



PROGRAMME DE PROMOTION
DES SOINS DE SANTE PRIMAIRES

SAUTI

YA PPSSP ASBL

Pour que le public reste en contact
permanent avec le PPSSP asbl



Volume 4/ Numéro 4/ 4^e Trimestre 2023
Publié le 1^{er} Décembre 2023

SOMMAIRE

ADMINISTRATION DE L'ECHO DU PPSSP

3

EDITORIAL

4

8 METRES CUBES D'EAU FOURNIS PAR HEURE : L'ŒUVRE DU PPSSP DANS LE SITE DE DEPLACES INTERNES DE RHOE EN PROVINCE DE L'ITURI

5

TAUX D'INCIDENCE CUMULATIVE DE PALUDISME MAITRISE DANS L'AIRE DE SANTE DE KYAMBOGHO EN ZONE DE SANTE DE MUSIENENE

7

DES OUVRAGES ERIGES PAR LE PPSSP RAPPROCHENT LES COMMUNAUTES EN CONFLIT DANS LA ZONE DE SANTE DE DRODRO

11

BLUKWA MBI SAUVEE : 10906 PERSONNES EPARGNEES DES MALADIES D'ORIGINE HYDRIQUE PAR LE PPSSP

13

« SAUTI YA PPSSP » DIT ECHO DU PPSSP DANS LE BUREAU DU MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE A KINSHASA.

14

PPSSP AU CHEVET DE 2191 MENAGES DEPLACES DANS LE VILLAGE RONA EN PROVINCE DE L'ITURI

17

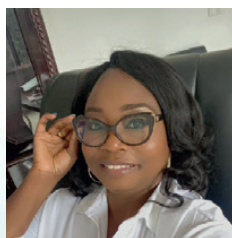
FLASH : EN CONTEXTE D'INSTABILITE, LE PPSSP ENREGISTRE DE BONS RESULTATS AVEC LE PROJET FONDS MONDIAL DANS LA PROVINCE DU NORD KIVU.

19

ADMINISTRATION DE L'ECHO DU PPSSP

Comité de rédaction :

- Points focaux de Département de Recherche et Communication au niveau des antennes PPSSP;
- Membres du Comité Exécutif du PPSSP asbl



SIKULI Micheline
Directrice Exécutive du
PPSSP



MOSIKA Dieu Merci
Directeur adjoint du
PPSSP



Gabriel MOLISO
Chef de Département de
Recherche et Communication
du PPSSP



Isaac SIVASIMIRE
Chef de Département
de Finances du PPSSP



Milka KAVIRA
Chef de Département Genre
& Psychosocial VIH/SIDA
du PPSSP



Moïse NGITSI
Chef de Département Logis-
tique & Sécurité du PPSSP



Joseph KWONKE
Chargé des Ressources
Humaines du PPSSP



Salomon KANINGU
Chef de Département
Technique du PPSSP



Léonard MATHE
Chef d'Antenne du PPSSP
Nord-Kivu I/Beni



Eric SUMBUSO
Chef d'Antenne du PPSSP
Ituri/Bunia



François KIZA
Chef d'Antenne du PPSSP
Nord-Kivu II/Goma



Léonard KAMBALE
Chef d'Antenne du PPSSP
Tshopo/Kisangani

Point focal de l'Echo du PPSSP : Gabriel MOLISO. Chef de Département de Recherche et Communication du PPSSP

Coordonnées de l'Echo du PPSSP asbl

Téléphone : +243 972 747 263

Email : ppssprech.com@gmail.com

Editeur: Département de Recherche et Communication du PPSSP asbl

EDITORIAL

L'HUMANITAIRE DU PPSSP EN CONTEXTE D'INSECURITE



Depuis sa création en 2002, le PPSSP ne travaille que dans un contexte d'insécurité. Dans la partie Est de la République Démocratique du Congo (RDC) où ses actions sont devenues intenses, le PPSSP à travers ses interventions redonne sourire et espoir aux communautés vulnérables. Pour les humanitaires, la partie Est de la RDC est l'une des zones opérationnelles les plus dangereux du pays mais où les besoins humanitaires sont les plus criants. Il y aurait plus de deux millions de personnes vivant dans des conditions d'extrême vulnérabilité ; c'est là un défi majeur pour les acteurs humanitaires, le PPSSP y compris. Déterminés à rendre plus résilientes les communautés vulnérables ; le PPSSP fait face à plusieurs types de défis dont celui de mener des actions dans des zones ponctuées d'insécurité, de mouvement perpétuel des population et d'incertitude.

Au-delà des actions, c'est dans ce contexte d'insécurité que le PPSSP est appelé à produire des résultats qui améliorent les conditions de vie des bénéficiaires et ainsi honorer ses engagements vis-à-vis de partenaires.

Quelles sont donc les stratégies mises en place par cette organisation pour pouvoir réaliser sa noble mission ? A noter, les valeurs du PPSSP se traduisent par l'amour du prochain, l'humilité, l'intégrité, la persévérance, l'équité et le dévouement. Le staff qui intervient sur terrain et au bureau travaille dans le respect de ces valeurs. Leurs actions sont conduites dans l'empathie, la détermination et le respect des pratiques culturelles des vulnérables. Devant un accès géographique difficile, PPSSP ne fléchit pas à ses engagements, il utilise tous les moyens disponibles afin d'atteindre sa cible : la marche à pied sur des distances de plus de 10km, l'utilisation des pirogues pour traverser des rivières à l'absence des ponts, l'utilisation des vélos sur des sentiers, l'usage de transport aérien pour apporter les médicaments et autres intrants en zone dépourvues des routes.

Bon nombre de réalisations qui seront présentées dans ce numéro de « Sauti ya PPSSP Vol 4 » ne reflètent que notre engagement comme humanitaire en contexte d'insécurité et constitue par ricochet notre leitmotiv.

