

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

BDOM KENGE

RAPPORT ANNUEL 2012

TABLE DE MATIÈRES

I. GÉNÉRALITÉS :

- b. Carte postale du diocèse : étendue-limites géographiques-
- c. Population couverte-nombre paroisses-nombre doyennés

II. RAPPELS DES OBJECTIFS DE L'ANNÉE (en suivant le plan d'action)

III. CARTOGRAPHIE D'INTERVENTIONS

IV. RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS MENÉES AU COURS DE L'ANNÉE (Par projet si possible)

V. BILAN DES PERFORMANCES PAR NIVEAU SI POSSIBLE (Activités du PMA, du PCA, des ZS, synthèse pour le BDOM)

VI. ANALYSE FFOM

VI.1. POINTS FORTS

VI.2. OPPORTUNITÉS

VI.3. POINTS A AMELIORER

VI.4. CONTRAINTES/MENACES

VI.5. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

VII. FINANCES (Grandes lignes sur les sources de financement, recettes et dépenses)

VIII. RECOMMANDATIONS

COMMENTAIRES

Table de matières

Sigles et abréviations

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

I. GÉNÉRALITÉS :

I.1. Carte postale du diocèse

Nom : Diocèse de Kenge

Adresse : Kenge

Territoire / Commune : Kenge

District/Ville : Kenge, Kwango

Province : Bandundu

B.P. 8631 Kinshasa 1 RDC

Email evechekenge@yahoo.fr

Téléphone.

Phonie : N° fréquences 4045 Heures de contact 6.45-7.30

N° Compte bancaire : Missionarissen van Steyl Waverse Steenweg 94 B-3090 Overijse

Fortis Bank

Warandeborg 3 1000 Brussel

BIC CODE GEBA BEBB

IBAN BE 78 2300 0351 8086

I.1.1. Données démographiques

Population totale du Diocèse

Le Diocèse de Kenge a une population de 1.223.194 habitants dont 600.000 catholiques, Le Diocèse de Kenge est situé à l'ouest de la République démocratique du Congo, dans la Province du Bandundu. Il figure parmi les 47 diocèses de l'Église Catholique, membre du réseau Caritas, que compte la RDC. Il renferme à lui seul 4 territoires administratifs à savoir la Ville Province de Bandundu, les territoires de Bagata, de Kenge I et Kenge II, et une partie des territoires de Mushie, de Masimanimba et Feshi.

I.1.2. Données géographiques

Superficie du Diocèse : Étiré du nord vers le sud, il couvre une superficie de 34.385 km²,

Limites naturelles et avec les autres diocèses

Le Diocèse de Kenge à l'Ouest, a des frontières communes avec l'archidiocèse de Kinshasa, les Diocèses de Kisantu et de Popokabaka sur le 16ième méridien Est ; au Nord, il est limité par la rivière Kasai qui le sépare en même temps du Diocèse d'Inongo un peu au-delà du

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

4ième parallèle Sud ; à l'Est, c'est la rivière Luie qui le départage du Diocèse de Kikwit sur le 18ième méridien Est et jusqu'au Sud sur le parallèle Sud.

Densité de la population dans le Diocèse de Kenge : 34,5 habitants/km²

Nombre de structures de santé du Diocèse de Kenge et répartition de structures par Zone de Sante : 10 ZS

ZS	Nbre FOSA	HGR	CSR,	CS	PS	population par zone de santé
Bandundu	3		Musaba	Shiba	S.Joseph	130846
Kwamouth	3		Bisiala	Fankana	Mutsheto	116412
Bagata	4		Banzalute	Beno Man-zasay	Ito	151904
Kikongo	3		Kingala	Ngi, Misay		172754
Boko	3		Lonzo		Kabuba+PS	191210
Kenge	12	Kenge ITM, ISTM	St Esprit Makiosi	PontWamba Kimafu, Kalenge	M.Mudiso Kitongi Katoy Tshakala	258960
Kimbau	3	Kimbau	ITM	Mission Kimbau		164469
Moanza	1			Kitenda		157033
Masi Manimba	4		Masamuna		3 postes	177600
Mwela	1			Vedruna		90069
Total	37					1611257

a. Routières :

son réseau routier est essentiellement dominé par les routes provinciales (457 km) et celles de desserte agricole (1.327km pour le territoire de Kenge et 1.159km pour le territoire de Bagata). La nationale N°2 relie la cité de Kenge à Kinshasa avec une bretelle importante Mongata-Bandundu qui continue vers Mbandaka.

De Bandundu on a le tronçon Bandundu-Bagata qui continue vers Kikwit.

Il existe un important réseau de routes de desserte agricole mal entretenu.

La Cité de Kenge se trouvant à 280 Km de Kinshasa, Capitale de la Rd Congo, sur la route Nationale n°1 et à 254 Km de Bandundu ville, chef lieu de la province et première grande ville du Diocèse, est le Siège pastoral et administratif du Diocèse de Kenge.

b. Aériennes : 1 Aéroports National : Bandundu et 4 pistes d'aviation à Kenge, Moanza, Misi et Kipata Hatika

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

c. Fluviales :

Tous les cours d'eau qui parcourent le Diocèse sont navigables mais certains n'ont pas été balisés

Climat

Il est tropical avec 2 saisons : la saison sèche et la saison pluvieuse

- La partie Nord du Diocèse:

Climat tropical à prédominance équatoriale avec deux saisons :

Saison de pluies : de Mars à Mai et de Septembre à Décembre

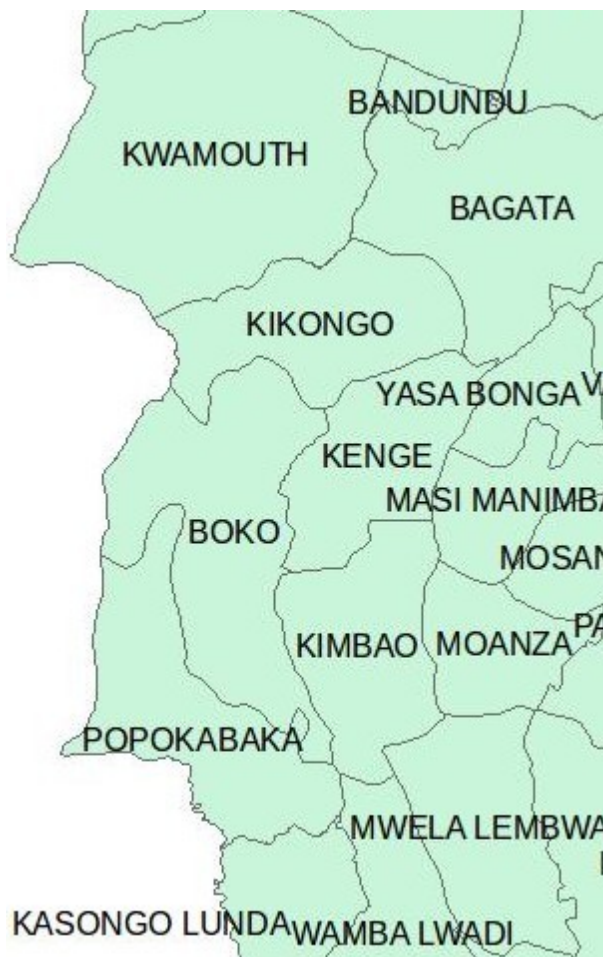
Saison sèche: de janvier à février et de Juin à Août

D. La partie Sud du Diocèse:

Climat tropical humide avec deux saisons :

Saison de pluies : de mi-Février à mi-Mai et de mi-Septembre à mi-Janvier

Saison sèche : de mi-Janvier à mi-Février et de mi-Mai à mi-Septembre



Relief et Végétation

La partie Nord est dominée par la cuvette centrale et les plateaux avec la forêt équatoriale au sol argileux avec beaucoup de marécages difficilement praticables pendant la saison pluvieuse.

La partie sud est occupée par les hauts plateaux avec les savanes steppiques, les galeries forestières au sol très sablonneux difficilement praticable pendant la saison sèche.

Hydrographie

Il existe un réseau hydrographique très dense, permettant l'accès par eau de la plupart de centres importants.

Les plus grands cours d'eau qui l'arrosent sont :

Au Nord: Le Fleuve Kwilu, le Kwa, le Kasai,

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

Au Sud: le Kwango, Wamba, Inzia, Bakali, le Konzi

I.1.3. Carte ou Croquis

I.1.4. Données économiques

Occupations principales de la population

Il faut noter que la population étant très pauvre avec un sol aussi très pauvre, sans industrie, l'activité principale demeure le ramassage des chenilles ainsi que les activités champêtres élémentaires.

La majorité de la population vit essentiellement :

des activités agricoles artisanales et par traction bovine dont les principales productions agricoles sont: manioc, maïs, riz, arachide, courge, haricot, sésame, igname, huile de palme, bananes, millet, café, cacao, nièbe, tabac

Types d'Élevage pratiqués : élevage du petit bétail (porcin et caprin) et volailles, rarement du gros bétail,

Types de pêches pratiqués : artisanale (poissons d'eau douce)

Autres : la chasse et la cueillette (antilopes, singes, sanglier, serpent, buffles, chenilles, champignon, grillon, termites)

I.1.5. Données socioculturelles

Principaux groupes ethniques :

Le Diocèse est constituée d'une mosaïque de tribus regroupées en 2 ethnies selon le régime de parenté :

I. Patrilineaire : groupe Suku et Yaka

II. Matrilinéaire : Sakata, Boma, Pende, Teke, Tshokwe, Yanzi, Bunda, Mbala, Banunu, Ngongo, Tiene et Sengele.

Principales langues parlées

Deux Principales langues nationales sont parlées : Lingala au Nord et Kikongo au Sud. Outre ces langues, plusieurs dialectes sont parlées notamment : Kiteke, Kinunu, Kiyansi, Kibunda, Kimbala, Kipende, Kitshioko, Kilunda, Kiyaka, Kidinga, Kisuku, Kingongo.

Principales religions

Catholique, Protestante, Musulman, Kimbanguiste, Armée du salut, les Témoins de Jéhovah, Églises de réveil et animistes.

