

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE



PROGRAMME NATIONAL DE SANTE
DE LA REPRODUCTION
PNSR



**ATELIER SUR LE CONSENSUS NATIONAL DES DONNEES DE ROUTINE DE LA
PLANIFICATION FAMILIALE**

(RD Congo, Kinshasa, du 01 au 03 Juillet 2014)

Avec le Financement de Futures Institutes et Advance Family Planning

Rapport Final

I. CONTEXTE

L'atelier de consensus sur les données de routine de la planification familiale (PF) a eu réunir 53 personnes venues de Kinshasa et aussi des 11 provinces de la RDC. Il s'agit des participants de PNSR bureau national, les partenaires intervenant en PF en RDC et qui ont des bureaux à Kinshasa, les participants de la Division SNIS de la Direction des Soins de Santé Primaire du ministère de la sante chargée de la gestion des données de routine avec leur répondants de toutes les 11 provinces de la RDC, des assistants techniques de PNSR venus de 11 provinces de la RDC. L'atelier a été facilité par M. Bill Winfrey le président de Track 20, Jane Bertrand de Tulane University, Dr Arsene Binanga, Directeur programmes de PF de Tulane en RDC et de Papy Mutondo chargé de suivi et évaluation au PNSR bureau National.

II. OBJECTIFS DE L'ATELIER

1. Examiner les objectifs établis par le plan stratégique de PF 2014 – 2020
2. Analyser les indicateurs requis par FP 2020 : sources des données et méthodes de calcul
3. Identifier les indicateurs de PF disponibles via le SNIS / RDC
4. Examiner le but et le mode de calcul des APC
5. Définir les prochaines étapes de calcul annuel des indicateurs de FP 2020 pour la RDC

III. COMMENTAIRES SUR LES OBJECTIFS DE L'ATELIER

1. Examiner les objectifs établis dans le Plan Stratégique pour la PF : 2014-20

L'analyse des indicateurs du plan stratégique de PF a montré que :

- Certains indicateurs de la RDC s'alignent aux objectifs de FP 2020 et seront obtenus soit au moyen des données de routine (SNIS), soit au moyen des enquêtes de sante telle que : EDS, PMA2020, MICS.
- Il existe des indicateurs du plan stratégique de la RDC qui sont importants pour la RDC mais qui ne seront pas rapportés au FP2020.
- La RDC ne va pas rapporter sur certains indicateurs prévus par le FP2020.

2. Analyser les indicateurs requis par FP2020 : sources des données et méthodes de calcul

Un accent a été mis sur le calcul des prévalences contraceptives pour toutes les femmes en âge de procréer à partir de la prévalence contraceptive moderne des femmes mariées ou en union qui est publiée par la majorité d'études.

Indicateurs du Plan Stratégique <u>INCLUS</u> dans le FP2020	Indicateurs du Plan Stratégique <u>PAS INCLUS</u> dans le FP2020
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pourcentage des femmes mariées ou en union âgées de 14 à 49 ans qui utilisent une méthode contraceptive moderne 2. Années-couple de protection 3. Montant de ligne budgétaire du gouvernement pour l'achat des produits contraceptifs, par an 4. Montant de ligne budgétaire du gouvernement pour l'achat des produits contraceptifs, par an 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pourcentage des jeunes sexuellement actives utilisant une méthode moderne 2. Adoption d'une loi favorable à PF 3. Nombre de provinces avec au moins une Coalition de FP opérationnelle (se réunissant régulièrement) 4. Nombre de zones de santé offrant les services de PF 5. Nombre d'aire de Sante offrant les services de PF 6. Pourcentage des structures de sante offrant la PF qui ont au moins 3 méthodes contraceptives disponibles 7. Pourcentage de structures de sante offrant la PF qui n'ont pas connu une rupture de stock en contraceptifs dans les 6 mois 8. Pourcentage de la population qui ont vu ou écouté des messages sur la PF 9. Pourcentage de la population qui est favorable envers la PF 10. Existence d'un système d'information qui suit le mouvement des contraceptifs a tout niveau 11. Existence d'une liste actualisée des structures de sante offrant des services de PF par zone de santé dans toutes les provinces 12. Nombre et pourcentage de structures sanitaires qui envoient leurs statistiques sur les activités PF (selon SNIS).

