



SOINS DE SANTE PRIMAIRES EN MILIEU RURAL

RAPPORT ANNUEL 2023





SANRU[®]



SOMMAIRE

- 4 : ACRONYMES
- 6 : ÉDITORIAL
- 7 : SANRU EN CHIFFRES
- 8 : MOT DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
- 9 : MOT DU DIRECTEUR EXECUTIF
- 10 : SANRU Asbl
- 11 : QUI SOMMES-NOUS?
- 12 : PAROLES AUX BÉNÉFICIAIRES
- 13 : RESSOURCES HUMAINES
- 14 : COORDINATION DES APPUIS ET PARTENARIATS EN 2023
- 16 : NOS PARTENAIRES FINANCIERS
- 17 : NOS PARTENAIRES DE MISE EN ŒUVRE
- 18 : FINANCES
- 19 : COUVERTURE NATIONALE DE SANRU
- 20 : PASSATION DES MARCHES
- 22 : NOS INTERVENTIONS
- 23 : LUTTE CONTRE LA MALADIE ET LES ÉPIDÉMIES
- 24 : PALUDISME
- 30 : COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT
DE COMPORTEMENT SOCIAL
- 32 : LUTTE CONTRE LA COVID-19
- 34 : TUBERCULOSE
- 36 : LUTTE CONTRE LE VIH
- 38 : RENFORCEMENT DES SYSTEMES COMMUNAUTAIRES
- 40 : VACCINATION
- 42 : DIGITALISATION DES INFORMATION SANITAIRE
- 44 : LUTTE CONTRE LES VIOLENCES SEXUELLES
BASÉES SUR LE GENRE
- 46 : SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILLE
- 48 : PLANIFICATION FAMILIALE
- 50 : CAPACITES LOGISTIQUES
- 52 : SANRU EN IMAGES
- 54 : LES EVENEMENTS EN 2023

© Copyright : SANRU Asbl 2023

Direction de rédaction :

Dr Albert MUYA DIBAYA
Dr Phillipe LUKANU
Dr Adrien N'SIALA

Secrétariat de rédaction :

Patrick BUKASA KATUALA

Equipe de rédaction :

Jennyfer TAMBA
Emmanuelle KATUNDA
Mireille LUSIENSE
Dr Cocco KUFUNDU
Annie Mongay
Daniella MUNDELE

Graphisme :

Arnold MUVUTU SITU

Crédit photos :

SANRU Asbl

LNAC	: Ligue Nationale Antituberculeuse et Anti-lépreuse au Congo
LTBI	: Latent TB infection
MAPI	: Manifestation adverse post immunisation (Manifestations Post-vaccinales Indésirables)
MDR TB	: Multi-Drug resistant Tuberculosis
MEG	: Médicaments essentiels et génériques
MII	: Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
ODD	: Objectifs du Développement Durable
PCR	: Polymerase chain reaction (test virologique de réaction en chaîne par polymérase)
PEV	: Programme Élargie de Vaccination
PFA	: Paralysie flasque aigue
PNLP	: Programme national de lutte contre le Paludisme
PNLS	: Programme National de lutte contre le Sida
PNLT	: Programme National de lutte contre la Tuberculose
PPL	: Prestataires de première ligne
PR	: Principal Réciendaire
PSM	: Product supply chain management
PTME	: Prévention de la transmission de la mère à l'enfant du VIH
PVVIH	: Personne Vivant avec le VIH
RDC	: République Démocratique du Congo
RECO	: Relai communautaire
RECOSITES	: Relais communautaire des sites des soins communautaires
REMAK	: Regroupement des Mamans de Kamituga
SANRU	: Soins de Santé Primaires en Milieu Rural
SARS-CoV-2	: Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (syndrome respiratoire aigue sévère au corona virus 2)
Sida	: Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SOP	: Standard operating procedures
SR	: Sous-Réciendaire
SSC	: Site de soins communautaires
RSC	: Renforcement des systèmes communautaires
TB	: Tuberculose
TB+	: Tuberculose bactériologiquement confirmée
TDR-Ag	: Test rapide de détection des antigènes du SARS-CoV-2
TPT	: Traitement Préventif de la Tuberculose
UCODESA	: Union des Comités de développement des Aires de santé
UGPR	: Unité de gestion du Principal Réciendaire
USAID	: United States Agency for International Development
USAID/DRC U.S.	: Agency for International Development in the DRC
VAA	: Vaccin anti amarile
VAR	: Vaccin anti rougeole
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
ZS	: Zone de santé

EDITORIAL

En 2023, SANRU Asbl reste attaché à sa devise « santé pour tous et par tous ». Elle travaille pour la promotion de soins de santé primaires, l'amélioration de la prestation des soins de santé et un accès équitable à des services de santé de haute qualité pour tous les Congolais.

SANRU Asbl a mis en œuvre différentes interventions sur la gestion et renforcement du système de santé en RDC, la lutte contre la maladie et les épidémies, le renforcement des capacités communautaires, la lutte contre les violences sexuelles basées sur le genre et les interventions sur la santé maternelle et infantile.

Nos interventions et initiatives visaient à améliorer le bien-être de la population congolaise par les soins de santé primaires grâce à des campagnes de santé, des initiatives d'engagement communautaire et des efforts de plaidoyer.

En 2023, SANRU Asbl a intensifié la mise en place de son plan stratégique en vue de répondre aux besoins des populations bénéficiaires de ses interventions dans les communautés et répondre aux attentes des pouvoirs publics et des bailleurs et partenaires.

Les partenariats ont été essentiels à notre travail et à notre succès. SANRU Asbl a formé des partenariats stratégiques avec le gouvernement congolais, les partenaires de mise en œuvre et les bailleurs des fonds dans une action collaborative pour relever les défis sanitaires de la RDC.

SANRU Asbl continue sa restructuration en vue d'atteindre les standards internationaux en termes de qualité de prestation, de fiabilité des données et d'efficacité des mécanismes de pilotage et management, de suivi et évaluation, de gestion financière et de redevabilité.

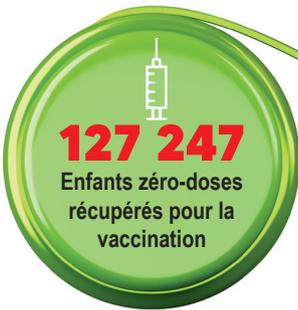
La Direction Technique de SANRU Asbl reste attentive aux opportunités émergentes et des tendances qui offrent des opportunités de croissance et d'innovation.

Nous tenons à exprimer nos sincères gratitude à nos employés, aux partenaires, au Gouvernement de la RDC et aux bailleurs pour leurs contributions à notre succès. Pour l'avenir, SANRU Asbl est déterminé à poursuivre les efforts pour construire un Congo plus sain, et se concentrer sur les priorités stratégiques alignées sur les besoins changeants de nos communautés.





SANRU EN CHIFFRES





MOT DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION



L'an 2023, comme toutes les précédentes années a été sous la bienveillante protection de notre Père Céleste, à qui nous rendons gloire, honneur et merci de tout cœur. Demandons-lui la grâce d'ouvrir plus grandement nos esprits pour clairement voir et réaliser effectivement ce qu'il attend de nous collectivement et individuellement.

Voilà pourquoi c'est, pour moi, un devoir, mais aussi un privilège de remercier chaleureusement tous les membres de notre Asbl présents à ces assises en présentiel ou en distanciel et ce, en quelque endroit de la Terre qu'ils se trouvent.

L'année qui vient de se clôturer a été, pour notre SANRU Asbl, un chapelet de douze mois de grands défis, mais aussi et surtout de grandes réalisations.

L'année, qui vient de débuter, s'annonce pleine d'espoirs, des espoirs grands et nouveaux.

Au cours des prochains mois, notre SANRU Asbl va non seulement poursuivre, mais aussi intensifier et étendre la plupart des activités que nous menons depuis plusieurs années sur l'ensemble du territoire de la RDC. Par ailleurs, SANRU Asbl va, grâce au MOU, que nous venons de signer avec CDC-Africa en date du 9 février 2024, démarrer son Projet international, un projet qui lui tient à cœur depuis très longtemps.

A travers cette institution autonome de l'Union Africaine, SANRU Asbl va s'impliquer dans la promotion de la prévention et du contrôle des maladies dans tous les États membres de cette organisation continentale. Notre Asbl a pris l'engagement de renforcer la résilience des structures africaines en matière de Soins de Santé Primaires et de Sécurité Sanitaire, particulièrement contre les épidémies.

Chers Collègues, ce programme éminemment ambitieux, nous allons le réussir si nous gardons l'esprit chrétien d'amour et de service des autres, qui doit toujours nous caractériser. Oui, qui peut réussir contre nous si nous restons du côté de Dieu ?

Vive SANRU Asbl !

Vive Sante Pour Tous et Par Tous !

Jules Malonga Miatudila, MD, MPH



MOT DU DIRECTEUR EXECUTIF

Chers membres de la grande famille SANRU Asbl
Je voudrais au nom de la Direction Exécutive de
SANRU Asbl, de tout son personnel et au mien propre
vous souhaiter nos vœux les meilleurs pour 2024.

Nous rendons grâce à Dieu qui nous a gardé et qui, malgré certaines difficultés en rapport avec le contexte du pays, nous a permis de mettre en œuvre près de 18 projets de manière satisfaisante.

Globalement, nous sommes sur une bonne lancée pour la résilience et l'autonomisation de SANRU Asbl. Cependant, beaucoup reste encore à faire.

La direction technique a élaboré et mis en œuvre le plan stratégique de SANRU Asbl dont les progrès réalisés en 2023 sont très satisfaisants. Notre plan stratégique a aussi des points qui demandent notre attention à tous pour continuer vers la croissance. C'est notre travail à tous et notre mission pour 2024 pour que se réalise notre devise: « santé pour tous et par tous ».

C'est aussi pour moi l'occasion de remercier le Conseil d'Administration pour le soutien à la direction exécutive avec toutes pour leur contributions et la participation de plus en plus active dans l'œuvre que nous sommes appelés à faire grandir ensemble pour le bien être la population.



Dr. NGOMA MIEZI KINTAUDI, MPH, PhD
DIRECTEUR EXECUTIF DE SANRU Asbl



SANRU ASBL

SANTE POUR TOUS ET PAR TOUS



NOTRE VISION ET NOTRE MISSION

SANRU Asbl se veut être le partenaire important pour la promotion des soins de santé primaires pour tous et par tous et de développement en RD Congo. SANRU Asbl a pour mission de :

1. Renforcer la fonctionnalité des zones de santé (ZS) pour l'amélioration de l'accès aux services de santé de qualité;
2. Renforcer les capacités des acteurs à tous les niveaux du système de santé;
3. Promouvoir la participation communautaire dans la gestion des services de santé et la résolution des problèmes par la co-gestion et la co-création



NOS VALEURS

1. Le respect de la vie humaine sous toutes ses formes
2. L'amour du prochain
3. L'amour du travail bien fait
4. L'intégrité morale
5. La non-discrimination
6. L'équité et la justice
7. La performance dans le travail
8. La créativité et le sens du leadership



NOS DOMAINES D'INTERVENTIONS

1. Lutte contre la maladie et les épidémies
2. La gestion et renforcement du système de santé
3. Renforcement des capacités communautaires
4. Capacités logistiques
5. Santé maternelle et infantile
6. Lutte contre les violences sexuelles basées sur le genre

QUI SOMMES-NOUS

ANNEE DE CREATION

42
ans



LOCALISATION

149 A /B, Boulevard du
30 Juin, Kinshasa/Gombe
République Démocratique
du Congo



EMPLOYES

495



SANRU Asbl (Soins de Santé primaires en milieu Rural) est une Organisation Non Gouvernementale basée sur la foi chrétienne. Le siège social et le sous bureau se trouvent à Kinshasa respectivement au numéro 149 A/B Boulevard du 30 juin dans la commune de la Gombe et au numéro 01, Avenue Panzi, Quartier Basoko, Commune de Ngaliema. SANRU Asbl a une longue expérience dans le domaine de la santé publique en République Démocratique du Congo (RDC). C'est depuis à 1981 que SANRU existe, trois ans après le lancement du concept « santé pour tous et par tous ». SANRU a été parmi les premières organisations à mettre en œuvre le projet de création et revitalisation des Zones de santé en RDC pendant plus de trois décennies.

La première phase de son existence, dès 1981, a été sous forme de projets de soins de santé primaires en milieu rural, fruits de la coopération bilatérale entre le gouvernement des Etats Unis et celui du Zaïre à l'époque, confiés à l'Eglise du Christ au Congo (ECC) à travers la Direction des Œuvres Médicales (DOM). De son vrai nom originel : « Basic Rural Health projet », ce projet, avait été, pour raison de commodité, surnommé « Santé Rural : SANRU » par son « Project Manager » de l'époque, le Docteur Franck BAER.

Durant la décennie 1981 à 1991, Santé Rural a eu à apporter son assistance à la population du Zaïre. Un appui portant sur toutes les composantes des soins de santé primaires et le renforcement du système de santé, successivement à travers deux projets dénommés SANRU 1 et SANRU 2, couvrant au total 200 Zones de Santé.

La seconde phase, représentée par la décennie 1991 à 2000, a été une période de latence marquée par la fin du projet « SANRU » et l'absence de financement. La troisième phase commence avec le partenariat ECC-IMA, de 2001 à 2010. La particularité de cette phase est l'exécution simultanée de plusieurs autres projets :

- ❖ Projet SANRU III (2001-2006) avec l'USAID ;
- ❖ Projet PMURR avec la Banque Mondiale (2003-2009) ;
- ❖ Projet AXxes avec USAID (2006-2010) ;
- ❖ Projet AMITIE avec la Coopération Belge (Lutte contre le VIH) ;
- ❖ Projet GAVI pour la vaccination au niveau communautaire.
- ❖ Projet de lutte contre le Paludisme avec le Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme comme Sous Bénéficiaire du PNUD qui était Principal Réciépndaire.



Fort de ce paquet, on parlera désormais de Programme SANRU (SANRU PROGRAM) en lieu et place de projet SANRU. Ce développement va continuer, et SANRU, grâce à son organisation et à sa forte présence dans le pays, sera retenu parmi les nouveaux Principaux Réciépndaires (PR) du Fonds Mondial à partir de 2010 pour la lutte contre le paludisme et le VIH/SIDA.

Dès lors il était devenu impérieux d'adapter l'organisation aux nouvelles exigences des bailleurs en matière de gestion, redevabilité et de gouvernance. C'est dans ce contexte que le Programme SANRU va se muer en une Asbl (Association Sans But Lucratif) et obtiendra sa personnalité juridique le 03 Novembre 2011, selon l'Arrêté ministériel N° 613/CAB/MIN/J&DH/2011. Au 31 décembre 2023, SANRU Asbl compte plus de 12 ans comme Asbl.



PAROLE AUX BÉNÉFICIAIRES



**DIRECTRICE CHARGÉE DES
ENREGISTREMENTS A ACOREP
(AUTORITE CONGOLAISE DE
REGULATION ET REGLEMENTATION
DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES)**

Madame NSIMIRE NSAKA MARIE

Comment avez-vous jugé le partenariat avec SANRU Asbl en 2023

MNM : Satisfaisant !!Le partenariat ACOREP/ SANRU Asbl en 2023 a reposé sur l'appui de SANRU Asbl dans la régulation pour actualiser les textes et réglementation dans le domaine pharmaceutique et d'autres mesures d'application pour soutenir les lois.

ACOREP vise à surveiller le marché pharmaceutique, à autoriser sur le marché les médicaments de bonne qualité et à protéger le pays contre la circulation illicite des stupéfiants et médicaments contrefaits.

2023 a été marqué par des formations en cascade des prestataires du secteur privé. ACOREP a profité de ces formations pour vulgariser à côté de SANRU Asbl les mécanismes du bon fonctionnement des établissements pharmaceutiques et l'octroi de l'autorisation d'ouverture des pharmacies. Ces formations ont été très utiles aux prestataires qui œuvrent dans le secteur privé. Le secteur privé est doté en intrants que sont les tests de diagnostic rapide (TDR) et des médicaments CTA feuille verte commercialisés à un coût réduit à travers le projet Defeat Malaria mise en œuvre par SANRU Asbl.

Le partenariat SANRU Asbl et ACOREP s'est avéré nécessaire car au-delà des formations, il a permis à ACOREP de communiquer aux prestataires sur la nécessité de se mettre en ordre avec les lois et réglementations en vigueur.

Qui est le bénéficiaire des actions entreprises au cours de ce partenariat SANRU Asbl et ACOREP ?

MNM : le premier bénéficiaire c'est la population congolaise. Aujourd'hui le Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Préventions (MSPHP) peut s'estimer heureux d'avoir un partenaire qui l'appuie dans les soins de santé primaire. SANRU Asbl continue de mettre en œuvre des projets favorisant la prise en charge des maladies ; dotent en intrants les établissements des soins de santé publics et privés. C'est le cas du projet malaria secteur privé, les populations les démunies peuvent se procurer de soins de qualité ne dépassant pas la valeur de 3500 Francs (soit 1,3\$ US).

Q/En termes de plaidoyer que dire aux bailleurs de fonds et au gouvernement congolais par rapport à SANRU Asbl

MNM : Nous plaidons pour une expansion des activités du projet malaria secteur privé dans les autres villes de la RDC. ACOREP a accompagné SANRU Asbl dans la mise en œuvre de ce projet dans les 7 villes de la RDC. Nous pouvons affirmer que les besoins en termes d'une prise en charge correcte sont réels. Il y a aussi le besoin de vulgariser les mécanismes de régulation du secteur pharmaceutique.