SIKULI LOMBARD Micheline

Directrice Exécutive du PPSSP asbl

République Démocratique du Congo

8 METRES CUBES D'EAU FOURNIS PAR HEURE : L'ŒUVRE DU PPSSP DANS LE SITE DE DEPLACES INTERNES DE RHOE EN PROVINCE DE L'ITURI

C'est y est, deux ouvrages d'approvisionnement et de distribution d'eau érigés par le PPSSP dans le plus grand site de déplacés internes en Province de l'Ituri sont finis. Ces deux dispositifs fournissent 8 mètres cubes d'eau par heure en faveur de tous les déplacés internes vivant dans ce site de Rhoe. Ceci est la résultante du partenariat consolidé entre le PPSSP et son partenaire financier Unicef dans cette partie de la province, à l'Est de la République Démocratique du Congo (RDC). Suite à la situation volatile de sécurité dans la province de l'Ituri, le nombre de déplacés internes ne fait qu'augmenter ; c'est le cas du site Rhoe dans la zone de santé de Drodoro, en province de l'Ituri où au stade actuel plus de 71 000 personnes y sont dénombrées comme déplacés internes. Ce chiffre montre d'emblée que c'est le plus grand site de déplacés internes dans la province de l'Ituri voire en RDC. Le phénomène de déplacement interne dans la province de l'Ituri bouleverse profondément le quotidien de communautés et provoque un effondrement du niveau de vie et tout ce qui va avec. Le déplacement est souvent un mécanisme de survie, lorsque la fuite est le seul moyen d'échapper à un danger imminent. C'est dans ce contexte que les populations envoisinant les zones de conflit se sont retrouvées déplacées internes dans les sites de Rhoe. « *Les circonstances de ce déplacement étaient si brutales et soudaines que ceux qui ont fui ont abandonné tout derrière eux pour aller se cantonner dans le site Rhoe renchérissant d'une voix triste un leader lors d'un échange avec l'équipe du PPSSP dans la zone* ».

L'évaluation rapide initiée par le PPSSP et son partenaire Unicef a montré que les déplacés internes de site de Rhoe étaient arrachés brutalement à leur environnement familial et sont privés du soutien de leur réseau social. Les services essentiels, comme la santé et l'éducation débordés autour et dans les sites.

Ces déplacés sont privés de leurs revenus, de leurs biens personnels et peinent à subvenir durablement à leurs besoins fondamentaux. Les autorités locales et sanitaires confirment que les besoins en eau dans le site de Rhoe sont énormes à tel point que l'intervention sera considérée comme un ballon d'oxygène pour ces populations meurtries. Ces déplacés n'ayant pas de mesures de résilience contre les maladies d'origine hydrique et des mains sales, présentent une vulnérabilité élevée et cette situation provoquant des dommages et de mort persiste depuis l'érection du site de Rhoe. La même évaluation a montré que la vulnérabilité de cette population est aussi engendrée par une diversité de facteurs parmi lesquels : l'absence d'alerte et de préparation aux aléas humains (maladies d'origine hydrique et des mains sales), des infrastructures d'assainissement de mauvaises qualités utilisées quelque fois avec les animaux domestiques. Au niveau de la zone de santé de Drodoro, l'équipe cadre qualifie cet état de très préoccupant et la coordination des affaires humanitaires (UNOCHA/BUNIA) revient souvent sur les faits en disant : « *qu'une attention mérite d'être accordée à la population déplacée de site de Rhoe de peur d'enregistrer un scandale humanitaire* ».

Pour le PPSSP, le manque d'eau dans le site de Rhoe avec plus de 71 000 personnes et l'augmentation anormalement élevée de maladies d'origine hydriques étaient mis en évidence comme *ayant un immédiat besoin d'attention et d'intervention*. Avec son mandat de fournir l'aide d'urgence nécessaires en cas de catastrophes et de réduire la morbidité et la mortalité maternelles et infantiles ainsi celles dues aux maladies évitables parmi les populations ; le PPSSP en dépit de contexte d'instabilité sociale et sécuritaire est passé en action pour sauver des vies en érigeant deux dispositifs d'approvisionnement et de distribution qui fournissent 8 mètres cubes d'eau par heure en faveur des déplacées internes de site de Rhoe en province de l'Ituri, en République Démocratique du Congo. C'est

le plus grand ouvrage que réalise PPSSP pour cette année 2023. Ces dispositifs d'eau mis en place par le PPSSP dans le site de Rhoe valent respect et bonne réputation auprès d'autres intervenants qui visitent le

site de Rhoe. « C'est avec une grande satisfaction que nous avons accueilli ces ouvrages d'eau dans ce site a déclaré un des chefs de bloc présent lors d'un échange avec le staff du PPSSP ».

Par Gabriel MOLISO, CDRC/PPSSP



Dans le site de Rhoe, en zone de santé de Drodoro où le PPSSP a érigé de dispositifs qui fournit 8 mètres cubes d'eau par heure. Photo prise en octobre 2023 lors de la visite du Chef de Département de Recherche et Communication du PPSSP.



A RETENIR

Déplacés internes versus réfugiés

Lorsque des personnes passent une frontière pour échapper aux persécutions, elles sont protégées par des conventions internationales et sont juridiquement considérées comme des réfugiés. Les personnes vivant une situation semblable qui quittent leur région d'origine tout en restant dans leur propre pays deviennent des déplacés internes. Selon la définition qu'ils contiennent, les déplacés internes sont des :« Personnes ou [des] groupes de personnes qui ont été forcés ou contraints à fuir ou à quitter leur foyer ou leur lieu de résidence habituel, notamment en raison d'un conflit armé, de situations de violence généralisée, de violations des droits humains ou de catastrophes naturelles ou provoquées par l'homme ou pour en éviter les effets, et qui n'ont pas franchi les frontières internationalement reconnues d'un Etat » (ONU,1998)

TAUX D'INCIDENCE CUMULATIVE DE PALUDISME MAITRISE DANS L'AIRE DE SANTE DE KYAMBOGHO EN ZONE DE SANTE DE MUSIENENE

Kyambogho fait partie des aires de santé de la zone de santé de Musienene en province du Nord Kivu en République Démocratique du Congo. Suite aux conditions d'assainissement précaires, elle est souvent réputée comme l'aire de santé qui présente un pic de cas de paludisme par rapport à d'autres aires de santé c'est-à-dire elle présente dans la plupart des cas un taux d'incidence cumulative élevé. Le taux d'incidence cumulative est la mesure la plus simple de la survenue d'une maladie ou de l'état de santé. Elle évalue le risque pour une personne de la population étudiée de développer la maladie pendant une période d'observation. Autrement, c'est le nombre de nouveaux cas qui se sont développés pendant la période d'observation sur la population à risque au début du temps d'observation. Bref, le taux d'incidence cumulative donne la proportion de la population initialement sans maladie, qui développe la maladie pendant la période d'observation.

