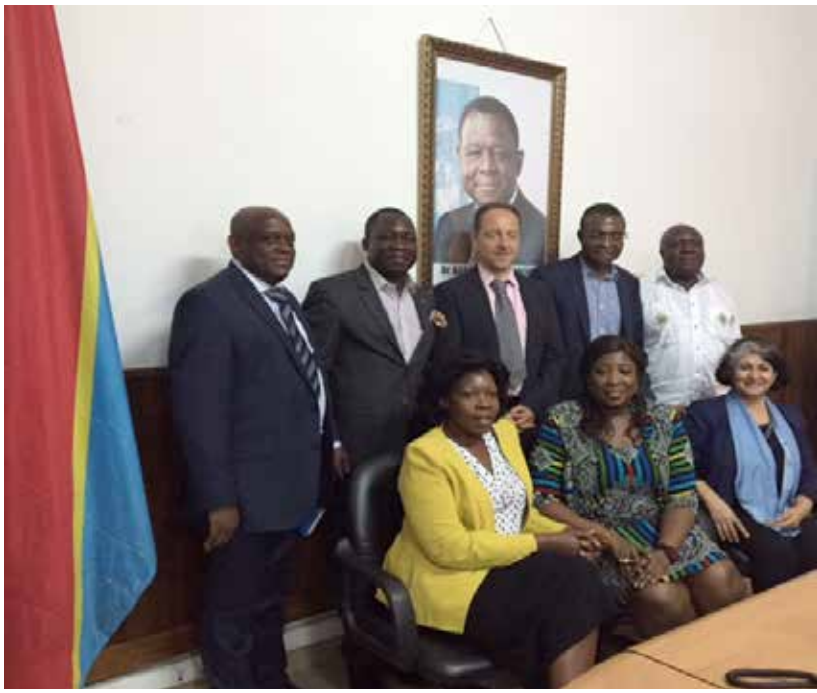
En marge du Conseil d'administration de l'UNOPS/UNDP/UNFPA en Août 2015, le Gouvernement de la RDC représenté par le Ministre de la Santé et le Conseiller principal du Premier Ministre en charge des secteurs sociaux, a organisé, en collaboration avec UNFPA, représenté par le Directeur Exécutif Dr Babatunde Osotimehin, la Directrice Régionale pour l'Afrique de l'Est et Australe et la Représentante de l'UNFPA en RDC, une session sur l'investissement dans le capital humain comme marche vers l'atteinte du développement inclusif, équitable et durable,

Mission stratégique du Groupe de Consultation Interne de l'UNFPA

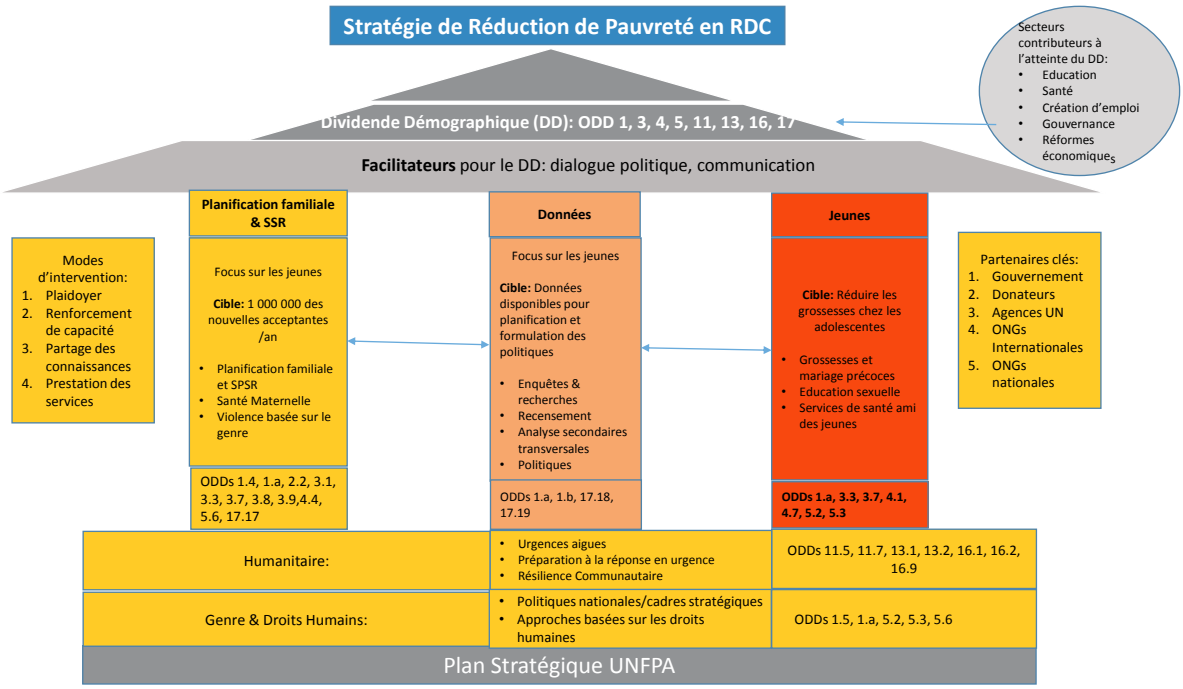
Dans la même dynamique de soutenir ces dialogues auprès des politiques, le bureau a sollicité une mission du groupe de consultation interne de l'UNFPA (ICG[1]) en octobre 2015 afin d'appuyer l'alignement du programme sur les Objectifs de Développement Durables (ODDs) et la réalisation du dividende démographique en RDC

A travers cette mission, UNFPA a appuyé les réflexions stratégiques avec le Gouvernement et les partenaires, y compris les donateurs, sur l'orientation à donner à la coopération au développement avec la RDC.

Les conclusions de cette mission et les recommandations formulées visent à rendre l'appui de l'UNFPA plus cohérent et efficace en se basant sur la réalisation du dividende démographique comme levier de développement durable dans la perspective de la mise en œuvre des ODDs.