Qu'est-ce qui n'est pas inclus parmi les indicateurs de FP2020?

1. Indicateurs sur l'offre de services
2. Indicateurs sur la communication « mass media »
3. Indicateurs sur la gouvernance
4. Indicateurs sur le système d'information sanitaire

L'analyse a montré que les indicateurs de FP20202 sont bien complémentaires par rapport aux indicateurs du Plan Stratégique National de la RDC et concernent :

- *Nombre de zones de santé offrant les services de PF*
- *Nombre d'aire de Sante offrant les services de PF*
- *Pourcentage des structures de sante offrant la PF qui ont au moins 3 méthodes contraceptives disponibles*
- *Pourcentage des structures offrant la PF qui a au moins une personne formée dans la PF*

3. Identifier les indicateurs de PF disponibles via le système d'information de routine de la RDC : SNIS

L'analyse des informations/variables repris dans le canevas SNIS permet de collecter des informations capables de régénérer les indicateurs importants sur le plan national et qui sont :

- *Nombre de zones de santé offrant les services de PF*
- *Nombre d'aire de Sante offrant les services de PF*
- *Pourcentage des structures de sante offrant la PF qui ont au moins 3 méthodes contraceptives disponibles*
- *Pourcentage des structures offrant la PF qui a au moins une personne formée dans la PF*
- *Pourcentage des femmes âgées de 14 à 49 ans qui utilisent une méthode contraceptive moderne*
- *Années- protection du couple*
- *Montant de ligne budgétaire du gouvernement pour l'achat des produits contraceptifs, par an*

4. Examiner le but et la méthode de calcul du CAP

- Il s'agit d'un "indicateur proxy" du niveau d'activité de PF d'un programme ou d'une structure sanitaire spécifique - par structure, par zone de santé, par province, etc., pendant une période définie. La protection apportée varie selon la méthode contraceptive.
- Conversion du volume de contraceptifs distribués dans une structure sanitaire en une mesure de la protection que ces contraceptifs apportent à un couple pendant un an.
- La protection estimée apportée par les méthodes de contraception au cours d'une période d'un an, sur la base du volume de tous les contraceptifs vendus ou distribués gratuitement aux clients au cours de cette période.
- gratuitement aux clients au cours de cette période.

Tableau1 : les facteurs de conversion pour chaque méthode contraceptive

METHODE	APC par unité de la méthode
Pilule	15 Cycles = 1 APC
Condoms - masculins	120 Unités – 1 APC
Condoms - féminins	120 Unités = 1 APC
Comprimés vaginaux	120 Unités = 1 APC
DepoProvera (Injectable) - 3 mois	4 Doses (ml) = 1 APC
Noristerat (Injectable) – 2 mois	6 Doses = 1 APC
DIU (Copper "T" 380-A)	4,6 APC par insertion
Implant : Jadelle (5 ans)	3,8 ans par insertion
Implant : Implanon (3 ans)	2,5 ans par insertion
Contraception d'urgence	20 doses = 1 APC
Méthode de jours fixes/collier	1,5 APC pour chaque femme qui est formée et qui est confirmée
MAMA	4 Utilisatrices = 1 APC (ou 1 utilisatrice = 0,25 APC
Sterilization (Masculine ou féminine)	10 APC (Afrique)

IV. PRODUCTIONS DE L'ATELIER :

IV.1 Consensus obtenu au cours de l'atelier:

1. Chaque province va continuer à utiliser la population issue du dénombrement fait par les zones de sante

- Toutes les provinces vont utiliser le chiffre de population de sante qu'elles ont et qui ont déjà fait l'objet de consensus au niveau des provinces entre le ministère de la sante et les partenaires d'appui.
- Toutes les provinces vont continuer à utiliser le facteur 3.1% pour la projection démographique par an tel que recommande par le Ministère de la Sante (voir le tableau de population de chaque province et leur projection jusque en 2020).
- Aussitôt que le rapport de recensement de population en cours sera disponible, les provinces vont réajuster leur population et faire d'autre projections jusque en 2020.