Pour réussir sa mission, ACOREP peut compter sur les sessions de formation qu'organise SANRU Asbl. Notre plaidoyer s'adresse principalement aux bailleurs des fonds et au Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Préventions (MSPHP) de faire vivre ce projet qui accroît réellement la demande en tests de diagnostic rapide (TDR) et les médicaments CTA feuille verte.

Interview réalisé par : **Emmanuelle KATUNDA SAKIDILA/Assistante Marcom Senior**



RESSOURCES HUMAINES

Le personnel de SANRU Asbl travaille avec abnégation pour donner le meilleur de lui même enfin de tenir les promesses de performances et répondre favorablement aux attentes du Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention (MSHP), des bailleurs des fonds et en particulier des populations bénéficiaires en 2023.

Pour mener à bien ses interventions dans les 26 provinces de la RDC, SANRU Asbl s'est entouré de 495 employés dans ses différentes composantes dont 382 hommes (77%) et 113 femmes (23%). Le personnel féminin est représentatif à tous les échelons et aux postes de décision de l'Organisation. Le Management et le leadership féminin est encouragé; la majorité des projets importants de SANRU Asbl sont dirigés par les femmes.

SANRU Asbl encourage le recrutement et l'intégration des femmes et des personnes vivant avec handicap dans son sein. SANRU Asbl met en place la politique de genre pour que le genre devienne un réflexe de pensée et d'action pour toutes et tous.



Répartition de l'effectif du personnel de SANRU Asbl par département

DIRECTION/DEPARTEMENT	Total	Homme	Femme	Total en %
DIRECTION	4	3	1	1%
RESSOURCES HUMAINES	7	4	3	1%
ADMINISTRATION	93	81	12	19%
FINANCES	99	65	34	20%
AUDIT	5	4	1	1%
OPERATIONS	42	31	11	8%
COMMUNICATION	14	6	8	3%
PROGRAMME	232	188	43	47%
TOTAL	495	382	113	100%

Les membres de l'équipe Programme, de Finances, de la Compliance, des Opérations, des Ressources humaines, de l'Administration et la Direction technique sont repartis tenant compte des lieux de déploiements des interventions et/ou des provinces appuyées et de supervision. Il y a donc 225 employés soit 45% du personnel de SANRU Asbl basés à Kinshasa et 270 employés (55%) déployés dans les provinces.

SANRU Asbl qui est une ONG qui utilise les compétences diverses pour promouvoir les soins de santé primaires. La direction exécutive de SANRU Asbl félicite et remercie tous les employés pour les efforts fournis en 2023, chacun en ce qui le concerne. Elle rappelle avec reconnaissance que le plus difficile reste à venir, c'est de continuer avec le même niveau, voire plus, de motivation et d'engagement durant cette année 2024 qui débute et au-delà.

COORDINATION DES APPUIS ET PARTENARIATS EN 2023



PORTFOLIO SANRU PAR COUVERTURE GEOGRAPHIQUE & PROJETS

Du haut de ses 42 ans d'expériences de terrain, SANRU Asbl a un réseau d'organisations des partenaires nationales et internationales, appelées « Sous Récipiendaires (SR) ou partenaires d'implémentation ou encore partenaires de mise en œuvre » disséminées dans les 26 provinces que compte le pays .

Par le canal de ses SR, SANRU Asbl donne un appui direct et indirect à toutes les ZS de la RDC. Notons que 36 partenaires de mise en œuvre ont été à l'actif de SANRU en 2023.

SANTE DU PORT FOLIO SANRU EN 2023

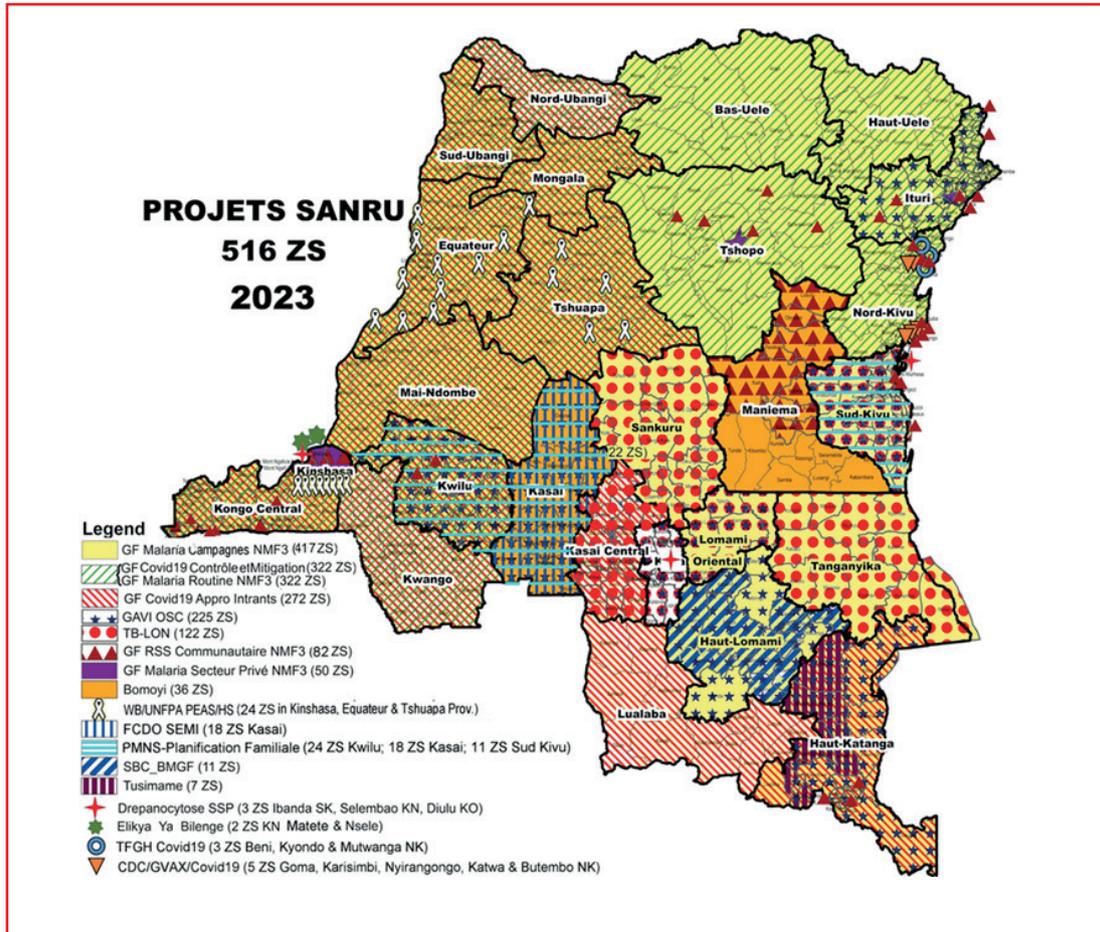
Au 31 décembre 2023 le portfolio SANRU Asbl était constitué des 10 interventions majeures appuyées par 15 Projets subdivisés en 2 portfolios en fonction des sources des financements :

1. le Portfolio des projets bilatéraux: constitué par des projets financés par les gouvernements partenaires de la RDC (USA, SUEDE, UK, FRANCE...) et
2. le Portfolio des projets multilatéraux : constitués des projets financés à travers les institutions internationales (Fonds Mondial, Banque mondiale, Gavi Alliance, et autres)

PORTFOLIO SANRU PAR INTERVENTIONS MAJEURES & BAILLEURS

En 2023, 12 bailleurs ont accompagné SANRU Asbl dans la promotion des soins de santé primaires pour TOUS et PAR TOUS. Il s'agit du Fonds Mondial, Transversale, de la Banque Mondiale, de la Fondation Packard, FCDO, ASDI, GAVI, BMGF, USAID, CDC, SANOFI et Fondation Pierre Fabre.

NOMBRE	INTERVENTIONS	BAILLEURS
10	MALARIA	FONDS MONDIAL
	DYNAMIQUE COMMUNAUTAIRE	TRANSVERSALE
	NUTRITION	BANQUE MONDIALE/PDSS
	PLANIFICATION FAMILIALE	BANQUE MONDIALE, FONDATION PACKARD
	SANTE MATERNELLE & INFANTILE/ SANTE REPRODUCTIVE	FCDO, ASDI
	VACCINATION	GAVI, BMGF
	TUBERCULOSE	USAID
	VIH/SIDA	CDC
	MALADIE CHRONIQUE NON TRANSMISSIBLE	SANOFI
	MALADIE GENETIQUE	FONDATION PIERRE FABRE





NOS PARTENAIRES FINANCIERS



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
HYGIÈNE ET PRÉVENTION



Merci pour la confiance que vous accordez à SANRU Asbl !



NOS PARTENAIRES DE MISE EN OEUVRE



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
HYGIÈNE ET PRÉVENTION



Merci pour la confiance que vous accordez à SANRU Asbl !



FINANCES

En 2023, SANRU Asbl a élargi son portefeuille en acquérant des nouveaux projets créant ainsi une diversité d'apports financiers et une durabilité dans le financement. Bien qu'ayant connu une diminution de 31% par rapport à l'année précédente, globalement, le financement des interventions de SANRU Asbl s'élève à 116 891 787,75 \$ pour l'année 2023. De 2018 à 2023, nous avons augmenté de 49% notre portefeuille financier comme repris dans le tableau ci-dessous.



Projet	2018	2019	2020	2021	2022	2023
COD-M-SANRU	\$69 163 564,00	\$ 88 241 907,00	\$168 549 648,20	\$ 98 738 774,38	\$140 945 570,95	\$ 81 014 000,07
COD-H-SANRU	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
ASSP/ASSR/SEMI	\$ 1 898 371,00	\$ 8 636 693,00	\$ 1 607 376,00	\$ 906 413,19	\$ 1 135 630,31	\$ 1 029 921,82
GAVI/SCO	\$ 5 071 910,00	\$ 4 604 788,00	\$ 3 872 227,00	\$ 4 475 097,86	\$ 6 038 512,06	\$ 1 115 039,32
CDC/PEPFAR	\$ 1 000 000,00	\$ 1 800 000,00	\$ 2 080 159,00	\$ 2 800 813,00	\$ 646 301,00	\$ 9 581 489,00
BMGF	\$ -	\$ -	\$ 837 716,50	\$ 850 229,89	\$ -	\$ 1 218 456,39
ACQUAL	\$ 154 925,00	\$ 504 495,00	\$ 404 656,00	\$ -	\$ -	\$ -
WB/SNIS	\$ 331 769,00	\$ 410 279,00	\$ 669 280,33	\$ -	\$ -	\$ -
BOMOYI	\$ -	\$ 2 442 432,00	\$ 3 922 252,00	\$ 2 500 000,00	\$ 1 359 235,09	\$ 518 138,89
URGENCE/OFDA	\$ 424 559,00	\$ 424 560,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
URGENCE/OICHA	\$ 491 184,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
URGENCE/UNICEF	\$ -	\$ -	\$ 464 130,00	\$ -	\$ -	\$ -
URGENCE/COVID19	\$ -	\$ -	\$ 33 247 947,65	\$ 21 599 587,98	\$ -	\$ -
TB LON	\$ -	\$ -	\$ 979 833,00	\$ 3 918 999,00	\$ 3 546 624,00	\$ 3 622 625,00
FISTULA CARE	\$ -	\$ -	\$ 744 225,00	\$ -	\$ -	\$ -
AFNET	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 849 999,50	\$ -
ELIKYA YA BILENGE	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 316 822,16	\$ -	\$ 306 092,84
PNMS KWILU	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 6 982 831,60	\$ 1 132 877,46
PNMS SUD-KIVU	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3 861 416,12
PNMS KASSAI	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7 856 740,99	\$ 1 443 752,56
FINDS	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 549 057,48
DREPACI	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 318 452,81	\$ -
TASK FORCE	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 465 060,72	\$ 359 825,54
PSEA UNFPA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 278 523,75	\$ 1 375 331,00
GAVI FAE	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 9 672 299,95
PALUSEQ	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 91 464,32
TOTAL	\$78 536 282,00	\$107 065 154,00	\$217 379 450,68	\$136 106 737,46	\$170 423 482,79	\$116 891 787,75



“ Le secret de notre succès réside dans l'intégrité de nos états financiers. Ceux-ci permettent aux bailleurs de prendre des décisions sur des données vérifiables et exactes. Cette gestion rigoureuse nous a permis de passer six audits externes avec un taux minime d'inéligibilité. Afin de répondre aux défis d'une gestion dynamique, nous nous reposons sur un personnel qualifié et expérimenté, sur un système de contrôle interne robuste ainsi qu'une gestion financière automatisée. ”

Ines Panou, Directrice des finances et de la conformité financière SANRU Asbl



COUVERTURE NATIONALE DE SANRU



26

**Provinces couvertes
avec des Bureaux
de coordination SANRU**

**Notre expertise
en santé publique**

de 1981 à ce jour



PASSATION DES MARCHES

MARCHES PASSES EN 2023 POUR L'ENSEMBLE DES PROJETS MIS EN ŒUVRE PAR SANRU Asbl



Le processus ACHAT fait référence au processus global d'acquisition d'un produit ou d'un service. Selon les circonstances, il peut inclure tout ou partie des éléments suivants : l'identification d'un besoin, la spécification des exigences pour répondre au besoin, l'identification des fournisseurs potentiels, la sollicitation d'offres et de propositions, l'évaluation des offres et des propositions, l'attribution de contrats ou de bons de commande, le suivi des progrès et assurance de la conformité, la réception de la livraison, inspection et inventaires des livrables, le paiement des fournisseurs et l'évaluation des performances des fournisseurs.

A l'international, pour les produits de prévention, contre de l'infection et prise en charge de la lutte contre le Paludisme, de la COVID-19 avec le financement du Fonds mondial, SANRU achète grâce au mécanisme WAMBO. En effet, SANRU place des commandes des moustiquaires, masques, usines d'oxygène et autres intrants de lutte contre la maladie sur WAMBO. Après réception, le transport est organisé par la sélection des transporteurs dans le pays.

I. Volume des marchés passés par SANRU en 2023

Répartition par :	Catégories des marchés	Nombre marchés réalisés	Proportion	Durée moyenne (jours) des marchés réalisée
Catégories des marchés	Appels d'offres internationales (AOI)	12	9,30%	168
	Entente directe (ED) & Reconduction contrat	12	9,30%	183
	Consultations restreintes (CR)	86	66,67%	61
	Appels d'offres nationales (AON)	10	7,75%	50
	Consultances	9	6,98%	118
	Total par catégorie des marchés	129	100,00%	116

Commentaires : Le tableau ci-haut montre que 66,67% de marchés passés par SANRU en 2023 ont été faits en consultation restreinte des fournisseurs accrédités, tout en soulignant que la valeur de ces marchés ne représente que 10% des fonds de passation des marchés. Et la moyenne de ces 129 marchés est de 116 jours, soit près de 3 mois et demi. Il sied de noter aussi que 80% de ces intrants sont constitués des produits médicaux, des équipements de communication, des transports des MII, des outils de communication et visités et des imprimés.

II. Les contrats signés

À l'issue des processus de passation des marchés, SANRU notifie les attributaires, engage des négociations sur les dispositions essentielles des contrats et à l'issue a géré les contrats et avenant résumés dans le tableau suivant :

N°	Description	Nombre de Contrats gérés en 2023	Nombre de Contrats cadre gérés en 2023	Nombre d'avenant gérés en 2023
1	Contrats et avenants des Marchés des biens et services	277	260	164
2	Contrat des marchés des Sous Récipiendaires (SR)	29	NA	29
Total				





NOS INTERVENTIONS

Lutte contre la maladie et les épidémies



La gestion et renforcement du système de santé



Lutte contre les violences sexuelles basées sur le genre



Santé maternelle et infantile



Chaine d'approvisionnement



Planification familiale



LUTTE CONTRE LA MALADIE ET LES ÉPIDÉMIES

PALUDISME



SANRU Asbl appuie l'effort national de lutte contre le paludisme en RDC avec le financement d Fonds Mondial par le projet « Contribution à l'accès universel de la population de la RDC à des interventions efficaces de lutte contre la maladie ».

La contribution de SANRU Asbl repose sur trois piliers : la prise en charge dans les FOSA publiques et au niveau communautaire; la distribution de masse des MII et prise en charge du paludisme dans le secteur privé.

Les interventions de SANRU Asbl en routine visent à contrôler et à éliminer le paludisme en disponibilisant les moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) les médicaments antipaludiques et les tests de diagnostic rapide (TDR) au niveau communautaire et dans les formations sanitaires publiques et privées.

Prise en charge dans les FOSA publiques et au niveau communautaire

Prevention en routine et PEC Approvisionnement en intrants

Formation PCIME

MOSO

Distribution de masse de la MII

Logistique

communication et mobilisation sociale

Suivi de proximité, Digitalisation & mobilisation sociale

Prise en charge dans le secteur privé

Prevention en routine et PEC Approvisionnement en intrants

Prevention en routine et PEC Approvisionnement en intrants

SANRU Asbl par la subvention NMF3 de Fonds Mondial a couvert 340 ZS sur les 516 ZS, soit 65,8% des ZS que compte le pays, réparties dans 17 DPS.

