



COMPTER CE QUI COMPTE: SUIVI DE L'ACCÈS A LA CONTRACEPTION D'URGENCE

Etant donné les taux élevés de violences sexuelles en République démocratique du Congo, il existe un besoin élevé de contraceptifs d'urgence. La contraception d'urgence (CU) est incluse dans la Liste des médicaments essentiels du pays, cependant les services de planning familial, y compris la CU, ne sont pas mentionnés dans les politiques clés en matière de santé nationale. La connaissance et l'utilisation de la CU par les femmes demeurent très faibles et des études révèlent que l'accès à la CU dans le cadre de soins après un viol n'est pas assez développé.

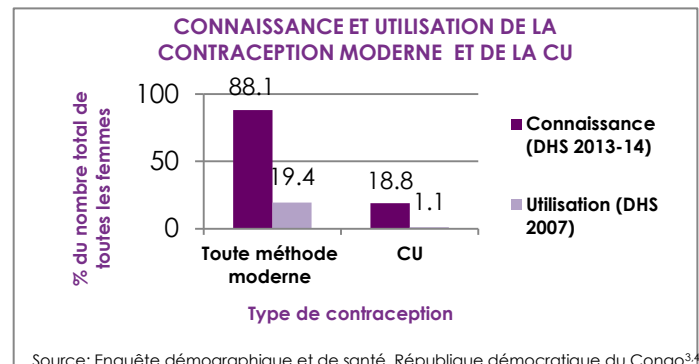
A PROPOS DE LA REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

La république démocratique du Congo (RDC) est un vaste pays francophone d'Afrique centrale avec une population de 75 507 308 habitants.¹ Les conflits ont miné la RDC pendant des décennies et malgré l'accord de paix signé en 2003, les violences et violations des droits de l'homme continuent de ravager l'est du pays.¹ La crise humanitaire est l'une des plus meurtrières depuis la seconde guerre mondiale et a fait plus de cinq millions de victimes.² 15% des femmes âgées de 15 à 49 ans n'ont reçu aucune éducation scolaire, tandis que 8,5% des femmes dans cette cohorte ont complété des études de niveau secondaire.³

CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

- **Taux de fertilité total: 6,6 (7,3 en zone rurale, 5,4 en zone urbaine)**
- **Besoin de contraception non satisfait: 22,4%**
- **Utilisation courante d'une méthode contraceptive moderne (parmi toutes les femmes): 8,1%**

Source: Enquête démographique et de santé, République démocratique du Congo 2013-14



POLITIQUES

Liste des médicaments essentiels: Le lévonorgestrel en dose adéquate pour la CU figure sur la LME de 2010.⁵

Normes et directives nationales: Le module de formation des prestataires de services du planning familial de 2008 comprend un chapitre sur les pilules de CU (PCU), et traite du mécanisme d'action, des consignes d'utilisation et de l'innocuité.⁶ Le Plan stratégique national de planification familiale (2014-2020)⁷ fait référence aux méthodes de contraception modernes de façon générale, sans mentionner des méthodes particulières. De plus, la planification familiale n'est mentionnée ni dans le Plan national de développement sanitaire (2011-2015)⁸, ni dans la Stratégie pour le renforcement des systèmes de santé (2006).⁹

Régime de prescription et personnes autorisées à administrer la CU: La CU est disponible uniquement sur ordonnance. Elle est disponible dans les cliniques du secteur public, les pharmacies et les cliniques dirigées par les ONG.

DISPONIBILITE DU PRODUIT

Produits enregistrés: Une pilule au lévonorgestrel est enregistrée et distribuée: NorLevo 1,5mg (HRA Pharma).

Produits fabriqués localement: Aucun disponible.

Produits de mauvaise qualité ou produits de CU de contrefaçon: Bien que ce ne soit spécifique à la CU, des médicaments de contrefaçon ont été trouvés en RDC. En juin 2013, la police nationale du Congo a saisi 30 tonnes de produits pharmaceutiques de contrefaçon à Kinshasa.¹⁰

ENDROITS OU LES FEMMES ONT ACCES A LA CU

La CU dans le secteur commercial: Le secteur médical privé fournit des contraceptifs à 57,3% des utilisatrices de contraceptifs modernes.³ On ne connaît pas la proportion de femmes utilisant la CU et qui l'obtiennent dans le secteur privé.

La CU dans le secteur public : 31% des utilisatrices de contraceptifs obtiennent leur méthode dans le secteur public.³ On ne connaît pas la proportion de femmes utilisant la CU et qui l'obtiennent dans le secteur public. Cependant, une étude ayant évalué 21 établissements publics de santé a révélé qu'aucun établissement n'avait la CU à disposition (bien qu'un établissement ait signalé avoir fourni la CU au moins une fois au cours des trois mois précédents).¹¹

La CU au sein des ONG, et dans les secteurs du marketing social et du franchisage social:

L'association membre de la Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF), l'Association pour le Bien-Être Familial – Naissances Désirables, administre deux centres médicaux et une maternité, offrant une gamme complète de méthodes contraceptives, dont la contraception d'urgence.¹² Heal Africa et Médecins sans Frontières fournissent également des services de contraception d'urgence.¹³

La CU dans les soins après un viol: Des études ont révélé que les femmes en RDC ayant été victimes d'agressions sexuelles n'ont pas accès à la CU dans les délais requis. On estime que moins de la moitié des femmes congolaises ayant été victimes de violences sexuelles ont accès à des centres médicaux, et qu'encore moins de femmes le font dans les délais nécessaires.^{11,14} Dans une étude, parmi 42 survivantes d'agressions sexuelles et ayant elles-mêmes signalé leur agression, moins de la moitié ont demandé des soins dans le délai d'efficacité de 120 heures des PCU, et seulement trois de ces femmes ont déclaré avoir reçu une offre de PCU ou de prophylaxie post-exposition (PEP) pour la prévention du VIH dans l'établissement de santé où elles étaient traitées.¹¹

Distribution de la CU dans les communautés: On ne sait pas si les professionnels de santé travaillant dans les communautés peuvent distribuer la CU en RDC.