Les participants de provinces ont présenté les bonnes raisons de continuer à utiliser les populations qu'elles utilisent pour l'estimation et la programmation.

Il sera difficile de commencer à utiliser d'autres populations des provinces pour les raisons suivantes :

- Conformité avec les chiffres en utilisations actuellement par chaque province et qui ont fait l'objet de consensus au niveau de la province.
- Les représentants de provinces n'ont reçu aucun mandat et n'ont pas le pouvoir de changer les chiffres de population des provinces.

2. Utilisation et mode de calcul des Année Protection Couple 'APC ' (CYP)

Des exercices de compréhension des APC ont été donnés pour montrer l'importance de ce calcul et le progrès de programme de PF. L'exemple de PSI et de DKT ont été cités pour montrer comment ce programme font des progrès.

Des mises à jour ont été données concernant le facteur de conversion utilisé sur le plan international. Ces facteurs vont être intégrés dans le rapport SNIS actuellement en utilisation en RDC.

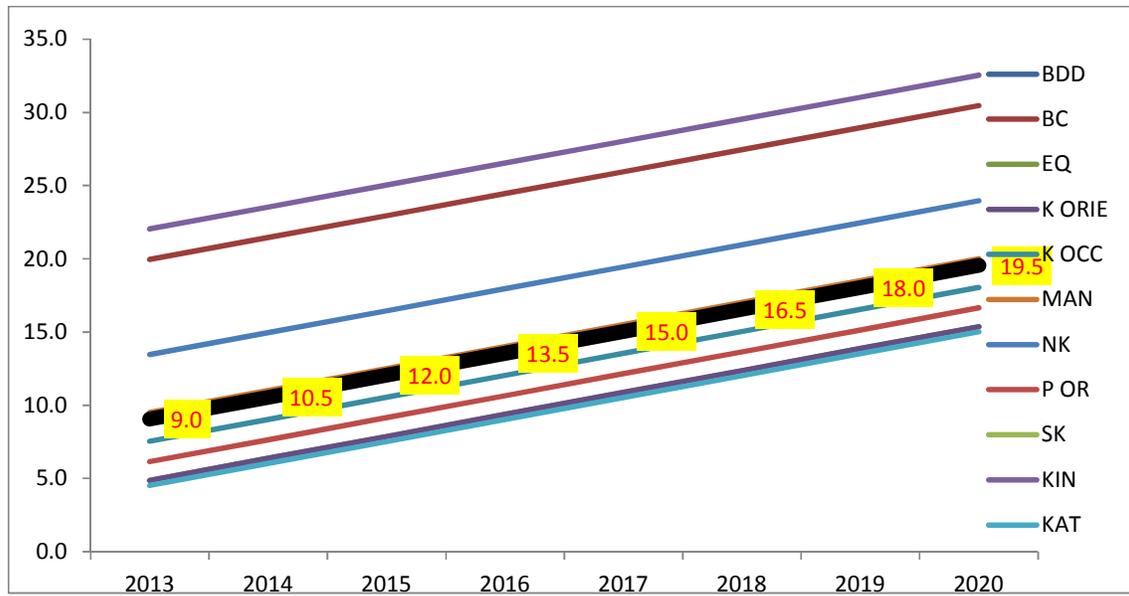
3. Utilisation de Prévalence contraceptive moderne :

- Le rapport préliminaire d'EDS 2013-2014 a estimé la prévalence contraceptive moderne à 7.8% pour les femmes en union. Cette prévalence a été convertie en prévalence contraceptive moderne pour toutes femmes (9%) en utilisant le ratio de 2007 entre prévalence de toutes les femmes sur prévalence sur les femmes en mariées/union (ratio a été de 1.16). Une progression de 1.5 point a été convenue comme progression nationale et aussi provinciale partant de la prévalence du rapport préliminaire de EDS (2013-2014).