PREVENTION DU PALUDISME

1. LUTTE ANTI VECTORIELLE

Elle est essentiellement menée avec la distribution gratuite des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) dans 2 types d'interventions : la distribution des MII lors des campagnes de masse et la distribution ciblée des MII auprès de la population vulnérable comme les femmes enceintes lors des consultations pré-natales (CPN) et les enfants de moins d'une année reçue à la consultation préscolaire (CPS).

En 2023, en secteur privé, SANRU Asbl a distribué 27 474 985 MII protégeant ainsi 7 480 030 ménages. La distribution des MII a bénéficié aux 2 659 863 femmes enceintes lors de CPN et 1 965 237 enfants de moins d'un an lors de CPS soit un total de 4 625 090 MII.



Cible Nationale (PSN 2020-2023) :

La cible nationale de distribution des MII en routine auprès de la population vulnérable est fixée en 2023 à 8 490 114 MII.

Résultats atteints par SANRU Asbl :

- Malaria routine : 4 543 498 MII distribuées
- Soit une contribution de 54 % en 2023.



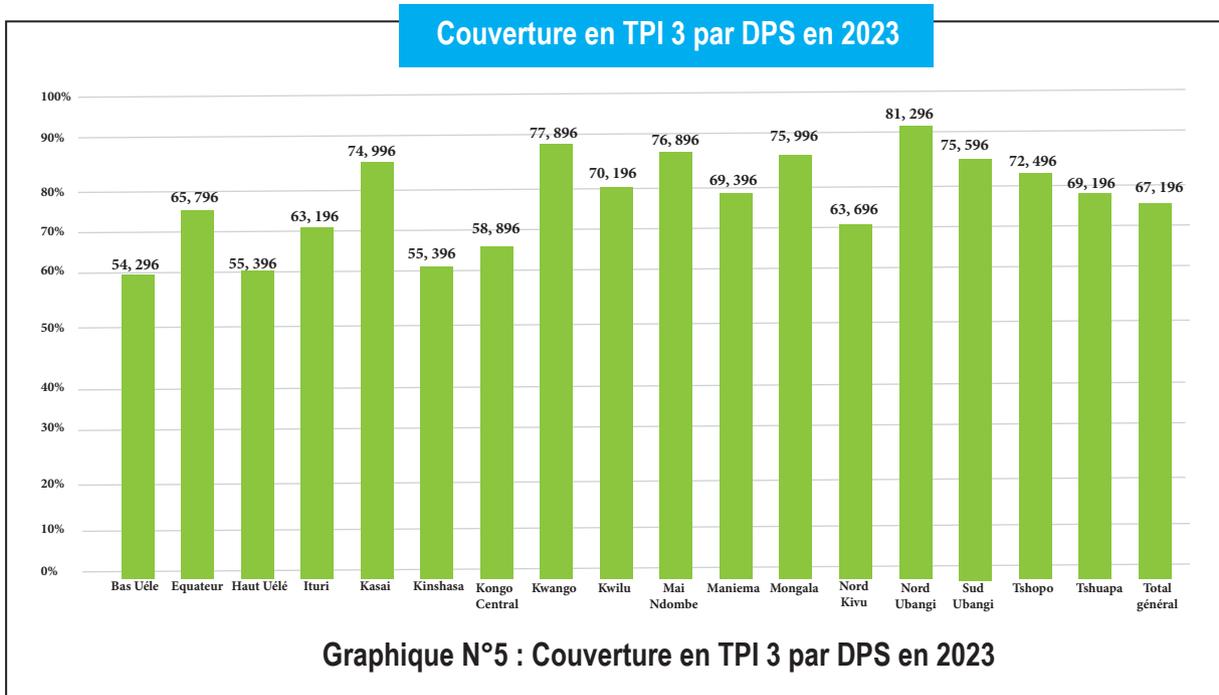
Nombre de MII distribués en 2023

Activité	Attendu	Réalisé	Taux de réalisation	Contribution à la cible nationale
Distribution des MIIs lors des campagnes de masses	20 569 096	22 600 865	110%	79%
Distribution des MIIs lors CPN et CPS	5 336 492	4 543 498	85%	54%
Hors cible		22 595		
TOTAL	34 070 936	27 166 958	54%	

2. LE TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

La chimio prévention de la femme enceinte a été implémentée dans les 340 zones de santé appuyé par SANRU Asbl. Le programme recommande que la femme enceinte reçoive au moins 3 doses de Sulfadoxine Pyriméthamine (SP) pour être protégée contre le paludisme et protéger son fœtus.

En 2023, la proportion des femmes enceintes, fréquentant la CPN, ayant reçu au moins trois doses de la SP est de 1 893 375 sur une cohorte de 2 694 445 femmes enceintes ayant bénéficié le TPI1, soit 70,3% comparée à la cible nationale de 60%.



PRISE EN CHARGE DU PALUDISME

1. AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE

Dans les aires de santé (AS) où les établissements ou structures des soins sont éloignés, SANRU Asbl avec le financement de Fond Mondial a mis en place des sites des soins communautaires (SSC).

SANRU Asbl approvisionne les sites de soins communautaires (SSC) en TDR, ACT et Paracétamol.

En 2023, le nombre des SSC est passé de 5 098 à 6 627 SSC et présents dans 304 ZS appuyés et permettent d'assurer la prise en charge des cas de paludisme au niveau de la communauté

Cette stratégie permet de réduire la morbi-mortalité du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans.

SANRU Asbl a signé un MOU avec UNICEF pour compléter le paquet de prise en charge de la diarrhée et des infections respiratoires aiguës (IRA) chez l'enfant. Sur les 6 627 SSC, 2 733 SSC soit 41,2% offrent un paquet complet d'interventions prenant en charge les cas de paludisme, la diarrhée simple et les infections respiratoires aiguës.



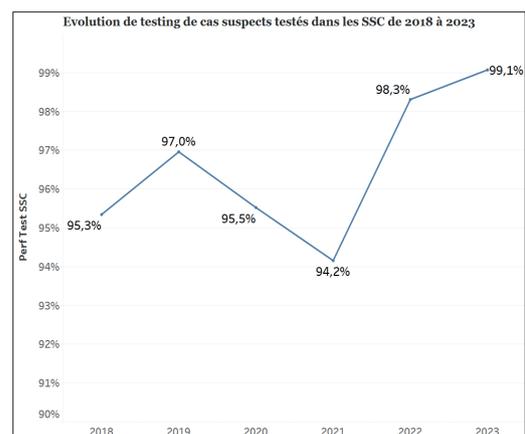
Séance de dépistage de paludisme par le TDR dans un SSC

En 2023, un total de 2 818 683 cas suspects du paludisme (dont 1 525 833 cas âgés de moins de 5 ans et 1 292 850 cas âgés de plus de 5 ans) a été testés avec le TDR contre 2 845 076 cas suspects qui se sont présentés dans les 6 627 SSC soit une performance de 99% supérieure à celle réalisée en 2022 (98,8%).

La cible Nationale de cas de paludisme simple traité au SSC (PSN) est de 3 776 357 cas traités. En 2023, SANRU Asbl a traité 2 053 093 personnes au niveau des sites de soins communautaires. Donc les interventions de SANRU Asbl appuyés par le Fonds Mondial dans les ZS ont contribué à la hauteur de 54 %.

Tableau I : Répartition des SSC par ZS et DPS en 2023

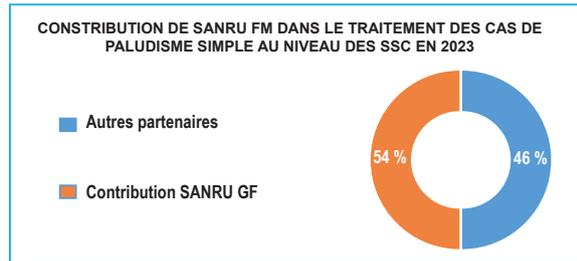
DPS	Nbre ZS	Total SSC dans la DPS
MAI NDOMBE	10	244
KWANGO	14	203
KWILU	24	447
KONGO CENTRAL	31	412
NORD UBANGI	11	165
MONGALA	12	368
TSHUAPA	12	209
SUD UBANGI	16	459
EQUATEUR	18	517
KINSHASA	17	345
MANIEMA	18	505
NORD KIVU	34	328
ITURI	36	903
HAUT UELE	13	512
TSHOPO	23	620
BAS UELE	11	390
TOTAL	304	6 627



Évolution de testing de cas suspects testés dans SSC de 2018 à 2023

Nous observons une tendance croissante de la courbe depuis la phase de démarrage de la Subvention NMF3 en 2021 jusqu'en 2023. Les innovations apportées à cette subvention NMF3 en termes de suivi des activités sur terrain (mise en place d'un superviseur des axes autour des 3 ZS), la recherche des cas, la bonne disponibilité des intrants de la lutte au niveau de la communauté ainsi que l'appropriation et l'adhésion de l'approche par la population.

1. Contribution de SANRU Asbl dans le dépistage de paludisme au niveau des SSC

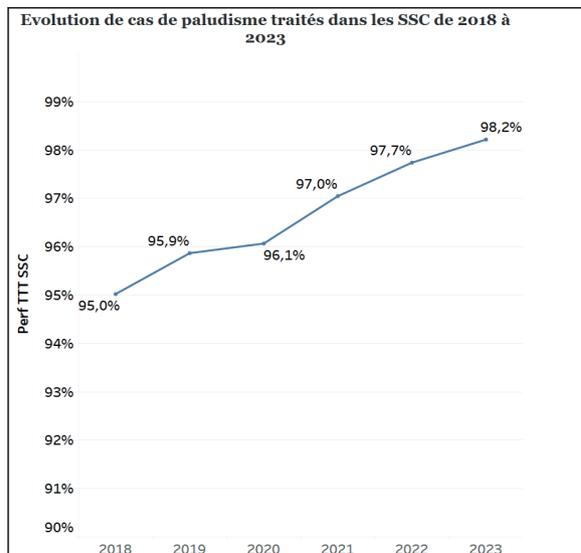


La cible Nationale de dépistage de cas suspects de paludisme dans la communauté à travers les SSC (PSN) était de 5 122 690 cas au cours de l'année 2023. Le volet Malaria routine a réalisé 2 818 683 cas testés dans les SSC soit 55 %.

2. Traitement des cas suspects dans la communauté

Durant l'année 2023, un total de 2 053 093 cas de paludisme ont été confirmés par TDR au niveau des SSC (dont 1 120 852 cas âgés de moins de 5 ans et 932 241 cas confirmés âgés de plus de 5 ans) ont été traités selon la politique Nationale.

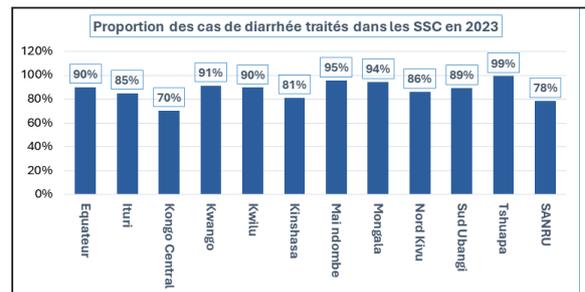
La moyenne de cas confirmés du paludisme traités selon la Politique Nationale est de 98,9% en 2023 dans les 6 627 SSC. C'est une tendance croissante depuis 2018.



Pour 2 053 093 cas de paludisme simple traités en routine au niveau communautaire à travers les 6 627 SSC des SSC dans les 304 ZS sur la cible nationale qui est de 3 776 357 cas à traiter, les interventions de SANRU Asbl à travers le Fonds Mondial ont contribué à 54 % dans la prise en charge du paludisme dans la communauté.

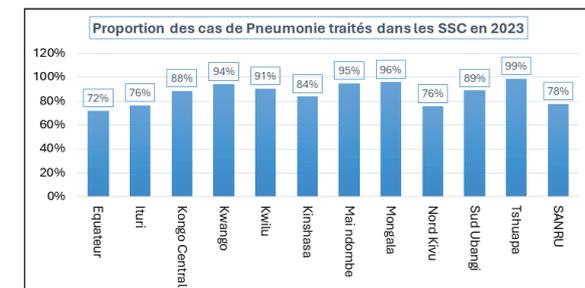
3. Prise en charge des autres pathologies dans les SSC

3.1. La diarrhée



Proportion des cas de diarrhée traités dans les SSC en 2023 par DPS

3.2. La pneumonie



Proportion des cas de pneumonie traités dans les SSC en 2023 par DPS



2. PRISE EN CHARGE DE LA MALARIA DANS LE SECTEUR PRIVÉ

Le programme Defeat Malaria de SANRU Asbl vise l'alignement du secteur privé lucratif dans la prise en charge du paludisme conformément à la politique nationale.

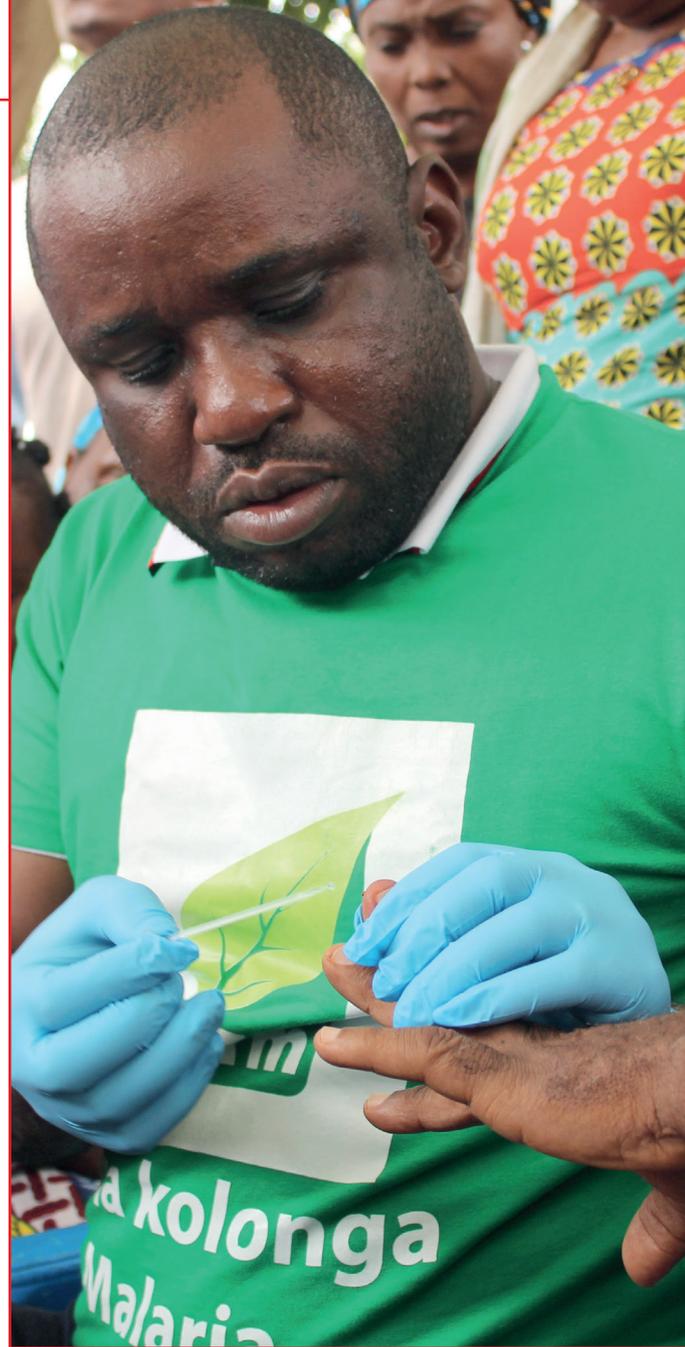
Defeat Malaria est mis en œuvre dans le cadre des activités de routine de lutte contre le paludisme dans les villes des provinces d'intervention du Fonds Mondial qui sont Kisangani, Goma, Kikwit, Bunia, Matadi et Kindu.

Cette intervention concerne 50 ZS dont 70% à Kinshasa, une ville qui compte 16.2 millions d'habitants. Elle a permis d'améliorer l'accès aux TDR pour le diagnostic systématique de cas de fièvre et l'accès aux CTA de qualité.

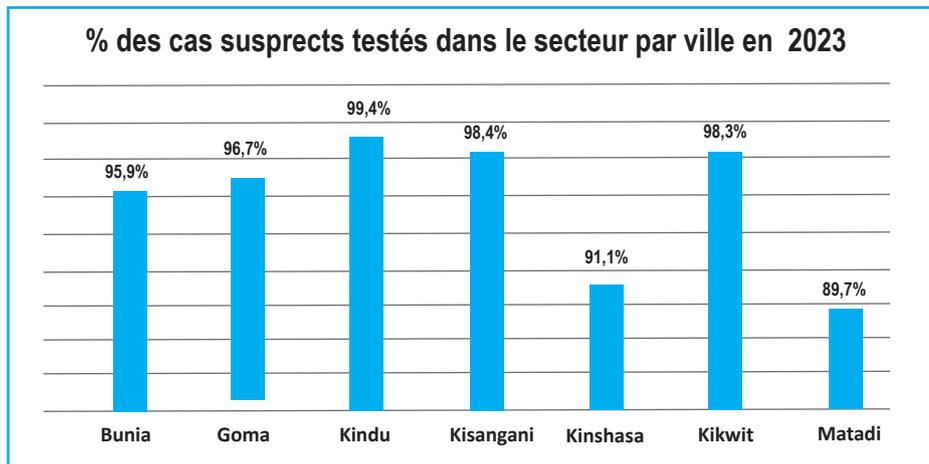
La stratégie consiste à mobiliser les partenaires du secteur privé dans un Partenariat Public-Privé (PPP) pour améliorer la disponibilité et l'accessibilité des antipaludiques CTA de qualité recommandés par le PNLP et des Tests de Diagnostic Rapide (TDR) pour la prise en charge appropriée du paludisme dans le secteur privé.

