



# SANRU<sup>®</sup> asbl

Partenaire local pour la promotion des soins de santé primaires pour tous et par tous et de développement en RDC

## RAPPORT ANNUEL 2021



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

☎ +243 993 003 698

✉ contact@sanru.cd

🌐 WWW. SANRU. CD

Suivez -nous :    

---

# SOMMAIRE

**03**  
Editorial

**04**  
Message du  
PCA

**05**  
Qui  
sommes-nous !

**06**  
Notre expertise  
en un clin d'oeil

**08**  
Nos  
Partenaires

**09**  
Interviews

**12**  
Ressources  
Humaines...

**14**  
SANRU a fêté  
ses 10 ans.

**22**  
Lutte contre  
le paludisme

**32**  
Lutte contre la  
COVID-19

**36**  
Lutte contre la  
tuberculose

**43**  
Lutte contre le  
VIH

**48**  
Vaccination

**54**  
Surveillance à  
Base  
Communautaire

**58**  
Santé de la  
Reproduction

**66**  
Passation des  
marchés

**67**  
Finances

**68**  
Logistique

# EDITORIAL

## EDITORIAL

**L'**année 2021, a été moins troublante que l'année 2020, la Covid-19 dans sa progression a été ralentie par l'élan mondial en faveur de la vaccination. Après une introduction difficile, un début d'acceptation de la vaccination par la communauté a été amorcée grâce à la sensibilisation à travers les différents canaux de communication, et SANRU Asbl toujours à côté du Ministère de la santé publique, hygiène et prévention a pris une part importante dans la formation des acteurs communautaires.

Nous saluons ici le soutien du Gouvernement dont l'appui est considérable dans les facilités nous accordées, notamment dans l'exonération des taxes à l'importation sans lesquelles nous n'aurions pas atteint nos objectifs de fournir les médicaments de qualité à la population. C'est l'occasion de remercier l'ensemble de nos bailleurs de fonds pour la confiance grandissante dans l'œuvre grandiose en faveur de la communauté, mais également à nos Partenaires de mise en œuvre, qui ont assuré l'accompagnement des ZS dans l'ensemble du pays et qu'ils daignent trouver ici toute notre reconnaissance. Notre souci à tous devra être celui d'assurer la santé à tous et par tous.

Notre expérience dans la reconversion des infirmiers en sages-femmes commencée en 2019, amorce sa phase descendante. Les résultats probants obtenus tant dans la formation en partenariat avec le Ministère de l'enseignement supérieur et universitaire que dans l'augmentation de la couverture en Offre de services de santé reproductive de qualité, est une preuve éloquente du rôle de la multisectorialité dans la résolution des problèmes de santé. Le pays devra considérer cette expérience pilote comme un modèle d'intervention à dupliquer dans l'optique de l'atteinte des ODD.

Notre apport dans la lutte contre les trois maladies prioritaires touche une population de près de 60 millions d'habitants dans 322 ZS pour le Paludisme, 122 ZS pour le Tuberculose et 6 ZS pour le VIH/SIDA. En dépit de ces apports, le fardeau reste encore important et nécessite encore plus de mobilisation de fonds pour répondre aux besoins de la population en matière de santé.

La digitalisation des campagnes de distribution des MILD a atteint une performance appréciable en 2021 dans la gestion des campagnes. Le pays peut s'en inspirer pour digitaliser l'ensemble des activités de masse organisées par le ministère de la santé et en améliorer la gouvernance.

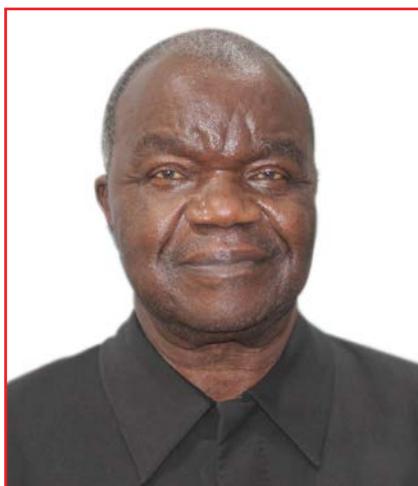
Enfin, nous encourageons à l'ensemble du personnel de SANRU, pour l'adhésion à la vision de santé pour tous et par tous, pour la détermination avec laquelle nous contribuons ensemble au développement d'un système de santé résilient dans notre pays.

Que Dieu bénisse SANRU Asbl et la RDC.



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

## MESSAGE DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (PCA)



Dr Jules MALONGA MIATUDILA, MD, MPH  
Président du Conseil d'Administration SANRU

**D**ans toutes les circonstances, il est digne et bon de rendre grâce à l'Éternel. L'occasion, me procure, en plus, du plaisir à remercier le Seigneur pour tous les Bienfaits dont notre Père Céleste nous a gracieusement comblés au cours des douze derniers mois.

L'année, qui vient de se terminer, n'a pas été particulièrement tendre pour l'Humanité. La pandémie de la COVID-19 n'a pas encore suffisamment desserré ses griffes autour de nos cous. Nous demeurons encore sous la contrainte de mesures sanitaires qui heurtent nos habitudes sociales et qui réduisent ce que beaucoup considèrent comme nos libertés fondamentales.

Malgré la continuité de la tempête, les Chrétiens que nous sommes, gardent inébranlable, notre confiance en notre Créateur. Nous sommes certains de retrouver, demain, le calme de l'après-tempête. Oui, à quelque chose malheur est toujours bon. Oui, quelque chose de très bon pour l'Humanité va émerger de la présente pandémie.

Comme vous allez vous en rendre compte, les formidables et nombreux obstacles, qui ont caractérisé l'Année 2021 aux plans international et national, n'ont pas empêché SANRU asbl de progresser vers sa destination de SANTE POUR TOUS ET PAR TOUS et ce, de façon significative. Le chemin vers notre destination est encore loin surtout en ce qui concerne l'autonomie financière de notre SANRU asbl et la haute prévalence, dans nos communautés, des pratiques génératrices de maladies.

Dieu merci, il ne nous est pas demandé d'arriver : il nous est demandé d'avancer sans cesse. A nous, il est demandé de toujours aller plus haut. Ce sera de même pour nos successeurs et les successeurs de nos successeurs. Voilà pourquoi nous continuons à être exigeants envers nous-mêmes et envers les autres, et acceptons de continuer à passer pour des fous du Christ

# QUI SOMMES-NOUS !



**S**ANRU Asbl est une organisation non gouvernementale congolaise basée sur la foi chrétienne existant depuis le 11 Novembre 2011, date de son enregistrement au Ministère de la Justice, obtenant ainsi sa personnalité juridique (Réf :63/CAB/MIN/J&DH/2011) et enregistré au Ministère de la Santé comme ONG partenaire depuis le 25 Juillet 2011. Le rayon d'action de SANRU Asbl en RDC couvre les 26 Provinces que contient la RDC avec un bureau de représentation dans les 26 provinces. SANRU a été parmi les premières ONG à mettre en œuvre le projet de création et de revitalisation des Zones de Santé(ZS) pendant plus de trois décennies avec les projets SANRU I, II et III qui ont donné la dénomination à l'ONG et répondre aux nouvelles exigences en matière de gestion des projets, des bailleurs.

SANRU fonctionne avec une Assemblée générale, un Collège des Fondateurs, un Conseil d'administration et une Direction Exécutive

## 1. LES VALEURS QUE NOUS DÉFENDONS.

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

## 2. NOTRE MISSION

1. Renforcer la fonctionnalité des ZS par l'amélioration de l'accès à l'offre de services de santé
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 y relatif.

## 3. LA DIRECTION EXECUTIVE

**Assure la Coordination de l'ensemble des interventions de SANRU à travers les 26 provinces de la République Démocratique du Congo en faveur de la population. Dévouée et dotée d'une bonne connaissance du contexte Congolais avec les différents défis aussi bien logistiques que sécuritaires.**

Elle a pu assurer avec succès les engagements vis-à-vis de ses partenaires financiers, du Ministère de la santé et de la population en apportant les appuis nécessaires pour des soins de qualité conformément aux politiques nationales par les différents projets exécutés en 2020 : La lutte contre le Paludisme, la promotion de la santé maternelle et infantile, la surveillance à base communautaire des maladies de l'enfance évitables par la vaccination, l'appui communautaire au Programme Elargi de Vaccination à travers les CAC, la Planification familiale, la lutte contre le VIH, le renforcement du système de santé, la lutte contre la Tuberculose et la lutte contre la COVID19.

Une équipe polyvalente avec une expertise diversifiée des cadres nationaux accompagne le Directeur Exécutif dans sa mission de gestion et de coordination de SANRU ASBL

# NOTRE EXPERTISE EN UN CLIN D'OEIL

**40 ans**

D'expérience  
dans le domaine  
de la santé en RDC

**80**

Millions d'habitants  
touchés

**26**

Bureaux de coordination  
dans le pays

**13**

Projets exécutés  
en 2021

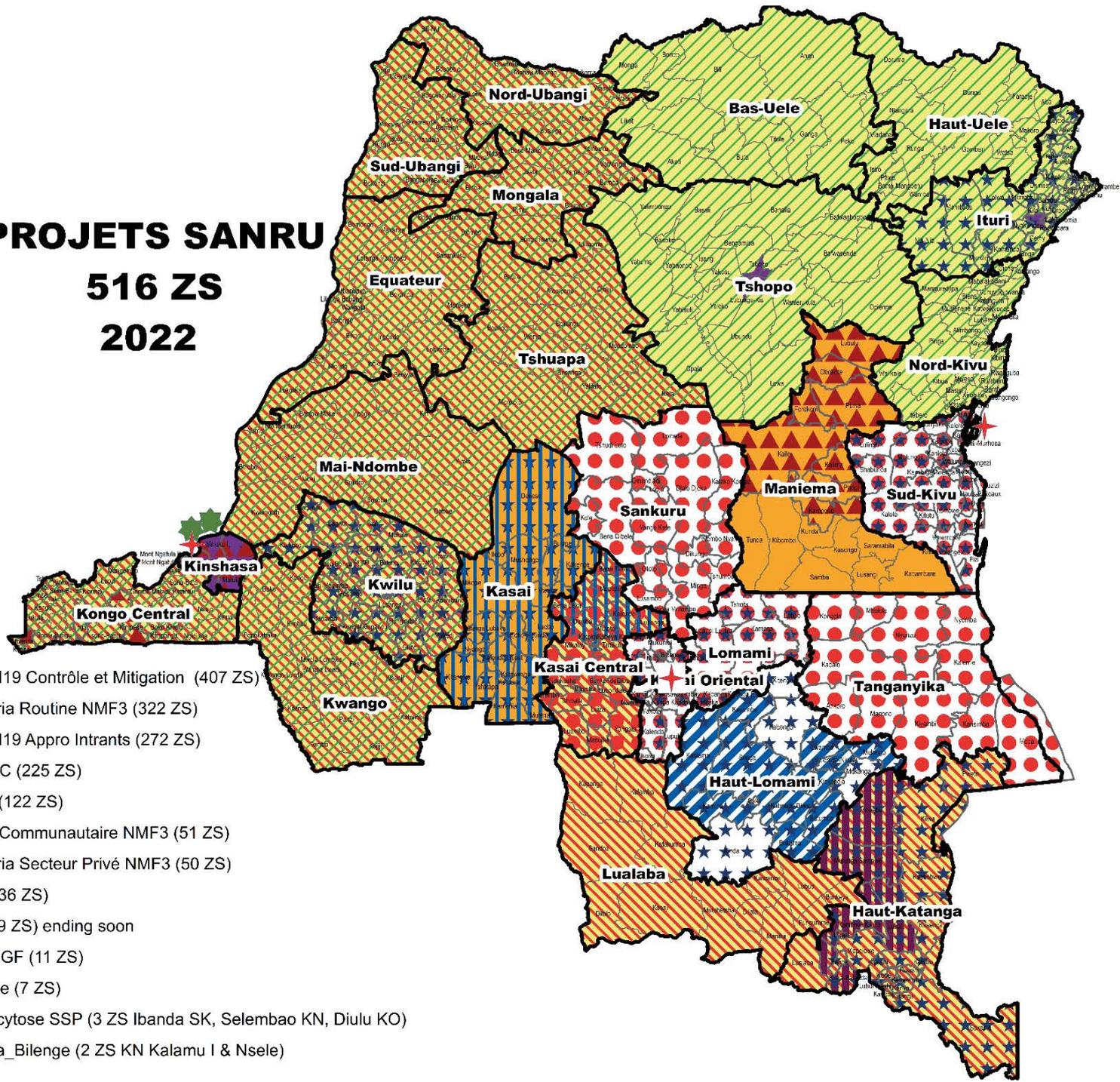
**516**

Zones de santé couvertes

Legen



# PROJETS SANRU 516 ZS 2022



- F Covid19 Contrôle et Mitigation (407 ZS)
- F Malaria Routine NMF3 (322 ZS)
- F Covid19 Appro Intrants (272 ZS)
- AVI OSC (225 ZS)
- B-LON (122 ZS)
- F RSS Communautaire NMF3 (51 ZS)
- F Malaria Secteur Privé NMF3 (50 ZS)
- omoyi (36 ZS)
- SSR (29 ZS) ending soon
- BC\_BMGF (11 ZS)
- usimame (7 ZS)
- repanocytose SSP (3 ZS Ibanda SK, Selembao KN, Diulu KO)
- iky\_Ya\_Bilenge (2 ZS KN Kalamu I & Nsele)



# NOS PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS



Merci pour la confiance que v



# NOS PARTENAIRES DE MISE EN OEUVRE EN RDC



vous accordez à SANRU Asbl !



**Dr Body ILONGA,**  
Secrétaire Général ai.  
du Ministère de la Santé  
Publique, Hygiène et  
Prévention.

SANRU est l'un des partenaires privilégiés du Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention, qui l'accompagne dans la définition de politiques nationales de lutte contre la maladie au niveau central et dans la mise en œuvre au niveau opérationnel. L'écriture et la validation du Plan stratégique national de santé communautaire 2019-2022, une première dans le pays, sont une des activités où SANRU Asbl a accompagné le Ministère de santé en 2021.

SANRU a toujours été à l'écoute du Ministère de la santé en général et de la DGOSS en particulier, et nous exprimons nos remerciements. Que ce partenariat persiste et grandisse dans le respect des engagements vis-à-vis du pays.



**Général Joe KAMANGA  
MWANA NTENDA,**  
Directeur de service de santé de  
la Police Nationale Congolaise  
(PNC)

## **Que retenir de l'appui de SANRU aux structures de la PNC en 2021 ?**

« SANRU est une grande ONG locale ayant fait ses preuves sur l'accompagnement multisectoriel de la population et aujourd'hui, peu même ambitionner de devenir une ONG internationale. Quant au partenariat entre la PNC et SANRU, il sied de relever les activités qui se déroulent à savoir : la distribution des médicaments antipaludées, la distribution des moustiquaires imprégnées d'insecticide aux femmes enceintes, et la sécurisation de la distribution de masse des moustiquaires imprégnées d'insecticides à travers toute l'étendue du territoire national. La Police a comme mission de sécuriser les acteurs de terrain, les moustiquaires et la distribution.

Nous pouvons souligner un fait important, c'est que SANRU, par cette activité a rapproché d'avantage la Police de sa population et c'est qui est vraiment recommandé dans le cadre la police de proximité. C'est une activité vraiment à encourager parce qu'elle donne au moins une image à la population de se rendre compte que la police n'est pas seulement dans son rôle répressif, mais la police est aussi un accompagnateur de la population dans la prise en charge de sa santé. »



**Dr Franck Baer,  
Membre du Conseil  
d'Administration de SANRU asbl**

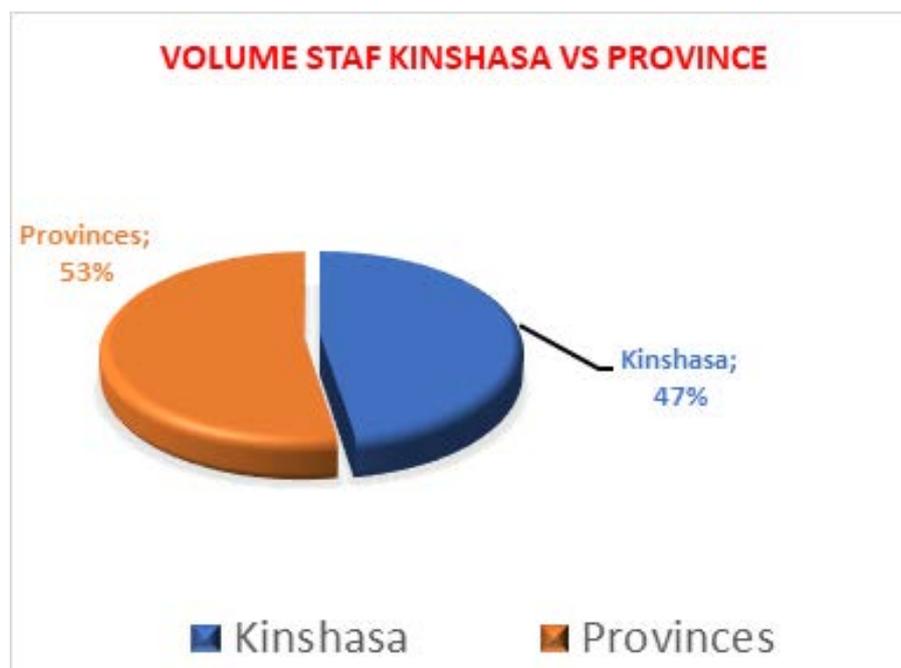
**M**on Histoire avec SANRU Asbl, commence en 1975, avec la conception et la mise en œuvre des projets Sanru 1 et 2 qui ont accompagné la création d'une centaine des zones de santé à travers le pays. L'année 2000, Dr NGOMA MIEZI KINTAUDI m'a demandé de les aider à chercher un autre financement. Le projet SANRU 3 a été lancé avec le financement de l'USAID et la collaboration entre ECC et IMA pour la gestion. SANRU 3 a joué un rôle important dans la reconstruction des systèmes sanitaires. Et rapidement les autres bailleurs ont été intéressés et SANRU 3 est devenu un programme avec plusieurs projets.

**C'est une bonne chose quand un projet comme SANRU 1 a du succès. C'est une très bonne chose quand un projet est renouvelé comme SANRU 2. C'est rare et presque incroyable pour un projet d'être relancé après une pause de 10ans comme SANRU 3. C'est fantastique quand un projet peut s'agrandir et s'étendre pour englober plusieurs projets. Mais c'est vraiment extraordinaire quand un projet, un programme peut devenir une organisation nationale comme SANRU asbl.**

Dans la longue histoire de SANRU, c'est l'étape de devenir ASBL qui était la plus importante. Je félicite surtout le travail de leadership de Dr NGOMA MIEZI KINTAUDI, Dr Félix MINUKU, Dr Albert KALONJI, Mme INES PANU et toute l'équipe de SANRU. Je félicite aussi le Ministre de Santé Publique, Hygiène et Prévention et les bailleurs des fonds pour la confiance de travailler avec SANRU asbl. Je voudrais surtout féliciter et encourager les milliers des agents de santé sur le terrain pour le travail quotidien pour soutenir la santé pour tous et par tous.

# 415

## RESSOURCES TRAVAILLE PO



# HUMAINES ONT POUR SANRU

Chez SANRU, nous sommes  
**SANTE POUR TOUS ET PAR TOUS**

Localisation	Nombre du personnel	Localisation	Adresse physique
Bas-Uele	19	Buta	21, Avenue Edindali, Q/ Mongwandi, C/ Finant
		Mbandaka	262, Avenue Bonsomi, C/ Wangata
Haut Katanga	38	Lubumbashi	99 Bis, Avenue Kasai, Q/ Makutano, C/ Lubumbashi
		Likasi	16 B, Avenue des Chantiers, Q/ Industriel, C/ Likasi
Haut Uélé	3	Isiro	23, Avenue CONSOLATA, Q/ MAMBAYA, C/ MAMBAYA
Ituri	9	Bunia	27, Avenue Lusambo, Q/ Lumumba, C/ Mbunya
		Aru	35, Avenue ZUA IDEE, Q/ Ma-Campagne, Territoire d'ARU
Kasai	17	Tshikapa	Hôpital Provincial de Référence SENDWE, 1er ETAGE, aile droite, porte N°72, C/ Lubumbashi
Kasai Central	12	Kananga	Avenue Uvira, Q. Bianky, C/Kananga
Kasai Oriental	4	Mbujimayi	60, Avenue Kalambayi Nzefu, Q/ De la Poste, C/ De la Muya
Kinshasa	196	HQ	149 A/B, Boulevard du 30 Juin, Kinshasa-Gombe
		GB	01, Avenue Panzi, Q/ Basoko, C/ Ngaliema
Kongo Central	11	Matadi	01, Avenue Mgr Lubaki, Q/ Ville Haute, C/ Matadi
		Mbanza Ngungu	59, Avenue Tabora Q/ Ngungu
Kwango	3	Kenge	Procure de Kenge N°5, Av Bld Q/Masikita Ville de Kenge
Kwilu	8	Kikwit	23, Avenue Ngaliema, Q/ Lunia, C/ Lukolela
Lomami	5	Kabinda	09, Rue Kinshasa, Q Lumia, C/Kanjiba
Mai-Ndombe	3	Nioki	10, Avenue Masamba, Q/ Ntole, Commune Rurale de Nioki
Maniema	12	Kindu	"09, Avenue Inga, Q/ Kasuku, C/ Kasuku Réf.: Gouvernorat du Maniama"
Mongala	3	Lisala	625, Avenue Mobutu, cité de Lisala
Nord Kivu	20	Goma	29, Rue Lyn Lussi, Q/ Les volcans, C/ Goma
Nord-Ubangi	3	Gbadolite	34 Bis, Boulevard Mobutu, Q/ Lite, C/ Gbadolite
Sankuru	14	Lodja	267, avenue de la Révolution, Quartier Owala, Cité de Lodja, Référence après Hôtel VERAL
Sud Kivu	17	Bukavu	223, Avenue Patrice Emery Lumumba Nyawera Q/Nyalukemaba C/ Ibanda
Sud-Ubangi	4	Gemena	02, Avenue Interpellation, Concession Movoto, Q/ Du Congo C/ Labo
Tanganyika	3	Kalemie	06, Avenue Lumumba, Q/ Kataki 2, C/ Lac
Tshopo	5	Kisangani	20, Avenue Abbé Kaozi, Q/ Etat Major C/ Makiso
Tshuapa	3	Boende	01, Avenue Cadastre, Q/ Urbain, territoire de Wema
<b>TOTAL</b>	<b>415</b>		

# SANRU A FÊTÉ SES 10 ANS.

**S**ANRU Asbl a célébré son 10<sup>ème</sup> anniversaire en 2021. Deux journées portes ouvertes ont été organisées le 12 et 13 novembre 2021 en son siège nationale sise au 149 A /B boulevard du 30 juin Kinshasa-Gombe et qui ont permis aux partenaires de SANRU Asbl de palper les réalisations de SANRU Asbl en RDC. Des autorités de marque ont rehaussé de leur présence la cérémonie d'anniversaire à la séance académique sur les 10 ans de SANRU Asbl et à la visite des expositions de SANRU et de ses partenaires : leurs excellences Ministre de l'économie nationale et Ministre de la Santé, prévention et hygiène.

Ces deux journées ont été aussi une occasion de sensibilisation et de mobilisation pour la lutte contre la maladie particulièrement la Covid19 et le Paludisme, à travers les célébrités du monde de théâtre et relais communautaires. Au total, 232 personnes se sont fait vacciner contre la COVID-19 alors que 445 personnes se sont fait dépister du paludisme.

Cette commémoration a permis à SANRU Asbl de renforcer ses valeurs, fédérer ses différentes équipes autour de la mission de l'organisation. SANRU Asbl a remercié ses partenaires techniques et financiers, présenter sa nouvelle localisation, a ouvert ses portes à la communauté et a montré son engagement dans le cadre des Soins de Santé Primaires pour contribuer à la réalisation de la Couverture Santé Universelle en RDC.







**NOS REAL**

# ISATIONS

  
**ACTm**  
Pona Kolonga  
Malaria

*Santé pour Tous et par Tous*  
  
**SANRU**

P

34208J 01



# NOS REALISATIONS EN 10 ANS







# LUTTE CONTRE LA MALAIRE EN 2021



# CONTRE MADIE

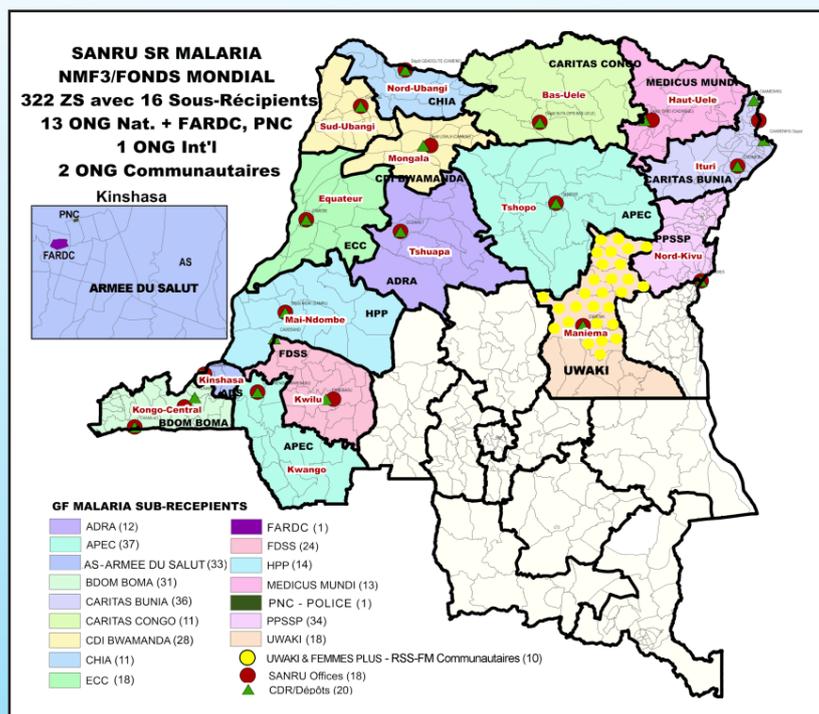
# I. | LUTTE CONTRE LE PALUDISME

**L**a subvention NMF3 qui est la continuité de NMF2, a couvert 322 ZS, réparties dans 16 Provinces. Pour cette première année 2021 de subvention NMF3, la DPS de Kasai, autre fois bénéficiant de l'appui de DFID MALARIA, a été approvisionnée en intrants de lutte contre malaria dans ses 18 ZS par SANRU Asbl à travers l'appui du Fonds Mondial portant les nombres des ZS bénéficiaires à 340, faisant passer de 62 % à 66 % le nombre des ZS bénéficiant des appuis de lutte contre le Paludisme dans le Pays.

SANRU a travaillé avec 16 sous bénéficiaires (SR) génériques et un SR spécifique (Femmes plus) qui ont assuré la mise en œuvre des activités dans les 340 ZS. A côté de ces SR, SANRU a œuvré également avec 17 CDR et 1 dépôt qui stockent et gèrent les intrants de lutte contre le paludisme.



# CARTOGRAPHIE ET COUVERTURE NATIONALE



Les interventions de lutte contre le paludisme, avec nos partenaires de mise en œuvre, ont été menées dans 340 ZS, 5 470 AS comptant 36 949 CAC réparties dans 16 DPS. 7329 formations sanitaires et 5098 sites de soins communautaires ont assuré la prise en charge de paludisme au niveau communautaire. SANRU a travaillé avec le PNECHOL-MD dans la gestion des Sites de Soins Communautaires (SSC).

DPS	SR	CDR	ZS	Nbre AS	CAC fonctionnelles	Nombre SSC	Population couverte
TSHUAPA	ADRA	CEDAMET	12	253	2 695	170	2 347 016
MANIEMA	UWAKI	CAMEMA	18	282	3 500	327	2 902 762
	FEMMES PLUS	NA					
TSHOPO	APEC	CAMEKIS	23	436	2 876	435	3 904 046
KONGO CENTRAL	BDOM BOMA	CAAMEKO	31	343	4 051	346	4 365 605
		CAMEKI					
ITURI	CARITAS BUNIA	CADMEBU/ CAMENIHU	36	560	615	721	6 469 545
MAI NDOMBE	HPP	DEPOT Nioki	14	310	378	176	2 076 401
EQUATEUR	ECC	CAMESE	18	284	3 466	384	2 854 763
MONGALA	CDI BWAMANDA	CAMENE Lisa	12	295	1 327	212	2 881 643
SUD UBANGI	CDI BWAMANDA	CAMENE Geme	16	246	2 283	369	3 493 032
KWANGO	APEC KWANGO	CAMEBASU Kwa	14	292	3 860	166	2 750 642
KINSHASA	ADS	CAMESKIN	33	415	558	345	10 044 392
	FARDC	NA	1				
	POLICE	NA	1				
KWILU	FDSS	CAMEBASU Kwi	24	617	4 751	378	5 826 522
NORD KIVU	PPSSP	ASRAMES	34	592	1 040	286	9 637 392
HAUT – UELE	MEDICUS MUNDI	CADMEBU Isiro	13	211	2 725	374	2 136 422
BAS UELE	CARITAS CONGO	DEPOT BUTA	11	162	1 436	286	1 440 434
NORD UBANGI	CHAI	CAMENE GBado	11	172	1 388	123	1 741 082
KASAI	NA	NA	18	398			5 281 009
<b>TOTAL</b>			<b>340</b>	<b>5 868</b>	<b>36 949</b>	<b>5 098</b>	<b>70 152 708</b>

## RENFORCEMENT DES CAPACITES

Les formations en cascade ont permis de former 2348 RECOSITES et 1143 IT en 2021. Le tableau ci-dessous présente la répartition des personnes formées dans 15 DPS.

DPS	ZS	AS	IT	RECOSITE
KWANGO	7	34	34	74
EQUATEUR	18	125	125	266
HAUT UELE	12	213	213	276
TSHOPO	22	170	170	370
MAI NDOMBE	14	52	52	136
KONGO CENTRAL	15	60	60	132
KWILU	12	62	62	138
ITURI	28	170	170	364
SUD UBANGI	16	70	70	180
MANIEMA	0	0	0	0
TSHUAPA	7	39	39	78
MONGALA	0	0	0	0
NORD KIVU	4	14	14	42
BAS UELE	14	95	95	208
NORD UBANGI	14	39	39	84
TOTAL GENERAL	183	1143	1143	2348



## 1. Prévention

MILD DISTRIBUEES EN CAMPAGNE DE MASSE EN 2021			
DPS	Mild distribuées	Cible	%
Haut-Uélé	1127792	1181010	95%
Ituri	3551077	3500258	101%
Tshopo	2245687	2155654	104%
Kinshasa	6589778	6676211	99%
Total Mild	13 514 334	13 513 133	100,01%

### DIGITALISATION DE LA GESTION DE LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DES MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE A LONGUE DURÉE D'ACTION

Suite aux difficultés engendrées par la gestion basée sur les outils en papier [(i) mauvaise qualité de données consécutives aux erreurs de remplissage, de transcription et de calcul, (ii) long délai de partage et de validation des données, (iii) faible qualité de la supervision suite à l'inaccessibilité aux données par l'échelon supérieur pendant l'activité et la difficulté de s'assurer de l'effectivité des supervisions sur terrain, (iv) faible traçabilité des intrants de campagne suite au remplissage parfois incorrect des fiches de stock, inventaires irréguliers et erreurs de transcription, nécessité de multiples communications entre différents acteurs ], SANRU a engagé un processus de digitalisation de la gestion des campagnes avec un pilote en 2020 à Kinshasa dans 4 Zones de santé.

L'année 2021 a été celle de la mise à échelle de la digitalisation dans les DPS de Kongo central, Kinshasa (31 /35 ZS) et Tshopo avec des outils développés par SANRU ainsi que dans les DPS de l'Ituri et Haut Uélé avec les outils développés par le SR IMA. La mise à l'échelle a concerné les aspects suivants :

- Digitalisation des données de dénombrement couplé à la distribution par la mise en ligne du formulaire d'enquête (collecte des données)
- Digitalisation de la supervision des activités de terrain à tous les niveaux par la mise en ligne du formulaire de supervision ;
- Digitalisation de la vérification des ménages dénombrés et servis à travers le CNRSC par la mise en ligne du formulaire de vérification 5%.
- Digitalisation du monitoring rapide des ménages à l'aide d'un formulaire ;
- Mise en place de l'application d'analyse et d'extraction des données dans le format PNL.

En 2021,  
1 924 434 MILD ont  
été distribuées aux  
femmes enceintes.

En 2021,  
1 250 890 MILD ont  
été distribuées aux  
enfants de 0 à 11 mois  
à la CPS.



La contribution de SANRU à la cible nationale est de 42,7%.



# MILD distribuées en campagne avec la digitalisation : des données sûres et en temps réel



## 2. Dépistage

### Diagnostic du paludisme en routine et dans le secteur privé

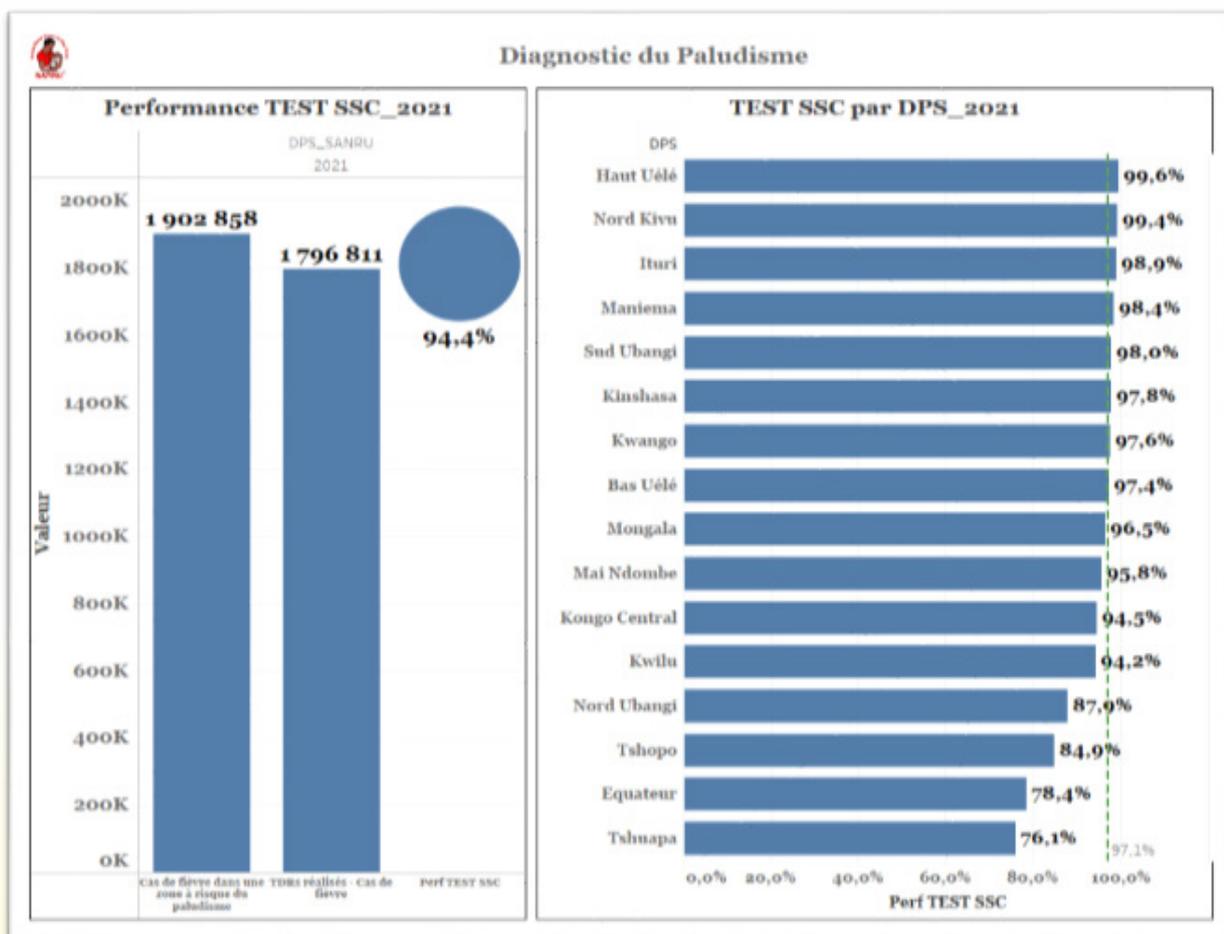
2 045 392 de cas suspects de paludisme ont été soumis à un test parasitologique dans la communauté et **404 873** cas dans le Secteur Privé (pharmacies et Fosa) ; soit un total de **2 450 265** cas testés du paludisme.



CONTRIBUTION DE SANRU DANS LE DEPISTAGE  
DES CAS SUSPECTS AU NIVEAU DES SSC EN 2021



# Diagnostic du paludisme dans les sites des soins communautaires



## 3. Prise en charge

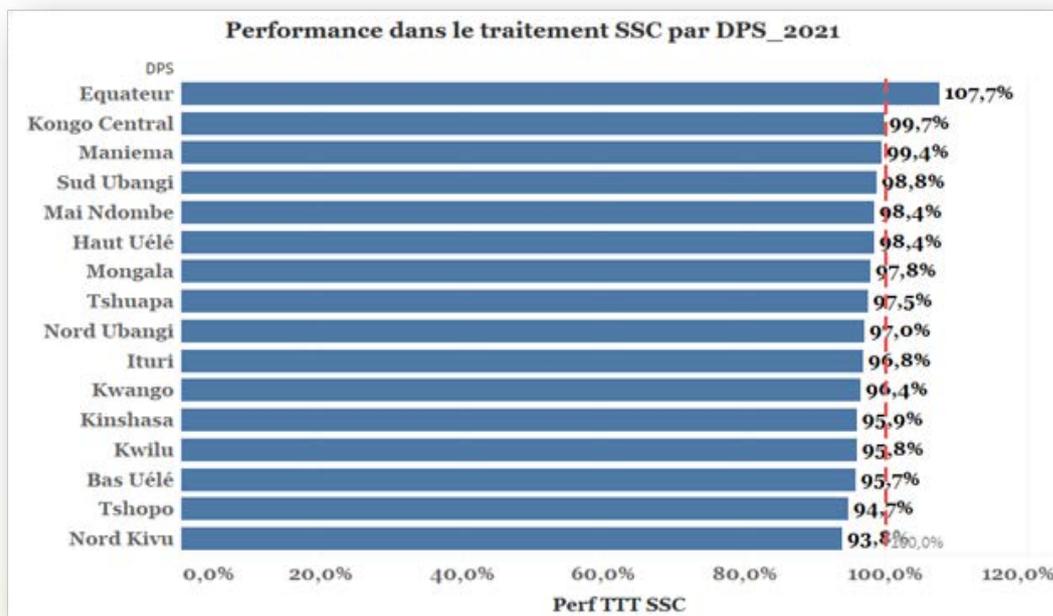
Sur ces cas testés, 1 477 622 cas de paludisme confirmés ont reçu un traitement antipaludique de première intention dans la communauté et 187 559 dans les structures privées ; soit un total de 1 665 181 cas de paludisme pris en charge



La proportion des femmes enceintes, fréquentant la CPN, ayant reçu au moins trois doses de la SP est de 1 446 921 sur une cohorte de 2 286 473 femmes enceintes ayant bénéficié le TPI.



Au cours de l'année 2021, 1 320 506 (716 227 âgés de moins de 5 ans et 604 279 de plus de 5 ans) cas positifs ont été traités selon la Politique Nationale au niveau des SSC contre 1 348 597 cas suspects testés positifs soit un taux de prise en charge de 97.9% réalisant une performance de 97,9 %.



**E**n 2021, SANRU a participé à la riposte contre une flambée de cas de fièvre dans les ZS de MUKEDI et GUNGU dans le Kwilu dans un contexte de grève des prestataires des soins.

Les FOSA et les AS touchées ont été celles : Katelenge, PS POTO POTO, Kandale et Kwilu (Hgr) pour la ZS de Gungu et de Mukedi, Kinzamba 1, Kinzamba 2, Lozo Munene, Dongo Selenge, Nyoka Kakese et Musanga Lubwe pour la ZS de MUKEDI.

La riposte a été faite par une équipe mixte constituée du niveau National avec l'appui OMS, UNICEF & CAGF et Provinciales (SANRU/SR FDSS & la DPS KWILU) pour réduire la morbi-mortalité. Après le passage des équipes, SANRU dans le cadre du suivi de l'évolution de cas a effectué une autre descente.

II.

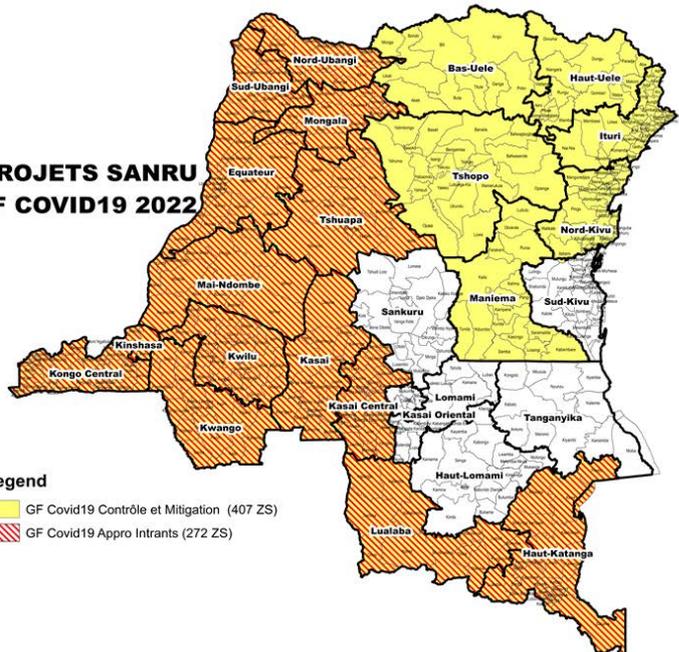
# LUTTE CONTRE LA COVID-19

**D**ans le cadre du mécanisme de réponse nationale à la COVID-19 (C19RM), la RDC avait reçu du FM, un financement C19 RM 2020 allant de juin 2020 à Juin 2021 et elle a ensuite bénéficié d'une nouvelle allocation C19 RM 2021 pour couvrir la période allant de 2021 à 2023.

Cette subvention vise à soutenir (1) la réponse nationale à la pandémie de la COVID-19, (2) la mitigation de l'impact COVID-19 sur les programmes de lutte contre les 3 maladies financées par le FM à savoir le paludisme, le VIH et la tuberculose afin de maintenir les acquis réalisés dans la mise en œuvre de ces trois programmes depuis plus d'une décennie, et (3) le renforcement des systèmes de santé et communautaire.



PROJETS SANRU  
GF COVID19 2022



Legend  
 GF Covid19 Contrôle et Mitigation (407 ZS)  
 GF Covid19 Appro Intrants (272 ZS)

# EN 2021 :



83830 personnels de santé et 7462 Recosites répartis dans 301 Zones de santé des 12 Provinces prioritaires ont été protégés avec les Equipements de protection individuelle.



14 627 036 masques, 227 307 gels hydro alcooliques de 500 mg et 138 297 de 100 mg, 207 392 Savon liquide 500 ml, 6220 thermo flash, 21 360 piles, 1 301 lave-mains et 29 399 papiers essuie-tout ont été distribués.



50070 tests PCR GenExp et 49500 tests rapides antigéniques (TDRs Ag) et plusieurs matériels de Laboratoire ont été fournis à l'INRB pour le diagnostic de la COVID-19



108 médias ont diffusé 29 070 spots radiotélévisions, 192 émissions et publié 145 articles de presse : 43 380 894 personnes ont été touchés dans 11 provinces les plus touchées par la COVID-19



5677 acteurs communautaires ont été formés sur la gouvernance et management, la prévention, la promotion et la prise en charge communautaire du VIH, de la Tuberculose et du Paludisme, à Kinshasa.

Ils ont été dotés en signes distinctifs (chasubles) et outils de travail (mégaphones, fiches de rapportage et de compilation)



4090 RECO ont sensibilisé 8 555 135 personnes sur la lutte contre la COVID-19 et visité 1 513 811 ménages dans la ville de Kinshasa



30 540 affiches intégrées VIH/ Tuberculose/Paludisme/COVID-19 ont été posté dans 9492 Formations sanitaires et 344 Zones de santé dans 15 Provinces



232 personnes ont été vaccinées contre la COVID-19 lors de 2 campagnes organisées par SANRU à l'occasion de la fête de 10 ans de SANRU comme ASBL.

1 889 582 appels ont été pris en charge par le Call center appuyé par SANRU (101, 109 et 110) et ont reçu réponses à leurs préoccupations

Mois	Appels reçus	Appels reçus en service (8h-18h)	Appels hors service	Appels pris	Abandons	Moyenne du temps d'attente
Janvier	887 090	303 008	584 082	192 107	110 901	1'47"
Février	781 627	292 800	488 827	222 150	70 650	47"
Mars	855 372	308 710	546 662	237 110	71 600	46"
Avril	843 275	334 865	508 410	245 781	89 084	54"
Mai	313 870	313 870		231 306	82 564	2'41"
Juin	289 572	289 572		204 453	85 119	2'48"
Août	842 049	321 721	520 328	176 491	145 230	2'02"
Septembre	840 298	349 989	490 309	212 799	137 190	1'41"
Octobre	798 494	326 245	472 249	167 385	158 860	2'29"
<b>Total</b>	<b>6 451 647</b>	<b>2 840 780</b>	<b>3 610 867</b>	<b>1 889 582</b>	<b>951 198</b>	<b>1'29"</b>

### III. | LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

**A**u cours de l'année 2021, dans les six provinces, le projet a été mis en œuvre dans 122 zones de santé (ZS), 557 CSDT dont 61 CSDT privés intégrés.

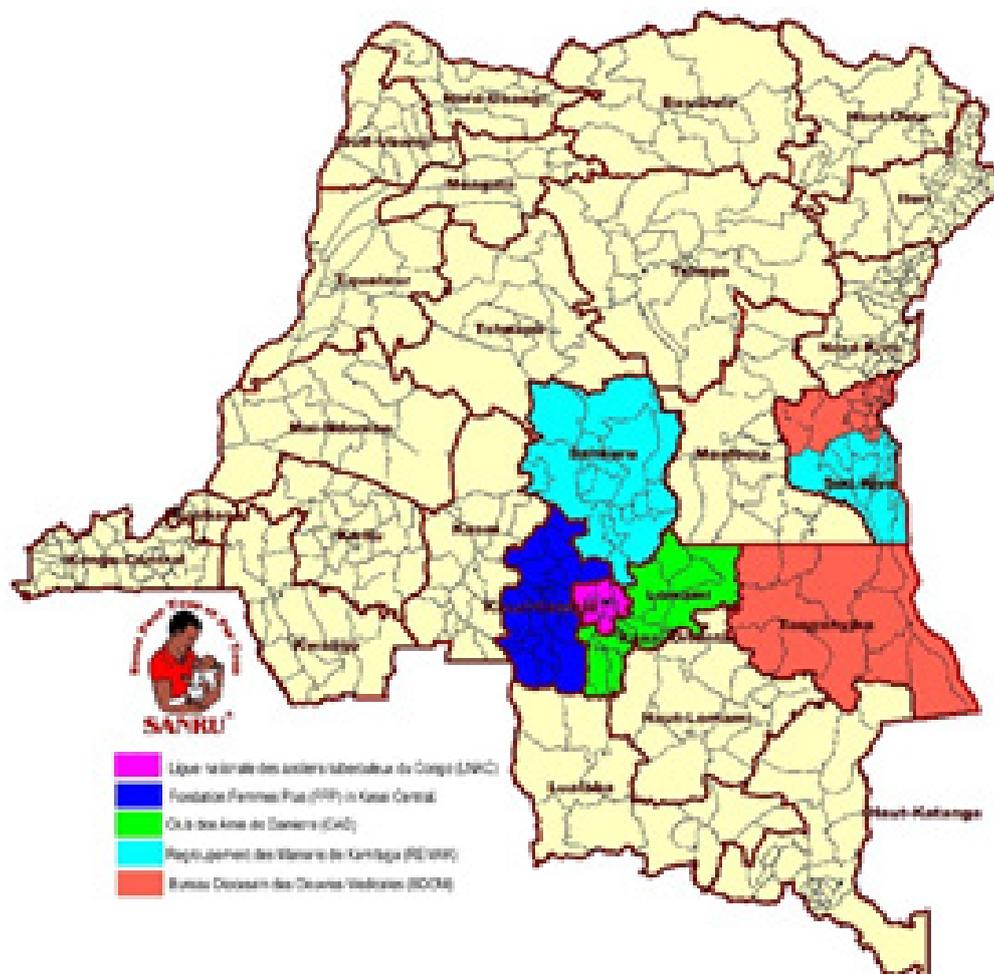


SALLE  
DE  
CULTURE

CUIS  
STERILIS

MBIJI-MATI

POWDER  
KASAI ORIC  
SKINTX™  
NITRILE EXAMINATION GLOVES  
• Non-Sterile • Single Use Only • Finger Textured  
10 Exs X 100 Pcs (By Weight)  
Not Made With Natural Rubber Latex  
CE  
ISO 9001 : 2008



## LES REALISATIONS

Les formations ci-après ont été organisées :





**463 RECO (322 hommes et 141 femmes)** formés sur la conduite de l'investigation des contacts et la tenue des outils communautaires ont réalisé l'investigation de 42 492 contacts, dont 7005 cas TB ont été confirmés parmi 19 055 présumés soumis au test de dépistage



**96 coursiers (74 hommes et 22 femmes)** ont été formés sur le transport sécurisé des échantillons et ont reçu 128 Cool Box



**488 vélos distribués aux CSDT** pour renforcer le transport des échantillons, des médicaments et l'investigation des contacts

**29 830**

personnes souffrant de la TB pulmonaire ont été sensibilisées par 480 RECO

**587**

PVVIH orientées vers les CSDT par l'UCOP+ à travers le cadre multisectoriel mis en place par TB LON, ont été mises sous TPT

**5 311**

Enfants de 0 à 5 ans contacts des cas TB + identifiés et orientés vers les CSDT par les RECO appuyés par TB LON, ont été mis sous TPT .



Mise en place d'un cadre multisectoriel de lutte contre la Tuberculose à Kananga et Mbuji Mayi avec comme membres les Leaders religieux, Enseignement, Prison, Armée, Police, Société civile/OAC, Associations des PVVIH(UCOP+), CAD, Communes et Mairie.

## Contribution à la cible nationale

Nombre de cas TB notifiés toute forme

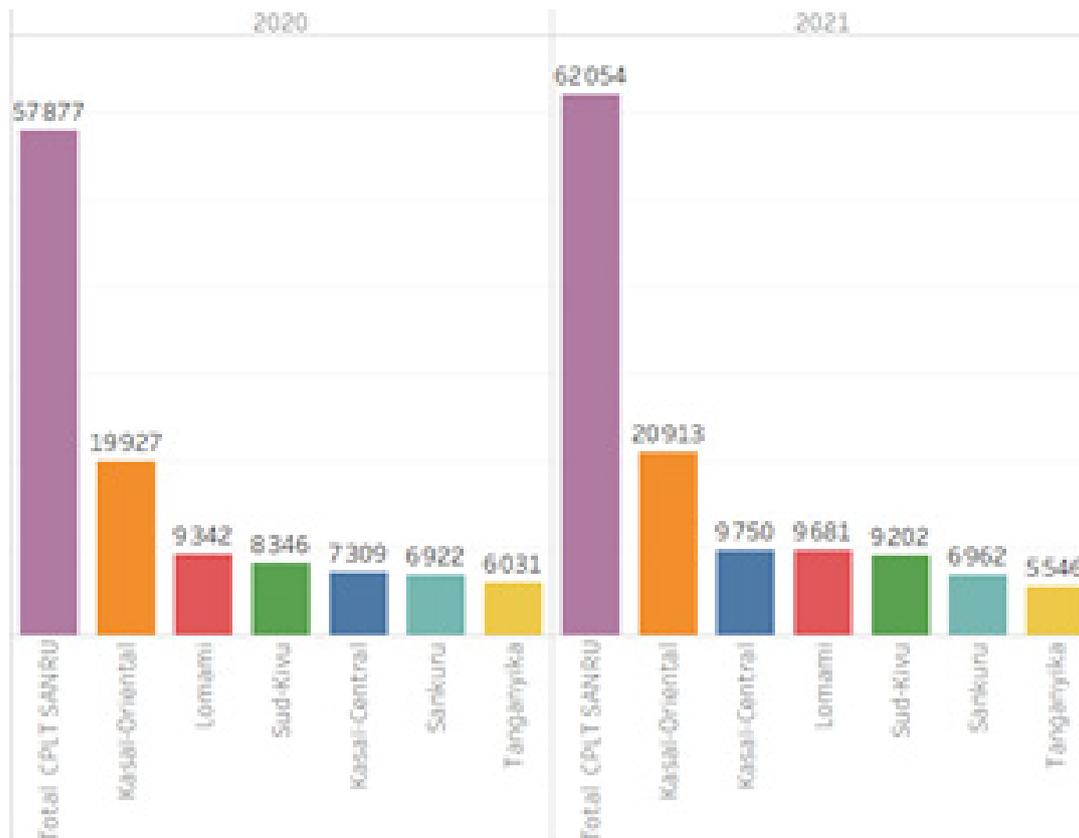
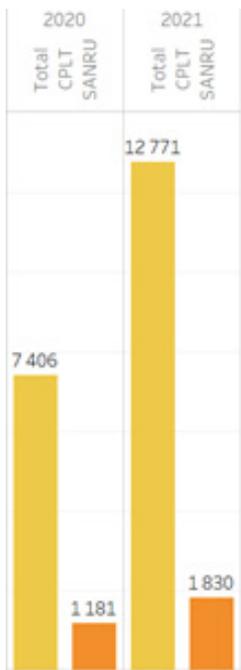
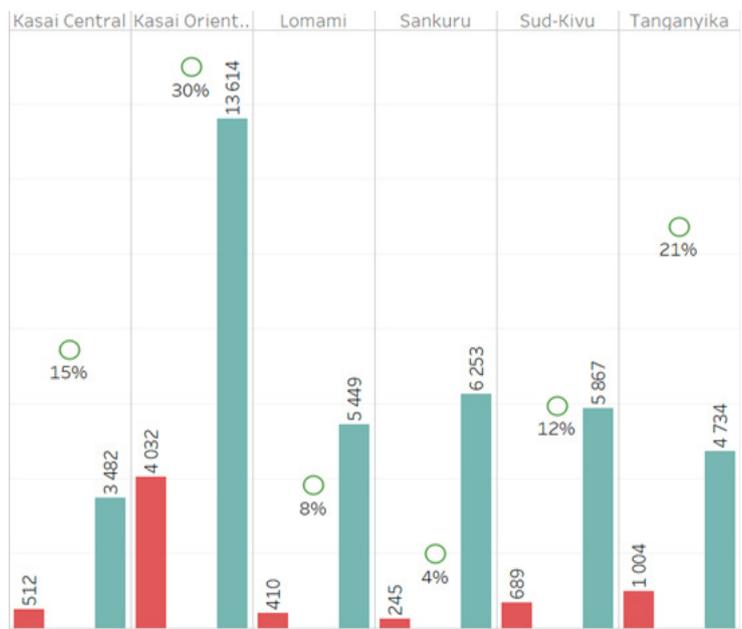


Figure 1: Evolution de notification de la Tuberculose entre 2020 et 2021



**Légende**  
 ■ Cas Présumés TB soumis au test Xpert  
 ■ Cas Présumés TB soumis au test Xpert revenus positifs

Figure 2: Evolution de l'utilisation des machines Xpert



**Légende**  
 ■ Contact confirmé TB  
 ● Proportion des cas TB confirmé parmi les contacts  
 ■ TB Total des malades TB enregistrés dans la structure

Figure 3 : Contribution de l'investigation des contacts au diagnostic de la Tuberculose dans 66 Zones de Santé en 2021



**Légende**  
 ■ Cas TB MR notifié  
 ■ Cas TB MR attendu

Figure 4 : Notification des cas TB MR en 2021

# IV. | LUTTE CONTRE LE VIH

## Objectif Global du Projet

**C**ontribuer 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, plus précisément dans la Province du Haut Katanga. Ce projet comprend 4 domaines d'intervention ci-dessous avec chacun des objectifs stratégiques bien précis :

- La prévention ;
- Soins et traitement
- Programme OEV
- Renforcement du système de santé, coordination et gestion du programme





En 2021,  
98 prestataires ont été formés sur  
les innovations sur l'index testing

183 prestataires de 23 FOSA ont été  
briefés pour la recherche active  
de la Tuberculose à travers les  
services de Pédiatrie, Médecine  
Interne, Nutrition, Diabétologie,  
VIH, SRMNEA



- 15 paires éducateurs ont été formés sur la divulgation du statut sérologique chez les adolescents et sur la compétence de vie
- 4 formateurs, membres du staff SANRU\_CDC, ont été formés sur la transition pDTG10mg et 3HP.

## Contribution du projet aux cibles nationales du PNLS (PLAN STRATEGIQUE SECTORIEL SANTE DE LA LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA 2020-2023)



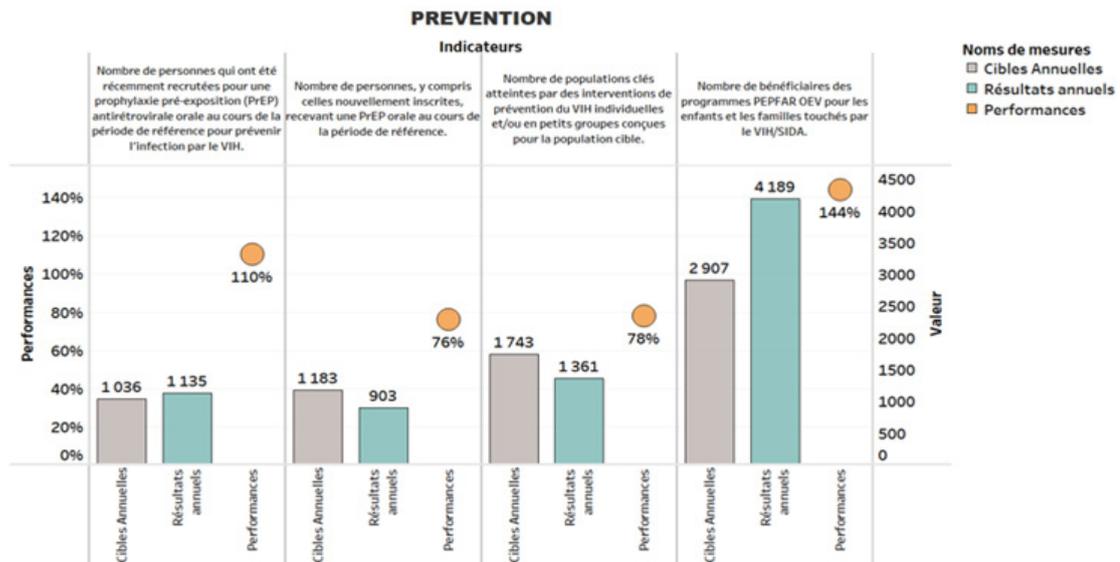
199 enfants ont eu le test virologique du VIH dans les 12 mois de la naissance.

190 femmes enceintes VIH + ont reçu les ARV pour réduire le risque de la transmission de la mère à l'enfant pendant la grossesse et l'accouchement.

4765 personnes ayant bénéficié des conseils et du dépistage ont reçu leurs résultats VIH positifs.

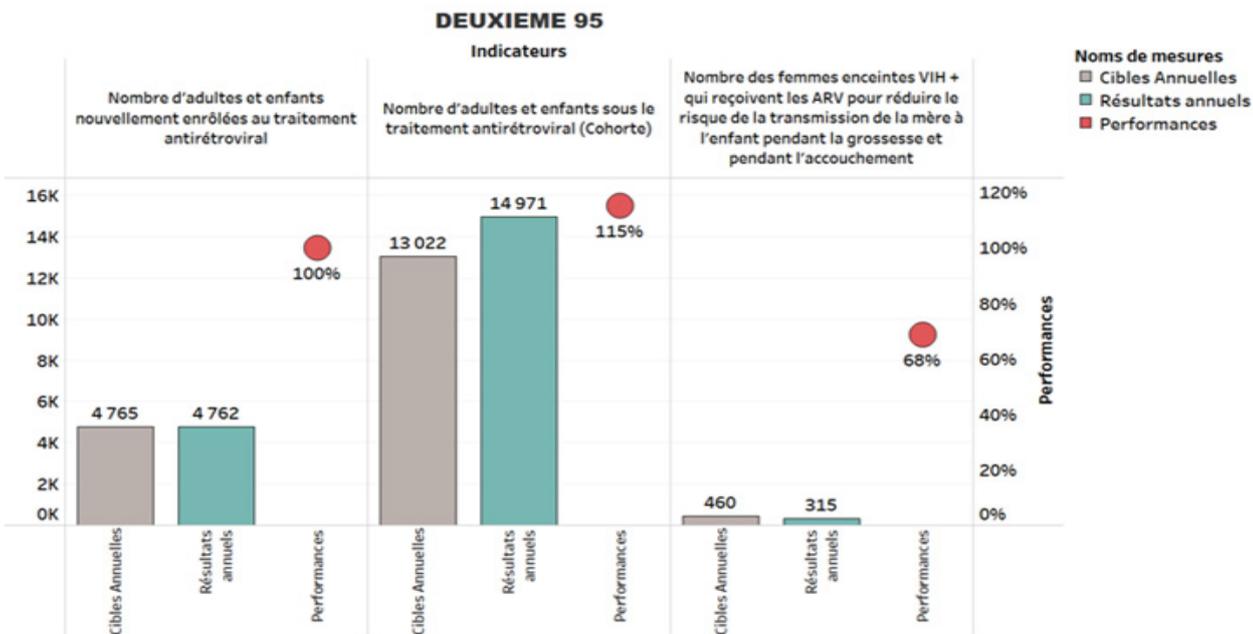
10 722 adultes et enfants sous le traitement antirétroviral (Cohorte).

8259 adultes et enfants ont été mis sous ARV avec les résultats de la charge virale documentés.



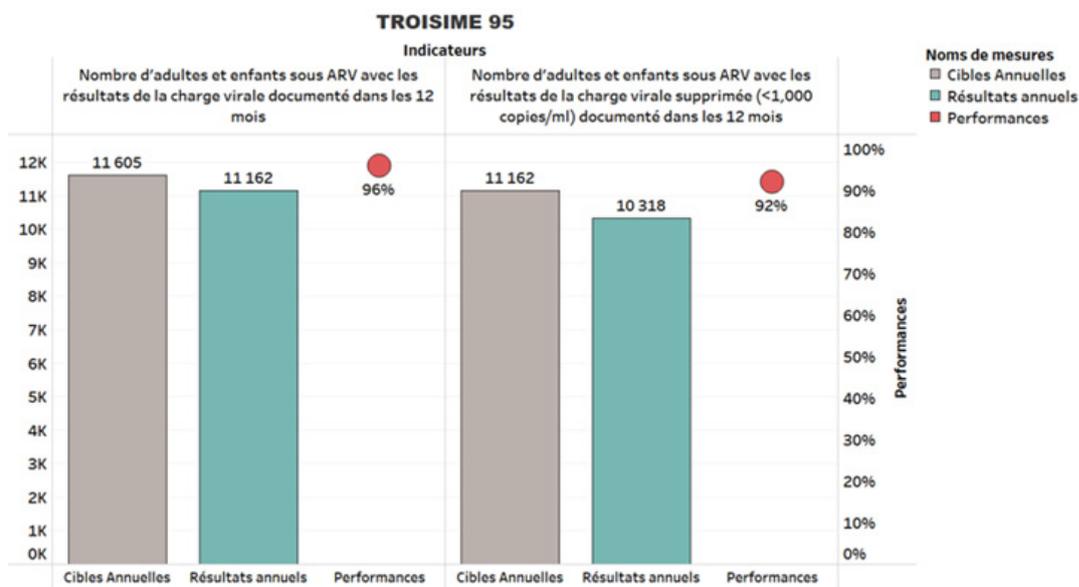
- 72194 personnes ont bénéficié des conseils et du dépistage et ont reçu leurs résultats
- 38176 femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique VIH (y compris celles qui ont été testées et qui ont reçu leurs résultats et celles qui connaissent leur statut à l'entrée)
- 6146 contacts (partenaires sexuels et enfants biologiques) des PVV ont été testés
- 2037 contacts (partenaires sexuels et enfants biologiques) des PVV ont été testés VIH positifs
- 273 enfants ont eu le test virologique du VIH dans les 12 mois de la naissance pendant la période du rapportage.

## Performance globale soins et traitement



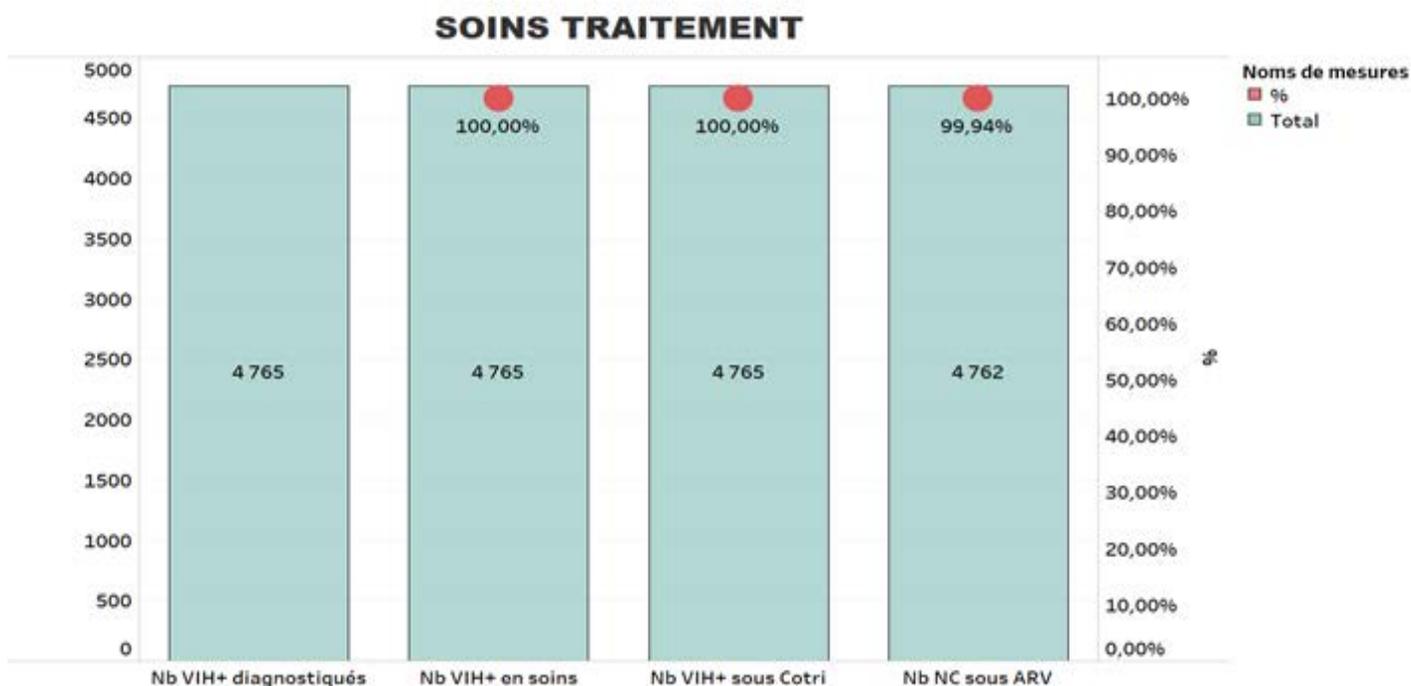
- 4765 personnes ont bénéficié des conseils et du dépistage et ont reçu leurs résultats positifs.
- 14971 adultes et enfants sous le traitement antirétroviral (Cohorte).

## Performance globale couverture et suppression virale



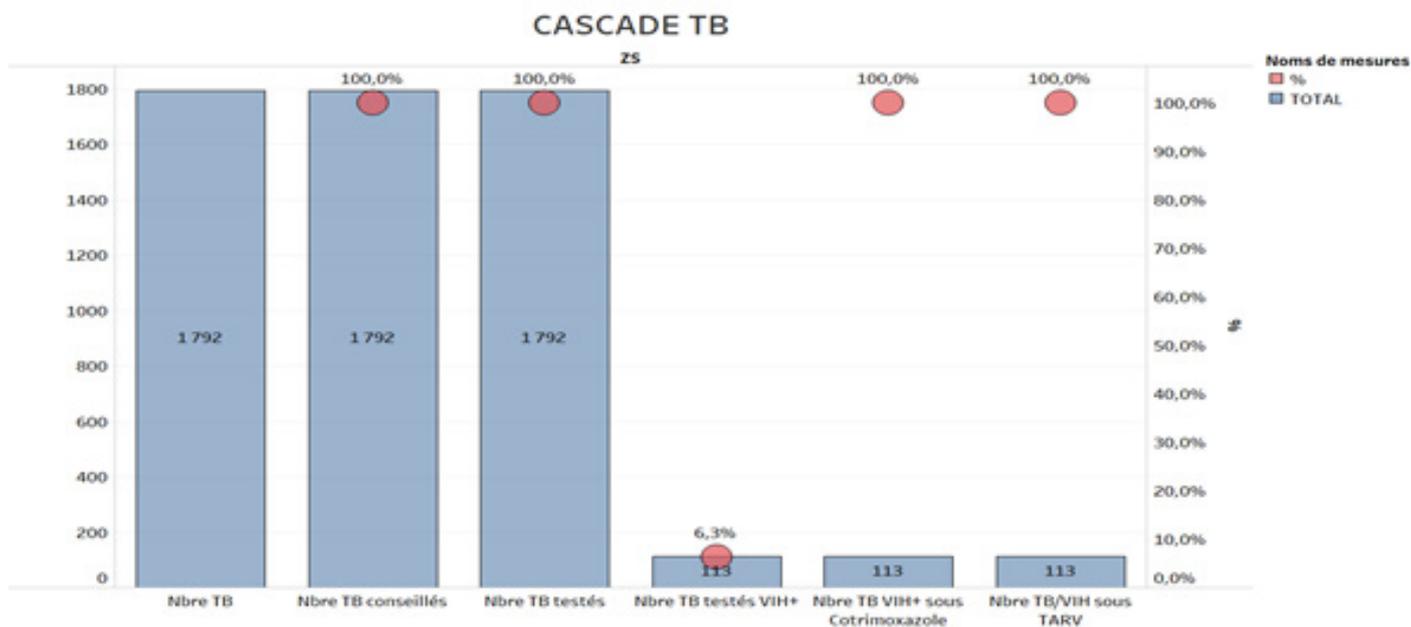
- 10318 adultes et enfants sous ARV avec les résultats de la charge virale supprimée (<1,000 copies/ml) documenté dans les 12 mois
- 11162 adultes et enfants sous ARV avec les résultats de la charge virale documenté dans les 12 mois.

## Enrôlement dans les soins et mise sous ARV



- 4765 NC VIH+ ont été dépistés au cours de l'année 2021 et 4762 ont débuté le traitement antirétroviral (99.94%) . Il est à noter que 3 patients n'ont pas commencé le TARV car reçus en état avancé et ont succombé avant la mise sous ARV.

## Testing VIH chez les tuberculeux



- 1792 tuberculeux testés pour le VIH ayant reçu leurs résultats.
- 113 tuberculeux testés pour le VIH ayant reçu leurs résultats VIH positifs.
- Le graphique ci-haut révèle que tous les tuberculeux détectés au cours de l'année ont reçu le testing du VIH (100%). Parmi les 1792 tuberculeux dépistés 113 ont été testés VIH+ soit une séropositivité de 6.3%. Les tuberculeux co-infectés VIH+ ont tous été mis sous CTX et TARV (100%).

# v. | VACCINATION

**L**es organisations de la société civile (OSC) sous le lead de SANRU, principal récipiendaire (PR) de GAVI en qualité des sous récipiendaires (SR) ont eu en charge l'atteinte de l'objectif 5 pour résoudre les principaux problèmes suivants identifiés :

1. Persistance du nombre élevé des enfants non vaccinés en dépit des améliorations notées lors de l'évaluation du programme GAVI RSS 2. Le rapport MICS 4 l'évalue à 2,5 millions enfants
2. Existence des groupes réfractaires à la vaccination dans les communautés ;
3. Faible motivation des relais communautaires et leaders des communautés impliqués dans les activités communautaires de vaccination ;
4. Inexistence d'un système de suivi systématique du statut vaccinale et autres interventions à haut impact à base communautaire des enfants et des mères partant de la période prénatale en passant par la période néonatale jusqu'à 23 mois d'âge et dans un proche avenir jusqu'à 13 ans pour les jeunes filles.
5. Faible niveau d'accompagnement des structures de participation communautaire (PARTICOM) par les ECZS et ECP.



Dans les 225 ZS de 9 DPS appuyées par GAVI OSC RSS3, les activités ont été menées dans un contexte marqué par la pandémie de la maladie à COVID-19 dans toutes DPS ; et en Ituri, la persistance de l'insécurité dans 7 ZS de l'axe Aru (Adi, Adja, Ariwara, Aru, Aungba, Biringi et Laybo) et 7 ZS de l'axe Mahagi (Angumu, Kambala, Logo, Mahagi, Nyarambe, Rethy, et Rimba).

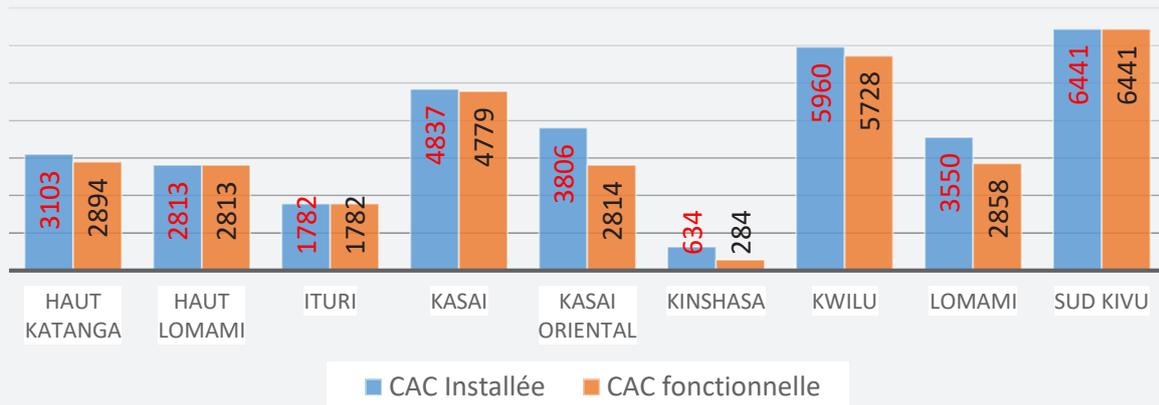
## I. COUVERTURE DE L'INTERVENTION

SR	DPS	Antenne	Nbre de ZS	Nbre UCO-DESA	Nbre AS/ CODESA	Nbre de village	CAC installé	CAC à installer	RECO actifs
ARCC	Haut Katanga	2	27	27	395	3337	3103	0	31720
	Kasaï oriental	2	19	19	316	4734	3806	0	24952
	Lomami	2	16	16	318	3582	3550	0	32230
APEC	Ituri	2	34	34	577	8326	1782	5045	39911
	Sud-Kivu	2	36	36	643	8045	6441	0	29249
CRRDC	Kinshasa	3	35	0	416	4289	634	4165	5838
	Kwilu	2	24	24	603	5944	5960	0	22112
SANRU	Haut Lomami	2	16	16	331	2805	2813	0	24952
	Kasaï	2	18	18	398	4892	4837	0	25952
TOTAL		18	225	190	3997	45954	32926	9210	243916

En 2021, 32926 CAC, 3997 CODESA et 190 UCODESA ont été installés dans les 9 DPS du projet.



Nombre des CAC installées et fonctionnelles par DPS



Fonctionnalité des CAC par DPS de Janvier à Décembre 2021



Monitoring mensuel des activités de CAC

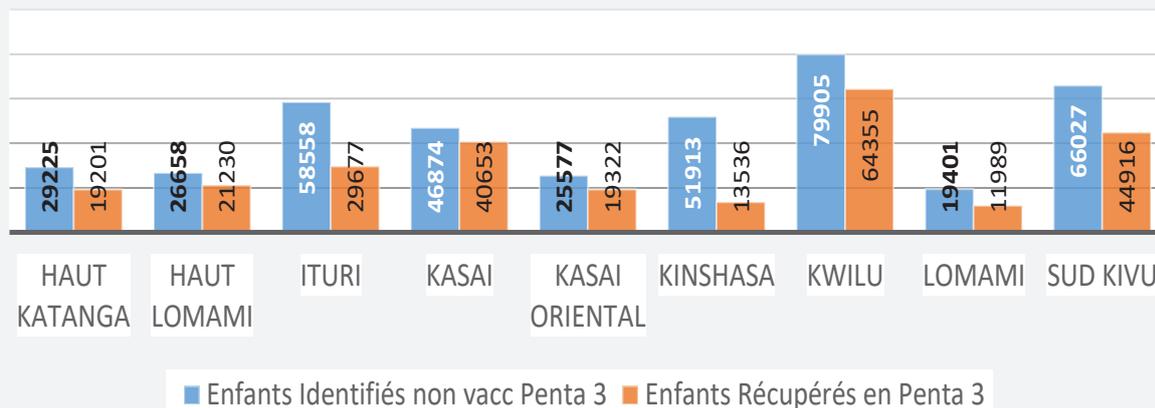


Monitoring mensuel des activités de CODESA de l'AS



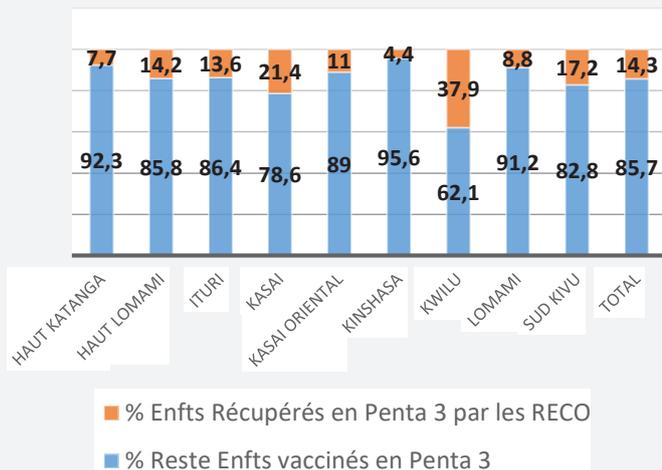
Les RECO ont réalisé 38 622 694 Visites à domicile pour l'orientation et la récupération des enfants et femmes enceintes en conflit avec le calendrier vaccinal

### Enfants récupérés en Penta3 par les RECO par DPS

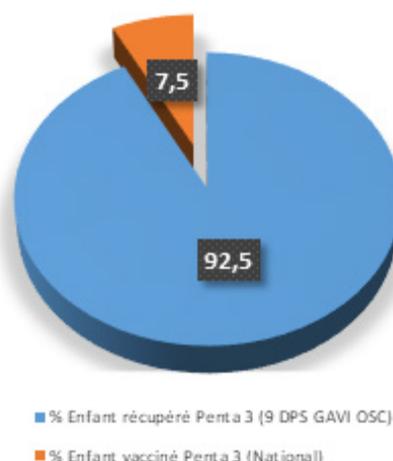


Dans l'ensemble 264879/404138 enfants identifiés ont été récupérés en Penta 3 laissant 139259 enfants non vaccinés à cause des ruptures en vaccins et de l'insécurité dans la Province de l'Ituri.

### Contribution des RECO dans la CV en Penta 3 par DPS



### Contribution des RECO dans la CV Nationale en Penta 3



Les données du graphique dans l'ensemble montrent la contribution importante de la communauté de l'ordre de 14% des enfants vaccinés. Cette performance est particulièrement due aux DPS Kwilu, Kasai, Sud-Kivu, Haut Lomami, Kasai-Oriental qui ont contribué à au moins 10% dans la couverture vaccinale de leur DPS.



Au plan National, les RECO des 9 DPS appuyées ont récupéré 264 879/3 519 552 enfants, soit **7,5% de contribution à la couverture vaccinale nationale en Penta 3**

5362 bulletins communautaires de performance (BCP) ont été réalisés dans les 225 ZS et les plans de redressement de chaque groupe ont été évalués lors des réunions mensuelles de monitoring



1636 CODESA performants ont reçu de récompense grâce aux micro-projets de développement communautaire

**L'**appui financier du projet GAVI - OSC en soutien aux CODESA pour la mise en œuvre des Activités Génératrices de Revenus (AGR) contribue progressivement à l'autonomie des Organes de Participation Communautaire (OPACO)

L'implication de la communauté dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des activités dans le domaine de la santé a amélioré la performance communautaire des principaux indicateurs de la demande (VAD, récupération des enfants) au cours de l'année dans les zones d'intervention du projet.

Les OPACO installés dans le cadre de ce projet ont permis d'anticiper et de réduire l'impact de l'infodémie du Covid-19 sur les services de vaccination de routine et de la vaccination contre la Covid-19

# VI. | SURVEILLANCE À BASE COMMUNAU- TAIRE

**L**a RDC est confrontée à une résurgence des épidémies de polio d'origine vaccinale. Entre 2017 et 2020, la province du Haut Lomami a connu 3 vagues d'épidémies de cVDPV, dont la dernière remonte à janvier 2019 avec 19 cas notifiés et, le tout dernier cas a été notifié en octobre 2019 dans la zone de santé de Kinkonja.

Pour maintenir ce statut de pays indemne de circulation du poliovirus sauvage, l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite a chargé la RDC de renforcer la sensibilité de son système de surveillance pour les maladies évitables par la vaccination en général et la poliomyélite en particulier.

Grâce au financement du BMGF depuis 2015, SANRU en collaboration avec le PEV travaille au renforcement d'un système de surveillance communautaire efficace en impliquant les acteurs communautaires (ASC, CAC, CODESA, Volontaires Croix-Rouge, OBC), les autorités traditionnelles (guérisseurs, chefs religieux et écoles) sous la responsabilité des autorités politiques et administratives.

Les activités du projet sont mises en œuvre dans 11ZS (Bukama, Butumba, Kabondo Dianda, Kamina, Kaniama, Kayamba, Kikonja, Lwamba, MalembaNkulu, Mukanga et Mulongo) dans la DPS du Haut Lomami.

## Couverture d'interventions (en terme de DPS, ZS, CAC/Co-gesite) et Cibles du projet

ZS	Population Totale		Population < 15 ans		Cas de PFA attendus		NBRE AS	NBRE de CAC	Nbre Total des RECO	NBRE RECOs FORMES		NBRE RECOs FORMES Total
	M	F	M	F	M	F				M	F	
Bukama	196940	204979	94531	98390	4	2	19	255	1793	1215	364	1579
Butumba	117549	122347	56424	58727	2	3	16	123	1802	816	91	907
Kabondo-Dianda	146939	152937	70531	73410	3	3	19	192	1860	1268	302	1570
Kamina	174382	181499	83703	87120	3	3	24	170	1007	897	263	1160
Kaniama	167560	174399	80429	83712	2	3	19	140	1390	1030	94	1124
Kayamba	59907	62352	28755	29929	1	1	23	215	2054	1851	390	2241
Kinkondja	159917	166444	76760	79893	2	3	19	210	2034	1351	277	1628
Lwamba	79089	82318	37963	39512	1	1	24	186	1784	1547	462	2009
MalembaNkulu	197322	205376	94715	98580	3	3	24	200	1501	1648	328	1976
Mukanga	118805	123654	57026	59354	2	2	15	167	1670	1724	362	2086
Mulongo	180878	188261	86821	90365	3	2	25	68	680	531	154	685
11	1599288	1664566	767658	798992	26	26	227	1926	17575	13878	3087	16965



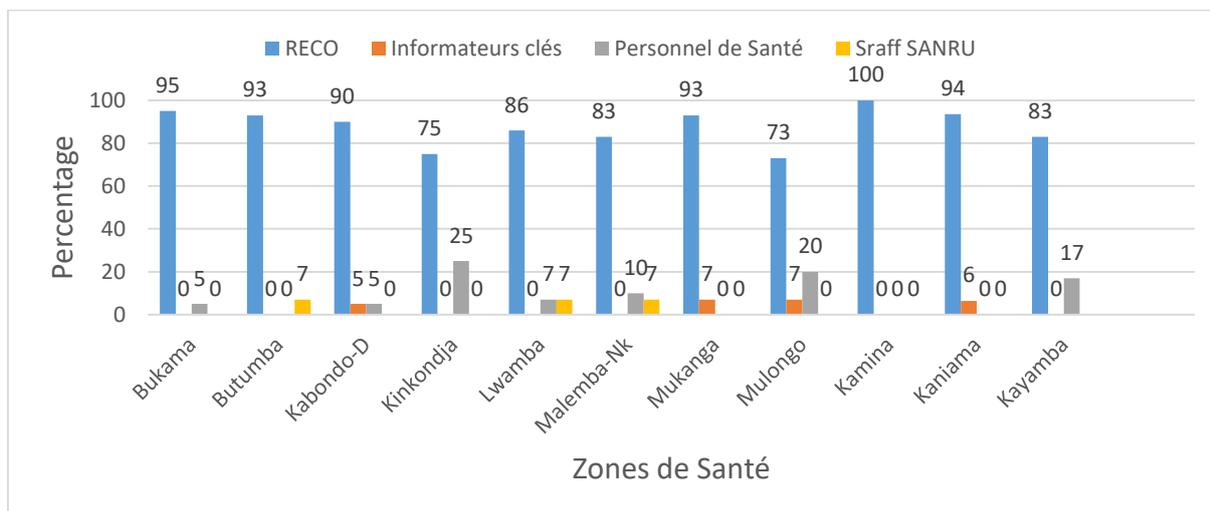
227 CODESA, 1926 CAC, 16965 RECOS et 681 tradi-praticiens/ maisons de priere ont été formés sur la surveillance polio

11 820 999 de personnes ont été sensibilisées et 5 061 350 ménages visités par les RECO

Zones de Santé	Ménages visités	Personnes sensibilisées	
Bukama	432 274	179 752	138 353
Butumba	354 981	153 659	155 524
Kabondo	472 518	133 992	165 900
Kikondja D	470 957	117 429	234 324
Lwamba	145 594	107 364	201 036
Malemba Nk	562 877	1 528 795	1 611 369
Mukanga	216 281	752 907	842 709
Mulongo	407 034	1 368 510	1 521 476
Kamina	381 132	817 652	1 400 364
Kaniama	1 495 106	96 930	147 281
Kayamba	122 596	61 155	84 518
Total	5 061 350	5 318 145	6 502 854



Contribution de la surveillance communautaire à la notification des cas de PFA





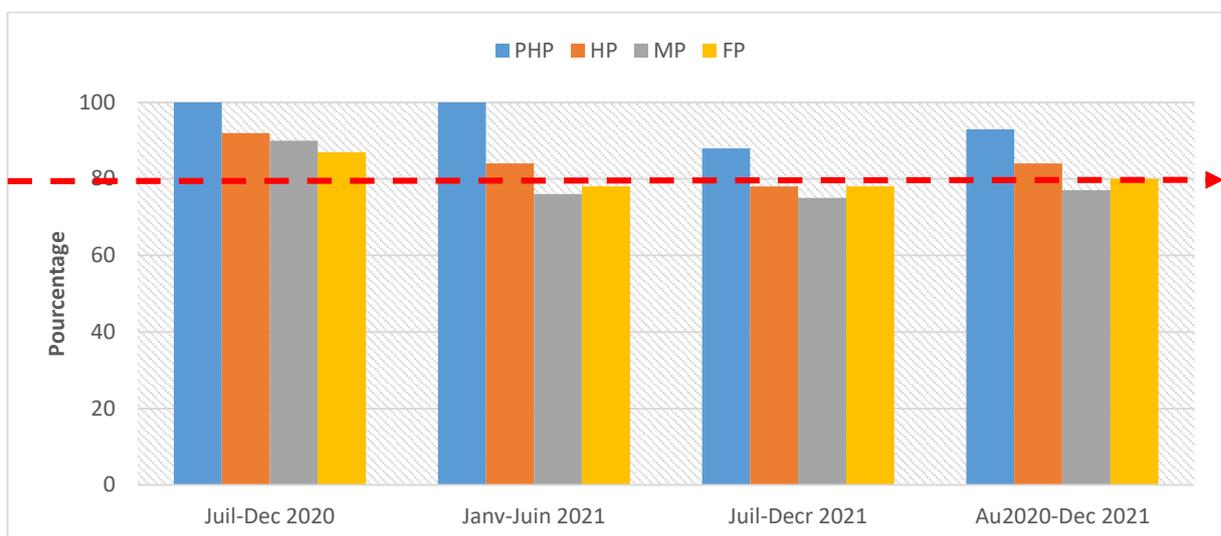
1764 Supervisions conjointes SANRU- AFENET avec le personnel du ministère de la Santé ont été réalisées au niveau de la Province, des zones de santé et des aires de santé



Chaque mois, les Points Focaux SANRU des ZS accompagnent les RECO dans l'exécution de leurs tâches (sensibilisation des ménages et détection des cas de PFA et autres maladies évitables par la vaccination) et apportent les corrections nécessaires et collectent et analysent leurs déclarations.

**Dans 227 Aires de santé des 11 ZS de Haut Lomami, 16965 RECO ont été visités et accompagnés par les Points Focaux de SANRU 264 155**

**Evolution des sites prioritaires convenablement visités selon leur priorité, juillet 2020 - décembre 2021**





Transport échantillon du site vers le BCZS

**L**'implication de toutes les structures de participation communautaire (ASC, CAC et CODESA) dans la sensibilisation et la recherche active des cas de PFA permet de détecter précocement les cas de PFA dans la communauté et surtout d'assurer la pérennité de la surveillance active de la PFA et des autres maladies évitables par la vaccination. La collaboration des partenaires du Ministère de la Santé permet de maintenir la performance.

- Le soutien logistique et financier a permis la notification et le transport des échantillons de cas depuis les zones d'accès les plus difficiles et enclavées (vallées et îles).

# VII. | SANTÉ DE LA REPRODUCTION

**L**e projet « Bomoyi » vise l'appui aux activités des soins de santé de la mère et de l'enfant dans 36 zones de santé (ZS) réparties dans 2 provinces à savoir : le Kasai (18 ZS) et le Maniema (18 ZS). Il a pour objectifs :

- Assurer la disponibilité des sages-femmes capacités par une bonne connaissance de la santé reproductive et maternelle, de celle de nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent dans 50% des FOSA retenues,
- Améliorer la qualité des services SRMNEA dans les 100 FOSA sélectionnées
- Créer un environnement favorable au changement des comportements et les bonnes pratiques favorables à la santé des adolescents, des femmes, famille et communauté dans les 36 ZS sélectionnées
- Contribuer à augmenter l'offre des services de lutte contre les VSBG de 50% à partir des données de base.





SANRU travaille avec le Ministère de la Santé, le Ministère de l'Enseignement Supérieur et Universitaire (MESU), la Société Congolaise des Sages-Femmes (SCOSAF), l'Université de Goteborg (UGOT) ainsi qu'avec les Sous-réceptaires du projet (UWAKI, ADEPOR et Inter-Actions)

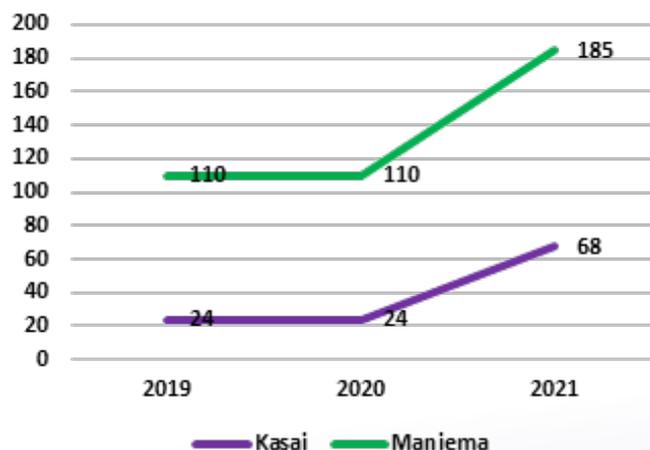


## RESULTATS

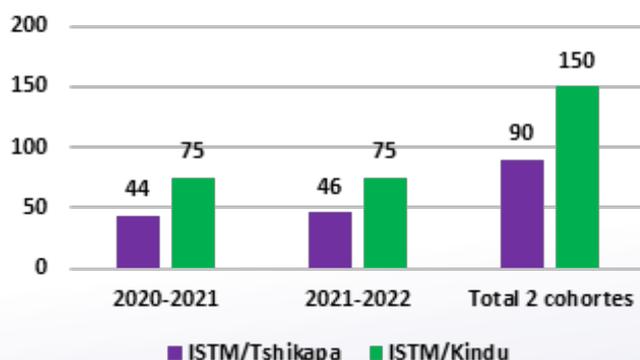
Dans 36 ZS répartis dans les Provinces de Kasai (18 ZS) et de Maniema (18 ZS), 240 Sages-femmes formés travaillent dans 100 AS de santé choisies dont quatre HGR et 96 CS.

La disponibilité des sages-femmes capacitées par une bonne connaissance de la santé reproductive et maternelle, de celle de nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent est assurée dans 50% des FOSA retenues

### Evolution de la couverture



### Reconversion des infirmiers A1 en sage-femme dans les ISTM appuyés par le projet Bomoyi



- Construction de 2 salles pratiques pour les 2 ISTM et équipement en matériels médicaux, en 8 mannequins de simulation chacun et en kits solaires
- Renforcement des capacités des COGE des 2 ISTM,
- Renforcer les capacités des enseignants du système LMD (SCOSAF et UGOT)



La qualité des services SRMNEA dans les 100 FOSA sélectionnées est améliorée par l'approvisionnement régulier en médicaments essentiels et intrants PF et autres équipements médicaux et mannequins

Sensibilisation de 44 132 personnes dont 24 714 jeunes sur la SRMNEA au travers les 11001 visites à domicile, 750 causeries éducatives et la sensibilisation de masse (SR UWAKI et Interactions)





Remise officielle de 2 forages à Kinshasa et 7670 ménages ont accès à l'eau potable

### Synthèse des travaux de construction/réhabilitation au 31 Décembre 2021

	Nbre Fosa	Nbre dans le programme		Finies	En cours	Non entamées	
KINDU	60	22	Construction/Régie	3	3	0	0
			Réhabilitation/Régie	19	18	1	0
			Total Régie	22	21	1	0
		14	Construction/Mapon	5	5	0	0
			Réhabilitation/Mapon	9	9	0	0
			Total Mapon	14	14	0	0
Non dans le programme 24	TOTAL MANIEMA		36	35	1	0	
Tshikapa	Nbre Fosa	Nbre dans le programme		Finies	En cours	Non entamées	
	40	26	Construction / Régie	21	17	4	0
			Réhabilitation/ Régie	5	4	1	0
		TOTAL KASAI		26	21	5	0
TOTAL GENERAL				62	56	6	0

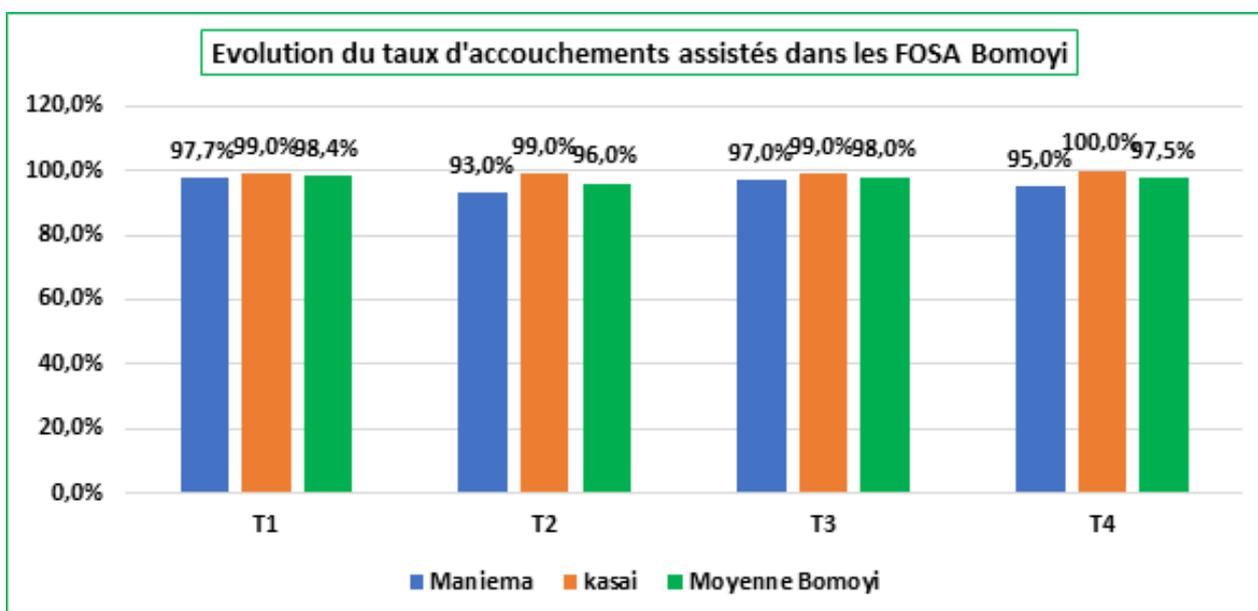
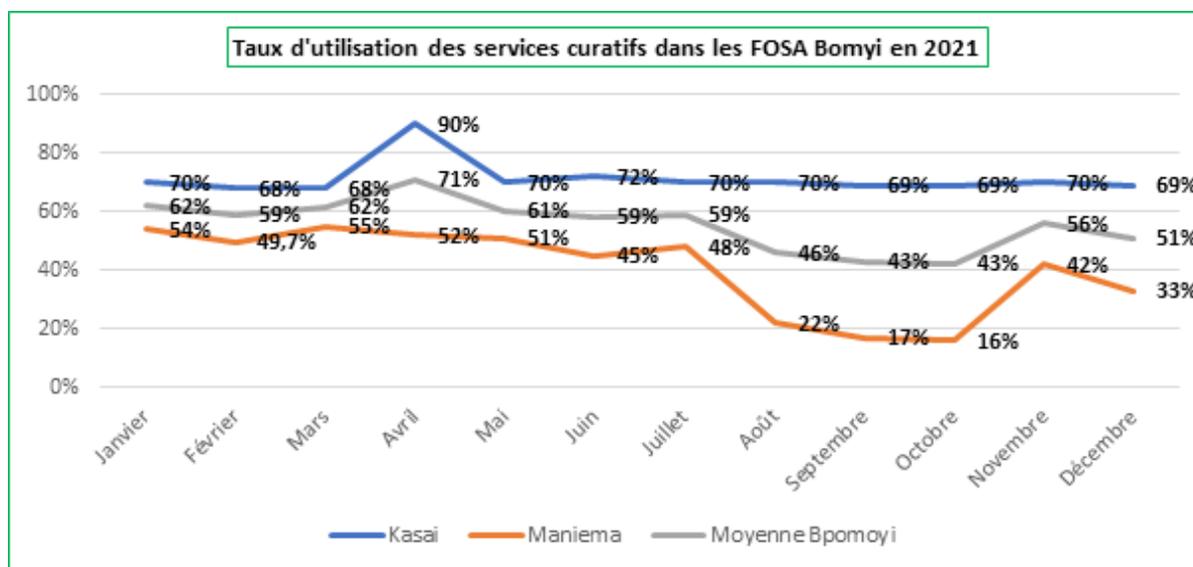


CS Kabelekese avant la reconstruction



CS Kabelekese reconstruit

### UTILISATION DES SERVICES SRMNEA DANS LES 100 FOSA APPUYEES



## MÉTHODES CONTRACEPTIVES DISTRIBUÉES AU COURS DES MINI-CAMPAGNES DE TSHIKAPA ET DE KINDU

N°	Kasaï					Maniema			
	Méthodes	Quantités distribuées	Nbre des clients ayant adhéres	APC	%	Quantités distribuées	Nbre des clients ayant adhéres	APC	%
1	Jadelle	688	688	2614,4	42,3	0	0	0	0
2	Levoplant	790	790	1975	32	0	0	0	0
3	Implanon NXT	323	323	807,5	13,1	188	188	470	40,8
4	Collier	224	224	336	5,4	324	324	486	42,2
5	Préservatifs masculins	23323	1994	193,5809	3,1				
6	Sayana – Press	486	486	121,5	2	69	69	17,3	1,5
7	COC	778	778	52,126	0,8	2415	805	161,8	14
8	NET-EN	182	182	30,394	0,5	0	0	0	0
9	DMPA	93	93	23,25	0,4	0	0	0	0
10	POP	222	222	14,874	0,2	0	0	0	0
11	PCU	168	168	8,4	0,1	252	252	12,6	1,1
12	Préservatifs féminins	0	0	0	0	0	0	0	0
13	DIU	0	0	0	0	1	1	4,6	0,4
<b>TOTAL</b>		<b>5948</b>	<b>6177,0249</b>	<b>100</b>		<b>1639</b>	<b>1152,3</b>	<b>100</b>	



# VIII. | PASSATION DES MARCHÉS



Des marchés d'une valeurs de **88 574 639,78 \$** ont été passés pour l'offre de service à SANRU dans la transparence et l'équité, à travers un processus compétitif garanti par une Commission Unique élargie de Passation de Marchés ouvert aux fournisseurs et aux experts du Ministère de la santé à travers les programmes spécialisés bénéficiaires.

	Nombre	Conclu(a) ou Non conclu(b)	CT \$	% SUR BASE DE LA PLANIFICATION
<b>Total Marchés : 207</b>	<b>166</b>	<b>118</b>	<b>54 947 027,74</b>	<b>100%</b>
AOI	10	06	9 304 785,67	54,99
AON	17	12	1 193 222,72	30,51
CR	81	58	1 088 401,89	52,33
ED	46	33	42 879 063,13	76,14
SFQC & QC	12	09	481 554,33	69,95
SRs	41	41	33 627 609,04	100
PALU CAMPAGNE	18	16 conclus	18 963 676,27	73,96
PALU ROUTINE	47	34 conclus	32 172 996,87	76,70
COVID-19	25	18 conclus	2 412 917,67	23,97
CDC PEPFAR	10	09 conclus	84 950,57	57,27
GAVI OSC	13	13 conclus	139 649,24	102,16
TBLON USAID	09	07 conclus	445 708,60	50,76
ASDI BOMOYI	44	21 conclus	727 128,52	66,09
CONTRATS SR	41	41	33 627 609,04	% SUR LE TOTAL SR
SR ROUTINE	21	21 conclus	17 292 040,73	51,42
SR CAMPAGNE	6	6 conclus	11 028 557,35	32,80
SR COVID-19	6	6 conclus	1 007 097,39	2,95
SR GAVI	3	3 conclus	3 416 755,38	10,16
SR ASDI BOMOYI	2	2 conclus	72 858,59	0,22
SR TB LON USAID	3	3 conclus	810 299,60	2,41

# IX. FINANCES

Le portefeuille de SANRU Asbl est croissant atteignant une moyenne budgétaire en recette et en dépense de 100.000.00\$ annuellement. La mitigation des risques et l'intégration des nouvelles technologies sont des leviers sur lesquels repose la gestion financière de SANRU Asbl.

Projet	2017	2018	2019	2020	2021
COD-M-SANRU	66 863 133,00	69 163 564,00	88 241 907,00	168 549 648,20	98 738 774,38
COD-H-SANRU	31 952 673,00	-	-	-	-
ASSP/ASSR	6 300 026,00	1 898 371,00	8 636 693,00	1 607 376,00	906 413,19
GAVI/SCO	3 834 164,00	5 071 910,00	4 604 788,00	3 872 227,00	4 475 097,86
CDC/PEPFAR	1 000 000,00	1 000 000,00	1 800 000,00	2 080 159,00	2 800 813,00
BMGF				837 716,50	850 229,89
ACQUAL	228 853,00	154 925,00	504 495,00	404 656,00	-
WB/SNIS	559 975,00	331 769,00	410 279,00	669 280,33	-
BOMOYI	-	-	2 442 432,00	3 922 252,00	2 500 000,00
URGENCE/OFDA	-	424 559,00	424 560,00	-	-
URGENCE/OICHA	-	491 184,00	-	-	-
URGENCE/UNICEF	-	-	-	464 130,00	-
URGENCE/CO-VID19	-	-	-	33 247 947,65	21 599 587,98
TB LON	-	-	-	979 833,00	3 918 999,00
FISTULA CARE	-	-	-	744 225,00	-
ELIKYA YA BILENGE	-	-	-	-	316 822,16
<b>TOTAL</b>	<b>110 738 824,00</b>	<b>78 536 282,00</b>	<b>107 065 154,00</b>	<b>217 379 450,68</b>	<b>136 106 737,46</b>



# x. | NOTRE CAPACITÉ LOGISTIQUE

Près de **89 Millions USD** des opérations effectuées par SANRU asbl en 2021



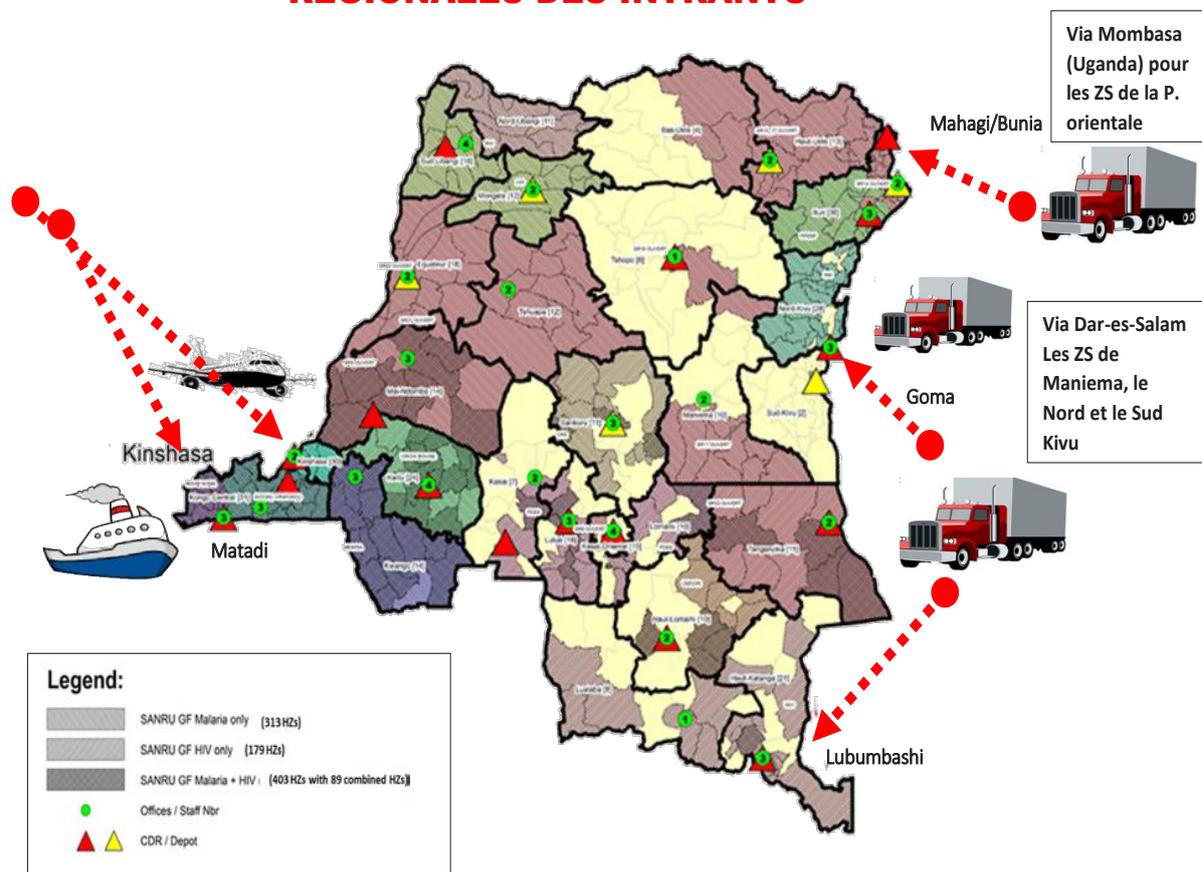


# IMPORTATIONS ET DEDUANEMENTS EN 2021

N°	Porte d'entrée Pays	Ctn 20'	Ctn 40'	M3	Cout CIF USD
1	Matadi/Kinshasa	6	351	18 554	43 701 739,34
2	Goma	8	250	14 756	25 196 609,00
3	Bukavu	1	127	5 326	7 622 255,41
4	Kwilu	0	50	3 274	2 200 561,95
5	Mahagi/Bunia	3	59	2 280	5 158 218,01
6	Kasumbalesa /L'shi	3	28	2 060	5 118 707,64
	TOTAL	21	865	46 250	88 998 091,35

## IMPORTATIONS ET DISTRIBUTIONS DANS LE PAYS (CARTOGRAPHIE)

### CARTOGRAPHIE DES PORTES D'ENTREE ET DES CENTRALES DE DISTRIBUTION REGIONALES DES INTRANTS



# DEFIS LOGISTIQUES



# ACRONYMES

AOI	: Appel d'offre international
AON	: Appel d'offre national
ARV	: Anti Retro viraux
AS	: Aire de santé
BCZS	: Bureau Central de la Zone de Santé
BDOM	: Bureau Diocésain des Œuvres Médicales
C19 RM	: COVID-19 Response Mechanism (Mécanismes de réponse à la COVID-19)
CAC	: Cellule d'animation communautaire
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
CDR	: Centrale de distribution régionale des médicaments essentiels
CDV	: Centre de Dépistage du VIH
CODESA	: Comité de développement de l'Aire de santé
CPLT	: Coordination Provinciale Lèpre et Tuberculose
CPS	: Consultation pré scolaire
CR	: Consultation restreinte
CREC	: Communication des risques et engagement communautaire
CS	: Centre de santé
CSDT	: Centre de Santé de Dépistage et Traitement
CSR	: Centre de sante de référence
CST	: Centre de Santé de Traitement
CV	: Charge virale
DGOSS	: Direction Générale d'Organisation et de Gestion des Soins de santé
DHIS2	: District Health Information System 2
DOT	: Directly observed treatment
DPS	: Division Provinciale de la Santé
DR	: Drug Resistant
ECP	: Equipe Cadre provinciale
ECZS	: Equipe cadre de la Zone de Santé
EPI	: Equipement de protection individuelle
FIDESCO	: Fiche d'Investigation Systematique des Contacts
FM	: Fonds Mondial
FOSA	: Formation sanitaire
GAS	: Gestion des approvisionnements et des stocks
HGR	: Hôpital Général de Référence
HMIS	: Health information and management system
INH	: Isoniazid
INRB	: Institut national de recherche biomédicale
IOV	: Indicateurs objectivement vérifiables
ISTM	: Institut Supérieur des Techniques Médicales
KN95	: masque facial à au moins 95 % pour filtrer l'air
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
MILD	: 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
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 Récipiendaire
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	: Relai 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-Récipiendaire
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 Récipiendaire
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



**© Copyright :**

SANRU Asbl 2021

**Elaboré par :**

Dr Phillipe LUKANU  
Patrick BUKASA KATUALA

**Design et Mise en page :**

Arnold MUVUTU SITU

**Crédit photos :**

SANRU Asbl