Pour cette année 2023, les analyses épidémiologiques de données de la zone de santé de Musienene ont montré qu'il y a de personnes sous observation qui ont développé le paludisme entraînant ainsi un dépassement du seuil épidémiologique tel que reconnu par la zone de santé de Musienene. Ci-dessous la distribution de cas confirmés de paludisme dans la zone de santé de Musienene de janvier à Août avec un pic en juin 2023.

« Réfléchir c'est difficile, c'est pourquoi la plupart des gens jugent » **Carl JUNG**

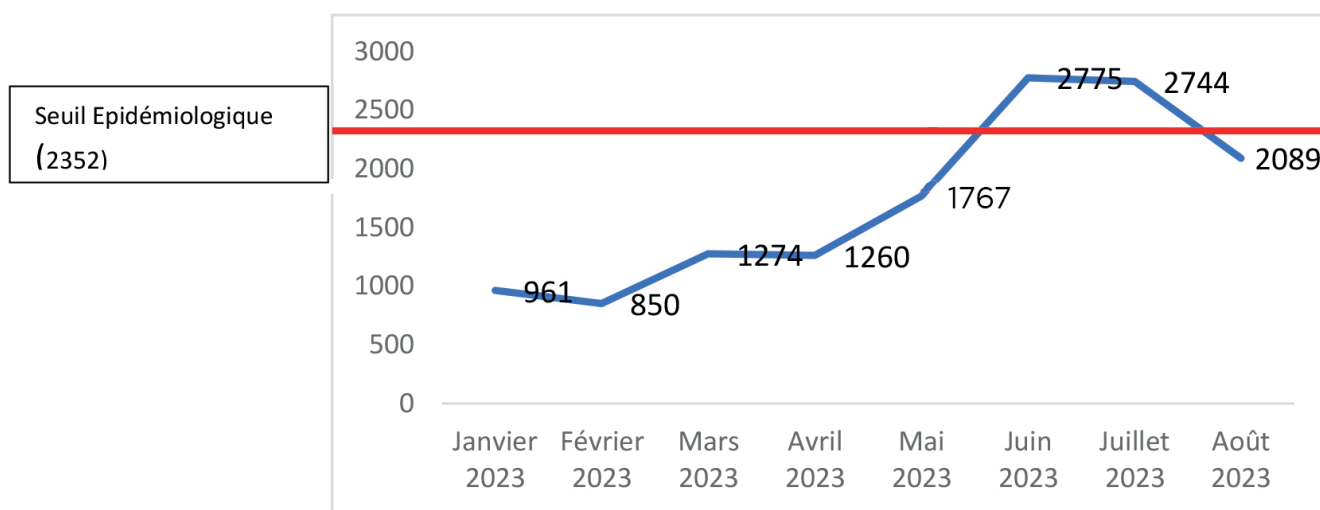


Figure 1 : Distribution de cas confirmés de paludisme dans la zone de santé de Musienene de janvier à Aout 2023. (Source : Rapport de la zone de santé de Musienene, Aout 2023).

Au regard de ce graphique, c'est depuis le mois de juin 2023 que le seuil épidémiologique de la zone relatif au paludisme a été franchi, situation qui a alerté le PPSSP et l'équipe cadre de la zone de santé de Musienene voire la Division Provinciale de la Santé du Nord Kivu.

Analyse épidémiologique de données pour la compréhension de l'aire de santé à problème

Pour identifier l'aire de santé à problème, l'analyse portait sur le taux d'incidence cumulative et la densité d'incidence de paludisme dans l'ensemble des aires de santé de la zone de santé de Musienene. Par rapport

au taux d'incidence cumulative le résultat de l'analyse a montré qu'au mois de juin 2023, l'aire de santé de Kyambogho a enregistré en elle seule 2% de cas de paludisme par rapport à d'autres aires de santé ($n=415$, $N=20546$), c'est-à-dire qu'au mois de juin, il y a eu un nombre élevé de personnes qui ont développé le paludisme dans l'ensemble de la population ; et au regard de la densité d'incidence, le même mois de juin a enregistré un nombre élevé de cas par rapport à la vitesse d'apparition de paludisme.

Par rapport à la comparaison de données de l'aire de santé et celle de l'ensemble de la zone de santé de Musienene, le résultat montre que l'aire de santé de Kyambogho a en elle seule enregistré plus de cas ($n=415$; $N=2725$), soit 15,3% de cas paludisme juste pour le mois de juin.