En fin 2023, le programme a utilisé 12 importateurs, 1401 officines et établissements de santé qui rapportent et collaborent.

Au cours de l'année 2023, 1 047 224 cas suspects de paludisme ont subi le test parasitologique (TDR et GE) sur les 1 126 852 cas suspects reçus dans 1178 structures sanitaires (les formations sanitaires (FOSA) lucratives et les officines du secteur privé soit une 92% de la cible attendue.

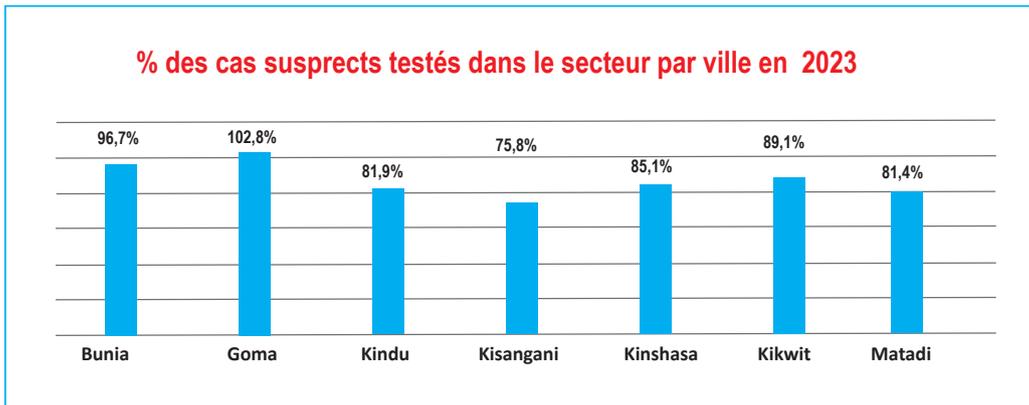


Proportion des cas suspects testés dans secteur privé par ville en 2023



La proportion de cas suspects testés en 2023 dans le secteur privé a été le plus élevé dans la ville de KINDU (avec 99,4%), suivi de KISANGANI (98,4%) contre 89,7% dans la ville de MATADI.

Proportion des cas positifs traités dans secteur privé par ville en 2023



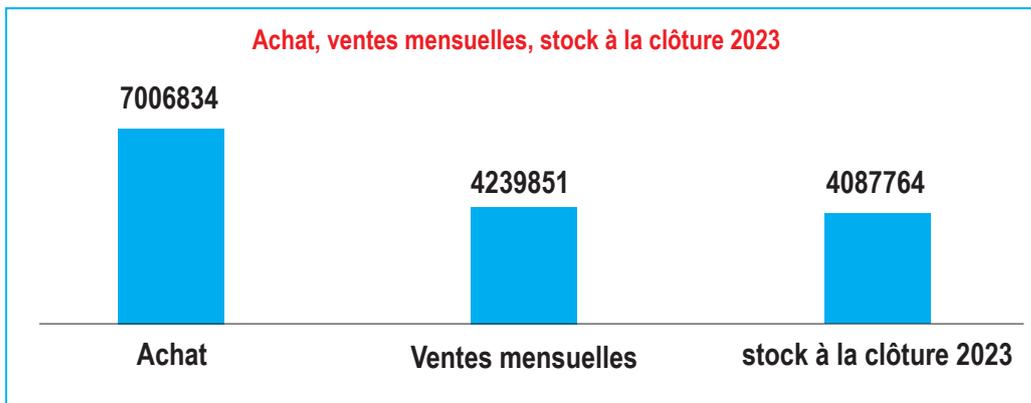
La moyenne de 87,5 % des cas positifs aux tests parasitologiques (TDR, GE) sont traités conformément à la politique nationale du PNLP. Notons que 481 312 cas positifs ont été traité du paludisme simple dans le secteur privé en 2023, soit 91 % de la cible attendue.

Achat, ventes mensuelles, stock à la clôture 2023

Les tests de diagnostic rapide (TDR) soient dotés gratuitement aux structures de secteur privé, les CTA avec logo feuille verte sont subventionnées dans le cadre de projet Defeat Malaria par le Fonds Mondial à 65%. Ces CTA sont rendus sur le marché à un cout abordable négocié, accessible par les communautés.

En 2023, afin de concrétiser sa vision de « **Santé pour tous et par tous** », SANRU Asbl a travaillé avec les importateurs suivants : Gurmed (Goma et Kinshasa), Indaphar, Caissa Pharma, Pharmex, Unique Pharma, Doctor Pharma, Prince Pharma, et Saint Sauveur.

Tableau VI : Achat, ventes mensuelles, ventes cumulées et stock à la clôture 2023



Pour atteindre ce résultat, le programme a déployé 15 délégués médicaux et les activités des marketings à travers la presse, les activités de masse (lieux de culte, écoles...) et les contacts interpersonnels et les réunions de staff dans les structures visitées.

3. COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT SOCIAL



Les activités de communication sur la lutte contre le Paludisme sont menées au niveau national, provincial et au niveau des ZS.

Les principales stratégies utilisées sont la mobilisation des communautés, la communication pour le changement social de comportement et les plaidoyers.

Ces stratégies ciblent les individus, les membres des ménages, la communauté et les autorités politico administratives et sanitaires :

1. Plaidoyer auprès des leaders d'opinions et Autorités Politico-Administratives (APA)

Le plaidoyer passe par la réalisation des séances de redevabilités auprès des acteurs de la société civile, les autorités politico-administratives (APA), les leaders religieux et les leaders d'opinions.

En 2023, SANRU Asbl a mené des séances de redevabilité pour :

1. Échanger avec les APA sur la mise en œuvre du projet, relever les défis et solliciter leur implication pour la réussite du projet et sur la gestion rationnelle des intrants.

2. Mobiliser la société civile sur l'exigence de la gratuité de la prise en charge du Paludisme ;

3. Présenter les défis à relever afin d'améliorer la mise en œuvre au cours de la prochaine subvention ;

L'exercice de la redevabilité a permis de créer un cadre d'échange entre SANRU Asbl et ses partenaires du gouvernement provincial et la société civile.

Ce cadre d'échange permet de partager les informations sur le projet en vue de trouver les solutions aux différents goulots d'étranglements que rencontrerait les acteurs dans la mise en œuvre du projet.

Les séances de plaidoyer ont permis de renforcer l'image de SANRU Asbl en tant que partenaire naturel du Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention et du Gouvernement Congolais dans la lutte contre les maladies et les épidémies

SANRU Asbl a mené au total 14 séances de plaidoyer en 2023 en faveur de la lutte contre le paludisme.

5 séances de plaidoyers ont été réalisées pour l'obtention de l'autorisation de pratiquer le TDR dans les pharmacies tenues par des professionnels de

santé non-pharmaciens dans les provinces du Kongo Central, Kwilu, Tshopo, Ituri et Nord Kivu. Grâce à ce plaidoyer, le nombre d'officines pratiquant le TDR est passé de 359 à 9548 contribuant sensiblement au diagnostic du paludisme.

Dans le cadre de la sollicitation de l'implication des APA dans la réalisation des campagnes de masses de la MII, 9 Actes d'engagement ont été signés par les différents Gouverneurs et les leaders communautaires des provinces du : **MAINDOMBE, HAUT-KATANGA, HAUT-LOMAMI, HAUT-UELE, TANGANYIKA, TSHOPO, KONGO-CENTRAL, ITURI et KINSHASA.**

2. La communication interpersonnelle

La sensibilisation des ménages est un des piliers de la lutte contre le Paludisme. Elle est réalisée par les Relais communautaires (RECO). Un total, 8 178 876 ménages ont été visités par les RECO ou mobilisateurs communautaires.

3. La Mobilisation sociale

La communication de masse est la stratégie efficace visant l'atteinte d'un grand nombre de personnes en une seule activité. Chaque trimestre, les Bureaux Centraux de Zones de Santé (BCZS) organisent une séance de sensibilisation dans les lieux publics (marché, écoles, églises...) suivant un plan de communication pré établi.

Pour l'année 2023, 855 sensibilisations publiques ont été réalisées sur 1288 attendues, avec une performance de 66 %.

Ces sensibilisations trimestrielles ont permis d'atteindre 444 376 personnes soit 115 % de la cible attendue dont 134 612 hommes, 176 000 femmes, 16 640 enfants.

Au cours de l'année 2023, SANRU Asbl a eu à diffuser 56247 messages éducatifs audio visuels et 1793 émissions sur la lutte contre le paludisme.

L'utilisation des réseaux sociaux est croissante en RDC. L'enquête menée par l'équipe de communication en 2022, renseigne que 9% de la population enquêtée a été informé sur SANRU Asbl par les réseaux sociaux. Les différentes campagnes de sensibilisation ont permis d'atteindre un nombre plus important d'internautes soit 467 119 visites sur le site web de SANRU Asbl : www.sanru.org

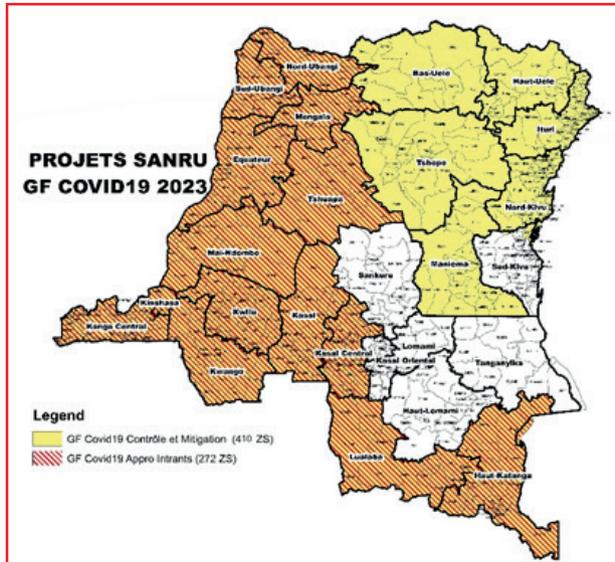
4. Réunion mensuelle de monitoring communautaire des activités de communication

Une réunion de monitoring est organisée mensuellement dans chaque ZS par l'Infirmier Titulaire (IT) de chaque aire de santé. Les réunions de monitoring communautaire réunissent tous les relais communautaires (RECOs). Au cours de ces réunions se fait le rapportage et monitoring des activités réalisées par les relais comme les visites à domicile (VAD), la prise en charge communautaire de cas de paludisme simple, l'organisation des travaux d'assainissement du milieu de vie, Au total 20 662 réunions de monitorages communautaires ont été tenues dans les Zones de santé appuyées par SANRU Asbl.



LUTTE CONTRE LA COVID-19

1. CONTEXTE



L'année 2023 a été marquée par la mise en œuvre des activités de contrôle de l'infection par le dépistage de la COVID-19 dans les ESS et les SSC et celles de soutien à la réponse nationale contre la COVID-19 par la mitigation de l'impact COVID-19 sur les programmes de lutte le paludisme, le VIH et la tuberculose au niveau pays. Deux projets ont financé ces activités à savoir :

- *Le projet FIND qui a pour objectif de contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité due à la COVID-19 à travers l'utilisation correcte des TDR-Ag COVID-19 dans les sites de soins communautaire des DPS de Kinshasa et du Kongo central.*
- *Le projet C19RM qui a abordé les aspects de gestion des Approvisionnements et Stoc-*

kage (GAS) des intrants de lutte contre la COVID-19 dans 14 provinces et auprès des agents de distribution des moustiquaires imprégnées d'insecticide dans 14 DPS.

2. COUVERTURE GEOGRAPHIQUE

En 2023, SANRU Asbl a assuré la distribution des intrants COVID-19 dans 3075 ESS répartis dans 272 ZS de 14 DPS de l'ouest et du sud de la RD Congo et a organisé le dépistage COVID-19 dans 706 ZS des DPS Kinshasa et Kongo Central regorgeant les SSC.

3. REALISATIONS EN 2023

3.1. Dépistage contre la COVID-19 en 2023



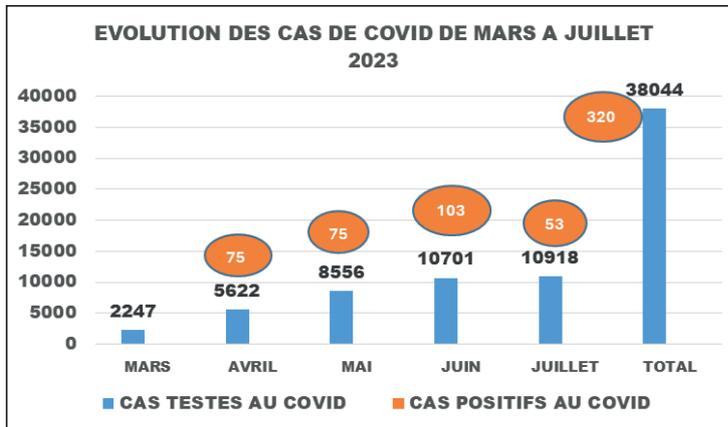
Dépistage systématique de la COVID-19 et du paludisme dans les SSC

Au niveau des 3075 ESS de 14 DPS :

680 435 tests COVID-19 ont été distribués dans 14 DPS ciblées

Au niveau de 706 SSC de 2 DPS :

38 044 personnes ont été dépistées à la COVID-19 dont 320 cas positifs



Pour arriver à ces résultats, 1388 RECO-SITES, 460 IT et 133 ECZS ont été formés sur le dépistage contre la COVID-19 et 7 847 leaders/influenceurs locaux ont été sensibilisés.

3.2. Protection des prestataires des ESS et communautaires (RECO-SITE, RECO TB, Prestataire Organisations identitaires KEY POP+ et PE MM VIH) et gestion des déchets

114 367 prestataires des soins ont été protégés avec les EPI

Liste des intrants distribués

INTRANTS	TOTAL
TDR Ag	635 875
Maque KN95, Pièce	1 400 034
Surblouse , Pièce	1 442 534
Face shield, disp - Pièce	1 510 964
Gants d'examen, latex, pièce	7 480 500
Gel Hydro alcoolique 500ml, Flacon	915 010
Masque chirurgical, Type IIR, Pièce	45 784 184
Cartouche GeneXpert	44 560
Sampler 10ml w/VTM 3ml, NP Swab + OP Swab, pièce	45 167
Container poubelle 5L	394 225
Sac poubelle Bio Hazard, pièce	219 700



Les équipements des protections individuelles et de gestion des déchets d'une valeur de 5 271 993, 91 USD ont été achetés et réceptionnés pour la protection des prestataires de 3075 ESS répartis dans 272 Zones de Santé.

14 provinces ont bénéficié des TDR-Ag et Cartouches GeneXpert pour le dépistage Covid au niveau des CSDT avec la stratégie bidirectionnelle et dans les autres FOSA spécifiquement des DPS de catégorie I & II. L'utilisation des cartouches GX dépend de la fonctionnalité des machines GX.

141 Zones de Santé ont été régulièrement approvisionnés en masques chirurgicaux et gels hydroalcooliques pour la protection de 114 367 prestataires des ESS lors des consultations dans 8 DPS (catégories I et II) couvertes par SANRU Asbl.

3.075 ESS de diagnostic de la tuberculose dans 272 ZS de 14 DPS couvertes par SANRU Asbl ont été approvisionnés en Epi spécifiques. Les EPI spécifiques sont les masques KN95, les surblouses, les gants, les visières en plus des masques chirurgicaux et gels hydroalcooliques.

TUBERCULOSE

SANRU Asbl, à travers son projet USAID SASA IVI Elimination de la Tuberculose (TB LON) travaille pour l'Éradication de la Tuberculose en République Démocratique du Congo, grâce au financement de l'USAID.

Il vise à améliorer la notification des cas de tuberculose et à réduire la transmission de la tuberculose pour les populations à risque et vulnérables dans six provinces sur vingt-six (Kasai Central, Kasai Oriental, Lomami, Sankuru, Sud-Kivu et Tanganyika).

Pour atteindre cet objectif, le projet appuie l'atteinte de trois résultats intermédiaires (RI) interdépendants :

- Amélioration de l'accès à des services complets

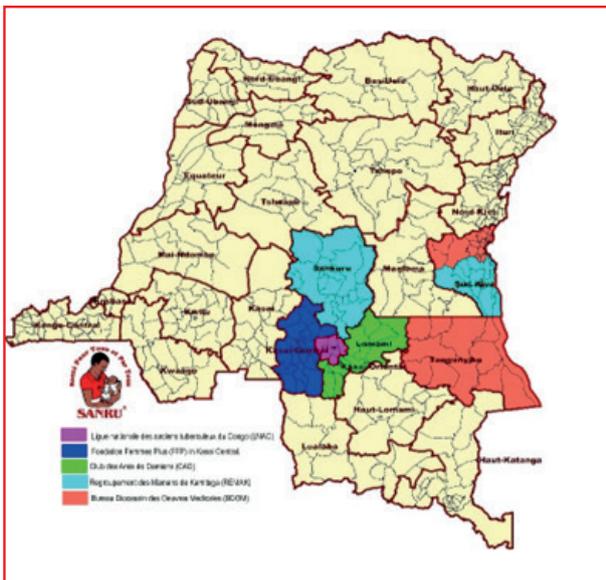


Figure 1: Couverture géographique du projet TB LON par province et par sous récepteur

Tableau 1 : Cartographie des interventions d'investigation des contacts en 2023

Provinces	# Zones de Santé	# Zones de Santé avec investigation des contacts	# CDT	# Zones de Santé avec RECO formés
Kasai Central	26	26	98	26
Kasai Oriental	19	19	125	19
Lomami	16	16	94	16
SANKURU	16	16	64	16
Sud-Kivu	34	34	134	34
Tanganyika	11	11	55	11
Total	122	122	570	122

de lutte contre la tuberculose pour le diagnostic, le traitement et la prévention de la tuberculose sensible et de la tuberculose multirésistante dans 570 centres de diagnostic et de traitement de la tuberculose dans 122 zones de santé ;

- Renforcement des partenariats, des liens et de l'orientation efficace entre les communautés touchées, les établissements de santé et les principaux systèmes de santé, y compris le système de la chaîne d'approvisionnement en médicaments antituberculeux et en tests ; et

- Prévenir et réduire l'exposition et la transmission de la tuberculose pour les patients atteints de tuberculose, leurs familles et les prestataires de soins de santé, et améliorer les résultats du traitement.

Le projet TB LON est implémenté dans :

- **6 Provinces : Kasai Central, Kasai Oriental, Lomami, Sankuru, Sud-Kivu et Tanganyika ;**
- **122 Zones de Santé ;**
- **2222 Aires de Santé ;**
- **500 CSDT Étatiques ;**
- **70 CSDT privés.**

Le projet couvre différents domaines techniques de la prise en charge intégrée de la tuberculose : dépistage, gestion clinique, la prévention de la tuberculose et soutien aux patients tuberculeux.

Au cours de l'année 2023, TBLON a soutenu la formation de 490 personnes, sur la recherche des contacts, le transport sécurisé des échantillons et le dépistage de la tuberculose dans les services de santé hospitaliers.

- Environ 38 597 cas index de tuberculose ont bénéficié de la recherche active de cas contacts ;

- 241 626 contacts sur les 247 166 attendus ont été investigués, soit une couverture de [98%] de l'investigation des contacts. Par rapport à l'année passée, la couverture était à 78% .

3.1 Diagnostic de la Tuberculose en 2023

De janvier à décembre 2023, un total, 71 851 cas TB toutes formes a été notifié dans les 6 provinces appuyées par TB LON dont 20 990 cas TB ont été confirmés. Ce résultat présente un taux d'accroissement de 5,8% soit un gradient positif de 3 930 cas de tuberculose.

Au cours de l'année 2023, sur les 687 cas de tuberculose multi résistante attendus dans les 6 CPLT, 370 ont été notifiés, ce qui représente un taux de réalisation de 54%.

3.2 Traitement de la tuberculose

Au total 69 016 patients atteints de tuberculose, toutes formes confondues, ont été mis sous traitement au cours de l'année 2023, parmi ces patients, 67 509 (Kasai Oriental 21 735, Lomami 11 866, Sud Kivu 9 819, Kasai Central 9 312, Sankuru 8 095 et Tanganyika 6682) ont été déclarés guéris ou ont achevé leur traitement. Cela représente un taux de succès thérapeutique de 97.8 % qui dépasse l'objectif fixé à 97%.

Pour la même période, 446 patients étaient atteints de tuberculose pharmaco résistantes et mis sous traitement de deuxième ligne et parmi ces patients, 427 ont été déclarés guéris ou ont achevé leur traitement. Un taux de succès thérapeutique de 96 % qui dépasse l'objectif fixé à 85%.

3.3 Traitement Préventif contre la Tuberculose

En 2023, 27 724 enfants de 0 – 5 ans vivant avec un patient tuberculeux ont été mis sous TPT dans les 6 CPLT soit une couverture 89%. Ces performances sont les résultats de l'implication des Relais communautaires dans la recherche active de contacts tuberculeux et de l'orientation obligatoire vers le CDT de tous les enfants de moins de 5 ans vivant sous le même toit qu'un patient tuberculeux

Environ 3 009 PVVIH chez qui la TB a été exclue, ont été mises sous INH. Se référant aux performances réalisées en 2022, on observe une légère régression de la moyenne de cet indicateur pour les 6 provinces appuyées, qui a chuté de 82,9% en 2022 à 80,0% à l'année 2023.

3.1.1 Nombre de cas TB MR notifié au cours de l'année 2023

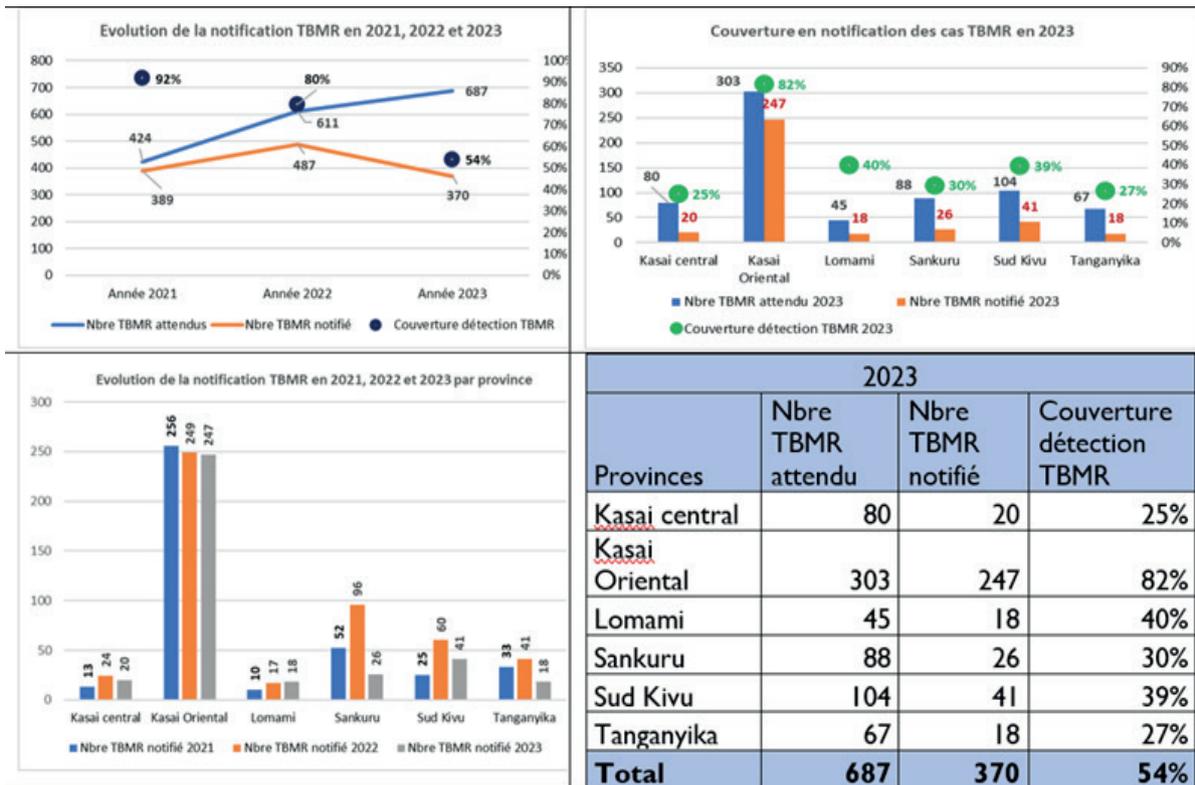


Figure 5 : Notification des cas TB MR en 2023

LUTTE CONTRE LE VIH

En 2023, SANRU, à travers le Projet SANRU CDC/PEPFAR appelé autrement TUSIMAME (Levons-nous) et le Projet C19RM, a contribué à la lutte contre le VIH/SIDA grâce au financement de CDC et Fonds mondial. Ces interventions de lutte contre le VIH visent à contribuer à l'amélioration de l'accès de la population aux services complets de lutte contre le VIH/SIDA afin d'atteindre le contrôle de l'épidémie en République Démocratique du Congo.

Ces interventions de lutte contre le VIH s'articulent sur quatre axes majeurs :

1. La prévention à travers la sensibilisation,
2. Le dépistage des personnes à risque
3. Le traitement de tous les PVVIH; grace au projet CDC/ PEPFAR
4. La gestion des données des personnes dépistées (Financement du Fonds Mondial)

COUVERTURE GEOGRAPHIQUE

Pour la gestion des données, le SANRU Asbl couvre les 26 provinces du pays soit 339 sites.

Pour la prévention, le dépistage et le traitement du VIH, SANRU Asbl appuie 7 ZS dans le Haut Katanga :

N°	Zones de santé	Nombre total d'aires de santé couverte	Nombre de sites	Population totale couverte
1	Kambove	11	13	202 509
2	Kikula	10	17	262 877
3	Kilela Balanda	6	6	54 697
4	Likasi	9	17	214 101
5	Lukafu	9	10	110 268
6	Mufunga Sampwe	11	12	117 620
7	Mitwaba	9	10	81 833
Couverture totale		65	85	1 043 905

RESULTATS

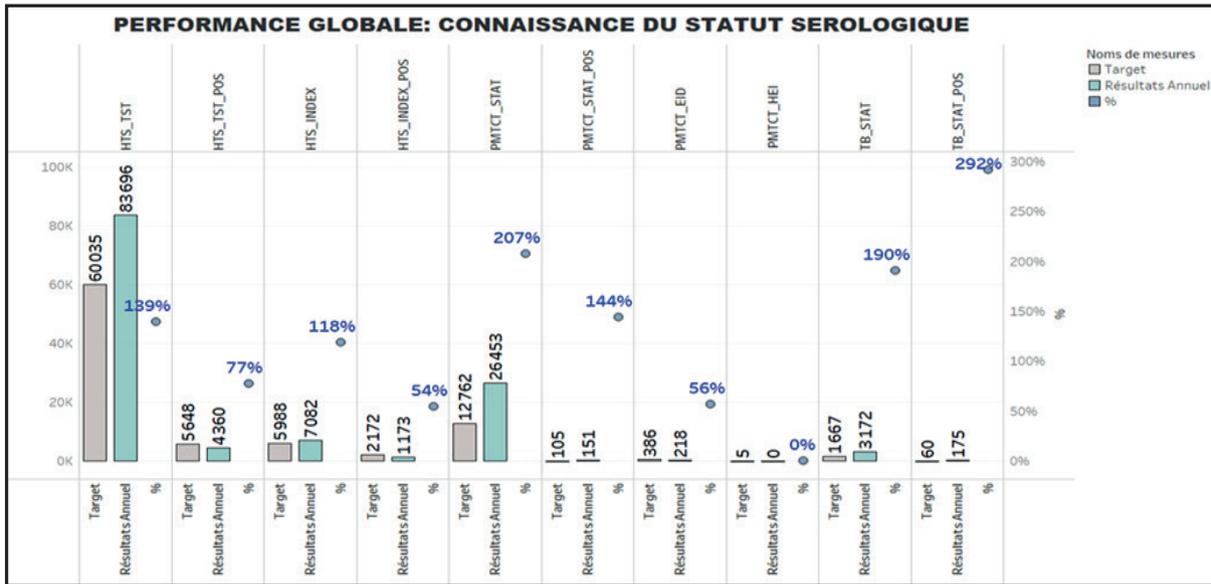
CONTRIBUTION DE SANRU A LA CIBLE NATIONALE

1. LA PREVENTION

Objectifs	Cibles nationales PNLs	Résultats annuels du projet	Contribution en %
Nombre des personnes qui ont bénéficié des conseils et du dépistage et qui ont reçu leurs résultats VIH positifs	420090	4263	1,01%

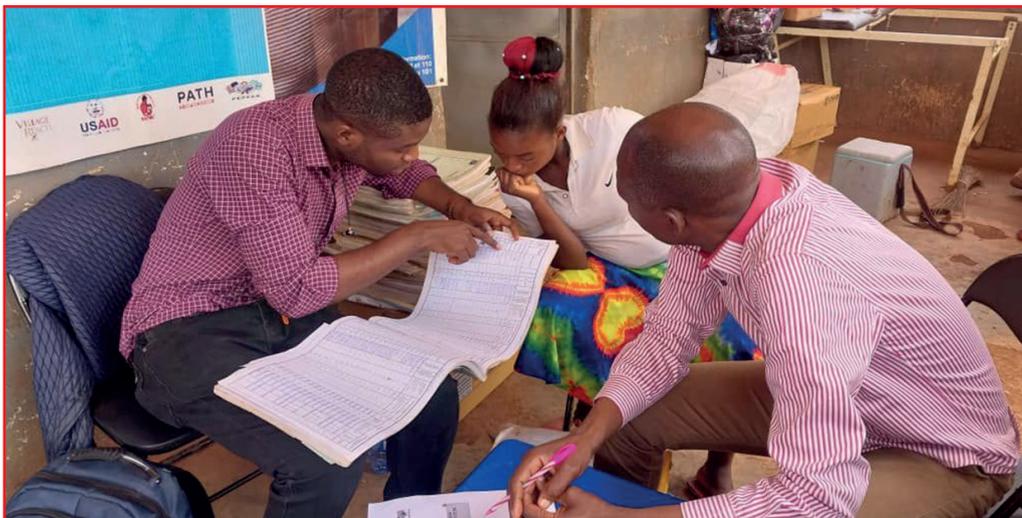
2. LE DEPISTAGE

Objectifs	Cibles nationales PNLS	Résultats annuels du projet	Contribution en %
Nombre d'enfants qui ont eu le test virologique du VIH dans les 12 mois de la naissance pendant la période du rapportage	21258	272	1,28%



2. LE TRAITEMENT

Objectifs	Cibles nationales PNLS	Résultats annuels du projet	Contribution en %
Nombre d'adultes et enfants sous le traitement antirétroviral (Cohorte) (Données cumulatives)	399086	19597	4,91%
Nombre des femmes enceintes VIH + qui reçoivent les ARV pour réduire le risque de la transmission de la mère à l'enfant pendant la grossesse et l'accouchement	23815	190	0,80%
Nombre d'adultes et enfants sous ARV avec les résultats de la charge virale documenté dans les 12 mois	321943	18535	5,76%



LA GESTION ET RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ

RENFORCEMENT DES SYSTÈMES COMMUNAUTAIRES

Malgré les épidémies, l'insécurité et globalement la situation humanitaire précaire en RDC, SANRU Asbl intervient dans la communauté et avec les communautés pour les soins de santé primaires en RDC. Pour SANRU, le renforcement des systèmes communautaires est un maillon essentiel qui complète la lutte contre les maladies.

Au cours de l'année 2023, 2 grandes approches communautaires ont été favorisées : 1) les renforcements des systèmes communautaires (Financement du Fonds Mondial) et 2) la mobilisation sociale en faveur de la vaccination des enfants zéro-dose et sous vaccinés avec des approches innovantes (Financement GAVI)

Les principales stratégies et activités ont pour objectifs de :

1. Renforcer le rôle des organes de participation communautaire appuyés, pour lutter contre les freins à la demande de vaccination pour les enfants cibles et les femmes enceintes.
2. Rendre fonctionnel les organes de participation communautaire (CAC et CODESA);
3. Assurer le suivi communautaire des services offerts (contrôle citoyen) ;
4. Mitiger l'impact de la COVID-19 dans la lutte contre le paludisme à travers les sites des soins communautaires (SCC)

5. Réaliser les recherches actives des cas COVID-19 et poliomyélites par le dépistage communautaire

SANRU Asbl travaille pour l'intégration autour d'un paquet commun d'activités par le renforcement des capacités des acteurs communautaires polyvalents et organisés autour des structures de participation communautaire. Les aspects de lutte contre la maladie, de vaccination, de nutrition, d'hygiène et d'assainissement d'eau, de santé maternelle et infantile et autres interventions des soins de santé ont été pris en compte afin d'avoir un système communautaire résilient.

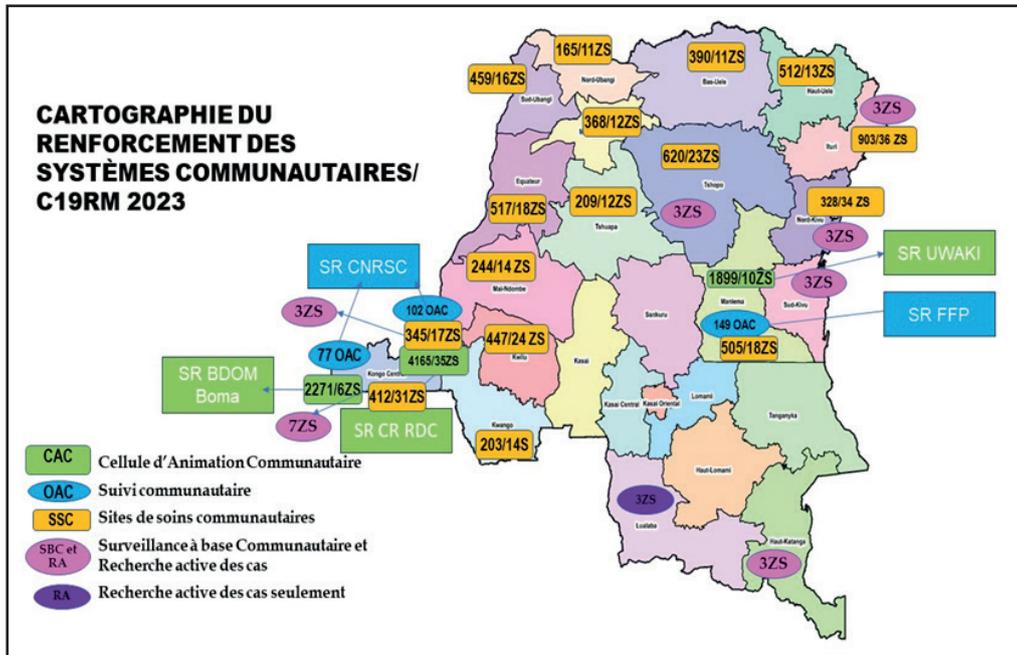
Interventions de SANRU Asbl dans le renforcement des systèmes communautaires

SANRU Asbl intervient dans 23 provinces de la RDC pour le renforcement des structures de participations communautaires. SANRU Asbl intervient dans la mobilisation sociale en faveur de la vaccination et couvre à ce jour 225 ZS réparties dans 9 provinces prioritaires. Dans la prise en charge communautaire, SANRU Asbl couvre 322 ZS réparties dans 16 provinces. Pour les activités de surveillance à base communautaire, SANRU Asbl couvre aussi les zones où le risque d'épidémies est élevé avec la surveillance des maladies évitables par la vaccination, la fièvre, la COVID-19 et autres urgences sanitaires.

RENFORCEMENT DES SYSTÈMES COMMUNAUTAIRES POUR LA LUTTE CONTRE LA MALADIE

Couverture des activités

- *Renforcement des structures de participation communautaires : 14 335 CAC dans 81 ZS de 9 DPS : Maniema, Kongo central, Nord Kivu, Sud Kivu, Ituri, Tshopo, Kwilu, Kinshasa et Haut Katanga.*
- *Suivi réalisé par la communauté : 328 OAC dans 23 ZS de 3 DPS : Maniema, Kongo central et Kinshasa.*
- *Surveillance à base communautaire : 25 ZS de 7 DPS : Kongo central, Nord Kivu, Haut Katanga, Sud Kivu, Ituri, Tshopo et Kinshasa.*
- *Recherche active des cas COVID : 28 ZS de 8 DPS : Kongo central, Nord Kivu, Haut Katanga, Sud Kivu, Ituri, Tshopo, Kinshasa et Lualaba.*
- *Prise en charge communautaire (PEC)/SSC : 6 627 SSC dans 322 ZS des 16 DPS d'appui Palu Routine : Kongo central, Nord Kivu, Maniema, Ituri, Tshopo, Haut Uélé, Bas Uélé, Equateur, Tshuapa, Nord Ubangi, Sud Ubangi, Mongala, Kwango, Maitland, Kwilu et Kinshasa.*



Résultats

Quelques réalisations en 2023 :

- 62.045 RECOS regroupés en 14335 CAC de 81 ZS et 9 DPS ont réalisé un total de 19.142.625 VAD durant l'année 2023 sur un total de 5.729.400 attendues soit une performance de 334,11%.
- 35 CAC des AS de KAMA 2 et Mikonde dans la ZS de Alunguli dans le DPS de Maniema ont bénéficié au mois d'aout 2023 de la somme de 300 dollars chacune pour réaliser les AGR.
- 1752 rapports des visites de suivi communautaire réalisés sur 1752 attendues dans la DPS du Maniema (100%), 841 rapports de suivi communautaire réalisés sur 847 attendus dans la DPS Kongo central (99%) et 993 rapports de suivi communautaire réalisés sur 1045 attendus dans la DPS d Kinshasa (95%) en 2023.
- Pour la SBC, 222.393 alertes remontées parmi lesquelles 119.456 investiguées et 70258 validées.
- Pour RA, 149.419 alertes remontées parmi lesquelles 115.889 validées et 298 cas Positifs.
- En plus des appuis aux IT et RECO pour le transport des médicaments et supervision des SSC, durant l'année 2023, le projet s'est concentré :
 - L'application de la stratégie du traitement à domicile par les RECOSITES dans le contexte de la Covid 19 : 2 314 713 cas de paludisme traités
 - La dotation à chacun des 13 254 RECOSITES en matériel de protection

contre les intempéries : bottes, imperméables et sacs à dos ;

- L'évaluation de la qualité de la PEC du paludisme, diarrhée et IRA dans les SSC ;
- L'amélioration de la sensibilisation et dépistage des cas COVID : 2 237 acteurs communautaires formés ;
- La modélisation des sites des soins communautaires avec le logiciel accesmod avec la collecte de données GPS des SSC et la formation des acteurs sur ce logiciels.



VACCINATION

2. Redynamisation des structures de participation communautaire

En 2023, SANRU Asbl par le projet GAVI OSC a appuyé les organes de participation communautaire de 9 DPS comme suit : 225 UCODESA, 4041 CODESA, 41686 CAC et 186764 RECO opérationnels.

Renforcement et cartographie de structure PARTICOM/RSS3

DPS	UCODESA	CODESA		CAC	RECO	
	Opérationnel	Opérationnel	Appuyé	Installé	Installé	Actif
Haut Katanga	27	407	395	3197	31310	25641
Haut Lomami	16	332	331	2806	24952	22895
Ituri	36	577	577	6827	22536	11195
Kasai	18	421	398	4837	27782	20277
Kasai oriental	19	317	316	3869	34400	26441
Kinshasa	35	413	413	4501	21838	15309
Kwilu	24	603	603	5944	22112	16505
Lomami	16	318	318	3161	26910	24135
Sud-Kivu	34	653	646	6544	38453	24366
Total	225	4041	3997	41686	258625	186764

3. Formation des organes de participation communautaire

Dans la DPS Kinshasa, 7302 RECO ont bénéficié de renforcement des capacités sur les pratiques familiales essentielles, la lutte contre le paludisme, tuberculose, VIH/SIDA et CIVID-19. Un total de 47682/48411 (98,5%) de réunions mensuelles de monitoring ont été tenues par les CODESA de 225 ZS appuyées en 2023.



Briefing des CODESA de l'aire de santé Rwuashi dans la DPS Haut Katanga



Visite de ménage par monsieur l'abbé de groupe réfractaire converti en acteur communautaire

5. Vaccination des enfants zéro dose et sous vaccinés

Les VAD ont permis la récupération de 127 247 /163 799 (77,7%) enfants zéro dose et 165 604 /205 864 (80,4%) enfants sous vaccinés sans compter la récupération des enfants en d'autres antigènes ainsi que des femmes enceintes.



Leçon d'éducation sanitaire donnée par le RECO pendant la séance de vaccination

4. Réalisation des visites à domicile (VAD)

En 2023, un total de 95979365 visites de ménages a été réalisé sur 143982042 prévues, soit 66,7 %. Ces visites mensuelles des ménages permettent aux RECO de faire la promotion des pratiques familiales essentielles (PFE) dont la vaccination à travers une communication interpersonnelle visant l'amélioration des connaissances et le changement social et comportemental de la population

6. Motivation des acteurs communautaires

Tableau 8 : Nombre des CODESA déjà financés pour exécuter une AGR par DPS de 2021 à 2023

DPS	Paiement de la récompense			Exécution des AGR par le CODESA	
	Prévu	Réalisé	%	Réalisé	%
Haut Katanga	395	395	100	395	100
Haut Lomami	331	331	100	331	100
Ituri	577	577	100	530	91,9
Kasaï	398	390	98	380	95,5
Kasaï-Oriental	316	316	100	316	100
Kinshasa	413	413	100	413	100
Kwilu	603	423	70	423	70
Lomami	318	317	99,7	317	99,7
Sud Kivu	646	646	100	646	100
Total	3997	3808	95,3	3758	94

Au 31 décembre 2023, le nombre des aires de santé (AS) financées pour mettre en œuvre leurs micro-projets communautaires et de pérenniser l'implication de la communauté dans la vaccination est passé de 3586 à 3808 AS sur 3997, soit 95,3%. Ces AS sont financés pour réaliser les activités génératrices de revenus (AGR) parmi lesquelles 94% (3758/3997) exécutent réellement au moins une AGR dans divers domaines : élevage, agriculture, petit commerce, communication, transport (moto et tricycle).



Champ des ciboulettes et récolte des oignons



Elevage des chèvres par les CAC de l'AS Katombe, ZS Kalambayi/ DPS Lomami



Elevage des volailles et des cochons dinde



Elevage des porcs dans une porcherie de fortune de l'AS Maziba, ZS Kaniola, DPS Sud Kivu



DIGITALISATION DES INFORMATIONS SANITAIRES

L'année 2023 a été marquée par deux innovations majeures dans la gestion et le renforcement du système de santé congolais, particulièrement l'avènement des logiciels de captage et de transmission direct des informations sanitaire, avec l'appui de SANRU Asbl. Ces innovations améliorent la collecte et l'analyse des données pour une prise de décision rapide et une réponse adéquate aux éventuelles préoccupations.

Ces innovations sont : (1) la digitalisation des informations communautaires des RECO dans le SNIS/DHIS2 pour les 26 provinces du pays, (2) l'implémentation/l'installation de la solution de connectivité DataToCare. A ces deux nouvelles innovations s'ajoute la continuité de l'appui de SANRU Asbl dans (3) la digitalisation des campagnes de distributions des masses des MILs, (4) la collecte des données du secteur privé de lutte contre le paludisme grâce aux outils paramétrés dans le SNIS/DHIS2, et (5) l'appui à la collecte des données de lutte contre le paludisme en Routine dans le SNIS/DHIS2.

REALISATIONS 2023 :

1. La digitalisation des informations communautaires des RECO dans le SNIS/DHIS2

Depuis quelques années, SANRU Asbl a accompagné le Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention dans l'élaboration des modules communautaires pour la gestion des données propres à la communauté dans

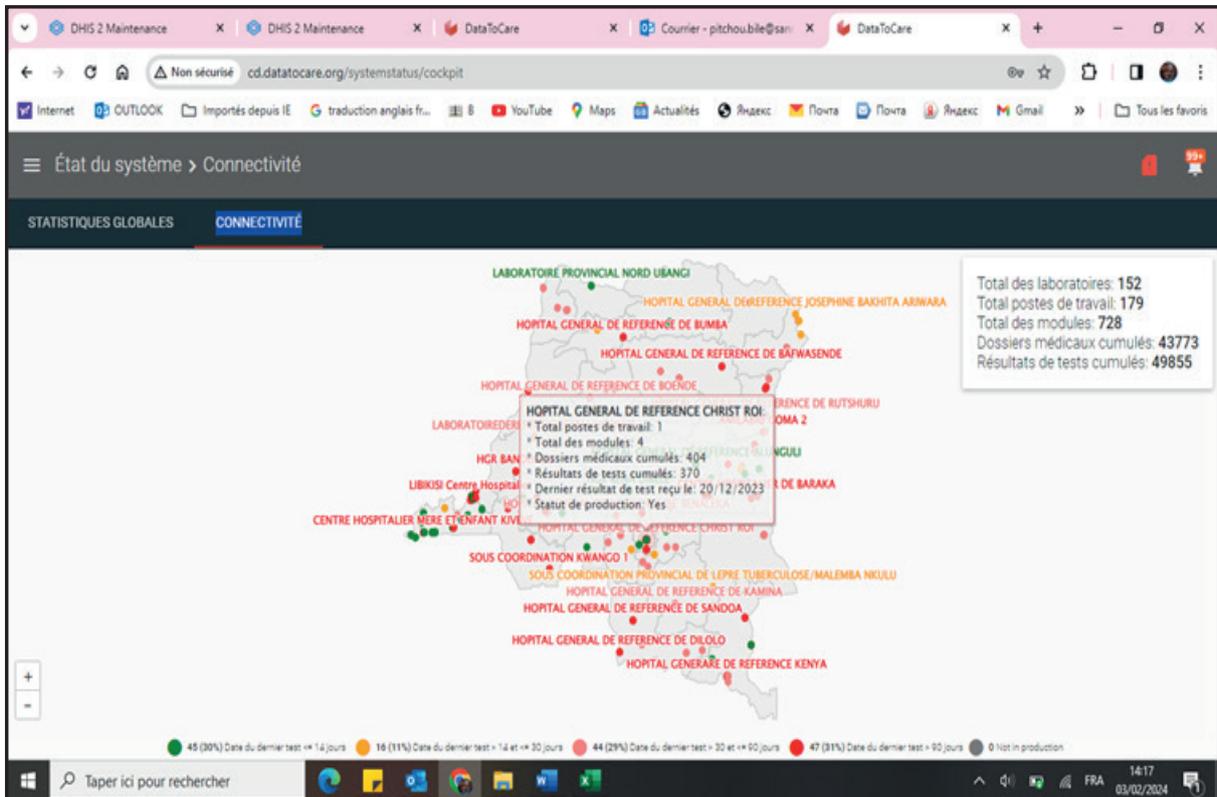
le système national d'information des prestations à base communautaire (SNIS communautaire).

En 2023, les ateliers d'élaboration et de validation des modules et indicateurs communautaires ont été organisés avec l'appui de SANRU Asbl et, grâce à la cartographie des CAC fournie par SANRU Asbl et Partenaires, le processus de formatage et de paramétrage du SNIS communautaires a commencé pour les 26 provinces de la RD Congo ; SANRU ayant fourni les données de 13/26 provinces.

2. L'implémentation/ l'installation de la solution de connectivité DataToCare

Les machines GeneXpert et d'autres machines de PCR (Abbott, TrueNat) sont capables de générer les informations de manière électronique sur les tests, les résultats des patients, leur fonctionnement en temps réel et ce, pour les maladies telles que la Tuberculose, le VIH et la COVID-19. En 2023, SANRU a installé ce logiciel DataToCare dans 339 machines de dépistage à travers les 26 provinces du pays. Ce système d'information a été installé pour permettre aux programmes nationaux de lutte contre le VIH (PNLS) et la Tuberculose (PNLT) de gérer au quotidien les registres des malades et d'intervenir à temps au profit des malades.

Filtrer dans section	Valeur
Ménages sous la responsabilité du RECO	
Ménages dans le village	
Ménages visités	
Population totale sous la responsabilité du RECO	
Enfants de 0 à 6 mois	
Enfants de 6 à 11 mois	
Enfants de 6 à 59 mois	
Enfants de 12 à 23 mois	



3. La digitalisation des campagnes de distributions des masses des MII

Grâce aux logiciels de collecte géolocalisés, le système d'informations a été mis en place pour tracer les téléphones, powerbank, et de capter à temps réel les informations de distribution des MII captées par les agents de distributions.

Tableau des MII distribués au cours de l'année 2023 :

No	DPS	MII distribuées	MII distribuées avec ODK	MII distribuées non capté par ODK
1	MAINDOMBE	1 275 767	1 271 646	4 121
2	LOMAMI	2 753 905	2 712 472	41 433
3	TSHUAPA	1 303 311	1 228 113	75 198
4	HAUT KATANGA	4 896 632	4 857 086	39 546
5	HAUT LOMAMI	2 577 150	2 541 867	35 283
6	TANGANYIKA	2 225 871	2 211 059	14 812
7	SUD KIVU (5 AS Lulingu)	18 179	18 179	-
8	MONGALA	1 895 044	1 895 044	-
9	SUD UBANGI	1 959 003	1 959 003	-
10	HAUT UELE	1 349 929	1 349 929	-
11	KONGO CENTRAL	2 934 853	2 927 261	7 592
12	TSHOPO	2 346 074	2 313 821	32 253
13	ITURI	4 037 545	4 035 067	2 478
14	KINSHASA	7 198 442	7 108 357	90 085
TOTAL		36 771 705	36 428 904	342 801
Pourcentage (%)		100%	99,07%	0,93%

4. La collecte des données du secteur privé de lutte contre le paludisme dans le SNIS/DHIS2

En 2023, 100% des informations du Secteur privé ont été captés grâce à l'appui technique et financier de SANRU Asbl à travers ses Data et Délégués médicaux qui appuient les officines et autres ESS privés dans la codification des informations sanitaires dans les SNIS/DHIS2.

Ces informations ont permis de capter à temps les informations sanitaires et facilité la bonne prise des décisions dans les actions pour rendre disponible les intrants et renforcer les capacités des prestataires.

5. La collecte des données de lutte contre le paludisme en Routine dans le SNIS/DHIS2

SANRU Asbl appui depuis plus d'une décennie le Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention dans le renforcement des capacités des prestataires et acteurs des zones de santé sur l'encodage des données dans le SNIS/DHIS2. Ces ECZS (Data manager) sont accompagnés par les LMIS qui les assistent dans l'encodage en ligne des informations sanitaires.

LUTTE CONTRE LES VIOLENCES SEXUELLES BASÉES SUR LE GENRE

PRÉVENTION ET RÉPONSE À L'EXPLOITATION ET LES ABUS SEXUELS ET LE HARCÈLEMENT SEXUEL (PEAS/HS)

Les capacités des organisations partenaires, EUP, ainsi que toutes les parties prenantes, y compris la partie étatique, impliquées dans la mise en œuvre des projets PMNS, PDSS, REDISSE IV et COVID-19 sont renforcées afin d'assumer leurs responsabilités de prévention et de réponse aux EAS/HS dans toutes les provinces ciblées afin de Contribuer au renforcement du système holistique, intégré et multisectoriel de prévention, alerte, réponse, prise en charge et suivi des cas d'EAS/HS dans le cadre de la mise en œuvre des programmes de santé financés par la Banque Mondiale en République Démocratique du Congo.

Former des experts et points focaux PSEA des ministères et ONG parties prenantes des projets de l'UGPDSS sur les procédures de prévention & réponse contre l'exploitation et abus sexuels, harcèlement sexuel



DPS	Formations	Nombres des personnes
Kinshasa	Formation des points focaux du MGP au sein des Ministères ;	38
	Formation des Experts du ministère de la Santé ;	28
	Formation des Experts des 4 autres Ministères ;	31
	Formation de cadres des DRH de 8 Ministères impliqués dans la MEO des projets	20
Equateur	Formation des prestataires sur les procédures PEAS 4 ZS (BASANKUSU, BOLOMBA, BOMONGO et LUKOLELA	160

SANRU Asbl est l'un des partenaires de mise en œuvre pour le Projet de prévention et réponse à l'exploitation et les abus sexuels (EAS) et le harcèlement sexuel (HS), dans le cadre de la mise en œuvre des projets PMNS, PDSS, REDISSE IV et COVID-19 FA (PEAS) qui s'exécute dans 24 ZS réparties dans 3 DPS à savoir Kinshasa(8ZS), Equateur(11ZS) et Tshuapa (5 ZS). Le projet a 5 produits qui sont :

- **Les données et informations sur les EAS/HS ;**
- **Sensibilisation de la communauté sanitaire et toutes les parties prenantes concernées ;**
- **Renforcement des capacités des organisations partenaires, ainsi que toutes les parties prenantes ;**
- **Prise en charge holistique des cas identifiés survivantes d'EAS/HS ;**
- **Le mécanisme de gestion des plaintes mis en place à tous les niveaux. Les différents produits sont déclinés en activités.**

Provinces	Formation	Sensibilisation	MGP	Installation boites à plainte	Autres à préciser
KINSHASA	Formation de 38 points focaux du MGP au sein des Ministères ;	-Sensibilisation des communautés des 8ZS par les RECO sur les VBG/EAS (15318 personnes sensibilisées (H=5230, F=10088)	-Deux Réunions mensuelles de coordination MGP au niveau de la DPS	-	Supervision et monitoring pour la PEC VBG ; -visites de Supervision formative des RECO dans les 8 ZS par les ECZS ;
	Formation de 28 Experts du Ministère de la Santé ;	Identification des leaders (religieux, coutumiers, communautaire) ayant un intérêt pour contribuer à la lutte contre les VBG/EAS/HS (48 leaders sensibilisés	1 réunion de coordination MGP tenue au niveau du S.G santé ;		Production de 2 émissions RADIO
	Formation de 31 Experts des 4 autres Ministères ;	Affichage des supports PEAS dans 676 structures (ESS et services) du Système de santé	Collecte des données des cas d'EAS à travers les différentes voies de signalement ;		
	Formation de 20 cadres des DRH de 8 Ministères impliqués dans la MEO des projets		Appui à l'assistance technique à l'IGS pour assurer la coordination des MGP ;		
EQUATEUR	Formation des 160 prestataires sur les procédures PEAS 4 ZS (BASANKUSU, BOLOMBA, BOMONGO et LUKOLELA)	-Sensibilisation des communautés des 11 ZS par les RECO sur les VBG/EAS (14215 personnes sensibilisées) (H=4280 ; F=9935)	Dotation en matériels de bureau et informatique à la coordination du MGP de l'IGS Une Réunion mensuelle de coordination MGP au niveau de la DPS	22 boites à plaintes en raison de 2/ ZS	Organisation des cliniques mobiles dans 9 Aires de santé de 3 ZS de la ville de Mbandaka
		Appui à l'assistance technique dans la DPS Equateur pour assurer la coordination des MGP ;	Mise en place des voies de signalement dans 32 AS de la province de l'Equateur (Redynamiser les CBCM dans les 32 AS à l'Equateur)		Supervision et monitoring pour la PEC VBG ; - Organisation de 5 cliniques mobiles dans 5 zones de santé ciblées ;
TSHUAPA		Sensibilisation communautaire par les RECO=7152 (H=3479, F=3673) personnes ;			
		Identification des leaders (religieux, coutumiers, communautaire) ayant un intérêt pour contribuer à la lutte contre les VBG/EAS/HS (30 leaders sensibilisés)			Réalisation d'une session de plaidoyer dans la DPS

SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE



Le projet **BOMOYI** (améliorer les soins de santé de la mère et du nouveau-né en RDC) avec l'appui financier de la Coopération Suédoise (ASDI), intervient dans 42 Zones de Santé (18 ZS au Kasai, 18 ZS au Maniema et 6 ZS au Kongo Central), couvrant une population de 1.801.699 personnes qui bénéficie des activités d'amélioration de la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, dans les 130 établissements de soins de santé (ESS) appuyés.

L'objectif majeur est d'assurer la disponibilité des sage-femmes ayant des compétences en santé reproductive, maternelle, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent dans 40% des établissements des soins de santé appuyés au Kasai, dans 55% au Maniema et dans 50% au Kongo-Central. Dans la cohorte de reconversion sage-femmes, il y a un équilibre genre avec 47% des femmes et 53% d'hommes. Les femmes représentent 41% du corps professoral.

PRINCIPALES RÉALISATIONS EN 2023 :

1. 140 infirmiers A1 sélectionnés (55 dans le Kasai, 25 dans le Kongo-Central et 60 dans le Maniema) par les panels de sélection des 3 provinces appuyées pour bénéficier de la bourse du programme de reconversion sage-femme ;

2. Signature des actes d'engagement de chaque boursier pour participer régulièrement aux cours du programme de reconversion sage-femme et retourner travailler dans son ESS de provenance pendant 2 ans au moins, après l'obtention de son titre de sage-femme, afin de contribuer à l'amélioration de la santé de la mère et du nouveau-né dans sa province ;

3. Sélection et renforcement des capacités de 17 enseignants pour animer le programme de reconversion sage-femme de l'ISTM/Kimpese par les facilitateurs de l'ISTM/Kinshasa, de la SCOSAF et de SANRU Asbl ;

4. Démarrage effectif des cours dans les 3 ISTM appuyés (Kimpese, Kindu et Tshikapa) ;

5. Paiement de la bourse d'études du mois de décembre 2023 aux 140 apprenants de la filière de reconversion sage-femme des 3 provinces ;

6. Signature du contrat de collaboration entre chaque ISTM appuyé et SANRU Asbl ;

POPULATION BENEFICIAIRE

Dans les 42 ZS, les interventions du projet BOMOYI/ ASDI couvrent une population de 1.801.699 personnes qui bénéficient des activités d'amélioration de la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent dans les 130 FOSA appuyées.



Le projet **ELIKYA Ya BILENGE (EYB)**, cible les adolescents et jeunes scolarisés de 15 à 19 ans. Il est financé à la Fondation Packard, via Tulane International. Il est implémenté dans 2 zones de santé de deux provinces éducationnelles (Mont Amba/Matete et Kin-Plateau/Nsele), dans 4 écoles secondaires ciblées, à raison de 2 écoles par province éducationnelle (Lycée MOLENDE et l'ITC BAHUMBU à Matete et COLLEGE SAINT LEON et INSTITUT MBILA à Nsele).

Le projet EYB poursuit trois principaux objectifs ci-après :

- Intégrer les aspects SSRAJ au niveau des écoles secondaires à travers le cours d'éducation à la vie, y compris la paire éducation ;
- Offrir les services de qualité dans les CJ/EICJ, avec une gamme de méthodes contraceptives modernes et un counseling appropriés aux besoins et aux préférences des jeunes et adolescents en matière de SSR ;
- Augmenter le nombre des clients adolescents et jeunes utilisant le modèle innovant EYB et les contraceptifs modernes.

Les principaux résultats obtenus durant l'année 2023 :

- La réalisation des enquêtes base-line pour obtenir quelques données de base (évidences) avant la mise en œuvre du projet,
- La formation de 15 enseignants qui dispensent le cours d'EVF dans les 4 écoles secondaires d'intervention durant 5 jours sur la réforme du cours d'EVF, mais aussi comme Enseignants Accompagnateurs (EA) des pairs éducateurs dans leurs écoles respectives ;

- L'organisation de 900 causeries éducatives par les 41 PE élèves formés à la phase 1 du projet.

- La fréquentation de deux coins des jeunes de collaboration du projet par 91% des ado et jeunes (soit 1454 participants sur 1600 attendus) dont 1004 ont été référés par les PE à l'issue des causeries éducatives, soit 66% ;

- L'offre de la contraception pendant les Lelo ya Bilenge, selon les besoins des cibles. Le préservatif masculin, le collier du cycle et la pilule contraceptive d'urgence ont constitué les contraceptifs les plus sollicités ;

- La tenue de 4 séances de plaidoyer auprès des non enseignants du cours d'EVF et des administratifs des écoles d'intervention, afin qu'ils ne s'érigent pas en obstacles sur le déroulement des activités dans les écoles.

Nonobstant ces résultats élogieux, quelques difficultés ont émaillé la mise en œuvre de EYB en 2023. Il s'agit, entre autres :

- du calendrier scolaire très contraignant pour la mise en œuvre des activités (conflit d'agendas),
- de l'influence négative de certains enseignants ne dispensant pas le cours d'EVF qui ont découragé les élèves à prendre part aux activités du projet,
- de l'influence négative de certaines écoles confessionnelles sur l'utilisation des méthodes contraceptives modernes (MCM)

PLANIFICATION FAMILIALE

PROJET MULTISECTORIEL DE NUTRITION ET DE SANTÉ (PMNS)



La planification familiale est un volet du Projet Multisectoriel de Nutrition et de Santé (PMNS) financé par la Banque Mondiale à travers l'Unité de Gestion du Programme de Développement du Système de Santé (UG-PDSS). La planification familiale est mise en œuvre dans quatre provinces (Sud-Kivu, Kasai, Kasai Central et Kwilu) répartie dans les 18 Zones de Santé.

L'objectif est d'appuyer le Ministère de la Santé à fournir des services de Planification Familiale / Santé de la Reproduction (PF/SR) de qualité dans la province du Kasai, sous la direction du PNSR et en collaboration avec le Programme National de Santé de l'Adolescent (PNSA), afin de contribuer à l'amélioration de l'état de santé des femmes en âge de procréer et des adolescentes dans la province, en augmentant l'utilisation des services de PF/SR.

En 2023, se référant aux indicateurs clés, les données rapportées de 18 ZS pour les 5 indicateurs quasi disponibles dans le DHIS2 ont montré que les cibles atteintes par le projet restent toujours au-dessus de la cible attendue, à l'exception de nouvelles acceptantes en post-partum. Ce dépassement est du

probablement à la sous-estimation des cibles du projet et des indicateurs n°4 (nombre de femmes utilisant les services de PF fournis par un consultant dans les 18 ZS ciblées) et 5 (nombre d'adolescentes utilisant les services de PF fournis par un consultant dans les 18 ZS ciblées).

Il s'agit, entre autres, de :

- **182675 (91%) femmes ont bénéficié de services de planning familial en post-partum ;**
- **448331(118%) personnes ont utilisé une contraception moderne pour la première fois ;**
- **98349 (121%) adolescentes ont utilisé une contraception moderne pour la première fois ;**
- **539312 (730%) femmes ont utilisé les services de planning familial fournis dans les 18 zones ;**
- **98349 (181%) adolescentes ont utilisé les services de planning familial fournis par un consultant dans les zones de santé ciblées (Soit une contribution de 22% à l'ensemble des nouvelles acceptantes en PF)**
- **956 (104,6 %) prestataires de FOSA formés en PF par le PMNS.**

Nouvelles Acceptantes et quantités des Méthodes PF administrées pendant les mini-campagnes lors des formations des Enseignants - formateurs des apprenants DBC

N°	Indicateurs	Méthodes PF	Nbre	%
1	Nouvelle acceptante PF		232	100%
2	Nouvelle acceptante < 20 ans		37	16%
3	Nouvelle acceptante en post partum		12	5%
4	Renouvellement planification familiale		0	0%
5	Nouvelle acceptante PF par Méthode	Total	232	100%
		Implanon	3	1%
		Levoplant	23	10%
		Sayana Press	47	20%
		COC	47	20%
		POP	39	17%
		Collier du Cycle	10	4%
		Préservatif Masculin	47	20%
		Préservatif Féminin	16	7%

SANRU Asbl a appuyé les dialogues communautaires avec les populations déplacées pour identifier les obstacles à l'utilisation des services PF.

Obstacles ou perceptions limitant l'accès aux services de PF de populations déplacées dans la ZS de Mutena, Kakenge, Kanzala et Mweka

Groupes	Obstacles ou perceptions limitant l'accès aux services de PF de populations déplacées dans les ZS de Kanzala, Mweka, Kakenge et Mutena
Hommes	<ul style="list-style-type: none"> • Refus de conjoints à leurs conjointes d'adhérer aux méthodes contraceptives modernes de PF ; • L'adhésion des femmes aux méthodes contraceptives les poussent à la prostitution ; • Surfacturation de l'administration et retrait des méthodes par les prestataires ; • La contraception est contre indiquée dans nos us et coutumes, notamment « kulongolola muana » etc (groupe des hommes).
Femmes	<ul style="list-style-type: none"> • Surfacturation de l'administration et de retrait des méthodes par les prestataires ; • Les méthodes contraceptives injectables entraînent de l'hémorragie génitale chez les femmes ; • Refus de conjoints à leurs conjointes (groupe des hommes) ; • Inaccessibilité géographique pour accéder aux services de santé en général et celui de PF/SR en particulier (CS à 15 Km) (groupe des hommes).
Jeunes Garçons	<ul style="list-style-type: none"> • Crainte d'être l'objet des moqueries et de stigmatisation si les autres (amis, membres de famille, membres de la communauté) apprennent que je suis sous une méthode.
Jeunes filles	

A l'issue de ces dialogues communautaires plusieurs actions ont été prises pour lever ces obstacles :

- ❖ Plusieurs séances de CCSC ciblant uniquement les hommes ont été organisées pour lever l'interdiction à leurs conjointes de fréquenter les services PF
- ❖ Interdiction a été faite de facturer tous les actes liés à la PF pour lever la barrière financière
- ❖ Des séances de CCSC ont été animées par les JPE qui utilisent déjà les méthodes à l'intention des autres jeunes afin de minimiser la stigmatisation.

CAPACITES LOGISTIQUES

Durant l'année 2023, SANRU a réceptionné les MII à travers 6 portes d'entrée dont : Kinshasa, Kalemie, Lubumbashi, Bunia, Goma et Bukavu. Sur un total de 38 023 215 MII attendues aux portes d'entrée, nous avons réceptionné 36 233 844 MII. Les MII destinées à la DPS du Bas Uele n'ont pas été commandées car la campagne a été décalée pour 2024.



Tableau A : Réception des MII à la porte d'entrée.

N°	DPS	Prévision	MII Com- mandée	MII Récep- tionnée	Rembour- sement PMI, Routine et solde Main- dombe	Date de début de réception	Date de fin de réception	Nom de la Porte d'entrée
1	HAUT KATANGA	4,540,328	4,840,350	4,840,458	-	28/11/2022	08/03/2023	LUBUMBASHI
2	HAUT LOMAMI	2,664,178	2,664,200	2,664,297	-	22/02/2023	15/06/2023	LUBUMBASHI
3	HAUT UELE	1,397,010	1,397,000	1,397,000	-	26/05/2023	04/06/2023	ARU
4	ITURI	4,135,989	4,057,034	4,056,733	-	30/06/2023	06/11/2023	BUNIA, ARU et MAHAGI
5	KINSHASA	7,273,433	7,273,447	5,548,224	2,153,146	06/09/2023	11/12/2023	KINSHASA
6	KONGO CEN- TRAL	3,163,212	3,163,200	3,162,236	-	08/04/2023	21/11/2023	MATADI
7	LOMAMI	2,805,930	3,386,500	3,332,450		07/01/2022	15/09/2022	LUBUMBASHI
8	MAINDOMBE	1,309,473	1,340,514	1,340,300		05/12/2022	20/12/2022	KINSHASA
9	MONGALA	1,741,680	1,915,850	1,915,550		06/07/2022	23/09/2023	KINSHASA
10	SUD UBANGI	1,766,490	1,994,950	1,986,650	-	28/10/2022	24/05/2023	KINSHASA
11	TANGANYIKA	2,253,998	2,254,000	2,253,773	-	06/02/2023	28/04/2023	KALEMIE
12	TSHUAPA	1,340,514	1,309,473	1,309,473		11/08/2022	30/09/2022	KINSHASA
13	TSHOPO	2,426,692	2,426,700	2,426,700	-	01/06/2023	26/08/2023	KISANGANI
14	BAS UELE	-						BUTA
	TOTAL	36,818,927	38,023,218	36,233,844	2,153,146			

FLUX MEDICAMENTS ET CONSOMMABLES MALARIA VALORISES AU NIVEAU CDR 2023

Tableau : Flux médicaments valorisés par CDR en 2023 (en routine et en pièces).
Valeur_Réceptions_CDR_2023

#	DESIGNATIONS	CU	CADMEB BUTA	CAMESI MBDK	CAMESKIN	CAAMEKI	CAAMEKO	CAMEBASU KENGE	CAMEBASU KIKWIT	DÉPÔT NIOKI	CAMENE LISALA	CAMENE GBADOLITE	CAMENE GEMENA	CAMEKIS	CEDAMET BOENDE	CEDIMET TSHIKAPA	CADIMEK MWEKA	CADIMEBU ISIRO	CADIMEBU BUNIA	CAAMENI HU	CAMENIA	ASRAMES	TOTAL
1	Asaq Nourrison	0.149	3.181	2.408	3.813	1.791	201	6.823	6.823	9.031	9.231	1.204	1.605	8.607	-	14.694	1.003	10.034	11.041	11.595	19.015	\$ 19.925	\$ 142.026
2	Asaq Enfant	0.188	8.889	26.088	7.792	23.208	13.213	29.984	49.127	27.782	1.280	37.438	65.050	47.263	13.044	71.149	2.541	38.628	51.818	26.982	74.402	\$ 2.116	687.796
3	Asaq Adolescent	0.316	6.405	4.840	10.818	5.409	2.847	16.511	27.614	23.344	27.551	5.417	12.241	9.387	2.277	46.790	-	39.326	43.770	18.433	34.736	\$ 124.808	453.523
4	Asaq Adulte	0.569	22.490	52.884	57.291	19.789	8.188	131.357	76.085	111.969	112.550	65.167	49.813	91.779	-	102.328	45.719	92.035	141.706	82.084	15.879	\$ 276.973	1.555.186
5	ALU6	0.254	-	-	3.419	-	977	-	-	488	-	-	733	-	-	7.464	-	2.419	3.098	404	-	\$ -	19.003
6	ALU12	0.425	27.56	7.349	144.228	8.727	17.454	7.349	2.756	9.646	6.890	4.593	45.833	16.561	-	44.772	-	14.354	16.153	1.825	4.449	\$ 8.099	363.895
7	ALU18	0.479	3.020	8.730	212.165	15.648	28.994	3.882	920	9.147	6.443	2.201	17.489	22.091	-	27.527	-	7.378	13.289	1.596	-	\$ -	380.421
8	ALU24	0.581	5.929	16.007	356.870	4.237	59.793	8.945	13.183	14.787	12.712	7.062	50.847	38.641	1.883	28.109	-	-	16.513	2.354	3.285	\$ 23.551	664.708
9	AS100	0.313	789	2.784	2.784	1.693	4.89	3.135	1.204	3.780	2.407	3.875	6.320	7.32	4.175	991	771	1.915	9.103	3.070	-	\$ 2.105	52.141
10	AL-60	1.361	10.204	31.701	473.745	88.297	64.354	37.279	119.864	56.463	51.293	-	97.279	72.688	408	293.987	47.891	208.722	192.571	-	441.891	\$ 665.143	2.953.775
11	Paracetamol-500	0.015	-	-	-	-	278	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	278
12	Réceptacle	0.424	1.092	339	88.945	1.505	1.484	3.148	3.169	3.466	4.929	837	-	-	191	-	-	1.243	1.127	1.346	-	-	11.822
13	Seringue 10ml	0.007	1.302	4.098	46.389	12.131	1.736	3.367	245	5.446	8.064	4.319	2.520	5.488	4.466	13.384	3.675	9.569	7.343	-	-	326	134.767
14	SP-500mg/25mg	0.099	8.019	3.742	319.156	19.246	71.221	47.579	27.086	42.768	128.504	25.226	25.483	89.932	7.6982	78.071	33.145	69.172	4.953	8.699	84.229	7.4082	1.224.996
15	TDR-Malaria	0.219	87.729	122.085	753.032	102.362	125.093	129.777	244.597	198.807	119.236	157.586	394.505	385.956	34.515	204.105	-	202.412	339.352	105.956	199.832	557.364	4.371.300
16	MILD	2.443	185.907	419.842	1.345.890	306.979	321.392	47.881	767.910	389.647	629.392	317.825	400.392	657.099	29.980	952.694	171.005	475.003	80.324	922.450	748.904	2.242.064	11.403.961
17	Gant Examen	0.026	22.074	5.850	13.286	5.408	4.194	3.822	13.068	8.632	7.161	3.822	11.866	9.433	1.898	6.110	2.678	-	3.110	-	5.572	35.077	163.179
TOTAL			369.785	709.646	3.839.623	616.429	721.908	480.641	1.353.651	914.608	1.127.343	636.572	1.092.396	1.449.672	160.801	1.892.174	308.429	1.157.211	932.271	1.186.794	1.632.195	4.101.632	24.683.777

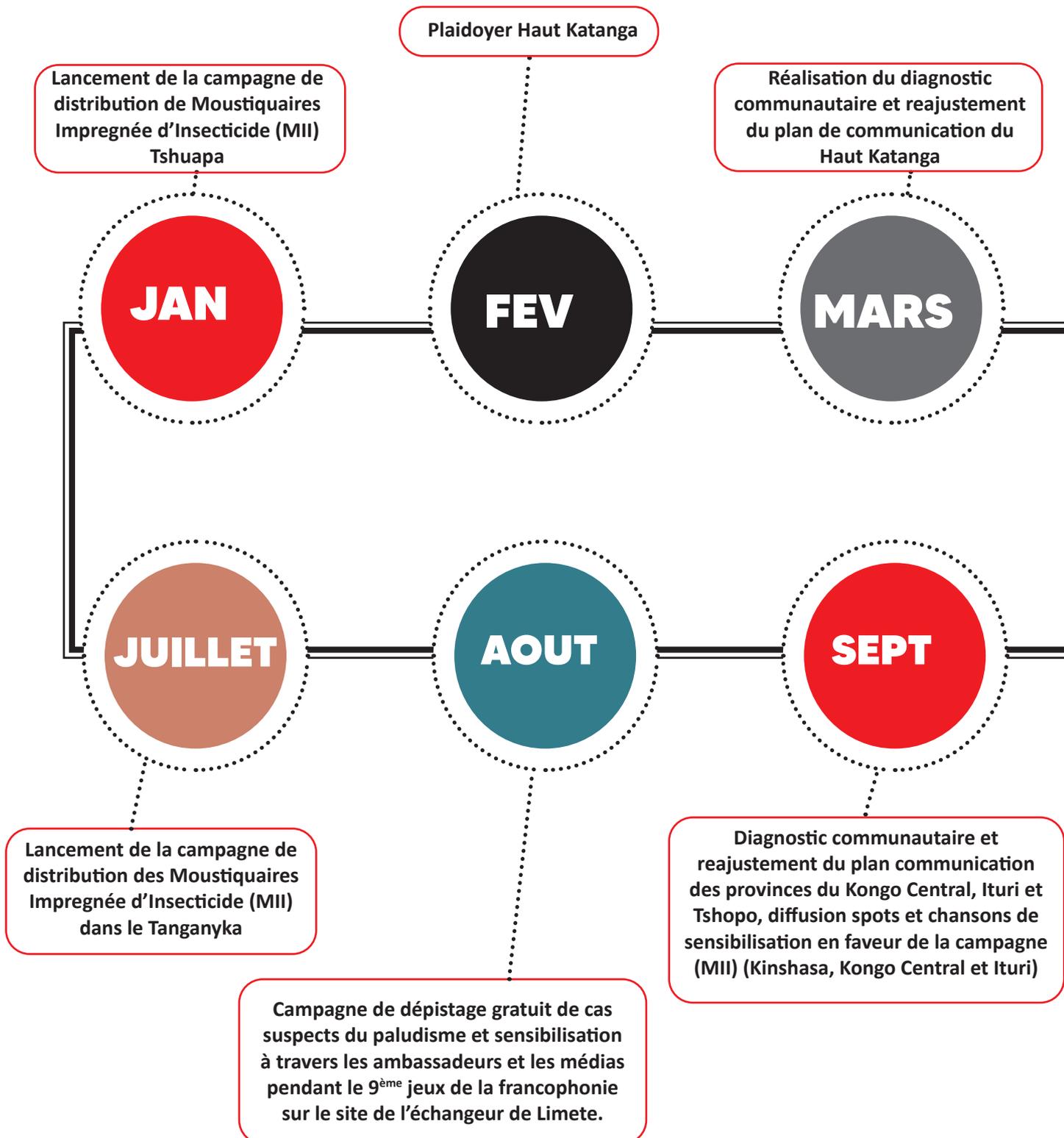
En ce qui concerne les réceptions au niveau des CDR, il sied de rappeler qu'en 2023, quatre expéditions ont été effectuées de Portes d'entrée notamment celle de Kinshasa. Ces expéditions ont permis de renforcer la disponibilité dans les sites de stockages secondaires (CDR) pour le stockage, la gestion et la distribution vers les ZS. La valeur EX-WORK reçue par l'ensemble des CDR et dépôts SR de différentes Portes d'entrée a été évaluée à \$24683777 sans la valeur des stocks initiaux se l'année sous rapportage.

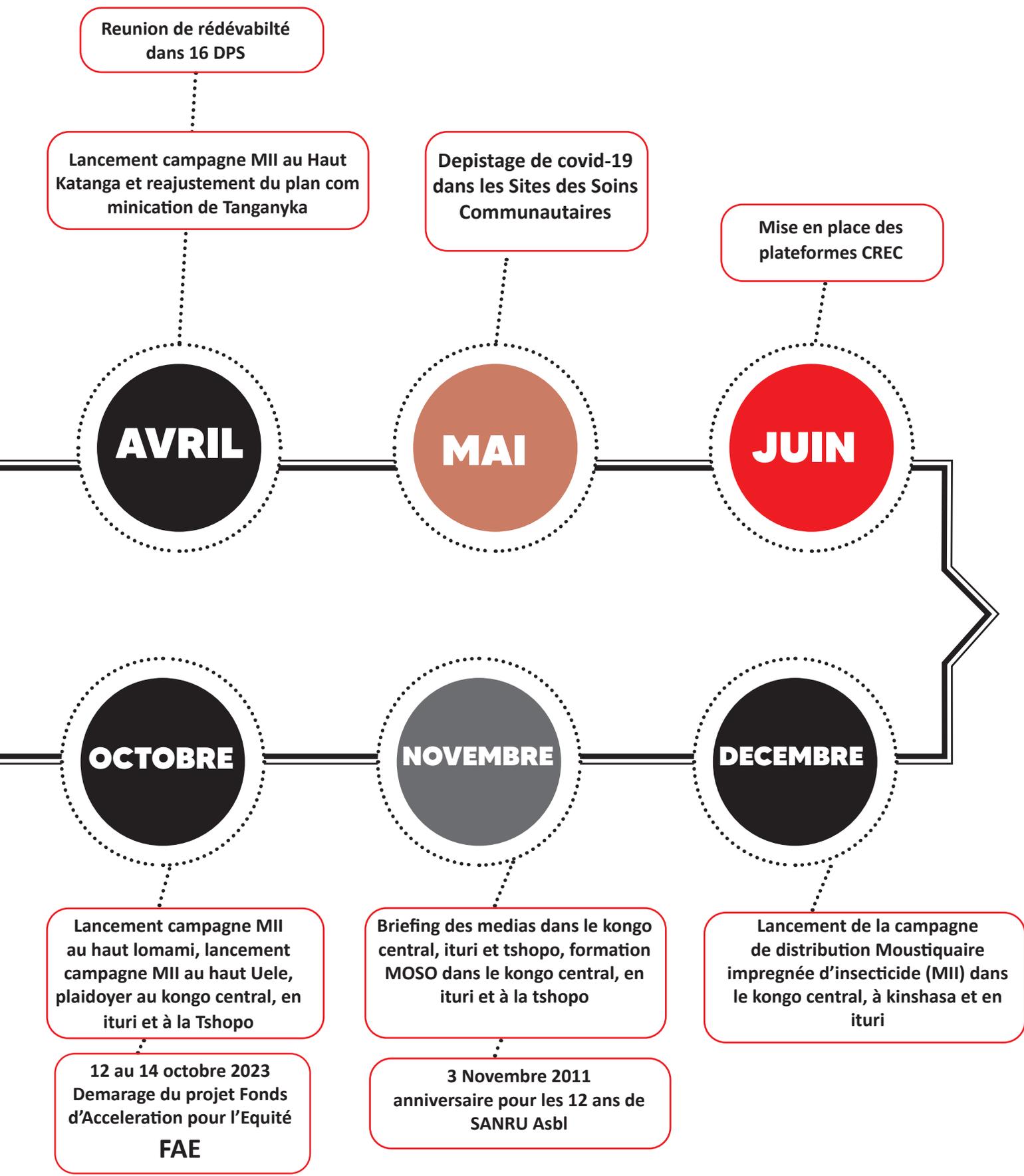
LES ACTIVITE DE SANRU EN IMAGES

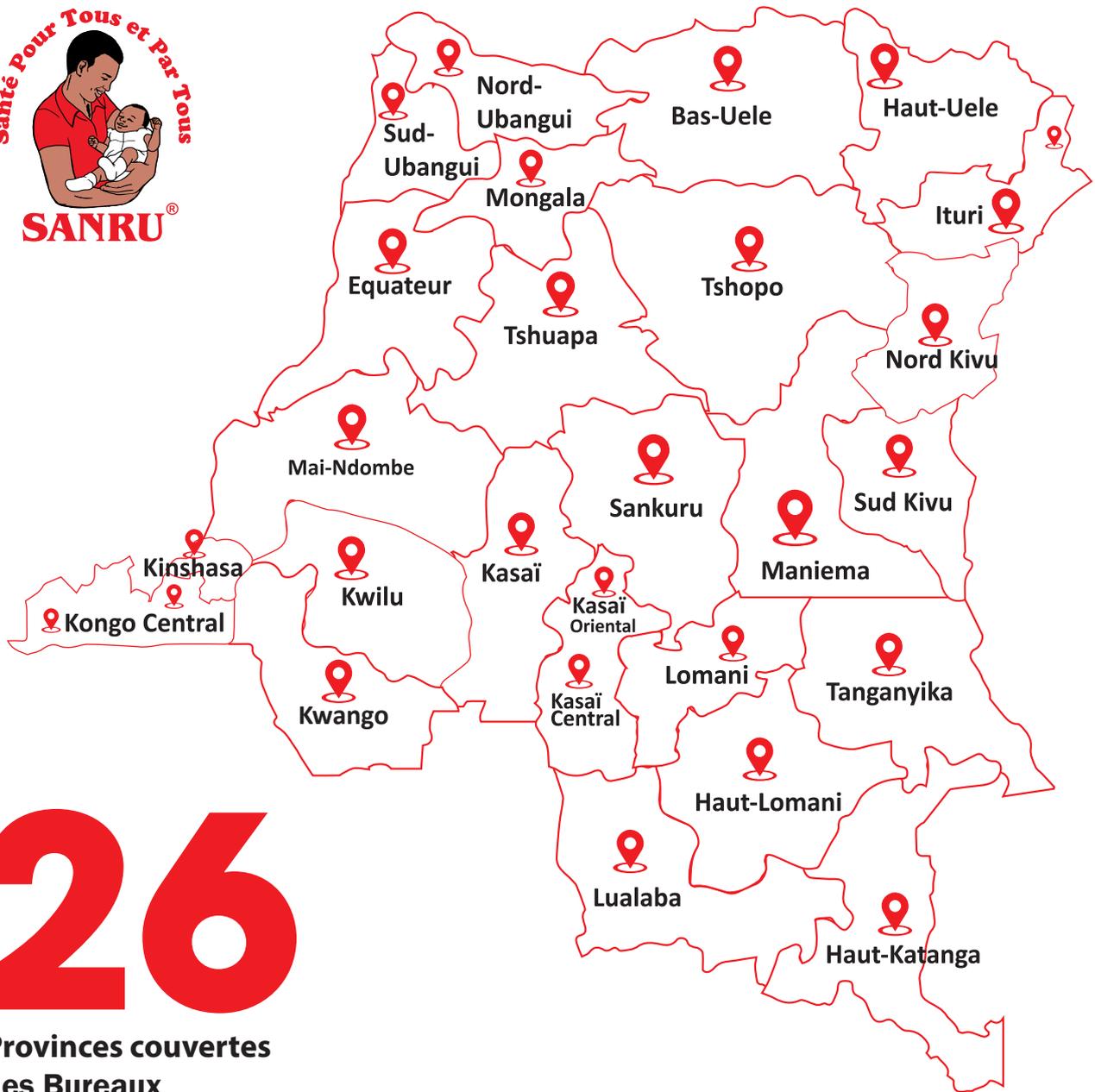




LES EVENEMENTS EN 2023







26

**Provinces couvertes
des Bureaux
de coordination SANRU Asbl**

 149 A /B, Boulevard du 30 Juin,
Kinshasa/Gombe

 Tél : +243 993 003 698

 E-mail : contact@sanru.org

 WWW.SANRU.ORG



Facebook : SANRU Asbl | Twitter : SANRUasbl | LinkedIn : SANRU Asbl | Youtube : SANRU ASBL