La mission a recommandé une structure du programme bâtie autour de trois piliers : (i) Planification familiale et Santé Sexuelle et Reproductive, (ii) Adolescents et Jeunes, (iii) Données « Big data » ; le genre et les droits humains, et l'humanitaire seront considérés comme des stratégies transversales dans les trois piliers.



Alignement du Programme Pays UNFPA en RDC aux ODDs & DD

[1] Internal Consulting Group

Planification familiale « Oui au choix, Non au hasard »

Disponibilité et offre de services de planification familiale modernes

«La reconnaissance du droit fondamental de tous les couples et de toutes les personnes de décider librement et de façon responsable du nombre de leurs enfants et de l'espacement des naissances et d'être informés des moyens de le faire[1] »

En 2015, l'appui de l'UNFPA a contribué au recrutement de plus de 1.000.000 de nouvelles acceptantes des services de planification famillialle dont près de 800.000 jeunes.

- **Plus de 1.600.000 couples utilisant des moyens de contraception sont protégés sur une période d'un an (Couple-années protection - CAP)**
- **Plus de 300.000 grossesses non désirées ont été évitées**
- **Plus de 100.000 avortements à risques ont été évités**

L'utilisation de la planification familiale en RDC est encore très faible, seulement moins d'une femme en union sur dix (8%[2]) utilise actuellement une méthode contraceptive moderne.

Et la situation est très variable entre les provinces, seules les provinces de Kinshasa et du Nord Kivu ont des taux au-delà de 10%.

Face à cette situation, le Plan stratégique national 2014-2020 à vision multisectorielle a fixé deux objectifs majeurs : (i) augmenter la prévalence contraceptive moderne à au moins 19%, et (ii) assurer l'accès universel aux méthodes contraceptives modernes à au moins 2,1 millions de femmes d'ici 2020.

En 2015, l'appui de l'UNFPA a permis de réaliser d'importants résultats grâce à des interventions à haut impact menées avec le Gouvernement et les partenaires non gouvernementaux, améliorant fortement l'accès des femmes, des jeunes et des adolescentes à des services de planification familiale de qualité.

Les interventions ont porté essentiellement sur :

- Le plaidoyer auprès des autorités nationales et provinciales ;
- Le renforcement des capacités institutionnelles et techniques des structures de santé et organisations communautaires pour l'offre de services adaptés de planification familiale, y compris les informations, à travers la formation des agents et l'approvisionnement des structures de santé en produits PF ;
- Le partenariat avec les organisations non gouvernementales nationales et internationales.
- Le leadership des jeunes dans la mobilisation des populations ciblées, en particulier leurs paies.

[1] Programme d'Actions de la CIPD (2014)
[2] Enquête Démographique et de Santé (EDS), 2014

La 3ème Conférence nationale sur la Planification familiale *: un moment fort de plaidoyer*

Les jeunes, fer de lance de la campagne d'offre gratuite de services de planification moderne

Face à un environnement restrictif, et afin de répondre aux besoins non satisfaits des adolescents et jeunes en matière de planification familiale, UNFPA a appuyé l'approche « les Jeunes pour les jeunes » qui fait des jeunes, en tant que pairs éducateurs, agents de distribution à base communautaire et leaders (YOUTHFIM, RAJECOPOD, etc.), à la fois des acteurs et des bénéficiaires.

La campagne organisée sous le format d'une caravane appelée « Tam-Tam PF » a consisté à une mobilisation sociale couplée à l'offre gratuite de services de PF à travers des stratégies fixes et avancées. Elle a bénéficié de l'expertise internationale, en l'occurrence celle de l'école supérieure d'entrepreneuriat « Esperanza » du Bénin.

Les jeunes sensibilisent les jeunes sur la planification familiale pendant la campagne PF à Lubumbashi

Les résultats ci-dessous ont été réalisés :

- 1189 agents de distribution à base communautaire formés à Kinshasa, Kwilu, Equateur, Kongo Central et Haut-Katanga pour offrir des produits de planification familiale ;
- 867 formations sanitaires approvisionnées en équipements, médicaments et produits contraceptifs en vue d'offrir des services de planification familiale ;
- 510 prestataires de santé (médecins, infirmiers et sages-femmes) formés dans l'offre de services de planification familiale ;
- 170 nouvelles formations sanitaires intègrent l'offre de services de planification familiale ;
- 47.500.000 préservatifs dont 77.274 féminins distribués dans 30 zones de santé de Kinshasa, Kongo central, Kwilu, Kwango, Nord et Sud-Ubangi.

Une séance d'offre gratuite de services de planification familiale pendant la campagne

TEMOIGNAGE

Merci à UNFPA, pour la chance de pouvoir continuer mes études

Mlle Anastasie Mbuyi, 15 ans, célibataire a arrêté ses études en 3ème année des humanités à la suite d'une grossesse, Après son accouchement, grâce à la campagne, elle a été sensibilisée à la maternité et a accepté d'utiliser les méthodes de planification. « J'ai choisi l'implant pour éviter de retomber enceinte et surtout que je suis encore une enfant et célibataire. Je vais reprendre mes études et je compte devenir un médecin. Cette grossesse n'est qu'un accident, je ne vais plus en avoir une autre du moment où je n'ai pas décroché mes diplômes d'Etat et universitaire et aussi du moment où je ne suis pas mariée.

Merci à UNFPA pour cette opportunité qui me donne la chance de bien poursuivre mes études. Je n'aurai plus de grossesse jusqu'à la fin de mes études. Après 5 ans je reviendrai pour renouveler la même méthode ».

Disponibilité et accès aux produits de santé de la reproduction et de planification familiale améliorés

A travers le programme global sur les produits de santé de la reproduction (UNFPA Supply), la RDC est approvisionnée chaque année en produits contraceptifs d'une valeur de 5 millions USD.

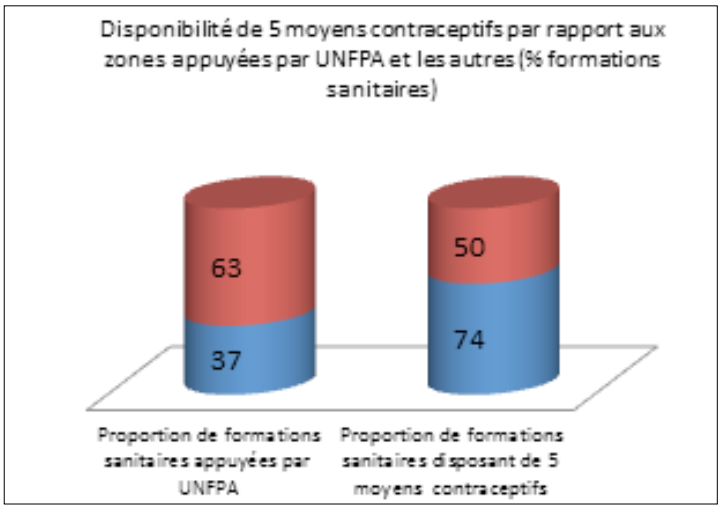
Mais la chaîne logistique est confrontée à d'innombrables défis parmi lesquels la faible coordination, les difficultés de dédouanement et d'entreposage ainsi que le transport et la distribution.

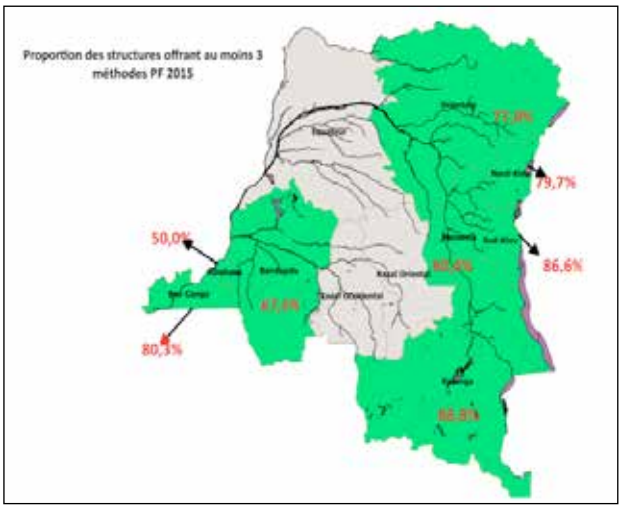
Aussi, cette année, les interventions de l'UNFPA ont porté sur :

- ✓ L'appui au Programme National d'Approvisionnement en Médicaments essentiels (PNAM) pour renforcer la coordination ;
- ✓ Approvisionnement de 867 formation sanitaires en médicaments et contraceptifs ;
- ✓ 41.414.115 condoms distribués dans 8 provinces ;

L'enquête sur la sécurisation des produits de santé de la reproduction en 2015 a fourni des indicateurs pour le suivi de la disponibilité des produits essentiels de santé de la reproduction et de planification familiale. Ainsi, il apparaît que :

- La proportion des formations sanitaires disposant de sept médicaments vitaux pour la santé maternelle est plus importante parmi les structures appuyées par l'UNFPA (43%) que dans les autres structures non appuyées (34%) ;
- Les structures de santé appuyées par UNFPA sont moins confrontées aux ruptures de stock (60 %) que celles non appuyées (65%) ;
- La disponibilité et l'offre de méthodes contraceptives modernes sont meilleures dans les zones appuyées par UNFPA : plus 74% des formations sanitaires des zones appuyées par UNFPA offrent au moins 5 méthodes contraceptives modernes contre une moyenne de 50 % dans l'ensemble des zones de santé enquêtées.





Leadership et participation des adolescents et des jeunes dans le processus de développement renforcés

La population de la République démocratique du Congo se caractérise par son extrême jeunesse, plus de deux tiers de la population sont âgées de moins de 25 ans.

Profil sociodémographique des adolescents et des jeunes de la République Démocratique du Congo (Selon les résultats de l'enquête démographique et de santé - EDS 2014)

- **Etat matrimonial :** plus d'une adolescente sur cinq âgée de 15 à19 ans (21%) est actuellement mariée ou en union.
- **Mariage précoce** : parmi les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans, une femme sur dix (10%) s'est mariée avant l'âge de 15 ans et près de quatre sur dix (37%) se sont mariées avant l'âge de 18 ans.
- **Fécondité** : plus d'une femme sur quatre (27%), âgée de 20 à 24 ans, ont déjà donné naissance à un enfant avant d'atteindre l'âge de 18 ans.
- **Fréquentation scolaire** : parmi les adolescents de 15-19 ans, huit garçons sur dix (81%) fréquentent encore l'école contre près de six filles sur dix (58%).
- **Utilisation de la contraception** : moins d'une jeune femme sur dix (8%) âgée de 20 à 24 ans mariée (ou en union) utilise actuellement une méthode contraceptive moderne.
- **Besoins non satisfaits en planification familiale** : parmi les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans (mariées ou en union), près de trois sur dix, soit 29%, ont des besoins en planification familiale non satisfaits.

En réponse à la problématique des jeunes, l'UNFPA a déployé une stratégie axée sur le plaidoyer auprès des autorités, la sensibilisation et le développement des capacités des jeunes et adolescents afin de renforcer leur leadership et leur participation dans les programmes devant répondre à leurs besoins particuliers.

Plaidoyer en faveur des problématiques pertinentes auxquelles les jeunes et adolescents de la RDC sont actuellement confrontés

Une importante marche à été organisée avec plus d'un millier de jeunes à l'occasion de la Journée Mondiale de la Population pour attirer l'attention de la communauté nationale et internationale sur la situation des adolescents et des jeunes en situation de crise humanitaire,

Marche des jeunes à l'occasion de la JMP 11 Juillet 2015

Renforcement des mécanismes pour soutenir la participation des adolescents et jeunes dans le dialogue politique sur les questions de population:

Avec le Ministre de la Jeunesse à la JIJ 02 Août 2015

UNFPA a soutenu la mise en place de cadres de concertation permanente entre le Ministère de la Jeunesse et les leaders des jeunes et la restructuration du Conseil National de la Jeunesse. Ces mécanismes permettront de :

- ✓ Consolider davantage le leadership et la participation des adolescents et des jeunes aux processus de prise de décision à travers des rencontres mensuelles entre les autorités de tutelle et les leaders des associations, mouvements et réseaux de jeunes aussi bien au niveau national que provincial, pour échanger et faire le point sur les problématiques actuelles les concernant.

- ✓ Offrir aux associations, mouvements et réseaux des jeunes, un cadre de mutualisation des efforts, de partage d'expériences et de lobbying pour mieux positionner les aspirations et préoccupations des jeunes dans l'agenda national de développement.

Le Coordonnateur du Réseau des Adolescents et Jeunes en Population et Développement « RAJECOPOD » présentant les matériels et équipements reçus

UNFPA a également doté les organisations, réseaux et mouvements des jeunes en matériels et équipements.

Renforcement du leadership des jeunes à travers l'appui à leur participation à des fora internationaux d'échanges sur des problématiques vitales :

a) Sommet de l'Union Africaine pour la lutte contre les mariages précoces, organisé à LUSAKA en ZAMBIE, du 24 au 27 novembre 2015 : en marge de cette rencontre, s'est tenu le 1er sommet de la jeune fille africaine sur la lutte contre le mariage précoce, qui a permis non seulement de mobiliser l'opinion internationale sur l'ampleur du phénomène en RDC, mais aussi, de planifier le lancement en 2016, d'une grande campagne nationale de lutte contre les mariages précoces dont le thème sera : « Carton rouge aux mariages précoces » ,

b) la 18ème édition de la Conférence Internationale sur le SIDA et les Maladies Sexuellement Transmissibles en Afrique « ICASA » tenue à Harare au ZIMBABWE.

Mlle Lorence KABASELE, une des jeunes filles de la RDC intervenant durant le sommet sur les mariages précoces

Logo de la campagne qui sera lancée en 2016

Renforcement des capacités des organisations des jeunes

Grâce à la musique et à l'ambiance qui accompagnent sa pratique, la CAPOEIRA a permis d'attirer des centaines d'adolescents et des jeunes en situation de rupture familiale.

Ensuite, en tant qu'art martial, la CAPOEIRA a permis de préparer les jeunes à une réintégration socio-économique réussie à travers d'une part, l'application d'un certain nombre de règles et principes indispensables à une vie en communauté (estime de soi, respect d'autrui...) et d'autre part, l'apprentissage de métiers.

Enfin, des messages de prévention des violences sexuelles et basées sur le genre, de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie, de la prévention des infections à VIH ainsi que des grossesses non désirées, sont associés aux activités.

La « CAPOEIRA » : Une approche novatrice pour toucher les jeunes en situation de rupture familiale !

Santé maternelle : Aucune femme ne doit mourir en donnant la vie

Accroître les accouchements assistés par un personnel de santé qualifié

En RDC, la mortalité maternelle, bien qu'étant en baisse, reste encore très élevée et compte parmi les cibles des OMDs non atteintes. Avec 846 décès maternels pour 100.000 naissances vivantes, environ 80 femmes meurent chaque jour suite à la grossesse ou à l'accouchement.

En 2015, l'appui de UNFPA a contribué à l'atteinte des résultats :

- 92.965 accouchements assistés par les personnels qualifiés dans 17 Zones de Santé;
- 539 cas de complications obstétricales ont été prises en charge correctement ;
- 3.563 cas de césariennes ont été réalisées.

Ces résultats ont été obtenus grâce à des interventions à plusieurs niveaux :

- Mise en place de Task force provinciales " Santé maternelle et néonatale" dans les Provinces du Kongo Central, du Kwango, du Kwilu et de Kinshasa ;
- Formation de 300 leaders religieux pour la sensibilisation sur la santé maternelle et la planification familiale ;
- Equipement de 07 maternités dont 01 à la province du Haut-Katanga, 02 à la province Kwilu et 03 à la province de Kinshasa) ;
- Dotation de 03 ambulances pour la zone de santé de Bandundu dans la province du Kwilu, la zone de santé de Kenge dans la province de Kenge et la zone de santé de Nzanza dans la province du Kongo Central;
- 155 prestataires formés sur les Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgence dans les provinces de Kwilu, Kwango, Kongo Central et Kinshasa ;
- 80 sages-femmes formées à l'offre intégrée de services de Santé de la Reproduction et de Planification Familiale ;
- 16 formateurs formés en soins obstétricaux et néonatals d'urgence pour les provinces du Kongo Central et du Kwilu;
- 60 responsables de zones de santé formés en revue de décès maternels.

Pour accroître l'assistance à l'accouchement par du personnel qualifié, UNFPA a appuyé la formation de sages-femmes à travers le renforcement des capacités des Instituts des Sciences et Techniques Médicales (ISTM).

Dans ce domaine, les résultats obtenus en 2015 peuvent être ainsi présentés :

- 618 sages-femmes diplômées ;
- 20 formateurs de sages-femmes formés comme formateurs en soins obstétricaux et néonatals d'urgence;
- 15 encadreurs de stages ont reçu un renforcement des capacités ;
- 112 sages-femmes ont été formées en SONU et planification familiale ;
- 03 ISTM (Kisantu, Kimpese et Kenge) équipés en matériels de formation pratique ;
- 25 enseignants ont été formés en approche par compétence.

Equipement d'une salle d'opération pour césariennes dans une maternité de référence

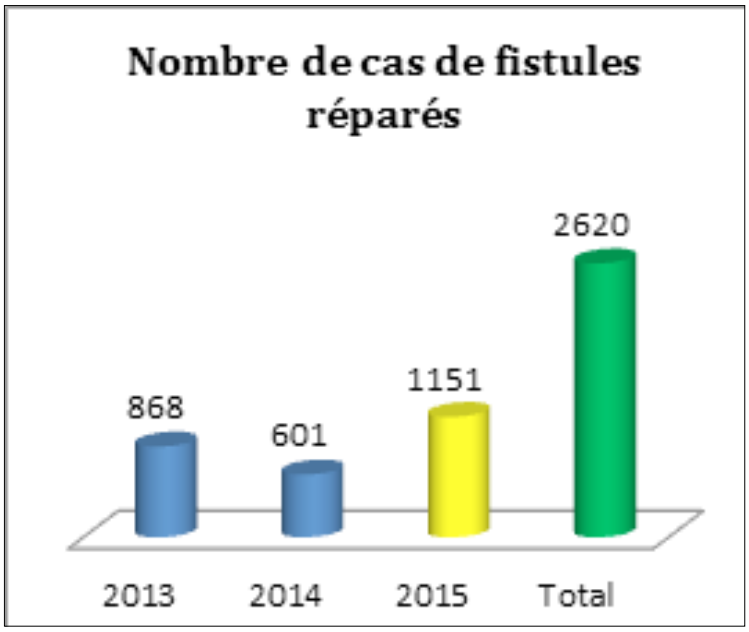
Apprentissage de l'aspiration manuelle intra utérine

Renforcer la prise en charge des fistules obstétricales

La stratégie de prise en charge des fistules est basée sur une approche alliant le plaidoyer, le renforcement des capacités et la réinsertion socioéconomique.

Au cours de l'année 2015, les résultats suivants peuvent être comptabilisés :

- ✓ En 2015, 1.151 cas de fistules réparés avec 85 % de réussite, dont 129 anciennes portant à plus de 2.600 le nombre total de cas de fistules traités au cours des trois années ;



- ✓ 95 filles vulnérables guéries ont bénéficié d'une formation en couture, et 34 femmes ont reçu des kits de réinsertion ;
- ✓ Formation de 46 spécialistes et 25 autres prestataires (13 chirurgiens et 12 infirmiers) dans la réparation des fistules ;
- ✓ Fourniture de 72 kits de réparation de fistules à l'hôpital Beniker et à l'hôpital provincial Jason Sendwe (à Lubumbashi), à l'hôpital Biamba Marie Mutombo, à l'hôpital Saint Joseph et aux Cliniques Universitaires de Kinshasa.
- ✓ Equipement du bloc opératoire de la Polyclinique Beniker de Lubumbashi.

Une jeune femme guérie avec son bébé

Les femmes souffrant de la fistule en attente d'opérations

Les résultats ont été réalisés grâce aux interventions citées plus haut, à savoir :

- Le **plaidoyer** auprès des autorités nationales et provinciales renforce l'engagement en faveur de la prise en charge des fistules.

Visite de Mme la Représentante de l'UNFPA aux femmes prises en charge en compagnie du Ministre de la Santé Publique

- Le **renforcement des capacités avec :** (i) l'équipement et l'approvisionnement des structures sanitaires, et (ii) l'appui d'une expertise internationale de haut niveau

- La **réinsertion socioéconomique** des femmes guéries de fistules, comprenant des formations en coupe et couture et un équipement adapté.

Remise symbolique de kits de réparation de fistule à la Ministre du Genre pour les structures de prise en charge médicale

Avec l'expertise d'éminents spécialistes des fistules, les Prof. Claude DUMURGIER, Alain LEDUC, Serign Maguèye GUEYE et le Dr Ludovic FALANDRY, les médecins nationaux bénéficent d'un renforcement d capacités.

Lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre

Le plaidoyer et le renforcement des capacités nationales ont été déterminants pour la prise en charge des survivants.

Les violences sexuelles et basées sur le genre constituent un lourd fardeau sur la santé des femmes et une atteinte à leur dignité et à leur intégrité. Parmi les conséquences, des grossesses précoces non désirées et les IST et le VIH/Sida hypothèquent le potentiel des jeunes victimes.

Cette année, l'UNFPA a inscrit davantage son appui sur le plaidoyer dans le but de soutenir, au niveau stratégique, les initiatives et les programmes conjoints (avec les organisations des Nations Unies) pour la prévention et la lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre.

Des résultats significatifs ont été obtenus grâce aux interventions des projets humanitaires et des programmes conjoints suivants :

- Programme conjoint de "Lutte contre l'Impunité, d'Appui aux Victimes de Violences Basées sur le Genre, et d'Autonomisation des Femmes à l'Est de la République Démocratique du Congo" financé par le Canada;

- Projet "Réponse d'urgence multisectorielle

L'exploitation de la base de données sur les violences sexuelles et basées sur le genre permet d'avoir un aperçu de la situation en ce qui concerne l'assistance aux survivantes de violences sexuelles.

- **10.399, soit 6 survivantes sur 10 ont bénéficié d'une prise en charge médicale,**
- **5.908, soit près d'une survivante sur deux a bénéficié d'une prise en charge psychosociale**
- **La réinsertion socioéconomique/scolaire et l'assistance juridique et judiciaire, restent très faible, seules 1.199 survivantes (7%) et 1.448 (8%) respectivement ont pu en bénéficier.**

Les interventions comme le plaidoyer et le renforcement des capacités ont contribué aux résultats stratégiques suivants :

- Lancement du processus de la révision de la stratégie nationale de lutte contre les VBG à la suite de l'évaluation réalisée avec l'appui de UNFPA

- Reconnaissance au niveau international des progrès réalisés dans la lutte contre les violences sexuelles);

- Prise en compte des questions liées aux VBG comme actions prioritaires dans la mise en œuvre de l'accord cadre d'Addis-Abeba pour la sécurité et la paix ;

- Changement du narratif sur les violences sexuelles en RDC grâce à la contribution reçue du Japon. Pour ce faire, l'UNFPA a appuyé l'organisation d'une rencontre de haut niveau sur la communication stratégique animée par un consultant international spécialiste en la matière au profit des autorités politiques et de la société civile ;

- UNFPA a également appuyé la campagne "briser le silence" et soutenu le fonctionnement de la ligne téléphonique d'écoute (appels gratuits) contribuant à la dénonciation des cas de VBG et leur orientation vers les services disponibles ;

- La mise en place de la base des données sur les violences sexuelles et basées sur le genre (VSBG) figure parmi les résultats réalisés grâce au concours de l'UNFPA. Cette base de données utilisant une application WEB (en ligne) de gestion des données, permet de rendre les données disponibles et accessibles en temps réel à toutes les parties prenantes pour le dialogue au niveau des politiques. Pour ce faire, UNFPA a apporté un appui technique et financier pour la formation de 250 acteurs (dont 37% de femmes), étatiques et des ONG, dans 8 provinces ont été formés en collecte des données en vue de l'amélioration de la qualité et de la complétude des données, et l'harmonisation du système national de collecte.

UNFPA a appuyé le plaidoyer au niveau international de Mme Mabunda (3è à partir de la gauche), Représentant Spécial du chef de l'Etat en charge des violences sexuelles, pour la reconnaissance des progrès réalisés par la RDC dans le domaine de la lutte contre les violences basées sur le genre (Conférence Istanbul, 2015)

Cérémonie de remise des équipements pour la collecte des données sur les violences sexuelles et basées sur le genre, acquis grâce au financement de la Banque Mondiale

Ambulances acquises dans le cadre du projet de lutte contre les violences sexuelles financé par le Japon et le Canada

d'assistance aux enfants et aux femmes en République Démocratique du Congo : Composante - Données et cartographie" financé par le Japon.

La promotion de l'égalité de genre et des droits reproductifs

La lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre est soutenue par le plaidoyer pour un environnement favorable à la promotion de l'égalité de genre et des droits reproductifs. Dans ce sens, UNFPA a contribué très significativement aux importantes réalisations ci-après :

- Campagne de l'Union Africaine contre le mariage des enfants en RDC lancée le 15 mai 2015 par le Vice-Premier Ministre en charge du Travail et de la Prévoyance sociale ;
- Prise en compte des violences basées sur le genre parmi les priorités dans le suivi de la mise en œuvre de l'accord-cadre d'Addis-Abeba pour la paix et la sécurité y compris la stratégie régionale des Grands Lacs ;
- Promulgation de la loi de mise en œuvre de la parité intégrant les droits reproductifs notamment la planification familiale et le droit de la jeune fille adolescente enceinte de poursuivre ces études ;
- Prise en compte des droits reproductifs dans l'évaluation de l'impact de l'aide internationale sur les droits de l'homme par le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les droits de l'homme en 2015 ;
- Mise en place du forum national des Ministres provinciaux en charge du genre comme un cadre politique de concertation et de suivi des questions d'égalité des sexes en RDC ;
- Elaboration du rapport de suivi de la mise en œuvre du protocole de Maputo a été par le Ministère du Genre, famille et Enfant.

Situation humanitaire : partenariat stratégique avec la communauté des acteurs humanitaires pour l'accès des populations affectées aux services de santé de la reproduction et de la planification familiale

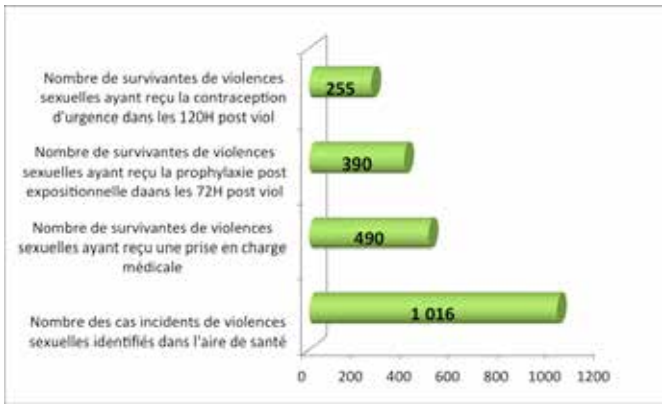
Afin de s'assurer que la santé de la reproduction et davantage intégré dans l'action humanitaire en RDC et que les besoins de la femme et de la fille sont pris en compte de manière approprié, en plus du plaidoyer, UNFPA a participé, y compris au plus haut niveau, aux missions conjointes d'évaluation multi-secteur sur le terrain.

A titre d'exemples, Mme la Représentante de l'UNFPA et le Représentant adjoint ont participé aux missions de l'Equipe Pays Humanitaire conduites par le Coordonnateur Humanitaire respectivement au Maniema et en Ituri. En plus, en faisant partie des toutes premières missions dans les territoires d'Uvira et de Fizi, l'UNFPA a apporté une réponse précoce et rapide pour l'assistance aux réfugiés burundais saluée par les acteurs humanitaires dont OCHA et l'UNHCR. Aussi, le partenariat avec ces derniers ainsi qu'avec les ONGs a été déterminant dans l'offre des services de santé reproductive aux déplacés internes et populations hôtes notamment en Ituri et au Nord Kivu ainsi qu'aux réfugiés centrafricains en Equateur.

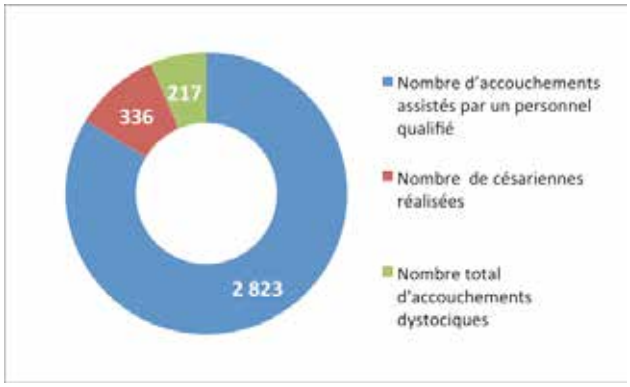
Les résultats majeurs dans l'action humanitaire de l'UNFPA sont résumés ci-dessous :

Prestation des services

- Sur 1 016 cas de violences sexuelles enregistrés, 490 (48 %) ont bénéficié de la prise en charge médicale, 390 (38 %) de la prise en charge psychosociale et 255 (un quart) la contraception d'urgence comme ci-dessous illustré :
- 5.130 kits de dignité ont été distribués aux réfugiés, déplacés internes et population d'accueil.
- Sur 1.542 personnes dépistées pour le VIH/Sida, 432 (28%) étaient des femmes enceintes.
- 883 cas d'IST ont été traités
- 2.823 accouchements ont été assistés par un personnel qualifié, 336 cas de césariennes ont été réalisées et 56 cas de complications néonatales ont été prises en charge.
- 361 nouvelles utilisatrices de contraception moderne ont été recrutées



Prise en charge des survivants de violences sexuelles



Accouchements en contexte humanitaire

Disponibilité des données pour le développement : appuyer la formulation et le suivi & évaluation des politiques et programmes

Le Bureau UNFPA en RDC a entamé un appui au gouvernement de la RDC en vue d'évaluer le niveau de prise en compte des objectifs de la CIPD, notamment des variables démographiques, de la santé de la reproduction et du genre dans les politiques élaborées ces vingt dernières années aux niveaux national et sectoriel. Le document vise à: (i) présenter les grandes tendances à l'œuvre en RDC depuis la Conférence du Caire sur la population et le développement en 1994 ; (ii) établir un diagnostic et une analyse de la situation ; et (iii) élaborer des recommandations, pertinentes avec le programme post 2015 et les Objectifs de Développement Durable (ODDs).

En plus, pour répondre au besoin en données actualisées sur la situation démographique du pays, l'appui à l'organisation du 2e recensement général de la population, figurait parmi les trois priorités du Bureau pays UNFPA RDC en 2015.

UNFPA a aussi apporté un appui consistant à l'organisation d'opérations de collecte de grande envergure en vue d'assurer le suivi et l'évaluation des politiques de développement. Les principales interventions du programme en 2015 ont porté sur :

- La mise à disposition de l'Institut National de la Statistique (Bureau Central du Recensement) d'un Conseiller Technique Principal, et l'organisation de trois missions internationales d'appui technique pour le Recensement Général de la Population et de l'Habitat. Ces appuis ont produit les résultats suivants :

✓ un état des lieux du processus du RGPH2 donnant une meilleure lisibilité de l'opération aux parties prenantes en particulier les principales contraintes avec des recommandations idoines ;

✓ L'établissement d'un budget précis pour la cartographie censitaire ;

✓ La validation de la méthodologie de cette cartographie proposée par la firme recrutée à cet effet par le Gouvernement ;

✓ La révision du document de projet du RGPH2.

Travaux de terrain pour le test de la méthodologie de la cartographie numérique

- L'appui technique et financier à l'Enquête QUIBB (Questionnaire Unifié sur les Indicateurs de Base du Bien-être) dont les données devraient servir à :

✓ l'évaluation ex post des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMDs) ;

✓ l'évaluation du Document de Stratégie de Croissance et de Réduction de la Pauvreté (DSCRP 2, 2011-2015) ;

✓ l'élaboration du Plan Stratégique National de Développement (PNSD) et,

✓ l'actualisation des indicateurs nationaux de l'Indice de Développement Humain (IDH).

- La mise en place d'une base de données sur les violences sexuelles et basées sur le genre comme outil de renforcement des capacités nationales dans la coordination des interventions de la Stratégie nationale de lutte contre les violences basées sur le genre (SNVBG), a permis de renforcer le système national de collecte des données sur les violences sexuelles et basées sur le genre. Cette collecte des données a contribué à la production d'indicateurs fiables et des évidences pour le dialogue politique sur la violence basée sur le genre en RDC et l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi et évaluation des projets et programmes

✓ Le développement d'une application (web) de gestion de données en ligne permet à différentes catégories d'utilisateurs de suivre les tendances des cas rapportés et l'assistance aux survivantes.

✓ La base de données est soutenue par la formation de 10 facilitateurs et 250 acteurs de terrain en collecte des données sur les violences sexuelles

✓ La publication d'un rapport sur l'ampleur des données sur les violences sexuelles pour une analyse approfondie.

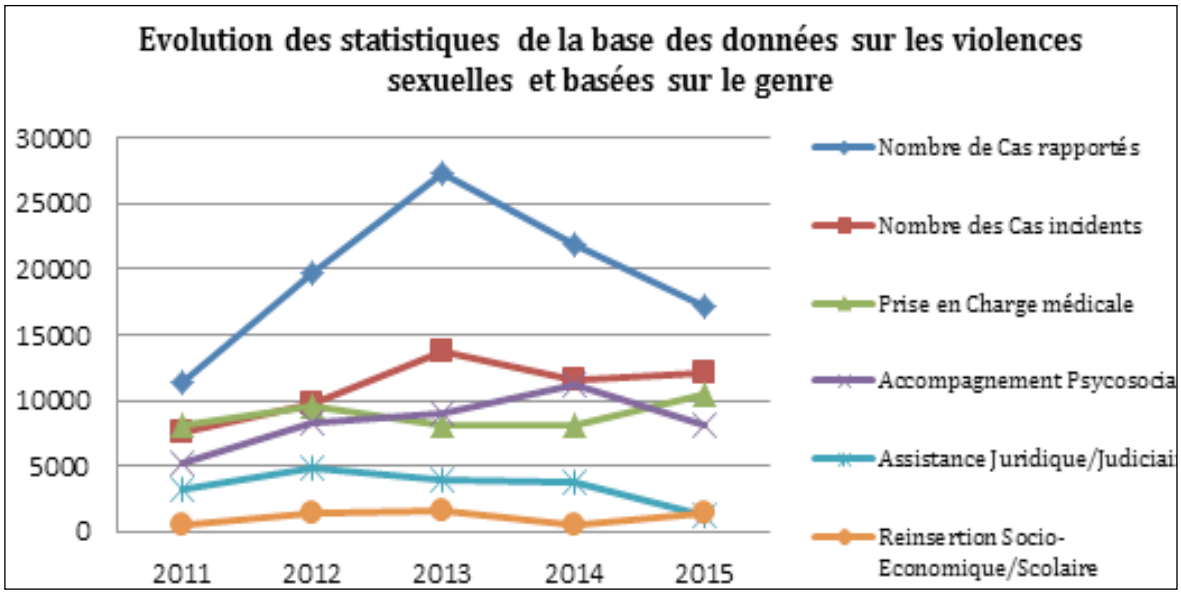
- Le Bureau a aussi contribué significativement, sur le plan technique et financier, à l'évaluation des politiques de développement :

✓ 100 experts nationaux ont bénéficié d'orientations en vue d'une meilleure prise en compte des problématiques pertinentes du mandat de l'UNFPA dans le cadre de la revue finale du DSCRP 2.

✓ Revue globale finale de la mise en œuvre des OMDs

✓ Revue à mi-parcours du Programme-cadre des Nations Unies pour l'assistance au développement (UNDAF)

- UNFPA a également contribué aux réflexions autour de l'appropriation et la prise en compte des objectifs de développement durable (ODDs) dans l'agenda national, et se positionne pour l'élaboration d'un plan de suivi et évaluation des ODDs basé sur un plan national de collecte des données.



Partenariat stratégique pour la santé maternelle et néo natale

L'initiative H6+ en RD Congo

L'initiative inter-agence H6+ répresentée par les 7 agences (OMS, UNFPA, UNICEF, Banque Mondiale, ONUSIDA, ONU Femmes et PAM) vise à mettre en œuvre la Stratégie Mondiale du Secrétaire Général des Nations Unies sur la Santé des Femmes et des Enfants. En 2015, l'équipe H6+, sous la coordination de l'UNFPA et en synergie sur la base des avantages comparatifs de chaque agence, a appuyé le Gouvernement pour la réalisation de résultats au niveau stratégique et programmatique.

Au niveau stratégique, avec l'appui du H6+, la RD Congo s'est engagée dans la Stratégie mondiale pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents. Le Gouvernement s'est engagé au plus haut niveau pour repositionner la planification familiale comme stratégie centrale pour amener le pays à tirer profit du dividende démographique et ainsi accéder à l'émergence d'ici 2030. Le H6+ a aussi appuyé l'élaboration du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) et le cadre d'investissement de la RD Congo pour le Global Financing Facility (GFF), et a continué son rôle fédérateur et d'engagements des partenaires dans la mise en œuvre du Cadre d'Accélération des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMDs 4 et 5). Les autres initiatives de plaidoyer appuyées incluent : « la Promesse Renouvelée », la « CARMMA » (Campagne d'Accélération pour la Réduction de Mortalité Maternelle et Infantile en Afrique), le « Mouvement SUN » (Scaling Up Nutrition), la Campagne « UNiTE » pour prévenir les violences contre les femmes, et la Campagne « HeForShe » pour l'égalité du genre, etc.

Au niveau programmatique, avec le financement du Canada, du fonds RMNCH (Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health), et des fonds propres des agences, impliqué le H6+ a appuyé le renforcement de la chaine d'approvisionnement régulier en médicaments essentiels, le renforcement du Système National d'Information Sanitaire, le monitorage amélioré pour l'action pour un suivi de la réduction ou de l'élimination des goulots d'étranglement du système de santé, la surveillance des décès maternels et riposte, les mutuelles de santé et le paiement basé sur la performance dans les provinces de Congo Central et du Kwilu pour améliorer l'accès des populations vulnérables aux soins de santé.

Retraite annuelle des chefs d'agence H6+

Une jeune maman et son bébé bénéficiaire de soin grâce à l'appui conjoint des agences H6+

Mécanisme global de financement pour la santé maternelle et néonatale

Le Global Financing Facility (GFF, Mécanisme Global du Financement) est un mécanisme qui apporte un financement intelligent, à l'échelle et durable, pour obtenir des résultats dans le domaine de la santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né et de l'enfant. La République démocratique du Congo est l'un des quatre premiers pays choisis en 2015 pour piloter ce mécanisme de financement mondial (GFF).

Depuis le début de 2015, l'UNFPA a participé activement dans le processus d'élaboration du cadre d'investissement pour le GFF. Ce processus a consisté à l'organisation :

- Un atelier d'information (début 2015) par le Ministère de la santé,
- Une réunion de consultations pendant laquelle deux priorités sous-financées ont été identifiées (la planification familiale et la nutrition) et trois goulots d'étranglement (ressources humaines pour la santé, chaine d'approvisionnement pour les médicaments essentiels et gouvernance/financement pour la santé).

l'UNFPA fait partie du comité GFF (et y représente les agences H6+). Ce Comité a élaboré un draft du cadre d'investissement avec l'implication des différents ministères concernés (Santé, Intérieur, Plan, Budget, Finance, Genre) et tous les partenaires œuvrant dans la santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent.

Perspectives

La mission du Groupe de Consultation Interne d'octobre 2015 a été riche en enseignements, elle a recommandé une reconfiguration du programme visant la réalisation du dividende démographique, à travers les Objectifs de développement durable pertinents, pour une meilleur cohérence de l'assistance de l'UNFPA à la RDC.

Selon ces recommandations, le programme devrait être bâti autour de trois piliers à savoir :

a) La Planification familiale et santé sexuelle et reproductive,

b) Les Données (ou « Big data »), et

c) Les Adolescents et jeunes.

A court terme, la planification annuelle 2016 prend déjà en compte l'élaboration d'un profil de dividende démographique de la RDC.

D'autres aspects relatifs, par exemple, à la santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescentes seront adressés, entre autres, par les interventions des projets financés par les ressources mobilisées.

Cependant, les priorités programmatiques pour l'année 2016 restent les mêmes à savoir : atteindre un million de nouvelles acceptantes des méthodes modernes de planification familiale, appuyer l'organisation du deuxième recensement général de la population et de l'habitat, et la prévention et la réponse aux violences sexuelles et basées sur le genre.

Par ailleurs, conformément aux directives en matière de programmation, l'avant-dernière année du cycle de programmation est consacrée à l'évaluation finale du programme. Elle coïncide aussi avec l'élaboration par le gouvernement congolais du plan national stratégique pour le développement pour la période 2017-2021

A moyen terme, les recommandations de la mission ICG, les résultats de l'évaluation de la mise en œuvre de la CIPD après 20 ans et ceux de l'évaluation finale du programme seront mis à contribution pour la formulation du prochain programme de coopération dans le cadre de la stratégie conjointe des Nations Unies pour le développement durable (ex Programme-cadre des Nations Unies pour l'assistance au développement – UNDAF).

Enfin, le Bureau s'assurera de la prise en compte cohérente des orientations du Plan stratégique 2014-2017 de l'UNFPA dans ces différents cadres stratégiques de développement pour le bien-être des populations congolaises.

FONDS DES NATIONS UNIES POUR LA POPULATION - RD CONGO