Tableau 2 : La progression de la Prévalence contraceptive moderne pour toutes les femmes en âge de procréer (15-49 ans)

	BDD	BC	EQ	K ORIE	K OCC	MAN	NK	P OR	SK	KIN	KAT	RDC
2013	9.4	20.0	4.9	4.9	7.5	9.5	13.5	6.1	9.2	22.0	4.5	9.0
2014	10.9	21.5	6.4	6.4	9.0	11.0	15.0	7.6	10.7	23.5	6.0	10.5
2015	12.4	23.0	7.9	7.9	10.5	12.5	16.5	9.1	12.2	25.0	7.5	12.0
2016	13.9	24.5	9.4	9.4	12.0	14.0	18.0	10.6	13.7	26.5	9.0	13.5
2017	15.4	26.0	10.9	10.9	13.5	15.5	19.5	12.1	15.2	28.0	10.5	15.0
2018	16.9	27.5	12.4	12.4	15.0	17.0	21.0	13.6	16.7	29.5	12.0	16.5
2019	18.4	29.0	13.9	13.9	16.5	18.5	22.5	15.1	18.2	31.0	13.5	18.0
2020	19.9	30.5	15.4	15.4	18.0	20.0	24.0	16.6	19.7	32.5	15.0	19.5

Graphique1 : La progression de la Prévalence contraceptive moderne pour toutes les femmes



4. Correction des outils de collecte et de transmission de données de PF et transmissions a la hiérarchie de SNIS pour considération et intégration.

- Le PNSR doit revoir le canevas SNIS de rapport mensuel et supprimer tous les concepts qui portent confusion : par exemple :
 - i. nouvelles acceptantes mise a cote de nouveau cas
 - ii. garder une seule colonne de renouvellement de méthode (enlever de l'année en cours et aussi l'année antérieure). Parce que information ne donnant aucune information utilisable.
 - iii. Corriger les facteurs de conversion par méthode pour le calcul des Années Couple Protection.
- PNSR avec les partenaires font des corrections dans rapport SNIS et le transmettre par courrier officiel a la 5eme Direction du Ministère de la Sante.
- Le PNSR doit aussi retravailler le manuel de remplissage des informations SNIS pour le rendre conforme à ce qui est recherche (information recherchée).

IV.2 Résultats obtenus

Globalement, tous les résultats attendus au cours de cet atelier ont été atteint, mais de manière spécifique :

1. Un bon nombre d'indicateurs du plan stratégique de PF s'alignent aux objectifs de FP 2020, néanmoins d'autres indicateurs sont spécifiques au plan stratégique de PF (exemple de l'indicateur sur la rupture de stock des contraceptifs et d'autres). Un consensus a été trouvé par rapport aux données sur la population (on va continuer à utiliser les populations des provinces qui sont actuellement en utilisation par les provinces et ayant fait l'objet de consensus au niveau provincial)
2. L'analyse des indicateurs de FP 2020 par rapport au plan stratégique de PF montre que certains indicateurs seront adaptables compte tenu du contexte du pays
3. Un consensus a été dégagé sur la compréhension et le mode de calcul des indicateurs de PF dans le canevas SNIS : la progression de la prévalence contraceptive a été maintenue à 1,5 conformément au plan stratégique de PF
4. La définition, l'importance et le mode de calcul des APC ont été compris et cet indicateur peut également être calculé en routine
5. Chacun indicateur de FP2020 a été défini et son mode de calcul expliqué.
6. Les prochaines étapes ont été définies de manière consensuelle dans les recommandations

IV.3 Recommandations

1. A la Direction du PNSR :

- de convoquer une réunion d'harmonisation en interne pour actualiser les facteurs de conversion et désagréger l'indicateur sur les implants (Jadelle et Norplan) tels que repris dans le canevas SNIS ;
- d'adresser une correspondance officielle à la 5ème Direction comme ERRATA ;
- de procéder à la révision du manuel de remplissage du canevas SNIS sur la PF

2. A la 5^{ème} Direction (Division de SNIS) :

- de prendre des mesures d'application des amendements issus de l'atelier de consensus ;
- d'intégrer les amendements issus de la réunion d'harmonisation du PNSR sur les facteurs de conversion et la désagrégation des implants

3. Aux provinces

- de faire la restitution de l'atelier de Kinshasa sur le consensus national des données de routine de PF

4. Aux Partenaires

- de travailler conjointement avec le PNSR pour les corrections à faire et leur intégration dans le canevas SNIS

IV.4 Prochaines étapes

1. Les prochaine réunion de consensus dureront 1 à 2 jours maximum et vont réunir les représentants de chaque province une fois par an.
2. le nombre de participants va diminuer avec un seul représentant venant de province. Ce nombre peut augmenter si les partenaires de PF décident de faire participer massivement les provinces et s'engagent de les prendre en charge
3. La restitution de l'atelier en province
4. Le PNSR avec l'appui des partenaires prépare une lettre officielle à adresser à la division SNIS contenant les amendements apportés aux documents ci-après : canevas SNIS, registre PF et manuel de remplissage du registre PF
5. L'équipe de PNSR et de SNIS travailleront avec les provinces pour préparer la réunion de consensus (apprêter les données de provinces).

6. ANNEXES :

I. Tableau d'indicateurs par province avec femmes en âge de procréer

(Calculé à partir de la population totale de la province multipliée par 21%. Et la prévalence contraceptive moderne pour toutes femmes calculée à partir de prévalence de femmes mariées ou en union multipliée par le ratio de prévalence de EDS 2007 (TPCm toutes les femmes en Union/TPCm des femmes en Union =1.16)

1. Province de Bandundu (BDD):

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
BANDUNDU	2013	8,350,279	1,753,559	8.10	9.40	164,764	0
BANDUNDU	2014	8,600,787	1,806,165		10.90	196,800	37,761
BANDUNDU	2015	8,858,811	1,860,350		12.40	230,609	75,521
BANDUNDU	2016	9,124,575	1,916,161		13.90	266,270	113,282
BANDUNDU	2017	9,398,313	1,973,646		15.40	303,862	151,042
BANDUNDU	2018	9,680,262	2,032,855		16.90	343,471	188,803
BANDUNDU	2019	9,970,670	2,093,841		18.40	385,183	226,563
BANDUNDU	2020	10,269,790	2,156,656		19.90	429,088	264,324
			21%	1.50	1.16	37761	

2. Province de Bas Congo (BC) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
BAS CONGO	2013	4,500,000	945,000	17.2	20.0	188,546	0
BAS CONGO	2014	4,635,000	973,350		21.5	208,803	23,625
BAS CONGO	2015	4,774,048	1,002,550		23.0	230,105	47,250
BAS CONGO	2016	4,917,271	1,032,627		24.5	252,498	70,875
BAS CONGO	2017	5,064,786	1,063,605		26.0	276,027	94,501
BAS CONGO	2018	5,216,733	1,095,514		27.5	300,741	118,126
BAS CONGO	2019	5,373,233	1,128,379		29.0	326,688	141,751
BAS CONGO	2020	5,534,429	1,162,230		30.5	353,922	165,376
			21%	1.5	1.16	23625	

3. Province de Equateur(EQ) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
EQUATEUR	2013	10,016,227	2,103,408	4.2	4.9	102,478	0
EQUATEUR	2014	10,316,714	2,166,510		6.4	138,050	42,169
EQUATEUR	2015	10,626,215	2,231,505		7.9	175,664	84,338
EQUATEUR	2016	10,945,002	2,298,450		9.4	215,411	126,508
EQUATEUR	2017	11,273,352	2,367,404		10.9	257,384	168,677
EQUATEUR	2018	11,611,552	2,438,426		12.4	301,682	210,846
EQUATEUR	2019	11,959,899	2,511,579		13.9	348,406	253,015
EQUATEUR	2020	12,318,696	2,586,926		15.4	397,662	295,184
21%				1.5	1.16	42169	

4. Province de Kasai Oriental (KORIE) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
KASAÏ ORIENT	2013	9,804,640	2,058,974	4.20	4.87	100,313	0
KASAÏ ORIENT	2014	10,098,779	2,120,744		6.37	135,134	41,011
KASAÏ ORIENT	2015	10,401,743	2,184,366		7.87	171,953	82,023
KASAÏ ORIENT	2016	10,713,795	2,249,897		9.37	210,860	123,034
KASAÏ ORIENT	2017	11,035,209	2,317,394		10.87	251,947	164,045
KASAÏ ORIENT	2018	11,366,265	2,386,916		12.37	295,309	205,057
KASAÏ ORIENT	2019	11,707,253	2,458,523		13.87	341,046	246,068
KASAÏ ORIENT	2020	12,000,566	2,520,119		15.37	387,393	287,079
21%				1.50	1.16	41,011	

5. Province de Kasai OCCIDENTAL (KOCC) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
KASAI OCCIDENTAL	2013	7,971,460	1,674,007	6.5	7.5	126,220	0
KASAI OCCIDENTAL	2014	8,210,604	1,724,227		9.0	155,870	35,027
KASAI OCCIDENTAL	2015	8,456,922	1,775,954		10.5	187,186	70,054
KASAI OCCIDENTAL	2016	8,710,630	1,829,232		12.0	220,240	105,082
KASAI OCCIDENTAL	2017	8,971,948	1,884,109		13.5	255,108	140,109
KASAI OCCIDENTAL	2018	9,241,107	1,940,632		15.0	291,871	175,136
KASAI OCCIDENTAL	2019	9,518,340	1,998,851		16.5	330,610	210,163
KASAI OCCIDENTAL	2020	9,803,890	2,058,817		18.0	371,411	245,190

21% 1.50 1.16 35027

6. Province de MANIEMA (MAN) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
MANIEMA	2013	2,248,002	472,080	8.2	9.5	44,904	0
MANIEMA	2014	2,315,442	486,243		11.0	53,545	10,184
MANIEMA	2015	2,384,905	500,830		12.5	62,664	20,367
MANIEMA	2016	2,456,452	515,855		14.0	72,282	30,551
MANIEMA	2017	2,530,146	531,331		15.5	82,420	40,734
MANIEMA	2018	2,606,050	547,271		17.0	93,102	50,918
MANIEMA	2019	2,684,232	563,689		18.5	104,350	61,102
MANIEMA	2020	2,764,759	580,599		20.0	116,190	71,285

21% 1.50 1.16 10184

7. Province de NORD KIVU (NK) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
NORD KIVU	2013	7,274,041	1,527,549	11.6	13.5	205,547	0
NORD KIVU	2014	7,492,262	1,573,375		15.0	235,314	34,930
NORD KIVU	2015	7,717,030	1,620,576		16.5	266,682	69,861
NORD KIVU	2016	7,948,541	1,669,194		18.0	299,720	104,791
NORD KIVU	2017	8,186,997	1,719,269		19.5	334,501	139,721
NORD KIVU	2018	8,432,607	1,770,847		21.0	371,099	174,652
NORD KIVU	2019	8,685,585	1,823,973		22.5	409,591	209,582
NORD KIVU	2020	8,946,153	1,878,692		24.0	450,059	244,513
			21%	1.50	1.16	34930	

8. Province de PROVINCE ORIENTALE (P OR) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
PROVINCE ORIENTAL	2013	10,417,348	2,187,643	5.3	6.1	134,496	0
PROVINCE ORIENTAL	2014	10,729,868	2,253,272		7.6	172,330	44,775
PROVINCE ORIENTAL	2015	11,051,764	2,320,871		9.1	212,313	89,549
PROVINCE ORIENTAL	2016	11,383,317	2,390,497		10.6	254,540	134,324
PROVINCE ORIENTAL	2017	11,724,817	2,462,212		12.1	299,109	179,098
PROVINCE ORIENTAL	2018	12,076,561	2,536,078		13.6	346,124	223,873
PROVINCE ORIENTAL	2019	12,438,858	2,612,160		15.1	395,690	268,648
PROVINCE ORIENTAL	2020	12,812,024	2,690,525		16.6	447,919	313,422
			21%	1.50	1.16	44,775	

9. Province de SUD KIVU (SK) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
SUD KIVU	2013	6,056,878	1,271,944	7.9	9.2	116,561	0
SUD KIVU	2014	6,238,584	1,310,103	9.40	10.7	139,709	27,293
SUD KIVU	2015	6,425,742	1,349,406	10.90	12.2	164,142	54,585
SUD KIVU	2016	6,618,514	1,389,888	12.40	13.7	189,914	81,878
SUD KIVU	2017	6,817,070	1,431,585	13.90	15.2	217,085	109,171
SUD KIVU	2018	7,021,582	1,474,532	15.40	16.7	245,716	136,464
SUD KIVU	2019	7,232,229	1,518,768	16.90	18.2	275,869	163,756
SUD KIVU	2020	7,449,196	1,564,331	18.40	19.7	307,610	191,049
			21%	1.50	1.16	27,293	