COUVERTURE MEDIATIQUE DE LA CU

On ne sait pas si les médias en RDC ont mentionné la CU de façon spécifique, mais en général, l'exposition aux médias de masse est peu élevée. L'Enquête démographique de santé de 2013-14 révèle que 66,3% des femmes ont déclaré ne pas avoir eu d'accès hebdomadaire aux médias dans les mois précédant l'enquête.³ 86, 5% des femmes ont déclaré n'avoir été exposées à aucun message de planning familial, ni à la télévision ou à la radio, ni dans des publications imprimées dans les mois précédant l'enquête.

SOUTIEN DES DONATEURS

Selon RHInterchange, entre 2006 et 2015, des donateurs ont acheté 375 013 unités de CU à destination des programmes de planning familial de la RDC. Les sources de financement étaient l'USAID et l'UNFPA.¹⁵

Cette fiche d'information a été préparée par le Consortium pour la contraception d'urgence et représente les meilleures informations qu'il nous ait été donné de rassembler. Nous invitons vos contributions pour des révisions futures. Merci de nous contacter à info@emergencycontraception.org. Pour de plus amples informations sur la CU, veuillez visiter notre site internet, www.emergencycontraception.org

REFERENCES

¹ CIA The World Factbook. Africa: Congo, Democratic Republic Of The. Retrieved 1 November 2013 from <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/geos/cg.html>.

² Gettleman J. The World's Worst War. 15 December 2012. The New York Times. Retrieved 18 March 2014 from http://www.nytimes.com/2012/12/16/sunday-review/congos-never-ending-war.html?_r=0.

³ Enquête Démographique et de Santé 2013-2014. République Démocratique du Congo. Ministère de la Santé Publique, Measure DHS, ICF International. Rockville, Maryland, USA. Septembre 2014.

⁴ Enquête Démographique et de Santé 2007. République Démocratique du Congo. Ministère de la Santé Publique, Kinshasa et Macro International Inc, USA. Août 2008. <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR208/FR208.pdf>.

⁵ Liste Nationale des Médicaments Essentiels, Révision mars 2010. République Démocratique du Congo. Ministère de la Santé Publique. (<http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18817fr/s18817fr.pdf>)

⁶ République Démocratique du Congo Ministère de la Santé Publique, Programme National de la Santé de la Reproduction, USAID, Family Health International. Module de formation des prestataires en planification familiale. May 2008. (<http://familyplanning-drc.net/docs/moduleTraining.pdf>)

⁷ Planification Familiale: Plan stratégique national à vision multisectorielle (2014-2020). République Démocratique du Congo. (<http://advancefamilyplanning.org/sites/default/files/resources/Final%20Plan%20Strategique%20de%20PF%202020%20Fev%20Ok.pdf>)

⁸ Plan National de Développement Sanitaire PNDS 2011-2015. République Démocratique du Congo. Ministère de la Santé Publique. Mars 2010. (http://www.internationalhealthpartnership.net/fileadmin/uploads/ihp/Documents/Country_Pages/DR_Congo/DR_

[Congo_Natl_Health_Development_Plan_2011-2015_French.pdf](#))

⁹ Health System Strengthening Strategy. Democratic Republic of the Congo. Ministry of Health. June 2006. (<http://www.who.int/management/country/cod/drcstrategy2006.pdf>)

¹⁰ Vreeke E. Counterfeit medicines seized in Kinshasa. 21 June 2013. Association Régionale d'Approvisionnement en Médicaments Essentiels. Retrieved 24 February 2014 from <http://www.asrames.com/en/counterfeit-medicines-seized-in-kinshasa/>.

¹¹ Casey S, Gallagher M, Makanda B, Meyers J, Vinas M, Austin J. Care-Seeking Behavior by Survivors of Sexual Assault in the Democratic Republic of the Congo. American Journal of Public Health. 2011. 101(6):1054-1055. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3093280>)

¹² Family Planning in the D.R.C. Congolese NGOs. Tulane University School of Public Health, USA, Programme National de la Santé de la Reproduction, Ministère de la Santé Publique, Kinshasa. (<http://familyplanning-drc.net/congolese-ngos.php>)

¹³ Family Planning in the D.R.C. International NGOs. Tulane University School of Public Health, USA, Programme National de la Santé de la Reproduction, Ministère de la Santé Publique, Kinshasa. (<http://familyplanning-drc.net/international-ngos.php>)

¹⁴ Liebling H, Slegh H. Bearing Children Through Rape in Eastern Congo: Community and State Responses. Coventry University, United Kingdom and Institute of Mental Health, Goma, Democratic Republic of the Congo. October 2012.

¹⁵ RHInterchange database, Reproductive Health Supplies Coalition.