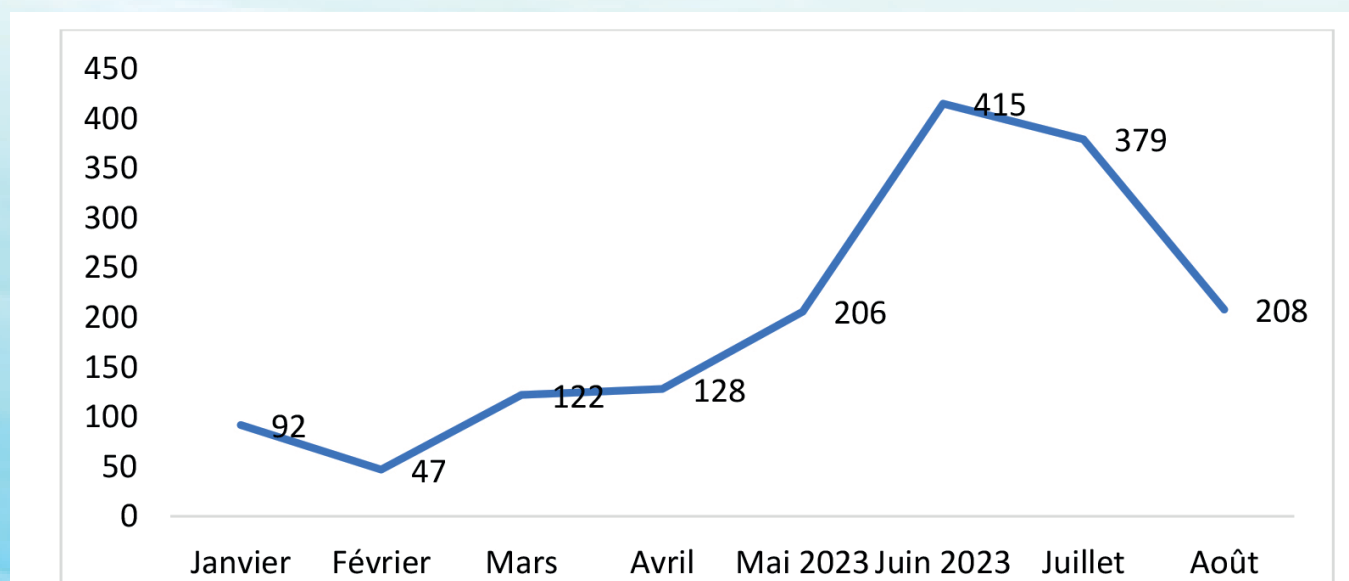


Figure 2 : Distribution de cas confirmés de paludisme dans l'Aire de santé de Kyambogho de janvier à Aout 2023. (Source : Rapport de la zone de santé de Musienene, Aout 2023).

Actions de santé publique entreprises pour juguler le taux d'incidence cumulative et la densité d'incidence du paludisme dans l'aire de santé de Kyambogho

Etant dans l'opérationnalité des activités, le PPSSP a facilité la coordination des activités en impliquant les autorités politiques et administratives du village Kyambogho, les équipes cadre de zone de santé de Musienene, l'administration territoriale de Lubero et a même sollicité l'expertise de la division provinciale de la santé du Nord Kivu pour y arriver.

De façon pratique, ces actions ont été entreprises :

- Un diagnostic communautaire initié par le PPSSP en utilisant la LOI DE PARETO, qui est un outil de détermination des enjeux prioritaires. Elle a

facilité l'approche de l'essentiel par l'identification des 20% de causes qui provoquent les 80% des effets. La grande cause identifiée comme facteurs associés était la multiplicité des étangs piscicoles non assainis constituant de gîtes larvaires dans tous les villages.

- Une réunion élargie à tous les responsables des étangs piscicoles de l'aire de santé de Kyambogho ;
- Une sensibilisation tous azimut des communautés de Kyambogho sur l'importance de l'assainissement des étangs piscicoles et de l'environnement en général ;

Comparaison de l'incidence cumulative de mois de juin (période de flambée) et de mois de septembre 2023.

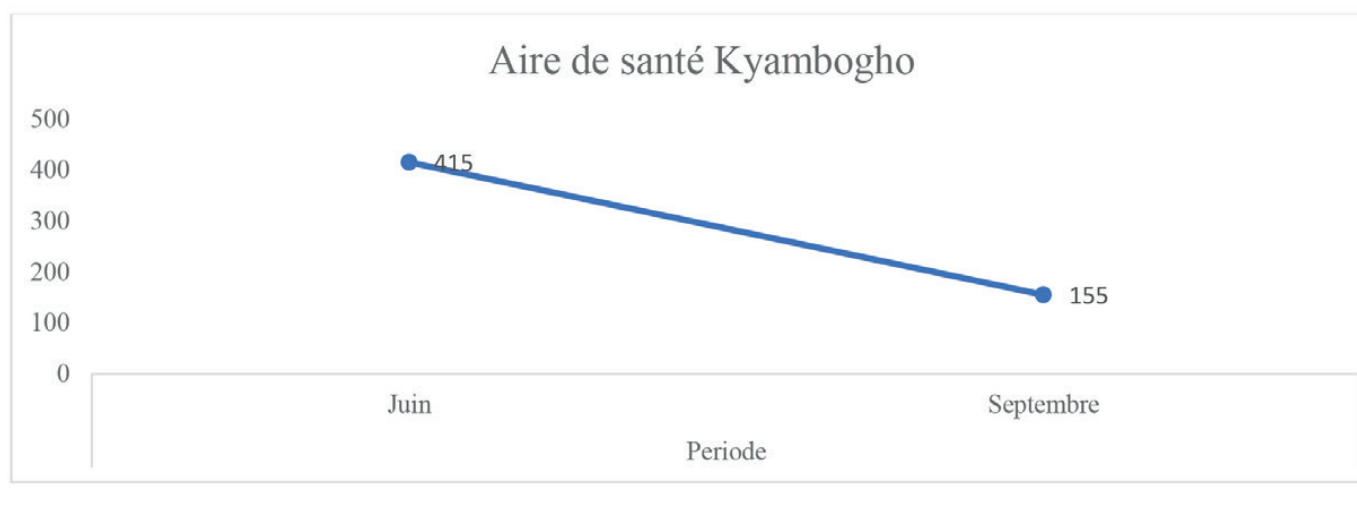


Figure 3 : Comparaison de cas confirmés de paludisme dans l'aire de santé de Musienene de mois de juin 2023 versus septembre 2023. (Source : Rapport de la zone de santé de Musienene, septembre 2023).