10. Province de KINSHASA (NK) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
KINSHASA	2013	8,259,119	1,734,415	19	22.0	382,265	0
KINSHASA	2014	8,531,670	1,791,651		23.5	421,755	46,589
KINSHASA	2015	8,813,215	1,850,775		25.0	463,434	93,179
KINSHASA	2016	9,104,051	1,911,851		26.5	507,405	139,768
KINSHASA	2017	9,404,485	1,974,942		28.0	553,774	186,357
KINSHASA	2018	9,714,833	2,040,115		29.5	602,650	232,947
KINSHASA	2019	10,035,422	2,107,439		31.0	654,149	279,536
KINSHASA	2020	10,366,591	2,176,984		32.5	708,391	326,126
			21%	1.50	1.16	46,589	

11. Province de KATANGA (KAT) :

Province	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
KATANGA	2013	11,865,130	2,491,677	3.90	4.5	112,723	0
KATANGA	2014	12,221,084	2,566,428		6.0	154,602	49668
KATANGA	2015	12,587,716	2,643,420		7.5	198,891	99337
KATANGA	2016	12,965,348	2,722,723		9.0	245,699	149005
KATANGA	2017	13,354,308	2,804,405		10.5	295,136	198674
KATANGA	2018	13,754,938	2,888,537		12.0	347,318	248342
KATANGA	2019	14,167,586	2,975,193		13.5	402,365	298011
KATANGA	2020	14,592,613	3,064,449		15.0	460,403	347679
			21%	1.50	1.16	49668	

12. La République Démocratique du Congo (RD Congo) :

	Année	Population Totale	Femmes en Age de procréer (FAP)	TPCm des Femmes en union	TPCm toutes les femmes	Nombre d'utilisateurs toutes les FAP	Utilisateurs additionnels cumulés (FAP)
RD Congo	2013	86763124	18220256.04	7.8	9.048	1648568.766	0
RD Congo	2014	89366017.72	18766863.72		10.548	1979528.785	390266.8044
RD Congo	2015	92046998.25	19329869.63		12.048	2328862.693	780533.6088
RD Congo	2016	94808408.2	19909765.72		13.548	2697375.06	1170800.413
RD Congo	2017	97652660.45	20507058.69		15.048	3085902.192	1561067.218
RD Congo	2018	100582240.3	21122270.45		16.548	3495313.315	1951334.022
RD Congo	2019	103599707.5	21755938.57		18.048	3926511.793	2341600.826
RD Congo	2020	106707698.7	22408616.72		19.548	4380436.397	2731867.631
			1.03	21%	1.50	1.16	390,267

II. Liste de participants

N	NOMS	Organisation	Email adresse	Téléphone
1	AKAMBA FRANK	PATHFINDER	Fakamba@pathfinder.org	0997704298
2	BALANGALIZA MARIUS	SNIS/NORD KIVU	mariusbal@yahoo.fr	0994133039
3	BENGEHYA JUSTIN	DPS/ SUD KIVU	justinbengehya@yahoo.fr	0998665976
4	BIKEMBO MICHEL	DPS/ BAS CONGO	nickchelbikembo@yahoo.fr	0998873878
5	Bill Winfrey	Futures Institutes	bwinfrey@futuresinstitute.org	
6	BIYANGA EUGENE	ABEF-ND	biyangamsua@gmail.com	0815698935
7	Dr SINZAHERA NADIA	PNSR/ SUD KIVU	drnadiasinz@gmail.com	0994369647
8	Dr ASSY LALA	SANRU	assylala@saru.org	0991002372
9	Dr BANINGELA BALEDI	MSP/D10	baning05@hotmail.com	0815132268
10	Binanga Arsene	Tulane RDC	abinanga@tulane.edu	0816868642
11	Dr EDIE STEVEN	DPS/ EQUATEUR	ealesteven@gmail.com	0847404770
12	Dr FUNDANI PIERROT	DPS/BAS CONGO	bfundani@yahoo.com	0819020513
13	Dr ILUNGA YVES	IMA	yvesilunga@imaworldhealth.org	0823348884
14	Dr KABANGU YAKIM	DDSSP	yakim2000@yahoo.fr	0999645655
15	Dr KABING DIDIER	PNSR	dkkashal@gmail.com	0997021121
16	Dr KABWANGA SIMON	B5/BANDUNDU	simonskabwanga@yahoo.fr	0815536699
17	Dr KADJOKO ESISHO BOB	PNSR/PROVINCE ORIENTALE	bobbadjoko@yahoo.fr	0810382351
18	Dr KAPAMBA FRANCOIS	DPS/ KATANGA	dr.francoiskapamba@gail.com	0997404646
319	Dr KYUNGU BANZA THERESE	PNSR	dr_kyungu_therese@yahoo.fr	0999911099
20	Dr LOWA GISELE	IMA	giselelowaasele@imawordhealth.org	0820004849
21	Dr MAHOYA LISA	PNSR	lisemah@yahoo.fr	0818137140
22	Dr MBAYO JONATHAN	DPS/ KASAI ORIENTAL	jonathanmbayo2013@gmail.com	0994809895
23	Dr MBUYI MARIE-- CLAUDE	PATHFINDER	mcmbuyi@pathfinder.org	0998261422
24	Dr MBUYIALICE	PNSR	dralicetshaba@yahoo.fr	0997287430
25	Dr MONZEMBELA JOSE	DPS/EQUATEUR	josemonze@yahoo.fr	0998596367
26	Dr MUAKA JIM	PNSR	drijimmuaka@gmail.com	0815191513
27	Dr MUJANI ZENON	PNSR	znujani@gmail.com	0998744279
28	Dr MUTONDO PAPY	PNSR	mutondopapy@yahoo.fr	0818634722
29	Dr NANCY NTATUKIDI MULOBO	ASF/PSI	nancymulobo@gmail.com	0995902103
30	Dr NGANDU WIVINE	DPS/ KATANGA	wivinenga@yahoo.fr	0823840000
31	Dr SALUMU MUKAKA	PNSR/MANIEMA	salumukaka@yahoo.fr	0813878671
32	Dr SALUMU SYANGOLI	D5/SNIS	salumusiyangoli@yahoo.fr	0999985123
33	Dr TSHIKANDA MUAMBAERICK	DDSSP	docterick@yahoo.fr	0814091222
34	Jane Bertrand	Tulane USA	bertrand@tulane.edu	
35	JEANNETTE DILONGA	PNSR/BANDUNDU	jeannettedilonga@gmail.com	0815046655
36	KRALA HUBERT	DPS/KINSHASA	hukaka26@gmail.com	0998358844

37	KAVUO VAKANIAKI ROSE	PNSA	rosevakaniaki@gmail.com	0813759459
38	KONGO SHAMBA JULES	PNSR / KASAI OCCIDENTAL	gelbertkongo@gmail.com	0975451855
39	KUBUYA Janvier	PNSR/NORD KIVU	janvierkubuya1@gmail.com	0810757046
40	LUANGA JULES	ABED-ND	iluanga@yahoo.fr	0999938074
41	MAVULA NICAISE	CONSULTANT	mavulanicaise@yahoo.fr	0816200979
42	MBUANYA MARCEL	COORD/SUD KIVU	mbwanyamarcel@gmail.com	0816092235
43	META FIFI	PNSR	mefifie05@gmail.com	0997151236
44	MPALABA URBAIN	PNSR	urbainmvia@gmail.com	0811840966
45	MWAMBA THEO	DPS/ KASAI ORIENTAL	theomwamba2004@gmail.com	0814540355
46	NTAYINGI MANO	IMA	manontayingi@imaworldhealth.org	0815000209
47	Ph BOLA LEONIE	PNSR	bolaleonie@yahoo.fr	0815035819
48	Ph MUSUMBA JACKIE	PNSA	jackiemusumba@gmail.com	0815257424
49	SIYAKA TOTILESE	DPS/PROVINCE ORIENTAL	siyaka2006@yahoo.fr	0997199157
50	TCHANGOZI ABOL AUGUSTIN	DPS/MANIEMA	aabt5@yahoo.fr	0810064053