Du point de vue ecclésial, le diocèse a 27 paroisses réparties en 5 doyennés ou régions pastorales.

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

Ce diocèse, frontalier à la ville province de Kinshasa et une voie obligé des trafiquants qui partent en Angola par la province du Bandundu.

Scolarité

Le Diocèse de Kenge regorge plusieurs écoles et instituts supérieurs sur toute son étendue. A ne citer que les écoles conventionnées catholiques, le diocèse de Kenge compte 303 écoles réparties comme suit :

écoles maternelles :	11
écoles primaires:	204
écoles secondaires:	84
écoles spéciales :	1
ITM:	2
ISTM:	1

La scolarisation est presque garantie sur la quasi-totalité du Diocèse, mais dans des conditions difficiles pour la majorité des enfants, vu les conditions socio-économiques précaires dans lesquelles ils vivent. Ce sont les parents qui prennent en charge le coût de l'enseignement: prime des enseignants, les frais de minerval. Dans certains milieux, chaque année, les parents doivent reconstruire en pailles les salles de classe, fabriquer les bancs

On note une déperdition scolaire surtout dans les villages et les zones commerciales ; mois d'1/4 des élèves continue avec l'école secondaire; l'analphabétisme surtout chez les filles. Le phénomène est nettement plus prononcé dans le Sud pauvre du Diocèse, où les filles ne sont que 39,8% de la population scolaire

Niveau	Primaire			secondaire			totale		
	F	M	Totale	F	M	Totale	F	M	Totale
Sous-coordination									
Kenge Nord	16087	16224	32311	3604	4900	8504	19691	21124	40815
Kenge Sud	14053	9404	23477	2512	3980	6492	11936	18033	29969

Le cours d'éducation à la vie n'est pas encore bien intégré dans le programme scolaire, malgré la formation des formateurs des enseignants qui vient de se dérouler à Kenge et à Bandundu dans le cadre du projet Trocaire

Nombre d'établissements d'enseignement médical et para médical :

2 ISTM, dont 1 géré par l'Église à Kenge

11 ITM, dont 2 gérés par l'Église

1 Faculté de Médecine

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

I.2. Identification du BDOM Kenge

I.2.1. Historique

Depuis les années '80, la population sollicitait auprès de l'Église Catholique de Kenge une assistance sociale dans le domaine de la santé, car les hôpitaux de l'État ainsi que les cliniques universitaires concentrées en ville devenaient de plus en plus inaccessibles économiquement voire géographiquement par la population qui voyait son pouvoir d'achat se dégrader.

Face à cette situation en 1989 le Diocèse de Kenge, (représentée par son excellence l'Évêque Mgr. N'Sanda) sollicitait le Ministre de la Santé publique à céder la gestion de principaux Hôpitaux au Diocèse de Kenge. Grâce à une convention signée en 1990 et régulièrement renouvelée entre le Ministère et l'Évêque, le Diocèse de Kenge a pris en gestion l'Hôpital Général de Référence Conventionné Catholique de Kenge (HGRCC Kenge) et l'Hôpital Général de Référence Conventionné Catholique de Kimbau (HGRCC Kimbau). Cette convention prévoit que les 2 Hôpitaux, (qui continuent à être propriété de l'état Congolais), soient gérés par le Diocèse de Kenge, qui bénéficiera en suite dans sa gestion à Kenge de l'appui de la GTZ et de la Conférence Épiscopale Italienne (CEI en sigle), e à Kimbau de l'appui de l'ONG Association Italienne des amis de Raoul Follereau (AIFO en sigle).

Mission

Crée en janvier 2000, renouvelé dans sa structure actuelle en 2010, le BDOM Kenge a pour mission de témoigner de l'amour du Christ par la réalisation de la doctrine sociale de l'Église tout en assurant les soins de santé accessibles et de qualité à la population du Diocèse de Kenge.

Organisation managériale

Organes de gestion : composition

Le BDOM de Kenge est une structure d'appui à la base qui s'intègre dans la macro-structure de la Commission Diocésaine Caritas-Développement du Diocèse de Kenge, dont la Direction est confiée à l'abbé William Lupanda coordinateur des 3 structures affiliées : Caritas urgences, Bureau Diocésain des Œuvres Médicales (en sigle BDOM), Bureau Diocésain de Développement (en sigle BDD). La Commission Diocésaine Justice et Paix n'est pas encore intégrée dans la macro-structure.

attributions

Le BDOM/Kenge a comme attributions :

- Superviser (= planifier, coordonner, suivre et évaluer) les activités au niveau des formations sanitaires du Diocèse de Kenge
- Faire le plaidoyer envers des partenaires sélectionnés sur des critères d'uniformités des objectifs avec la doctrine sociale de l'Église

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- Coordonner les FOSA avec les Bureau des districts sanitaires et les Bureau des zones de santé,
- Sélectionner, engager, former et recycler le personnel
- Faciliter les FOSA dans l'acquisition des équipements sanitaires
- Améliorer l'accessibilité des soins
- Garantir l'approvisionnement en médicaments essentiels
- Centraliser, analyser, diffuser toutes les données sanitaires du Diocèse et en faire rapport à la hiérarchie (niveau central)
- Intégrer les programmes spécialisés: (TB, VIH/SIDA, PCIMA, Paludisme, PFN)

I.2.1.1. Ressources humaines

Le Bureau Diocésain des Œuvres Médicales (BDOM) de Kenge a été créé de façon officielle en janvier 2000 avec la mise en place d'un Bureau à la Procure du Diocèse de Kenge et l'engagement de l'AG Sylvain Mupungu, qui a été remplacé en 2004 par AG Étienne Mbwilisi et actuellement par Ms Antoine qui en couvre les fonctions.

Le dépôt pharmaceutique Diocésain a été la première structure mise en place dans le processus de fondation du BDOM Kenge : le Dépôt a vu d'abord la direction d'une sœur religieuse diocésaine, Sœur Bernadette, qui a été remplacée depuis 2009 par Sœur Delphine Kafuti

En 2007, sous suggestion du BDOM relais de Kinshasa, on a engagé un superviseur : Jules Kapy, de niveau A1 sciences infirmières, qui est encore en service.

Depuis 2008 le BDOM de Kenge compte sur la direction d'un médecin missionnaire, ancien directeur de l'hôpital Conventionné Catholique de Kimbau : au debut le nouveau directeur était secondé par un Directeur Adjoint, l'abbé Michel Nguma, remplacé en 2009 par le Dr Mans Munsu. Cependant pour permettre à l'actuelle Direction de devenir pleinement opérationnelle il fallait la démission du Directeur du BDOM de son poste de Directeur de l'hôpital de Kimbau, qui a trainé pour plus de 2 ans à cause du manque d'un remplaçant. Depuis mars 2010 l'actuel Médecin Directeur du BDOM est présente au bureau de façon stable. Elle a une ancienneté de 20 ans de travail dans la Santé Publique, ce qui peut faciliter le processus d'intégration entre publique et privé confessionnel

I.2.1.2. Ressources matérielles : Structures sanitaires

Le BDOM /Kenge est l'un de plus vaste BDOM avec 38 structures sanitaires dont 35 appartenant à l'Église Catholique et 3 propriété de l'état et gérés par l'Église. Il s'étend sur 10 Zones de Santé avec les quelles il ne travaille pas toujours en parfaite harmonie due à une faible coordination et aux grandes distances qui le séparent du BCZ. Toutes les structures du

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge **Bureaux** : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it **Email** : bdomkenge@gmail.com

B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo **Tél.** : +243 81 0300 128

BDOM sont intégrées dans la politique nationale mais avec beaucoup de défaillances surtout dans l'application du GESIS et dans l'élaboration du rapport SNIS.

En coordination avec la population à travers les comités de santé, les curés des paroisses appuyés par des organismes caritatifs de l'Église Catholique, ont commencé à construire des centres de santé et des dispensaires à partir des années '90. Ce processus continue à nos jours parfois de façon anarchique, et a permis la fondation de 33 FOSA entre CS et PS

Toutes ces structures médicales ont été intégrées dans le système des soins de santé primaires, et se retrouvaient dans 10 zones de santé de l'étendue que couvre le Diocèse de Kenge. Cependant l'intégration entre publique et privé confessionnel est loin de se réaliser : la majorité des structures privées du Diocèse n'ont aucun document d'ouverture légale.

Ainsi avec l'appui de Caritas Nationale et du BDOM Relais qui vient de céder un moto, le BDOM Kenge doit appuyer ses structures sanitaires par des supervisions rapprochées et les formations spécifiques, qui actuellement ne sont pas réalisées par manque de moyens mais aussi manque de planification.

Les 38 Structures Sanitaires, dont 9 en ville et 28 à l'intérieur. sont réparties de la façon suivante :

- 2 Hôpitaux généraux qui servent de référence des zones de santé : l'Hôpital Général de Référence Conventonné Catholique de Kenge, l'Hôpital Général de Référence Conventonné Catholique de Kimbau (HGRCC Kimbau)
- 7 Centres de santé de référence
- 13 Centres de santé
- 13 Postes de santé
- 1 dépôt pharmaceutique Diocésain
- 2 ITM
- 1 ISTM avec un cycle de graduat en Sciences Infirmières à Kenge

Avec ce nombre important de formations sanitaires, le Bureau Diocésain des Œuvres Médicales de Kenge fait face à plusieurs difficultés financières parmi lesquelles :

Le manque de ressource financières pour appuyer le fonctionnement de toutes les structures médicales en terme de prime du personnel, réhabilitation et ré-équipement des Hôpitaux, des unités de santé périphériques et pour améliorer la qualité des soins primaires et secondaires a travers de l'approvisionnement en médicaments essentiels et de la formation du personnel soignant

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

L'insuffisance des moyens de transport et financiers propres pour la réalisation de ses activités liées à la supervision (= Planifier, coordonner, Suivre et évaluer)

I.2. 1. Situation sanitaire

Pathologies dominantes selon la morbidité

Le paludisme, la tuberculose, le VIH, les IRA, les diarrhées simples, les IST et la malnutrition constituent les principales pathologies dominantes selon la morbidité et causes de consultations

Pathologies dominantes selon la mortalité

En rapport avec la mortalité, la malnutrition, le paludisme, les IRA, l'anémie, la tuberculose, le VIH, la diarrhée et la méningite constituent les principales causes des décès.

Autres pathologies fréquentes endémo- épidémiques

Les autres pathologies endémo-épidémiques fréquentes présentant un grand poids de morbidité et mortalité dans le Diocèse sont :

La THA, l'onchocercose, la lèpre et le Konzo. Ce dernier présente une particularité des Diocèses de Kenge et de Popokabaka et se rencontre dans les ZS de Kimbau, Popokabaka et Kahemba dans le DS du Kwango.

Autres situations

L'incapacité de la population de se prendre en charge en ce qui concerne les soins de santé à cause du faible revenu et de la pauvreté de la production agricole

I.2. 2. Facteurs environnementaux et comportementaux à impact sur la santé de la population sont le faible accès à l'eau potable, aux latrines et sont favorisées par certains facteurs notamment la pauvreté et l'ignorance de la population qui se manifeste à travers certains comportements non hygiéniques

2. Objectifs Généraux du Plan d'Action pour l'année 2012

2.1. Améliorer la qualité de soins :

a) Objectif spécifique : Renforcement des capacités des Ressource humaine pour la santé:

➔ Résultats

- formation-recyclage du personnel dans le PMA et en ordinogrammes
- « on the job training » en cours de supervision
- affectation d'un personnel qualifié, (infirmiers A1 et A2) dans les ZSR de la périphérie
- engager selon les critères de compétence établis par un concours

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- appliquer les normes et se coordonner avec les BCZ dans l'affectation du personnel dans les structures gérés par l'Église
- acquisition des Techniciens de laboratoires A1, des nutritionnistes dans les ZS
- attribution de bourses pour la formation des spécialistes en clinique, des pharmaciens, des infirmiers L2 dans les ZS
- Prioriser dans la formation A1 et A2 et pour les bourses des candidats disposés à rester à l'intérieur et de travailler dans la brousse
- Plaidoyer pour la mécanisation par l'état des nouvelles unités et pour la rémunération des cadres en service
- Polycopier les ordinogramme et les outils pour la référence et contre-référence

→ Activités

- Renforcer les capacités du personnel déjà engagé par les formations « on the job » et le recyclage en PMA selon le critères des SSP dans les structures catholiques
- Renforcer les capacités du personnel des structures ouvrants dans les ZSR accompagnées dans le cadre des programmes spécialisés
- Identification des lacunes et les besoins en termes de formation en PMA, PCA
- formation en ordinogrammes, sur les signes de gravité et sur l'urgence du transfert
- Engager le personnel qualifié exclusivement par concours
- Renforcer la fonctionnalité des ITM/Kenge et Kimbau et obtenir la viabilité
- Financer des bourses d'étude pour la ré-qualification du personnel à l'ISTM et aux ITMs
- Élaborer et faire respecter l'horaire de service (mesures de contrôle)
- Planifier et coordonner les activités dans le cadre des programmes spécialisés (supervision polyvalente et formative)

b) Objectif spécifique : acquisition et entretiens des infrastructures

→ Résultats :

- Faire un état de lieu dans les FOSA
- Plaidoyer pour le financement national (Caritas) et international
- Construction des bâtiments structures de santé ;
- Réhabiliter les bâtiments de CS en durable dont l'infrastructure est délabrée

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- Achever des bâtiments et/ou bâtiments inachevés des CS en matériel durable
- Améliorer la capacité d'accueil
- c) **Objectif spécifique : acquisition et présence d'entretiens des équipements sanitaires**

➔ Résultats :

- état de lieu réalisé dans les FOSA
- Plan de réquisition du matériel et équipements aux responsables et aux bailleurs
- Inventaires lors de l'état de lieu
- Maintien de fonds pour les médicaments et équipements
- acquisition de financement

➔ Activités

- Faire un état de lieu dans les FOSA
- Plaidoyer pour le financement national (Caritas) et international
- élaborer un plan de acquisition et déploiement des équipements et de matériel pour le PMA et PCA
- Doter les centres de santé en matériels des soins

d) **Objectif spécifique : Améliorer la accessibilité aux soins et/ou insolvabilité des malades ;**

➔ Résultats :

- présence de moyens financiers à disposition des malades de faible niveau socio-économique surtout au Sud du Diocèse
- Créer ou redynamiser les sites de soins communautaires
- Meilleure acceptation culturelle (Kwango)
- CODESA actifs dans les FOSA
- membres du CODESA formés en gestion des SSP;
- mutuelle de santé capable d'autofinancement

➔ Activités :

- Créer ou redynamiser les CODESA dans les FOSA
- former les membres des CODESA dans les activités du C.S en respectant les normes en vigueur;

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- Impliquer les membres des CODESA dans la gestion quotidienne de C.S
- Dans les réunions CODESA sensibiliser le personnel soignant pour un bon accueil des malades et en parler et équipe de C.S ;
- Sensibiliser les malades (communauté) sur l'importance de la référence et mettre sur pied un système d'évacuation des malades
- Que la communauté dénonce les faiblesses remarquées pour l'accueil par le canal des CODESA;
- Organiser le mécanisme d'autofinancement (champs, élevage, ...) ;
- Participation de la communauté ;
- Créer ou redynamiser les mutuelle de santé ;
- Organiser la communauté et l'équipe du centre de santé pour promouvoir le petit élevage, la pisciculture et l'agriculture pratiquée par des femmes analphabètes

e) **Objectif spécifique : rendre disponibles médicaments essentiels et intrants spécifiques dans les HGRCC comme dans les CS (quantité et qualité du stock des médicaments)**

➔ Résultats

- Meilleure gestion de stock de médicaments et consommables
- Subventions et autres moyens financiers pour s'approvisionner en médicaments avec création d'un Fonds de roulement
- Dépôt pharmaceutique Diocésain rendu opérationnel par présence de partenaires et d'un professionnel spécifique
- la pouvoir d'achat de la population est augmentée

➔ Activités

- Plaidoyer au niveau des partenaires pour les subsides et pour subventionner les médicaments pour les structures du BDOM
- Élaborer des projets en rapport avec l'approvisionnement en médicaments ;
- Définir un cycle d'approvisionnement en médicaments ;
- Formation des infirmiers et COSA organisée par le BDOM en gestion des médicaments (CMM, stock critique) et dans le cycle d'approvisionnement en médicaments
- Rendre disponible les matériels et médicaments et recycler ces derniers chaque mois ;
- Accompagnement par le BDOM dans la gestion des médicaments (supervision)

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- Acquisition de crédit alloué aux médicaments dans les 3 ZS appuyées par GAVI

2.2. Améliorer la capacité de gestion des ressources (humaines, matérielles, financières, information sanitaire) par le BDOM

a) **Objectif spécifique : Superviser (= planifier, coordonner, suivre et évaluer) les activités au niveau des formations sanitaires du Diocèse de Kenge**

➔ Résultats

- formulation du plan d'action annuel 2012
- planification écrite des supervisions réalisé ensemble avec les bénéficiaires
- respect du calendrier des supervision
- acquisition de matériels roulants et d'autre de moyens de déplacement
- acquisition des ressources financières (carburant, fiches, fournitures de bureau...)
- acquisition de réseau téléphonique et d'autre matériel de communication (internet et phonies) dans certaines ZS (Kimbau, Moanza, Kikongo)

➔ Activités

- Améliorer la niveau de communication entre le BDOM et les FOSA
- organiser l'atelier avec les FOSA du Diocèse
- augmenter la coordination avec les Équipes Cadres dans toutes les 10 ZS
- Acquisition du PAO des ZS du Kwango et du Kwilu qui relèvent du BDOM Kenge
- Améliorer l'appui dans la réalisation du PMA par le BDOM
- revisiter le plan d'Action du BDOM Kenge 2011-2013 pour l'année 2012
- Validation du PDA par un Atelier de concertation de toutes les FOSA du Diocèse
- formations des membres en gestion
- Élaborer des projets de financement, faire le plaidoyer et prendre des contact avec d'autres partenaires
- Augmenter le nombre de supervision (une fois par semestre) ;
- Renforcer les capacités locales de BCZ, planifier les activités de supervision ensemble avec les partenaires de l'État et respecter le calendrier
- Améliorer les réalisations avec les services de l'État

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com

B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

b) Objectif spécifique : Centraliser, analyser, diffuser toutes les données sanitaires du Diocèse et en faire rapport à la hiérarchie (niveau central)

→ Résultats

- Rendre disponibles les différents canevas de rapportage SNIS pour les structures sanitaires ;
- acquisition des kits informatiques et sources d'énergie
- Former le personnel des ECZS en informatique et en GESIS
- Améliorer la récolte et analyse de l'information sanitaire (SNIS) lors des supervisions
- Améliorer la complétude et promptitude dans le rapportage par les FOSA et les ZSR
- Intégration du GESIS dans les ZS qui n'utilisent pas

→ activités

- Standardiser les canevas de récolte des données selon le SNIS
- Identification des lacunes en termes de formation sur SNIS et GESIS et faire le plaidoyer pour former le personnel en GESIS
- Faire le plaidoyer pour doter les BCZ de kits informatiques, de phonies et de sources d'énergie
- Rendre disponible les différents fiches modèles des rapports aux structures sanitaires (SNIS, référence, logiciel, ...)
- Former le personnel sur la tenue de ces différents outils de gestion
- Organiser les réunions mensuelles de validation des données

c) Objectif spécifique : Améliorer la capacité dans la gestion des ressources potentielles (FM et autres programmes spécialisés)

→ Résultats : meilleure prise en charge de

- VIH/SIDA
- prise en charge du Paludisme
- Dépistage et prise en charge de la Tuberculose
- La PCIMA
- SR et la PFN (Planification Familiale Naturelle)

→ Résultats

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- Le capacité du personnel dans la gestion des programmes spécialisés sont renforcées avec attention spécifique à paludisme, VIH-SIDA, TB, PCIMA, SR
- augmentation des supervisions formatives par le niveau centrale (SPS) et du BDOM aux ZS
- Acquisition des intrants pour le VIH/SIDA et la sécurité transfusionnelle, et des médicaments de première ligne (ASAQ, RH et RHZE, ARV pédiatriques)
- plaidoyer efficace et de mobilisation des ressources à niveau des bailleurs
- ➔ **Activités: mobiliser les ressources pour:**
- organiser une formation sur la gestion des programmes spécialisés pour les cadres du BDOM-Caritas et les MCZ: recruter et former les formateurs/ encadreurs et rendre disponible les matériels didactiques
- financer le carburant pour permettre la visite trimestrielle des FOSA par le BDOM et renforcer les supervisions conjointes BDOM-BCZ
- Rendre disponible les intrants pour le VIH/SIDA et la sécurité transfusionnel et les médicaments de première ligne des programmes spécialisés (ASAQ, RH et RHZE)
- Affecter le personnel compétent et qualifié par test (concours) et le former dans les programmes spécialisés (paludisme, maladies diarrhéiques, IRA, TB, MPC, SR) et en ordonnances ciblées sur les signes de gravité de cas
- Rendre disponible les matériels nécessaires, et équiper les services de maternité en matériels nécessaires.
- Tarif préférentiel (=forfaits) pour les enfants, les femmes grosses et les tousseurs

3. CARTOGRAPHIE D'INTERVENTIONS : zones d'interventions

Le BDOM Kenge couvre géographiquement les 10 ZSR qui suivent (pour les détails démographiques voir file en annexe):

3.1. ZSR Boko

Code de la Zone de Santé : 03030401

Population : 185641

Densité au km² : 31 HAB/Km²

Superficie de la Zone de Santé : 5900 (en Km²)

Nom du Médecin Chef de Zone de Santé : Dr Mfutila Kay- Kay

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com

B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

La ZSR de Boko a le problème de l'absence d'un partenaire ce qui signifie absence d'un moyen de transport et faible taux de supervision des AS.

Entre les membres de l'ECZS il n'y a que 2 qui sont formés en SSP

Entre les 7 médecins ouvrant il n'y a aucun qui est formé en Santé Publique

Dans la ZSR on constate un faible taux de consultation curative. Pour élever le taux il faudra une meilleure intégration entre publique et privé, avec priorité au privé confessionnel, et une standardisation des prix par l'ECZS. Les structures sont endettées

Faible taux de référence à HGR qui demande une formation aux ordinogrammes et une dotation en médicaments à HGR pour éviter les fréquente rupture de stock en médicaments

3.2. ZSR de Kenge

Composition de l'Équipe Cadre de la Zone de Santé de Kenge

N°	Nom	Fonction
1	Dr Fidèle Nzibalanda	MCZ
2	Dr Hénoc Bulu	MDH
3	AG Alexis Kiala	AG Finance
4	Orban Mundendi	IS
5	Zacharie Ibanda	DN

3.3. ZSR de Kimbau

Composition de l'Équipe Cadre de la Zone de Santé de Kimbau

N°	Nom	Fonction
1	Dr Léopold Pukakwey	MCZ
2	Dr Godard Kuyuka	MDH
3	AG Distingué	AG Finance
4	François Makadi	IS
5	Davin Mahenga	DN

3.4. ZSR de Mwela Lembwa

Superficie de la ZS (km²) 6000 Km²

Limites de la ZS (limites naturelles) au Nord par une savane herbeuse; au Sud, par une savane boisée ; à l'Est, par la rivière Luie et à l'Ouest par la rivière Bakali

Densité de la population dans ZS (habitants/km²) : 14 H ab/ Km²

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com

B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

Composition de l'ECZS

N°	Nom	Fonction
1	Dr Robert Kamba	MCZ
2	Dr Hassan Blaise	MDH
3	AG	AG Finance
4	Lutunu Mapasi Aime	IS
5	Tungidi Carlos	DN

3.5. ZSR de Moanza

Superficie De La Zs (km²) 4557 Km²

Limites De La Zs (limites Naturelles)

Est :Riviere Kafi,

Ouest :Riviere Inzia

Densité De La Population Dans Zs (habitants/km²) 34 Hab/Km²

3.6. ZSR de Masi Manimba

N°	Nom	Fonction	
1	Dr Jean Claude Mudiandambu	MCZ	Médecin
2	Dr Gabriel Kimbanda	MDH	Médecin
3	AG Shuna Simer	AG Finance	G3 gestion institutions santé
4	Ephrem Muwela	IS	A1 sciences infirmières
5	Olivier Dunga	DN	A1 sciences infirmières

3.7. ZSR de Kwamouth

Le BDOM Kenge gère 3 structures confessionnelles dans la ZSR de **Kwamouth**: les CSR de Bisiala, le CS de Fankana et le PS de Mutsheto

3.8. ZSR de Bandundu ville

Le BDOM Kenge gère 3 structures confessionnelles dans la ZSR de **Bandundu ville**: le CSR de Musaba des Sœurs de Sainte Marie de Namur, le CS de Shiba des Sœurs de Marie au Kwango et le PS de Sœurs de Saint Joseph de Cuneo

3.9. ZSR de Kikongo

Le BDOM Kenge gère 3 structures confessionnelles dans la ZSR de Kikongo : les CSR de Kinga-la Matele et de Misay et le CS de Ngi

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

3.10. ZSR de Bagata

Le BDOM Kenge gère 4 structures confessionnelles dans la ZSR de **Bagata** : le CSR de Banzalute, les CS de Beno des Sœurs de Saint Joseph de Cuneo

4. RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS MENÉES AU COURS DE L'ANNÉE (Par projet si possible)

4.1. Projets avec partenaires Nationaux (Caritas SPS)

a) prise en charge du VIH/SIDA

D'après le PNLS, la prévalence de la province de Bandundu se situe autour de 3,1 à 3,7 dans 2 sites sentinelle rural à Vanga et urbain à Kikwit (plan stratégique santé). Ceci témoigne que l'infection du VIH/SIDA s'est propagée des groupes à risques à la population générale. Des études ponctuelles ont montré une nette progression de la séro-prévalence surtout dans la partie Est et Sud de la Province allant jusqu'à 26 % dans la ZSR de Mukedi (PNLS 2010) et à 18% dans la ZSR de Tembo et Kahemba: c'est le phénomène que le PNLS définit comme «ruralisation de l'épidémie en RDC» .

Quant à la prévalence au niveau du Diocèse de Kenge, aucune étude n'a été menée car il n'y a aucun « site sentinelle », mais on a des bonnes raisons pour penser que la ruralisation ne puisse pas épargner les paroisses et les ZSR du Diocèse de Kenge.

En fait la majorité des paroisses du Diocèse de Kenge est situé au niveau des carrefours routiers (Pont Kwango, Lonzo, Kenge, Misele, Masamuna...) et fluviaux (Bandundu Ville, Bagata, Beno, Dima Lumbu, Misay). Pendant son passage en avril 2007 le médecin délégué par le projet Dream pour un étude de faisabilité avait relevé une sero-prévalence de 11% entre les donneurs de sang de Pont Kwango, dans la ZSR de Boko située à cheval entre les Diocèses de Kenge et de Popokabaka. Il s'agissait d'une évaluation sur le terrain des données du 1er semestre 2006, car le même médecin avait constaté avec regret que depuis le mois d'août 2006 le sang n'avait pas été testé par rupture de Determine. En 2012, seuls 358 patients étaient sous traitement antirétroviral sur l'ensemble du territoire du Diocèse

Le BDOM de Kenge a initié depuis 2006 un processus d'auto-implication dans le domaine de la lutte contre le VIH/SIDA. Deux équipes de 5 personnes ont été formées au Mozambique en 2006 et en 2009 dans la prise en charge globale des PVV avec le support du projet Dream de la communauté de Saint'Egidio.

Les actions ont continué avec la réalisation, les années 2009-2010, d'un projet, financé par l'ONG Trocaire avec le support technique de Caritas-SPS et du PNLS, finalisé à la formation des enseignants et de pairs éducateurs pour la communication pour le changement du comportement de la jeunesse du Diocèse de Kenge dans le cadre de la prévention du VIH-SIDA; le projet a pris conclusion au mois d'avril et mai 2011, cependant les activités de formation des pairs éducateurs continuent dans le milieu estudiantine, avec la formation en IST-VIH des étudiants de l'ISP et de l'ISEA de Kenge qui ont suivi le module du PNLS adapté par

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge **Bureaux** : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it **Email** : bdomkenge@gmail.com

B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo **Tél.** : +243 81 0300 128

BDOM Kenge à module d'éducation à la vie. A partir de cette expérience un projet de formation des étudiants pairs éducateurs à la sexualité responsable selon les orientations de l'Église est en cours de présentation auprès de la Conférence Épiscopale Italienne

Depuis le mois d'août 2010 le BDOM Kenge participe aux activités du projet d'intégration des tradipraticiens dans la lutte contre le VIH-SIDA, réalisé par l'ONG allemande Health-focus avec le soutien de Caritas Allemande et de Caritas SPS. Le but du projet est d'encourager la collaboration entre le personnel sanitaire qui œuvre dans les hôpitaux et dans les CDV et les tradipraticiens qui œuvrent sur le territoire des 4 ZSR de Kenge, Kimbau, Mwela Lembwa et Kasongo Lunda. A partir du mois de novembre 2010 le BDOM Kenge organise des réunions mensuelles de tradipraticiens des 3 ZSR de Kenge, Kimbau, Mwela Lembwa au cours de lesquelles le personnel de la santé informe les tradipraticiens sur les signes cliniques des IO, sur les modalités de dépistage et diagnostic, sur la prise en charge par ARV. Lors que les tradipraticiens s'impliquent à améliorer la communication avec le personnel sanitaires dans ce domaine. Au mois d'avril 2012 une évaluation a eu lieu. Au moment actuel le projet n'a aucun financement en cours mais le dialogue continue

Face à l'ampleur des enjeux et des défis soulevés par l'évolution de l'épidémie, le Diocèse de Kenge est déterminée à aller plus loin dans son engagement avec les populations dans la lutte contre le VIH/SIDA. L'évêque de Kenge tient résolument à ce que toutes ses Commissions et tous les services de l'Église s'investissent dans la lutte contre le VIH/SIDA: en un mot, il fallait s'impliquer comme BDOM en coordination avec le Service Urgence de Caritas et le Bureau Diocésain de Développement.

Dans ce contexte de continuité d'un engagement Caritas Congo devrait prendre le relè de la GIZ comme sous-bénéficiaire du PNUD dans la réalisation du round 7 du FM pour le VIH-SIDA dans 14 ZS dont la ZSR de Kenge. Le BDOM Kenge avait accepté le défis . Malheureusement le PNUD n'est pas non plus bénéficiaire du Fond Mondial pour cette volet, ce qui impose la recherche de nouveaux partenariats pour ne pas abandonner les malades du Kwan-go. Dans ce perspective, le BDOM Kenge maintient le partenariat avec Dream tout en fonctionnant comme unité satellite de Dream Kinshasa.

b) **prise en charge du Paludisme**

100% de la population du Diocèse est exposée au paludisme endémique. La désarticulation du système de santé a eu un effet néfaste sur les efforts de contrôle de cette endémie. En effet, en dépit de la création du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et de la définition de la politique, il semble bien y avoir une fracture entre les principes tels que édictés par la politique de lutte contre le paludisme et les habitudes des praticiens.

A la fin de l'année 2009 seulement 3 ZS sur les 10 ZS couvertes par le BDOM Kenge avaient intégré le paquet complet de la lutte contre le paludisme et le Circuit d'approvisionnement en ACT et MILD était partout mal définis. A la fin de l'année 2011, la combinaison Amodia-

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

quine-Artesunate avait été introduite comme médicament de première ligne dans le traitement contre le paludisme dans 9 sur les 10 ZS couvertes par le BDOM Kenge : les 3 ZSR bénéficiaires du projet de Secours Catholique France pour les années 2010-2011 (premières deux phases du projet) ont été celles de Kimbau, Kenge et Masi Manimba, lors que pour la 3^{ème} phase du projet pour les années 2012-13 les ZSR ciblées sont Kimbau, Kenge et Moanza. Cependant la ZSR de Moanza n'avait jamais intégré le paquet de la lutte contre le paludisme jusqu'à la décision du BDOM Kenge de cibler cette ZSR très enclavée et abandonnée à elle même: au mois d'avril 2012, date du début officiel des activités pour la 3^{ème} phase du projet de SCF avec la formation des ECZS et des IT, la quinine continuait à être prescrite pour soigner les épisodes de fièvre/paludisme simples dans toutes les formations médicales de la ZSR de Moanza du à manque de connaissance de la politique nationale et à l'indisponibilité des ACT.

Dans les 9 mois suivants le BDOM Kenge a obtenu le financement pour la distribution et la mise à disposition gratuite du diagnostic rapide par TDR, du traitement ACT pour le paludisme simple et avec quinine en perfusion pour le paludisme grave, pour la formation de 75 RECO (25 pour chacune des 3 ZSR concernées) dans les 3 ZSR et pour la formation de 30 laborantins. Toutes les dites activités ont été amenées à conclusion avant la fin du mois de novembre de l'année 2012 et le rapport narratif et financier a été rédigé et envoyé (voir rapports formations et semestriel 2012).

Tout compte fait, le projet formatif a répondu aux objectifs et aux attentes de participants qui ont trouvé que les ateliers étaient des occasion pour améliorer leurs connaissances. Il a permis aux IT, aux RECO et aux microscopistes formés d'améliorer leur compétences et par conséquent de donner leur apport valable dans l'effort de réduire le taux de morbi-mortalité liés au paludisme dans 3 zones de santé où le paludisme demeure largement la première cause de décès (voir rapport PNLP 2009-2012)

c) **Dépistage et prise en charge de la Tuberculose**

Selon l'estime de l'OMS en 2003 l'incidence annuelle des TPM+ dans tout l'étendu de la RDC et donc aussi dans le Diocèse de Kenge était de 160 cas pour 100.000 habitants. La prévalence de l'infection VIH parmi les malades de tuberculose est estimée à 30%.

Le Programme de Lutte contre la Tuberculose (PNT) a toujours été parmi les mieux organisés du pays (programme intégré dans les structures de la ZS avec des performances appréciables). Cependant on a assisté depuis quelques mois à une stagnation des performances du programme du fait de la désarticulation du système de santé et aux ingérence des autorités politiques qui imposent leurs candidats aux partenaires. La coordination de Bandundu Ouest, avec siège à Popokabaka, a connu des limitations de budget à cause de la gestion non correcte des fonds reçus par l'ancien médecin Coordinateur. Comme conséquence on a observé des ruptures de stock pour les lames, les crachoirs et la streptomycine pour le traite-

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

ment de deuxième ligne dans les 14 ZSR de la CPLT du Kwango (dont 7 se trouvent dans le Diocèse de Kenge). Les dites ruptures risquent de compromettre les performances dans une CPLT où le taux de dépistage s'approchait au 75% pour l'année 2011, lors qu'il est descendu à 65% pour le premier semestre de l'année 2012. Dans la ZSR de Kenge le taux

Le BDOM Kenge s'implique dans les activités de lutte contre la tuberculose grâce à ses structures qui fonctionnent comme CSDT : Kalenge, Dream, Misay, Musaba, Masamuna, Kitenda et les HGRCC de Kenge et Kimbau. Cependant pour l'année 2012 les BDOM Kenge devrait s'engager dans le volet communautaire du programme.

d) **État nutritionnel des enfants**

Au Congo la proportion d'enfants nés avec un faible poids est d'environ 10%. La malnutrition aiguë a augmenté chez les enfants de moins de 5 ans passant de 12 à 16% de 2001 à 2004. La malnutrition chronique n'a pas beaucoup évolué au cours de cette période.

La situation nutritionnelle est très préoccupante dans le territoire de Kenge, qui inclue les ZSR de Kenge, Kimbau et Boko. Selon les enquêtes en grappe menées par PRONANUT et PAM en 2010 (MICS 2010), dans le Territoire de Kenge la prévalence de la malnutrition aiguë globale dépasse le seuil d'urgence humanitaire de 12 %.

Pour répondre à cette urgence humanitaire, Caritas SPS avec le support de PRONANUT et l'UNICEF et du PAM ont mis en marche un projet de Prise en Charge de la Malnutrition Aiguë Sévère et Modérée et ont organisé un état de lieu (du 16 au 19 mai 2011), un atelier provincial de formation de formateurs sur le nouveau protocole de Prise en Charge Intégrée de la malnutrition aiguë, PCIMA (à Kikwit du 13 au 17 juin 2011) et une formation des IT et des RECO (à Kenge du 19 au 23 juin 2011)

Le BDOM de Kenge et l'ECZS de Kenge en suivant un plan de mise en œuvre «en cascade» qui a été discuté à Kenge entre le niveau central et les membres du noyau de formateurs ont organisé des activités de formation « on the job » lors de la mise en œuvre du projet financé par le PAM au mois de mars 2012.

Caritas SPS avec le support de PRONANUT et l'UNICEF ont en suite planifié et réalisé (entre le 21 et le 25 août 2012) une nouvelle formation des RECO et des IT, formation axée sur la promotion de l'ANJE. Avec la même occasion les formateurs de l'ECZS et du BDOM ont acquis des nouvelles notions

En vue d'appliquer la stratégie actuelle (PCIMA) qui consiste à couvrir le paquet complet de prise en charge de la malnutrition dans ces deux zones de santé, le BDOM Kenge au cours de l'année 2012 a obtenu un projet de prise en charge de la MAM par le PAM.

Ce projet visait à prendre en charge 4189 enfants pendant 12 mois, 130 FEFA malnutris aigus modérés et à compléter le traitement nutritionnel des 1069 déchargés des UNTI/UNTA dans

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

les UNS. Les accompagnants des enfants malnutris aigus sévères avec complications médicales (20 % MAS) admis à l'UNTI ont aussi bénéficié d'une assistance alimentaire de PAM.

Jusqu'au mois d'août, les structures ont reçu un grand nombre d'enfants et la communauté s'est impliquée dans la prise en charge. Les **nouvelles admissions** entre 6 et 23 mois ont été 812 sur 3079 cas admis à la UNS (24,4%), dont 382 garçons (47%) et 430 filles (53%) lors que les nouvelles admissions entre 24 et 59 mois sont 1856 (55,7 %) dont 853 garçons (46%) et 1003 filles (54%). Ceci fait un total de **2668** bénéficiaires entre les enfants dont **1235** garçons (**46,3%**) et **1433** filles (**53,7%**).

Pendant les six mois évalués, on a pris en charge 664 enfants hors cible (19,9 %) dont 289 garçons (43,5 %) et 375 filles (56,5%): ceci fait un total de 3332 bénéficiaires entre les enfants dont 1524 garçons (46%) et 1808 filles (54%).

Sur 2886 enfants admis au programme, 1203 sont déchargés (1181 guéris, 12 abandons, 5 transferts et 5 non répondants). Les reste des enfant sont en cours de traitement. Cependant l'interruption actuelle de tout financement peut amener les indicateurs vers le bas.

Sur 2886 enfants reçus au programme, le grand nombre vient des aires de santé de CBCO et Misele, qui sont allé bien au delà même des attendus, lors que les AS de Mukila et Saint Esprit n'ont pas atteint le cible

C'est lors des distributions des rations de PREMIX que les séances d'éducatons nutritionnelles et démonstrations culinaires ont été faites au profit des bénéficiaires et de leurs accompagnants. Des réunion de Groupes de Support à l'ANJE ont été aussi organisées en cellule communautaire de base pour la nutrition (GS à l'ANJE). Dans les GS à l'ANJE les échanges sur les pratiques clés en nutrition sont réalisés de manière constructive et pratique. L'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) est le thème clé qui anime les débats.

Les autorités sanitaires et politique-administratives ont été sensibilisées par l'équipe du BDOM Kenge afin d'être activement impliquées dans le projet. Ils forment à leur tour, directement ou grâce à la facilitation des ECZ, les RECO et les GS à l'ANJE, qui sont en charge d'informer la communauté de l'objectif et des différentes étapes du projet. La mobilisation communautaire a commencé avec la première distribution de PREMIX, a continué avant la distribution de l'ATPE et se poursuivra après la fin du projet.

La sélection des bénéficiaires se fait en dehors des structures de soins de santé pour éviter un encombrement dans les centres de santé. Plusieurs stratégies sont appliquées : soit un point central d'enregistrement et de distribution, soit les équipes de recensement vont porte à porte dans les ménages pour procéder à l'enregistrement. Les RECO aident les équipes des CS dans la création des listes de bénéficiaires. Ce recensement est fait en parallèle de la mobilisation communautaire.

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement

BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge **Bureaux :** Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it **Email :** bdomkenge@gmail.com

B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo **Tél. :** +243 81 0300 128

Plus il y a des suivis et supervisions plus les performances sont bonnes en termes qualitatives et quantitatives

Nous avons constaté dans nos données que le taux de guérison ou récupération est très élevé dans notre échantillon et supérieur aux indicateurs nationales, car le 98% des enfants ont récupéré leur poids cible avant la sortie. Le taux d'abandon est pourtant très faible (1 %) aussi comme le taux de non réponse (0,43%). Le taux de décès est nul

Cependant nous avons constaté que le rapportage est peu précise : la discordance évidente entre totale des enfants sous traitement selon les rapports des UNS et selon les rapports centralisés au BDOM. Ceci dénote un suivi non appropriés des enfants admis et pourtant il faudra insister sur cet aspect lors des supervisions

4.2. **projets réalisés et en cours de réalisation avec des partenaires internationales**

L'année 2011 le BDOM Kenge a obtenu un financement de projets par les partenaires avec les leurs domaines d'intervention suivants:

a) La formation en ordinogrammes

Lors des supervision des structures des ZSR ciblées par les différents projets et des structures gérées par le BDOM (y compris les deux HGRCC de Kenge et de Kimbau), des insuffisances sont observées en termes de manque de qualité notamment dans la prise en charge des cas et dans la référence. Les ECZS des ZSR ciblées et son partenaire le BDOM sont conscientes que les prestataires accusent des faiblesses dans ce domaine précis ; lors de l'atelier provinciale de défense des PAO en février 2012, « le manque de formation des acteurs en ordinogramme » a été évoqué par les MCZ des majorité des ZSR du Bandundu entre les problèmes prioritaires pour l'année 2012. Pourtant la formation des prestataires en ordinogrammes a été retenue comme activité dans le chronogramme du PAO des ZSR de Kenge, de Boko, de Mwela Lembwa et de Kimbau pour le deuxième semestre 2012.

Avec l'appui financier de la GIZ et l'appui technique de la DNSSP, du 17 au 22 septembre 2012, la district sanitaire du Kwango a organisé à Kenge la formation d'un pool de 20 formateurs recrutés au BDS et dans 5 zones de santé, dont 4 appartenant au territoire du BDOM Kenge (ZS de Kimbau, ZS de Boko, ZS de Kenge et la ZS de Mwela Lembwa). Le Directeur du BDOM Kenge de sa propre initiative et hors budget a suivi la formation et a obtenu le brevet de formateur provincial en ordinogramme, aussi comme 3 membres ciblés dans les ECZS des 4 ZSR ciblées.

En étant urgente de donner suivi avec la formation des IT, grâce à l'appui financier de la GIZ et à l'appui technique et logistique du BDOM Kenge (qui a rédigé les TDR aussi comme le rapport final des deux ateliers) les 2 ZSR de Kenge et de Kimbau ont déjà réalisé la formation des IT et des responsables de services des deux HGRCC : du 15 au 20 oc-

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

tobre 2012 à Kenge et du 7 à l'11 novembre 2012 à Kimbau. Après d'une évaluation positive de cette expérience pilote le BDOM Kenge, en accord avec l'ECZS de la ZSR de Moanza et de Mwela Lembwa a décidé d'introduire la formation des IT en ordinogrammes dans le PAO du BDOM Kenge pour l'année 2013.

La guide sur la prise en charge par ordinogramme au CS a été obtenue en impression originale pour ces formations grâce au plaidoyer auprès de la Direction de Développement de SSP de la GIZ et du BDOM Kenge, et un totale de 44 copies ont été mis à disposition des 20 participants de 20 AS des deux ZSR de Kimbau et de Kenge, des ECZS, des 2 HGRCC et du BDOM Kenge

La GIZ a organisé de sa part la formation des 20 IT de la ZSR de Boko (fin octobre 2012)

Il s'agit de la première phase d'un plan de formation tracé par le BDOM Kenge ensemble avec les ECZS ciblées et qui prévoit de former, dans l'ordre pour l'année 2013:

16 IT de CS, 2 superviseurs du BCZ et les 3 infirmiers titulaires des services de pédiatrie, de la maternité et de Médecine interne de l'HGR de la ZSR de Mwela (dont les membres de l'ECZS ont déjà bénéficié de la formation des formateurs)

20 IT de CS, et 5 membres de l'ECZS de la ZSR de Moanza (sous demande du MCZ)

20 accoucheuses et 20 infirmiers auxiliaires de 20 AS des ZSR de Kimbau et Kenge

b) **La PFN (Planification Familiale Naturelle)**

Partout dans le Diocèse de Kenge on constate une insuffisance d'intégration du programme PFN à cause du manque d'un cadre formateur avec une formation spécialisées et d'une Population insuffisamment sensibilisée ; le médecin Directeur, gynécologue de formation à l'Université Catholique de Rome où existe un Centre spécialisé pour la formation en PFN, a beaucoup approfondi le thème lors de sa formation, qu'elle reproduise dans les 2 ITM de Kimbau et Kenge, à l'ISEA, à l'ISP et à l'ISTM, dans le cadre de ses cours de IST-SIDA qu'elle même conçoit comme des cours d'éducation à la vie et une formation des pairs éducateurs entre les étudiants de l'ISEA et à l'ISP de Kenge.

Cependant l'activité n'a jamais été organisée de façon systématique avec recrutement et formation d'encadreurs et distribution de matériels didactiques et de vulgarisation. Le BDOM Kenge ensemble avec l'**ONG AUCI de l'Université Catholique de Rome** est en train de formuler un projet à présenter à la CEI (Conférence épiscopale Italienne) axé sur la promotion d'une sexualité responsable qui doit promouvoir la PFN et la prévention du VIH-SIDA à travers d'un approche éducatif étendu aux 10 ZSR du Diocèse, et impliquer les Centre de santé du Diocèse dans l'exécution du programme. Ce qui signifie former le personnel et les jeunes couples en PFN et faire le suivi

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

c) **L'ONG Italienne AUCI est** également partenaire pour un projet de dépistage et prise en charge de la surdité et de l'hypoacousie infantile avec Amplifon où le Prof Annari-ta ancienne enseignante à l'ISTM va s'impliquer personnellement lors de ses missions en RDC. Elle viendra pas seulement pour dispenser les enseignements de l'ORL à l'ITM (et éventuellement à l'ISTM si le Diocèse récupère son Institut) mais aussi pour recycler en ORL tout le personnel déjà en service. Le projet a été rédigé et présenté en temps utile (avant le 30 avril 2011) en suite on a connu des freinage à cause de la situation de l'ISTM, cependant on a reformulé le projet en l'adaptant à la réalité actuelle en remplaçant l'ISTM par l'ITM, ceci avec l'accord des donneurs. Maintenant nous attendons la suite pour l'année 2013

d) **la fondation Fossati** qui finance des initiatives à faveur de l'enfance et de l'adolescence a approuvé et financé pour l'année 2011 un projet de 28.000 Euro destiné a soutenir l'enseignement primaire et secondaires. Les activités prévues et en cours de réalisation sont les suivantes :

- construction de l' cole Marie Reine de la Paix de Pont Kwango (réalisée 4500 E)
- construction d'une salle technique et bibliothèque ITM Kenge (en cours 4500 E)
- construction de salle de classe ITM Kimbau (réalisée 9500 E)
- bourses d'études élèves ITM Kimbau et Kenge (réalisée 5000 E)
- construction paillote pour la UNTA du CS Mgr Gaspard Mudiso (en cours 1500 E)
- soutien à enfants des PVV et aux orphelins du SIDA (réalisée 500 E)

e) **L'ONG Italienne MLAL** (Mouvement La cs Amerique Latine) ASBL qui finance des projets d'adoption à distance destinés à réaliser depuis 2004 un projets de soutien à distance envers des étudiants dans les études médicales avec priorité au sexe féminin et destinés exclusivement à l'ISTM de Kenge. Nous avons reçu une tranche de 9000 Euros pour l'année 2012 qui a bénéficié 100 étudiants des 3 promotions. Ce projet a été reformulé au cours de l'année 2012 à cause du changement dans la gestion de l'ISTM et le paiement des bourses a été réalisé par le BDOM directement aux étudiants

f) **La Fondation Rita Levi-Montalcini** ASBL finance des projets de soutien à distance envers des étudiants dans les études secondaires et supérieurs destiné exclusivement au sexe féminin. Le Conseil d'Administration de cette ancienne partenaire du Diocèse l'année 2009 avait approuvé 3 projets sur les 4 présenté pour le Diocèse de Kenge (ISTM, ISDR Misay et filles mères de la cité de Kenge) qui ont reçu le financement accordé pendant l'année 2012 Le déficit signalé en 2011 a été comblé grâce au travail de l'artiste Mariella Napolitano, qui a organisé deux expositions des œuvres d'arts représentant les « filles de Rita» des nos 3 projets dont la vente était destiné à financer le projet. Dans le même cadre de fund raising, un livre vient d'être publié par une maison éditoriale de Milan

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

g) **La Communauté de Saint Égide** et la Communauté San Martino al Campo dont Don Mario Vatta est le responsable nous ont introduit un ré-lancement du projet Dream dans le Diocèse de Kenge, axé sur le CS Mgr Gaspard Mudiso de Kenge auprès du Dr Sergio Balbinot Président d'une grande Société d'Assurance (le Generali) qui a déjà financé le projet du centre Dream de Njili

h) **L'ONG Italienne AIFO** (Association Italienne Amis de Raoul Follereau) soutien actuellement un projet de réhabilitation de la structure de l'HGRCC de Kimbau. Pour l'année 2012 on a accordé un montant globale de 8.000 Euros qui n'ont pas été encore utilisés .

i) **L'ONG Italienne Cuore Amico** finance depuis l'année 2000 des montants ne dépassant pas la chiffre de 5000 Euros et destinés à des micro-projets dont l'achat de médicaments et la construction du CS de Bisiala. Pour l'année 2012 les fonds accordés (5000 Euros) ont été utilisés pour l'achat de médicaments et équipements de toutes les structure du BDOM Kenge

j) **L'ONG Italienne Medicus Mundi** qui s'occupe de la remise en fonctionnalité des équipements sanitaires et didactiques qu'elle récupère dans le hôpitaux. Nous avons rédigé un micro-projet de 5000 Euros destinés à la collecte et l'entretien des équipements et matériaux didactiques qui ont été expédiés en RDC par container grâce à l'engagement de Mr Mario Savio et de la paroisse St Tomas apôtre. Ces équipements sont destinés aux hôpitaux et aux CS du Diocèse et consistent essentiellement en lits gynécologiques et opératoires pour les salles d'opération de Misay et Bisiala, 1 échographe, un appareil radiographique portatif qui a été déjà libéré à HGRCC de Kenge et d'autres équipements presque nouveaux collectés par des collègues médecins italiens. L'expédition du container a été réalisé au mois de mai 2012

k) **L'ONG Italienne ICEI** (Institut de Coopération Économique Internationale) finance des projets de Recherche Agronomique et Pharmacologique à réaliser ensemble avec les Université Italiennes et des PVD. Depuis juillet 2011 il finance un projet dont les partenaires italiens sont l'Institut de Recherche Pharmacologique Mario Negri et les Universités de Milan et Lecce en Italie et avec INRB, ANAMED Congo, ISEA Kenge, l'HGRCC et l'ISEA de Kimbau pour la mise en culture expérimentale de Artemisia Annu et la production locale de thé d'Artemisia Annu pour la Prise en Charge de la malaria chez l'adulte. Le projet a été finalisé avec un budget globale de 13.000 Euros dont 12000 à dépenser in loco ont été justifiés. Cependant la production et la commercialisation du thé d'Artemisia continue dans les deux ISEA de Kenge et Kimbau, avec des bons résultats

l) **L'ONG Italienne ISF** (Informaticiens Sans Frontières) est un nouveau partenaire qui finance un micro-projet d'alphabétisation informatique et d'installation d'Internet à Kenge et de réparation de la station internet de Kimbau. Ce projet, dont le budget vive les limitations liées à la crise, prévoit le financement par tranches des activités suivantes :

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

- la formation d'un technicien informaticien à Goma chez Mr Massimo Cimmino pour l'apprentissage de l'installation de internet par VSAT (activité déjà réalisé avec un budget globale de 1500 Euros qui a été dépensé et justifié)
- l'approvisionnement de anciens ordinateurs portatifs de récupération avec installation de Ubuntu : on a déjà obtenu 5 ordinateurs IBM, 3 ordinateurs Dell e 1 ordinateur Acer. Ce ordinateurs se trouvent déjà ici au Congo et ont été remis chez Abbé Chancellor, Abbé Dr Marc (pour cours ISTM et travail HGRCC), HGRCC, Section ISTM, ancien Directeur Adjoint Caritas, Direction HGRCC de Kenge
- l'approvisionnement des équipements SIGNIS pour l'installation d'internet à Kenge (non réalisé car nous sommes en train d'évaluer s'il n'est pas plus rentable d'utiliser l'antenne de la GIZ)
- la réparation de la station internet de Kimbau (en cours par deux techniciens venus de l'Italie)
- le contact avec la Communauté de Sant'Egidio pour le paiement des frais de fonctionnement des deux stations internet

4.3. projets en cours d'approbation avec des partenaires internationales

L'année 2011 le BDOM Kenge avait réalisé des plaidoyers envers d'Universités Italiennes et d'autres partenaires à faveur de l'ISTM Marie Reine de la Paix de Kenge qui n'ont pas abouti car la direction a changé à l'ISTM et l'Institut semble s'échapper à la gestion de l'Église : les événements de l'ISTM nous ont forcé à reformuler le projet en l'adaptant à la réalité actuelle. Pour tous les projets qui suivent le financement est congelé mais nous comptons de les reformuler avec des nouveaux bénéficiaires en remplaçant l'ISTM par l'ITM.

Ces partenaires (tous nouveaux pour le Diocèse) sont :

- a) **l'Université de Turin** (de grande prestige scientifique) avec sa Faculté de Sciences Infirmières est un nouveau partenaire depuis l'année 2011 pour un projet de jumelage avec l'ISTM: le contact avait débuté grâce à notre projet de recherche sur l'éthno-médecine où s'est engagé en Allemagne l'anthropologue Prof Sophie Kotansky et l'ONG Allemande Health Focus et en Italie le pharmacologue Lorenzo Mancini, l'anthropologue Giovanni Vassallo et le Prof Fantauzzi de l'Université de Turin. Dans la perspective de collaboration scientifique on a déjà organisé une conférence d'éthno-médecine par la Faculté de Sciences Infirmières de la même Université avec participation de Prof Fantauzzi et de l'anthropologue Giovanni Vassallo. Le projet a connu des freinage à cause de la situation de l'ISTM, et nous voulons le reformuler en l'adaptant à la réalité actuelle (=en remplaçant l'ISTM par l'ITM) et pour l'année 2012 nous attendons une réponse à notre proposition de reformulation.
- b) Le **Collège Salésiens Don Bosco de Naples** réalise depuis 2010 un projets pour bâtir un nouveau bâtiment administratif de l'ISTM et tient à continuer avec la dite contribution.

Diocèse de Kenge

Commission Diocésaine Caritas Développement BDOM KENGE



Siege Social : Diocèse Kenge Bureaux : Avenue Lumumba
Kenge procure Bandundu / RD. Congo

Site : www.peacelink.it Email : bdomkenge@gmail.com
B.P : 8631 Kinshasa-Gombe / RD.Congo Tél. : +243 81 0300 128

Les fonds (15.000 Euros) étaient disponibles pour bâtir ex-novo une grande salle de classe pour les cours d'ensemble et finaliser le premier bâtiment déjà en construction. Cependant les événements du mois d'octobre 2011 qui ont amené au changement du comité gestion de l'ISTM qui n'est pas celui proposé par le Diocèse ont paralysé le projet. Les fonds ont été congelés .

c) **la Fondation Fatebenefratelli (FBF)** qui gère des hôpitaux dans plusieurs pays de l'Afrique et de l'Amérique du Sud dont le Dr Giovanna Valli est la Responsable de la gestion. Grâce à l'Assistante Sociale Chiara Caprini le Directeur du BDOM a animé une leçon aux étudiantes Accoucheuses de l'école Infirmières gérée par la Fondation, et on a émis l'hypothèse d'un jumelage entre les deux écoles infirmières (ISTM et FBF). Nous avons fixé un RV pour notre participation à la conférence sur la violence envers des femmes du décembre 2012.

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

Objectif spécifique N°1 : Renforcement des capacités des Ressources humaines pour la santé:

Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Renforcer les capacités des IT en PMA (ordinogrammes)	80 personnel formé en PMA e ordinogrammes										X	X		40 IT 1 Directeur BDOM 10 IS et 6 HGR formés
Polycopier les ordinogrammes et les outils pour la référence	80 copies des ordinogrammes mis à disposition des FOSA									X	X	X		50 copies ordinogrammes rendues disponibl
«on the job training» en cours de supervision	74 supervisions formatives dans 37 structures	X	X	X	X	X	X	X	x	X	X	X	x	2 HGR 12 CS Kenge 2 CS Moanza e Kimbau 2 ITM
affectation d'un personnel qualifié, (infirmiers A1 et A2) dans les ZSR	80 personnel formé et affecté				x				x	X	X	X		Affectations A1 à Misay Bisiala Beno Dream
engager selon les critères de compétence établis par un concours	Organisation d'un concours								x					Concours organisé HGRCC Kenge
appliquer les normes et se coordonner avec les BCZ dans l'affectation du personnel dans les structures gérés par l'Église		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Affectations par le BCZ et DPS selon convention
acquisition des Techniciens de laboratoires A1, des nutritionnistes	1 TL et 2 nutritionnistes engagés				x				x				x	2 nutritionnistes BCZ et BDOM engagés
attribution de bourses pour la formation des spécialistes en clinique, des pharmaciens, des infirmiers A1, A2 et L2 dans les ZS			x				x	x				x	X	250 bourses aux 2 ITM et 1 ISTM + rapport
Prioriser dans la formation A1 et A2 et pour les bourses des candidats disposés à travailler dans la brousse			x				x	x				x	X	payés le frais des A3 et des candidats brousse
rendre disponible les matériels didactiques des 2 ITMs			x											Mannequins didactiques disponibles ITM Kenge
Renforcer les capacités du personnel des structures ouvrants dans les ZSR accompagnées dans le cadre des programmes spécialisés				X	X	X	X		X		X	X		Formation IT RECO en nutrition paludisme
				X	X	X	X		X		X	X		

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

Objectif spécifique 2: acquisition et entretiens des infrastructures															
Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances	
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Faire un état de lieu dans les FOSA	37 PV d'état de lieu	X		X		X					X	X		5 état de lieu 2 PV	
Plaidoyer pour le financement national (Caritas) et international	Plaidoyer réalisé	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Plaidoyer en brouillon	
Construction des bâtiments structures de santé ;	Bâtiments réalisés	x	x	x	x	x	x	x	x	x				ITM Kimbau et plan Makiala & Kalenge	
Réhabiliter les bâtiments de FOSA dont l'infrastructure est délabrée	Bâtiments réhabilitées												x	x	Plan réhabilitation HGRCC Kimbau
Achever des bâtiments des CS en matériel durable	Bâtiments achevés											x		Protocole d'accord BCZ pour CS Kimafu	
Améliorer la capacité d'accueil	Augmentation nombre lit														
Objectif spécifique N°3 : Améliorer la disponibilité et gestion des équipements, médicaments et intrants dans tous les FOSA															
Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances	
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Faire l'inventaire des équipements & médicaments dans 37 FOSA	37 inventaire réalisés	X			X	X				X			X	5 inventaires réalisés	
Plan de réquisition du matériel et équipements aux bailleurs	Plan de réquisition réalisé et envoyé aux bailleurs												X	Plan de réquisition publié sur internet	
Maintien de fonds pour les médicaments et équipements		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Fonds disponibles	
Faire le plaidoyer auprès de partenaires financement MEG	MEG Subventionnés à 50%												x	plaidoyer réalisé sur internet	
Rendre disponible les MEG au FOSA	MEG Subventionnés à 50%					x	x	x	x	x	x	x	x	Fonds Cuore Amico	
Rendre disponibles équipements nécessaires pour PMA & PCA	équipements nécessaires pour PMA & PCA						x			x		x	x	Container Savio	

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

Objectif spécifique N°4 : Améliorer la accessibilité aux soins et/ou insolvabilité des malades ;														
Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
présence de moyens financiers à disposition des malades de faible niveau socio-économique surtout au Sud du Diocèse		X	X						x				x	COGE et plaidoyer HGRCC Kimbau
Créer ou redynamiser les sites de soins communautaires	sites de soins communautaires créés ou redynamisés											X		sites de soins communautaires redynamisés
Créer ou redynamiser les CODESA dans les FOSA	CODESA dans chaque FOSA						x							Formation membres CODESA Kenge en ANJE
sensibiliser le personnel soignant pour un bon accueil des malades	Les soins offerts sont bien perçus par la population											X		Kenge, Moanza et Kimbau
Sensibiliser les malades (communauté) sur l'importance de la référence et mettre sur pied un système d'évacuation des malades												X		Formation RECO en SSP Kenge Kimbau Moanza
Organiser le mécanisme d'autofinancement (champs, élevage, ...) ;	autofinancement		X		X			X	X				x	COGE Centrale Kimbau Projet Artemisia
mutuelle de santé capable d'autofinancement	Nbre de ZS ayant intégré les mutuelles de santé												X	Directeur BDOM impliqué
Améliorer l'accès financier aux soins par adaptation des tarifs	Élaborer le tarif en collaboration communautés												X	Tarifes révisées à Kimbau
former les CODESA dans les SSP en respectant les normes en vigueur;	Formation des CODESA en SSP						X						X	Formation RECO en SSP Kenge Kimbau Moanza
Impliquer les membres des CODESA dans la gestion quotidienne de C.S	PV de réunions des CODESA						X						X	Formation RECO en SSP Kenge Kimbau Moanza

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

Objectif spécifique N°5 Améliorer la capacité de gestion des ressources (humaines, matérielles, financières, SNIS) par le BDOM														
Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Garantir la présence des textes et règlements régissant les Caritas	Textes légaux existants et exploités en synergie	X												Textes légaux existants et exploités
planification des supervisions réalisé ensemble avec les bénéficiaires	PV des réunions BDOM-BCZ planification supervisions			X			X	X		X		X		5 PV des réunions de planification
Réaliser les supervisions dans les structures sanitaires	148 supervisions réalisées	X	X	X	X	X	X	X	x	X	X	X	x	45 supervisions réalisées ZSKimbau KengeMoanza
Élaborer les procédures et intégration de l'organigramme	Procédure de gestion + Organigramme	x	x											Procédure de gestion + Organigramme
revisiter le plan d'Action du BDOM Kenge 2011-2013 pour l'année 2012	formulation du plan d'action annuel 2012		X											PAO 2012 rédigé et transmis à la hiérarchie
acquisition de matériels roulants et d'autre de moyens de déplacement	matériels roulants								X		x			UNICEF moto nutrition + plaidoyer jeep
acquisition des ressources pour carburant, fournitures de bureau...)	Calendrier respecté	x		x	x	x	x	x	x			x	x	Calendrier respecté 9 mois/12
acquisition de réseau téléphonique et d'autre matériel de communication dans certaines ZS (Kimbau, Moanza, Kikongo)					X	X							X	Internet Moanza, plaidoyer Kimbau Misay
organiser l'atelier avec les FOSA du Diocèse	Atelier réalisé													Atelier non réalisé
augmenter la coordination avec les ECZS dans 10 ZS	Participation revue annuel et semestriel BDD				X						X			Participation 2 Revues BDD directeur BDOM
Acquisition du PAO 10 ZS qui relèvent du BDOM Kenge	10 PAO ZS du Kwango et du Kwilu acquises				X						X			8 PAO et 10 PDZS acquises

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

Objectif spécifique 6: Centraliser, analyser, diffuser toutes les données sanitaires du Diocèse et en faire rapport à la hiérarchie																
Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances		
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Rendre disponibles les canevas de rapportage SNIS pour les FOSA;	canevas de rapportage SNIS disponibles pour les FOSA;	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	rapportent 3 FOSA sur 37 (régulièrement)	
acquisition des kits informatiques et sources d'énergie	kits informatiques et sources d'énergie disponibles													X	Plaidoyer pour kits informatiques	
Former le personnel des ECZS en informatique et en GESIS	On the job training 10 ZS					X	X							X	On the job training à Kimbau et Moanza	
Améliorer la récolte et analyse de l'information sanitaire (SNIS) lors des supervisions					X	X	X		X					X	On the job training Kenge Kimbau Moanza	
Améliorer la complétude et promptitude dans le rapportage par les FOSA et les ZSR					X	X	X		X					X	On the job training Kenge Kimbau Moanza	
Identification des lacunes en termes de formation sur SNIS et GESIS et faire le plaidoyer pour former le personnel en GESIS						X								X	X	Plaidoyer pour former ECZS Moanza
Rendre disponible les différentes fiches modèles des rapports aux structures sanitaires (SNIS, référence, logiciel, ...)									X	X	X	X	X	X	Formulaire 2 à Moanza	
Former le personnel sur la tenue de ces différents outils de gestion	On the job training					X	X							X	On the job training à Kimbau et Moanza	
Organiser les réunions mensuelles de validation des données	Réunions mensuelles	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	Participation monitoring mensuel	

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

Objectif spécifique N°7 : Améliorer la capacité dans la gestion des ressources potentielles (FM et autres programmes spécialisés)

Résultats attendus et Activités	Indicateurs	Chronogramme activités réalisées												Bilan de performances	
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Renforcer les capacités des IT en ANJE et PCIMA	20 personnel + 3 médecins formés			X				X							20 personnel + 1 ECZS + 2 médecins formés
Renforcer les capacités des RECO en ANJE et PCIMA	25 RECO + 2 nutritionnistes + 1 AC formés ANJE et PCIMA							X							25 RECO+ 1 AC + 2 nutritionnistes formés
Rendre disponible les intrants	Nombre de jours de rupture de stock			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Premix et ATPE pas de F-75 ni de F-100
Renforcer les capacités des IT en PEC holistique du paludisme	60 personnel + 3 médecins formés					X					X	X			60 personnel + 1 ECZS +2 médecins formés
Renforcer les capacités des RECO en PEC du paludisme	75 RECO formés												X		110 RECO formés Kenge Kimbau Moanza
Renforcer les capacités laborantins et microscopistes diagnostic malaria	30 laborantins et microscopistes formés					X	X								30 laborantins et microscopistes formés
Renforcer les capacités des RECO en PEC du paludisme	75 RECO formés												X		110 RECO formés Kenge Kimbau Moanza
Rendre disponible les intrants pour PEC du paludisme	Nombre de jours de rupture de stock							x	x	x	x	x	x		Intrants disponibles avec retard à Moanza
Rendre disponible les intrants pour PEC VIH-SIDA	Nombre de jours de rupture de stock	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Rupture 15 jours ARV 6 mois double check
Former pairs éducateurs en PFN et prévention VIH-SIDA-IST			x		x			x			x				200 pairs éducateurs ISEA ISP Kenge formés

V. BILAN DES PERFORMANCES (Appui aux activités du PMA, du PCA, au développement des ZS selon les axes stratégiques de SRSS et PNDS)

VI. ANALYSE FFOM					
OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	Points Forts	Opportunités	Points faibles à améliorer	Contraintes et Menaces	Difficultés rencontrées
1. Renforcement des capacités des RRHH pour la santé	2 ITM et 1 ISTM	Financement bourses disponibles	Manque équipement didactique	ITM Kimbau non agréé	Surplus RRHH villes manque en brousse
2. Acquisition et entretiens des infrastructures	Présence de partenaires motivés	Protocoles d'accord avec les BCZ	Absence de titre de propriété	Manque respect convention cadre	Convention cadre non vulgarisée
3. Acquisition des équipements sanitaires et MEG	Équipements dotés aux structures avant fin 2012	Accord avec privés pour acquisition équipements	Temps acquisition des équipements trop prolongé	Faible pouvoir achat population envers MEG & intrants	Manque de fonds pour le transport et intrants radiologie
4. Améliorer la accessibilité aux soins et solvabilité des malades ;	Mutuelle de santé existante et fonctionnant à Kenge	Dialogue débutante mutuelle Kenge et BDOM	Faible engagement du BDOM dans la mutuelle	Les Membres de CO-DESA & RECO demandent motivation	Faible implication CODESA contrôle financier
5. Améliorer la capacité de gestion des ressources (humaines, matérielles, financières, SNIS) par le BDOM	Synergie avec la macrostructure et unicité finance et logistique	Engagement d'un nouveau nutritionniste	Faible coordination dans la logistique	Job description non maîtrisée par le personnel du BDOM	Rareté des réunions de coordination de la macro-structure