Ce dernier graphique montre une nette contribution en termes de baisse de cas de paludisme au mois de septembre (n=155 ; N=3226), soit de 4,8% dans l'aire de santé de Kyambogho par rapport aux données de

l'ensemble de la zone de santé de Musienene pour le même mois.

In fine, les stratégies mises en place ont grandement contribué à la maîtrise du taux d'incidence cumulative de paludisme dans l'aire de santé de Kyambogho ; et le PPSSP remercie toute personne qui a contribué à cette baisse sensible de cas de paludisme dans le village.

Par Gabriel MOLISO, CDRC/PPSSP

« Le déplacement est souvent un mécanisme de survie, lorsque la fuite est le seul moyen d'échapper à un danger imminent » **Gabriel MOLISO**



Des partenariats gagnants, le PPSSP au côté de l'Ecole de santé Publique de l'Université de Goma : Photo de famille prise après une conférence animée par le PPSSP sur les rôles de santé publique dans la lutte contre le SIDA.



Le PPSSP met un accent particulier dans la disponibilité des intrants au niveau de formations sanitaires, pour ce, tous les moyens d'approvisionnement sont permis pourvue que les nécessiteux en bénéficient dans le délai. Ici, le Superviseur Timothée MITONDEKE du PPSSP en partance pour redéployer les intrants de la zone de Kirotshe pour la zone de santé de Katoy, en province du nord Kivu.



Mme Sylvie MASIKA, la superviseuse des activités de lutte contre le Paludisme, le VIH/ TB et la Covid en pleine mission de suivi des activités en zone de santé de Biena, province du Nord Kivu, en République Démocratique du Congo. Le PPSSP met un accent particulier dans la valorisation de la femme dans le recrutement de son personnel.

DES OUVRAGES ERIGES PAR LE PPSSP RAPPROCHENT LES COMMUNAUTES EN CONFLIT DANS LA ZONE DE SANTE DE DRODRO

Les motivations derrière les actions d'aide humanitaire sont multiples et variées, cela dépend des objectifs et de mandats de chaque organisation. Pour le PPSSP, une assistance humanitaire est apportée dans le but de soulager les souffrances de populations et cela après une évaluation de besoins dans la zone. Pour mémoire, le conflit semble persistant dans la zone de santé de Drodro, même pendant les interventions du PPSSP dans la zone, certains villages sont encore des champs de bataille actifs. Si les conflits dans quelques villages de la province de l'Ituri résultent en général de crises de confiance et politiques, les opérations militaires qui s'y déroulent pour remettre l'autorité de l'Etat laissent ces contextes villageois et leurs périphéries dans des états terribles, créant de facto des situations de crise humanitaire. Le centre de ce théâtre est la zone de santé de Drodro où les communautés sœurs de longues dates ont développé de comportements allant dans le sens d'antipathie débouchant ainsi à ce qu'on peut appeler conflit interethnique. En parcourant l'ensemble de la zone de santé de Drodro, les images des différents villages montrent de cantonnements parsemés de populations déplacées. Ces déplacés de différentes obédiences se retrouvent parfois face à face et dans la peur d'utiliser les mêmes infrastructures d'eau et d'assainissement. Avant l'intervention du PPSSP dans la zone, ces communautés sœurs ne se fréquentaient pas. Ces scénarii de crise se sont perpétués de villages en villages affectant ainsi une bonne cohésion sociale dans l'ensemble de la zone de santé de Drodro. Ces conflits dans les villages ont entraîné outre l'écroulement du fonctionnement des systèmes villageois, la destruction des infrastructures villageoises en termes de points d'eau, de latrines (...) entraînant ainsi de pénuries d'eau dans les villages voire des maladies d'origine hydriques généralisées ; et au niveau de formations sanitaires une mauvaise prise en charge des cas faute de plateau technique

moins riche. Alerté par le fait, le PPSSP spécialiste du Congo profond a mis en place des infrastructures d'eau et d'assainissement publics pour lesquelles l'utilisation d'ensemble a facilité la cohésion des populations en conflit. Nous sommes dans les villages Buji et Masumbuko, deux villages de communautés différentes dans la zone de santé de Drodro en province de l'Ituri en République Démocratique du Congo où le fait a été constaté. Le PPSSP y a construit à la limite de ces deux villages des ouvrages d'eau et d'assainissement pour sauver de vies mais qui a aussi rapproché les communautés en conflits et amoindrir ainsi les effets de la guerre sur les populations locales. Au stade actuel les deux communautés collaborent et utilisent ensemble les points d'eau et les latrines et tirent profit du projet implémenté par le PPSSP avec l'appui de l'Unicef dans leurs villages.

Par Gabriel MOLISO, CDRC/PPSSP

« Le mot sont éternels, tu devrais les dire ou les écrire avec la conscience de leur éternité »
K. GIBRAN



Les ouvrages d'eau et d'assainissement érigés par le PPSSP à la limite des villages Buji et Masumbuko en zone de santé de Drodro, province de l'Ituri en PPSSP en octobre 2023.





Une réunion organisée par le PPSSP avec les deux communautés de Buji et de Masumbuko, en zone de santé de Drodoro.

BLUKWA MBI SAUVEE : 10906 PERSONNES EPARGNEES DES MALADIES D'ORIGINE HYDRIQUE PAR LE PPSSP

Blukwa Mbi est une aire de santé dans la zone de santé de Drodoro, en province de l'Ituri en République Démocratique du Congo. Cette aire de santé a accueilli un nombre important des déplacées fouillant des exactions interethniques. Se trouvant dans des conditions misérables de vie, les populations étaient exposées aux diarrhées suite au manque criant d'hygiène dans l'ensemble de l'aire de santé. Une enquête sanitaire rapide menée dans l'aire de santé de Blukwa Mbi a montré que 30 personnes sur 100 consultaient pour cause de la diarrhée, et cette situation n'était qu'iceberg au niveau du centre de santé ; ceci dit qu'un nombre important de déplacées souffraient

dans leur domicile de fortune sans fréquenter les centres de santé pour de traitement appropriée. Tiquer par ces résultats, le PPSSP à travers son projet de réponse rapide a initié *illico presto* une distribution de purifiant d'eau et une sensibilisation tous azimut de la population de l'aire de santé de Blukwa Mbi au respect des mesures d'hygiène. Pour ce, 10 906 personnes soit 1558 ménages ont bénéficié de purifiant pour le traitement d'eau et de sensibilisation s'en est suivie.

Au départ, le traitement et l'utilisation de ces produits semblaient difficile et nouveau pour la population de Blukwa Mbi, car c'est pour la première

fois que la communauté en bénéficie. Les séances de sensibilisation sur son importance et son rôle ont contribué à son utilisation par l'ensemble de la population de l'aire de santé de Blukwa. Juste après un mois, les résultats d'utilisation de produit (purifiants) dans cette aire de santé après est très satisfaisant rassure l'infirmier titulaire dans un échange avec un staff du PPSSP : *« Avant la distribution des purifiants et la sensibilisation de ma population, le taux de maladies d'origine hydrique était de 30% mais aujourd'hui le taux est réduit de 2 % au niveau du centre de santé sous ma gestion »* Dans les ménages la satisfaction est au zénith

renchérit le chef de village lors de sensibilisation du PPSSP : *« ma population a compris que le fait d'utiliser de l'eau traitée et le fait d'observer les mesures d'hygiène édictées par le PPSSP a réduit sensiblement les épisodes de diarrhées dans la communauté »* et d'ajouter que les : *« les mains sales vers la bouche restent le geste idéal pour attraper plusieurs maladies, vu son rôle et son importance, de ce fait je resterai un vaillant sensibilisateur de ma communauté pour l'accompagner à maintenir les bons comportements issus des éducations sanitaire du PPSSP ».*



Le staff du PPSSP en pleine sensibilisation sur l'utilisation de purifiant dans le village Blukwa Mbi en septembre 2023. Les populations ont suivi la technique et l'utilisation de purifiant d'eau pour se mettre à l'abri des maladies d'origine hydriques.

Rappelons que le PPSSP conduit plusieurs projets d'eau, d'hygiène et d'assainissement avec le

financement de l'Unicef afin de répondre à ces objectifs opérationnels sur le 4 que suit l'organisation à savoir (i) Réduire la morbidité et la mortalité maternelles et infantiles ainsi celles dues aux maladies évitables parmi les populations et (ii) Fournir l'aide d'urgence nécessaires en cas de catastrophes.

Par MUKUNDE MUHATSI Delphin : Superviseur du PPSSP dans le projet UniRR en province de l'Ituri



De latrines hygiéniques construites à l'école primaire Chololo, zone de santé de Kabondo en province de la Tshopo à Kisangani. C'est à travers un projet implémenté par le PPSSP avec l'appui financier de l'Unicef.



Photo de famille avec le Médecin Chef de Zone de Santé de la N'sele de la division provinciale de santé de Kinshasa dans le bureau de liaison du PPSSP à Kinshasa. De gauche à droite, M. MOSIKA SEMBU Dieu Merci, le Directeur Exécutif Adjoint du PPSSP ; Dr MUTAPILA KASHALE, Médecin Chef de zone de la N'sele et Dr Césarine MAPENDO, l'Assistante point focal PPSSP au bureau de liaison de Kinshasa.

« SAUTI YA PPSSP » DIT ECHO DU PPSSP DANS LE BUREAU DU MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE A KINSHASA.

« La communication est stratégique dit-on. Elle va au-delà de l'information. Elle établit et crée un dialogue avec les parties prenantes, les acteurs, les partenaires et les citoyens en général. Plusieurs études montrent les liens directs entre les performances et la communication. Il ne s'agit donc pas d'un exercice anodin mais d'un élément déterminant de toute stratégie orientée vers les résultats. Pour cette raison, toutes les grandes organisations y attachent une importance particulière » (PNUD, 2016). C'est cet esprit qui a animé le PPSSP lors d'un atelier à Goma de remettre aux mains propres du délégué du ministre de la santé publique de la République Démocratique du Congo (RDC), les différents volumes des « Sauti ya PPSSP » pour accroître sa visibilité. Être visible, c'est exister ; être visible, c'est s'assurer de survivre et, gagner en visibilité, c'est faire parler l'organisation. C'est le slogan du Département de Recherche et Communication du PPSSP asbl dans les échanges en privé qu'en public.

Le PPSSP sur invitation est présent dans toutes les réunions cadrant avec ses objectifs. Cette fois-ci, il a été convié par le Secrétaire Général du Ministre de la

Santé Publique, Hygiène et Prévention de la RDC à l'atelier qui s'est déroulé à Goma en date du 20 au 23 septembre 2023. Cet atelier de réflexion portait sur la pérennisation des acquis du projet communautaire post Ebola implémenté dans la division provinciale de la santé du Nord Kivu et de l'Ituri. A la fin de l'atelier, l'événement a été vécu dans un terrain de donner et de recevoir. Pour ce fait, le PPSSP unique dans son genre a remis aux mains propres du délégué du Ministre en la personne de Docteur Moïse KAKULE, les trois volumes de Sauti ya PPSSP publiés précédemment.

Loin d'avoir l'intention religieux, de donner les offrandes après le sermon, c'était plutôt un moment de faire connaissance du PPSSP auprès de la délégation ministérielle qui append toujours en distance les actions du PPSSP. Notons que ces périodiques (Sauti ya PPSSP) ont servi d'écho sur la vente même des actions du PPSSP dans son ensemble.

Remise de trois volumes de « Sauti ya PPSSP » au délégué du Ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention de la République Démocratique du Congo. Cette remise a été faite par M. Ezéchias MIRA SASA, le point focal Recherche et Communication du PPSSP à l'antenne Nord Kivu 2 en Septembre 2023 à la Caritas Hôtel.



« Seule l'eau calme reflète clairement les choses. Seul l'esprit calme permet une perception adéquate du monde » **Hans Margolius**



Dans le cadre de consolider le partenariat et le fund raising, Mme SIKULI Lombard Micheline, la Directrice Exécutive du PPSSP dans le bureau de liaison du PPSSP à Kinshasa (au centre sur la photo) après un échange avec le staff USAID en République Démocratique du Congo.

PPSSP AU CHEVET DE 2191 MENAGES DEPLACES DANS LE VILLAGE RONA EN PROVINCE DE L'ITURI

Les attaques successives des éléments armés contre la population civile avaient entraîné les déplacements d'environ 2191 ménages qui ont été accueillis dans l'aire de santé de Rona, zone de santé de Kambala en territoire de Mahagi. Ces attaques ont été caractérisées par les pertes en vies humaines, les incendies des maisons, les kidnappings et les pillages des biens de valeur. Dans la zone d'accueil, ces déplacés vivaient dans un état de vulnérabilité avérée ; sans abri ni articles ménagers essentiels avec des difficultés d'accès aux soins de santé. Les résultats des évaluations multisectorielles ont relevé le taux élevé de la mortalité infantile (5,29 décès/10000 pers/jr) et plusieurs cas des enfants malnutris dont le taux de prévalence était de 6,29% ainsi que les taux de morbidité élevés de paludisme à 34,93%, des infections respiratoires aiguës à 22,38% et de maladies d'origine hydriques à 10,70%.

Avec le financement de l'UNICEF, le PPSSP a assisté ces 2191 ménages déplacés soit 13 756 personnes déplacées dont 9 063 enfants de moins

de 18 ans, 2 184 Hommes et 2 509 femmes (i) en **kits NFI** composés de 2 couvertures, 2 nattes, 6 pièces des savons de toilette communément appelés Munganga, 3 barres des savons de lessive de 800 gr, 1 pagne de 3 pièces, 6 petites cuillères, 6 gobelets, 1 petit couteau, 2 casseroles avec couvercles, 4 assiettes et 1 Moustiquaire imprégnée d'insecticide ; (ii) en **kits Wash d'urgence** notamment de 30 sachets de purifiant d'eau de boisson, 2 tissus filtres, 1 bidon rigide de 20 litres, 1 sceau des 20 litres avec robinet et (iii) **kits d'hygiène intime** pour les femmes en âge de procréation et enfin en **kits de santé et de nutrition** composés des médicaments essentiels destinés au centre de santé pour la prise en charge gratuite des maladies.

Pour les bénéficiaires, l'intervention du PPSSP en leur faveur fait renaitre l'espoir sur le plan humanitaire. Ils attendent impatiemment le rétablissement de la paix et de l'autorité de l'Etat afin qu'ils regagnent leurs entités respectives.

Par José KYAMANDJA : Chef de Projet Unicef Réponse rapide au PPSSP dans la province de l'Ituri



Le PPSSP au chevet des déplacés de guerre en zone de santé de Kambala, province de l'Ituri en République Démocratique du Congo. Dans le cadre de la mise en œuvre du projet Unicef Réponse rapide (UNIRR), le PPSSP a apporté son appui en vivres et non vivres aux populations vulnérables.



Dans une foire organisée en ville de Bunia, le PPSSP exhibe aux publics et aux parties prenantes les échantillons de différents kits qu'il distribue en faveur des déplacés de guerre dans la province de l'Ituri. A gauche, le Chef d'Antenne PPSSP Ituri M. Éric SUMBUSO en pleine supervision de l'activité.

« La haine excite des querelles, mais l'amour couvre toutes les fautes » **Proverbes 10 :12**

Flash :

EN CONTEXTE D'INSTABILITÉ, LE PPSSP ENREGISTRE DE BONS RÉSULTATS AVEC LE PROJET FONDS MONDIAL DANS LA PROVINCE DU NORD KIVU.

Le fonds mondial de lutte contre le Paludisme, le VIH et la Tuberculose a mis sa confiance au PPSSP asbl via SANRU et CORDAID en le notifiant comme sous récipiendaire dans la continuité de la mise en œuvre de la troisième phase du projet intitulé « Contribution à l'accès universel de la population de la province du Nord Kivu à des interventions efficaces de lutte contre le paludisme, le VIH et la tuberculose ». Ce programme dans la division provinciale de la santé du Nord Kivu contribue à l'amélioration de l'état de santé de la population par la réduction du fardeau humain et socio-économique dû au paludisme, au VIH et à la Tuberculose.

Dans la division provinciale de la santé du Nord Kivu, le PPSSP soutient les activités dans 34 ZS

dont 35 Hôpitaux Généraux de Référence, l'hôpital provincial du nord Kivu y compris, 114 centres de santé de référence, 706 établissements de soins de santé anciennement appelés formations sanitaires et 328 sites de soins communautaires et 1 laboratoire provincial VIH/SIDA. Ces 34 ZS bénéficient aussi de compétences dans le système de gestion des fonds et intrants, la planification et la réalisation des activités de communication, de prévention, du diagnostic et prise en charge des cas et l'analyse de données à logger dans la plateforme DHIS₂.

Quelques résultats phares enregistrés :

a. Liés au Paludisme

Semestre d'analyse	Cas de palu simple confirmé	Cas de Palu simple traités selon la politique nationale	%
Semestre 1 2021	43005	42006	97,68
Semestre 1 2022	56955	55455	97,37
Semestre 1 2023	52480	52190	99,45

Ce tableau montre que :

- 97,67 % de cas de paludisme simple (n= 42006 ; N= 43006) ont été traités selon la politique nationale au premier semestre 2021 ;
- 97,36 % de cas de paludisme simple (n= 55455 ; N= 56955) ont été traités selon la politique nationale au premier semestre 2022 ;

- 99,44 % de cas de paludisme simple (n= 52190 ; N= 52480) ont été traités selon la politique nationale au premier semestre 2023 ;

En passant 2 005 534 femmes enceintes et enfants (<1an) ont été protégés du paludisme grâce à la distribution de la moustiquaire lors des consultations pré natales et pré scolaires ;

b. Liés au VIH et à la Tuberculose

N°	INDICATEUR	Numérateur/ Dénominateur	Cible attendue		Réalisé		%
1	Nombre de cas déclarés de tuberculose (toutes formes confondues) par les prestataires extérieurs au programme national de lutte contre la tuberculose — services communautaires	Nbre de présumé ayant été orientés par les RECO/ OAC confirmés TB	2592	30%	1877	25,3%	84,3%
		Total des malades TB enregistrés dans la structure	8639		7425		
2	Nombre des nouveaux cas de tuberculose (toutes formes confondues) ayant reçu un soutien à l’observance de la part des agents de santé ou des bénévoles, nombre et pourcentage de ceux traités avec succès (traitement achevé et guérison)	Patients suivis par la communauté Traitement Terminé + guéris	1491	98%	1334	98,5%	100,4%
		Suivis par la communauté, Total des cas enregistrés	1522		1355		
N°	INDICATEUR	Numérateur/ Dénominateur	Cible attendue		Réalisé		%
3	Nombre et pourcentage de CSDT qui ne rapporte aucune rupture de stock des médicaments pour le traitement de la TB sensible	Nombre de CSDTs qui ne rapporte aucune rupture de stock des médicaments pour le traitement de la TB sensible	132	100%	123	97,6%	97,6%
		Ensemble des CSDTs	132		126		
4	Pourcentage de sites ARV qui ont disposé de stock de médicaments antirétroviraux durant la période de rapportage	Nombre de sites ARV disposant des médicaments pour le traitement de VIH le jour de la visite ou du rapportage	384	100%	261	85,6%	85,6%
		Nombre total des sites ARV dans les zones d’appui FM	384		305		

5	Nombre et pourcentage de structures de santé (CDT) qui disposent de stock des tests de VIH	PSM-3 : Nombre de structures de santé (CDT) qui disposent de stock des tests de VIH	387	100%	285	93,1%	93,1%
		Nombre total des CDT (sites TAR et CSDTs) dans les zones ciblées	387		306		
6	Proportion de victimes de violences sexuelles (VVS) ayant reçu le kit PEP parmi ceux qui sont arrivés dans le délai de 72h	Nombre des survivants des violences sexuelles (SVS) ayant bénéficié du Kit PEP dans le délai de 72h	1044	100%	10874	99,05%	95,3%
		Nombre des survivants des violences sexuelles (SVS) reçus endéans 72h	1044		10978		

Par Dr Silva VAYIRA : Chargé de Suivi et Evaluation principal des activités Fonds Mondial au PPSSP



« Nous avons deux vies. La seconde commence le jour où l'on se rend compte que l'on n'en a qu'une » **CONFICIUS**



Photo de famille prise à Goma avec Mme Emma de USAID. De gauche à droite, M. Jeabets KAMBALE, le logisticien de l'Antenne NKII/Goma, M. Gabriel MOLISO, le Chef de Département de Recherche et Communication du PPSSP, M. Pascal LUFUNGULA, le point focal Wash à l'Antenne NKII/Goma, Mme Emma de USAID, M. Isaac SIVASIMIRE, le Chef de Département de finances et Dr Silva VAYIRA, le chargé de suivi et évaluation du projet Fonds mondial au PPSSP.



Le PPSSP, spécialiste du Congo profond. Le Superviseur Aaron Beck MIREMBE dans le suivi de site de soins communautaires dans la zone de santé de Manguredjipa à plus de 400 kms du bureau de la coordination du projet. C'est dans le cadre du projet de lutte contre le Paludisme sous le financement du fonds mondial dans la division provinciale de la santé du Nord Kivu.



En pleine mission de suivi des activités, à gauche M. Gabriel MOLISO, le chef de Département de Recherche et Communication du PPSSP et M. Walter MUYISA, le chef de projet à l'antenne ITURI dans le site de Rhoe, en zone de santé de Drodro, province de l'Ituri où le PPSSP a érigé de dispositifs qui fournit 8 mètres cubes d'eau par heure en faveur des déplacés internes.



Les membres du Comité Exécutif du PPSSP visitent leur concession achetée à Pasisi dans la périphérie de la ville de Beni. La visite a été conduite par Mme SIKULI L. Micheline, la Directrice Exécutive du PPSSP asbl.

« Etre visible, c'est exister; Etre visible , c'est s'assurer de survivre et, gagner en visibilité, c'est faire parler l'organisation » **Gabriel MOLISO**



Pose de la borne pour une concession de 100 ha achetée par le PPSSP dans les forêts de Kisangani en secteur de Bakumu-Mandombe en province de la Tshopo. C'est dans le cadre de consolider le volet d'autofinancement avec des activités génératrices de revenus. L'activité a été conduite par M. Léonard KAMBALE S., Chef d'Antenne du PPSSP Kisangani (ici bouteille d'eau en main).



Les membres du conseil d'Administration du PPSSP. De gauche à droite, M. Jacques WEMBO, M. Jacques POUNGA, M. Rona KATAWANGA, Mme BUMA RETA, Dr Kaki KAMBALE et Dr Dieu Merci AMUDA BABA, le Président du Conseil d'Administration du PPSSP.



Les membres du Comité Exécutif du PPSSP. De gauche à droite, M. François KIZA, Chef d'Antenne PPSSP Nord Kivu2/Goma, M. Joseph K. KASORO, Chargé de Ressources Humaines du PPSSP, M. Moïse NGITSI, Chef de Département Logistique et Sécurité du PPSSP, M. Léonard KAMBALE, Chef d'Antenne PPSSP Kisangani, Mme Milka KAVIRA, Chef de Département Genre, psychosocial et VIH/SIDA du PPSSP, M. Léonard MATHE, Chef d'Antenne PPSSP Nord Kivu1/Beni, M. Gabriel MOLISO, Chef de Département de Recherche et Communication du PPSSP, M. