

Santé sexuelle et reproductive en Province Orientale, RD Congo

Dr Doudou MBENGI

PLAN

1. Introduction
2. Les OMD: Progrès réalisés
3. Vision de la RDC en rapport avec les ODD
4. Intérêt
5. Comment faire le suivi et évaluation
6. Problèmes actuels
7. Conclusion

1. Introduction

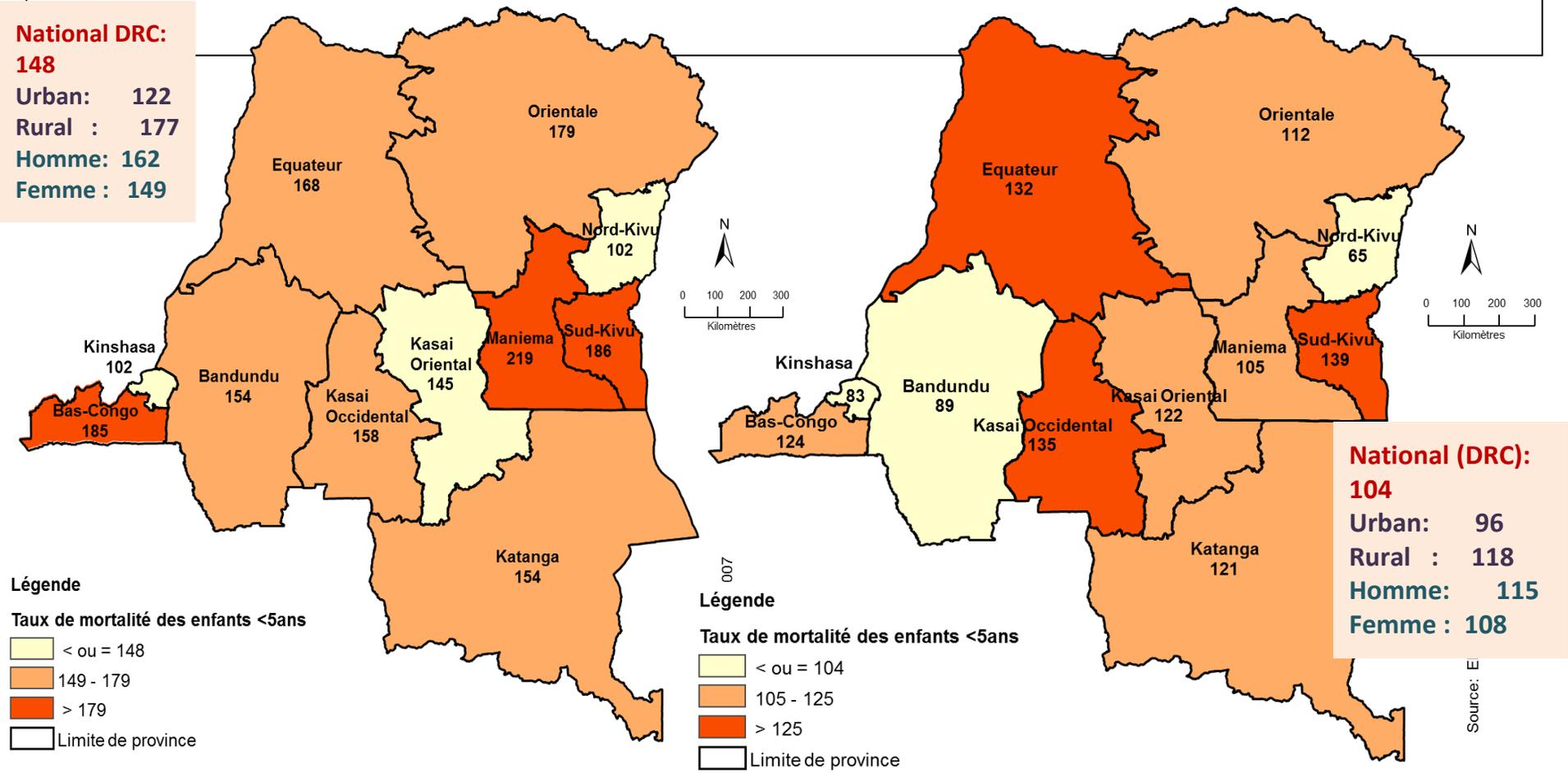
- Année 2000, signature de la déclaration des OMD
- De 2000 à 2006, le pays est caractérisé par de dégâts importants de mal gouvernance et de conflits armés
- Structures de santé dans un état de délabrement avancé et dépouillées de tout
- En 2006, premières élections démocratiques et relance de la reconstruction du Pays
- Mobilisation internationale importante autour des OMD ramenant beaucoup de ressources et aide
- Mise en place des stratégies et politiques

2. Progrès des OMD

- Les OMD 4, 5 et 6 n'ont pas été atteints
- Cependant, on note une nette progression
- Les efforts doivent être soutenus pour maintenir cet élan

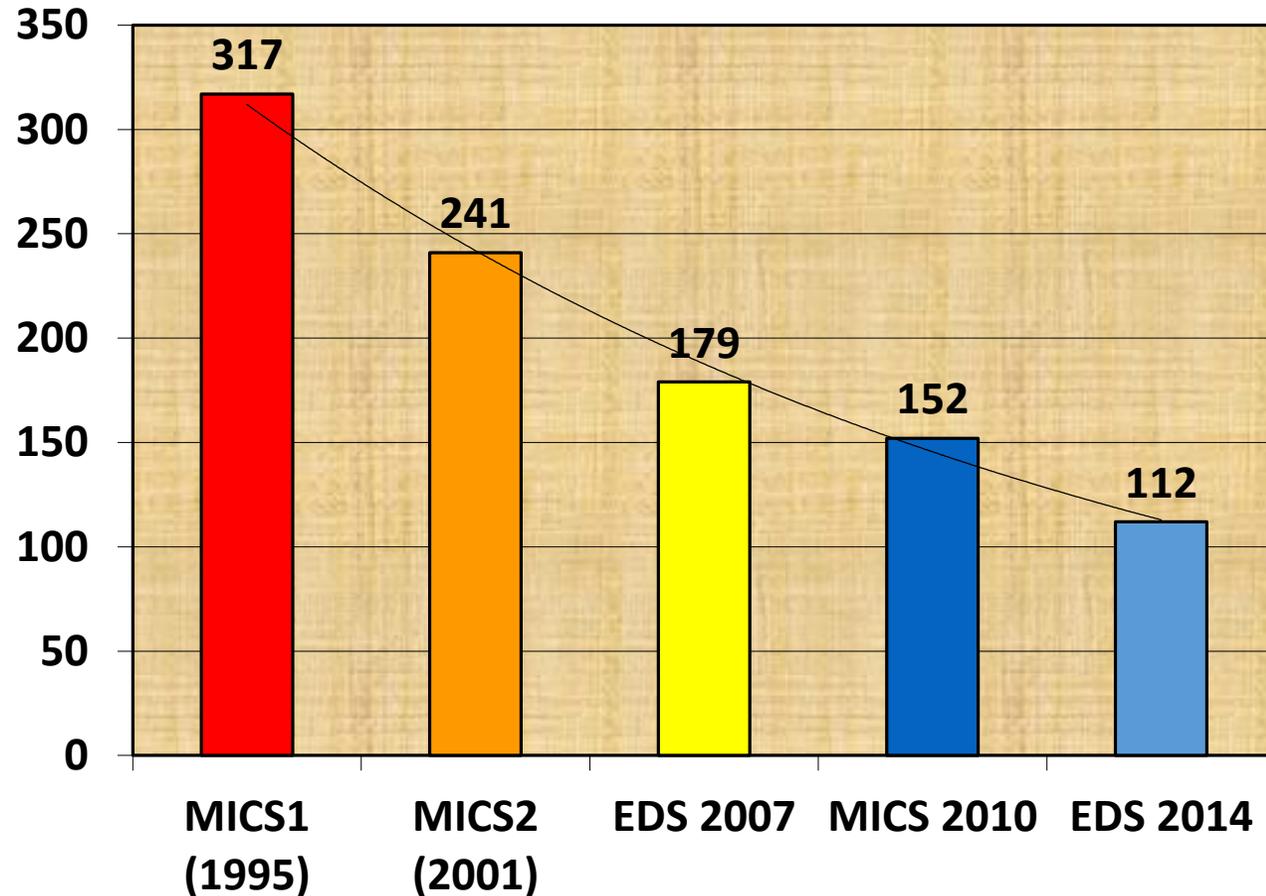


OBJECTIF 4: REDUIRE LA MORTALITE INFANTILE - **Objectif non atteint**



Des progrès notables enregistrés dans la réduction de la mortalité infanto-juvénile, mais insuffisants pour la réduire de deux tiers.

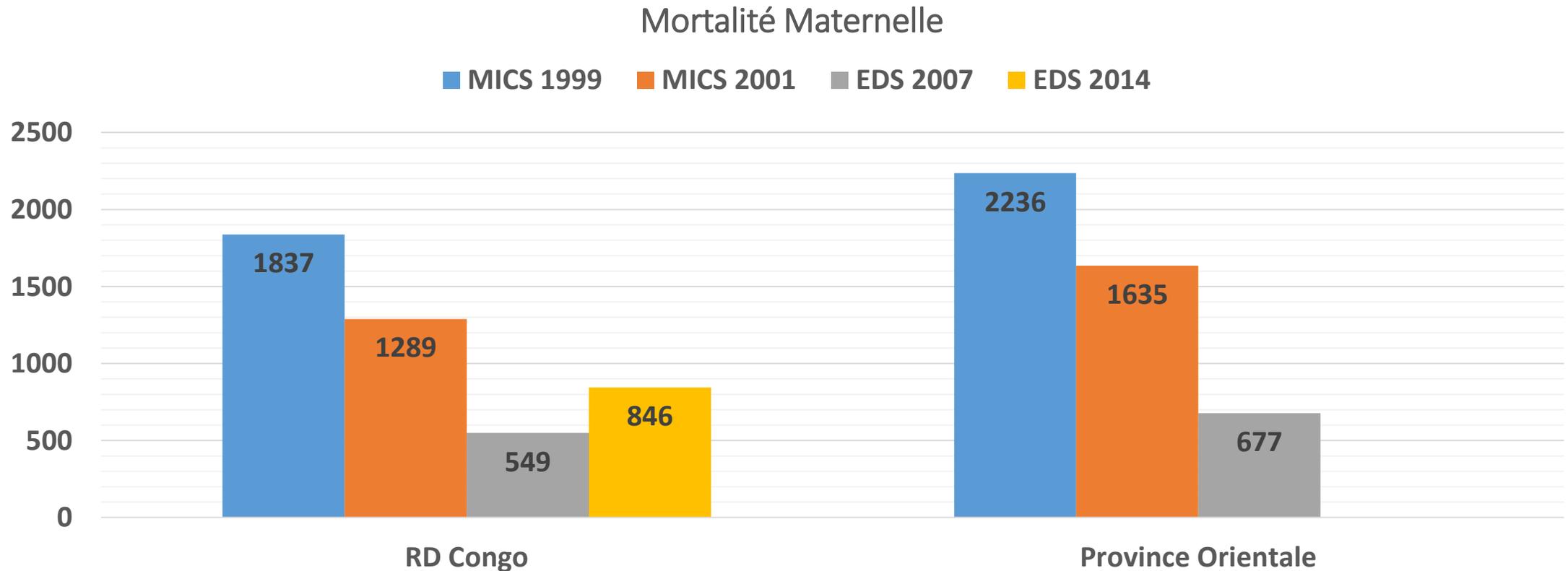
OBJECTIF 4: REDUIRE LA MORTALITE INFANTILE



4.2. La mortalité infanto juvénile est passée de 143 pour mille en 2001 en 69 pour mille

4.3. Près de 89% d'enfants en Province Orientale ont reçu au moins une dose de vaccin contre la rougeole en 2014 contre 61% en 2011

OBJECTIF 5: AMELIORER LA SANTE MATERNELLE – Objectif non atteint



En Province Orientale comme en RDC, la mortalité maternelle reste très élevée

OBJECTIF 5: AMELIORER LA SANTE MATERNELLE -

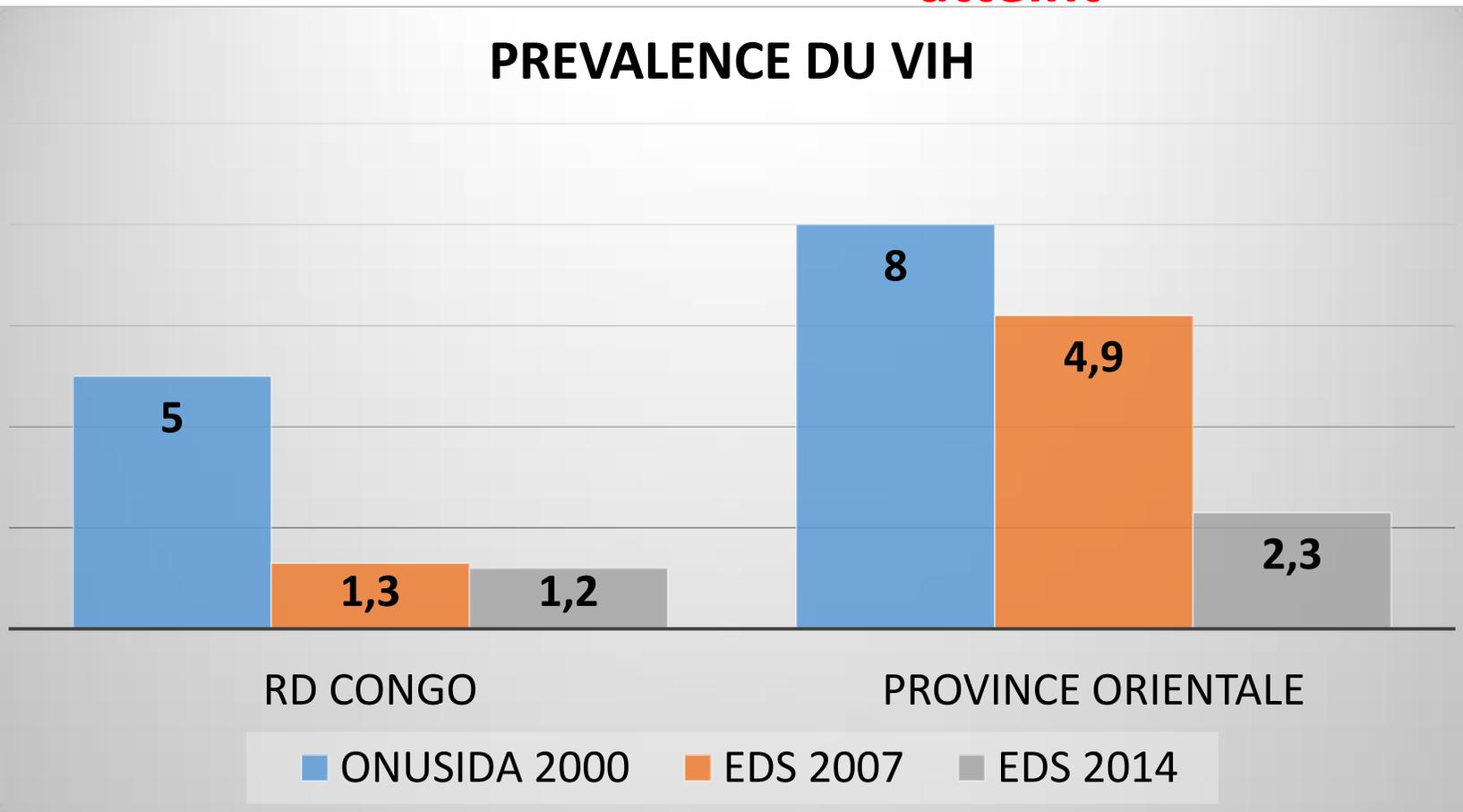


- Amélioration du taux de consultations prénatales (60,4 % en 1990 à 88,4 % en 2013);
- Amélioration des accouchements assistés par un personnel de santé qualifié (78 % en 2001 à 85,9 % en 2013);
- Progrès dans l'utilisation de la contraception moderne (2 % en 1990 à 5,3 % en 2013)
- Indice de fécondité stagnante autour de 5,9

Nette progression cependant il existe des disparités criantes entre les regions

OBJECTIF 6: OMD 6: COMBATTRE LE VIH/SIDA, LA TUBERCULOSE, LE PALUDISME ET D'AUTRES EN INVERSANT LA TENDANCE **Objectif non atteint**

PREVALENCE DU VIH



- Prévalence par sexe:
 - Femme : 3.9%
 - Homme : 0.5%
- Jeunes de 15 à 24 : 4,9%**
- 12270/13580 PVV sous TARV AU 30 JUIN 2015
- En RDC, La prévalence du VIH est très élevée parmi les veuves (7,9 %) et les divorcées/séparées (2,9 %).

3. ODD: VISION DU PAYS

- La RDC va s'engager à travailler dans ce nouveau cadre global de développement et de mobilisation planétaire.
- Développer les zones de santé (HGR et CS) qui offrent des soins intégrés de qualité et accessibles à la population
- Accent particulier sur la Couverture Sanitaire Universelle (mutuelle de santé, tarification forfaitaire)

4. ODD: INTÉRÊTS POUR LA SANTE

- Un seul objectif facilite l'intégration des services de SSR
- Financement unique pour des actions intégrées
- Accent particulier sur l'accès universel aux soins (PNDS 2016-2020)

5. SUIVI ET ÉVALUATION

- Cadre de suivi définit des indicateurs à suivre par niveau du système suivant un rythme précis
- Des enquêtes de départ et après cinq ans
- Revues sectorielles périodiques
- Les audits de qualité des données semestrielles

6. PROBLÈMES ACTUELS (1/2)

- Accès inégal aux services de santé sexuelle et reproductive surtout par les jeunes (service de planning familial, Soins après avortement, etc)
- Faible couverture des interventions de santé sexuelle et reproductive
- Utilisation des tests rapides pour la qualification du sang et le dépistage
- Arrêt des subsides entraînant une diminution des cas de césarienne

6. PROBLÈMES ACTUELS (2/2)

- Répartition inégale des ressources pour les SSR
- Accès inégal à l'information
- Les textes légaux en faveur des SSR quasiment inexistant
- Les données du SNIS de faible qualité
- Ruptures itératives des MEG

CONCLUSION

- Certes les progrès ont été notés sans atteindre les cibles des OMD
- Il est aussi vrai que le pays tient à respecter ses engagements
- Cependant il faut plus de volonté politique et des ressources pour garantir l'accès aux soins à tous dans un pays comme la RDC

Merci de l'attention



Chutes Wagenia, fleuve congo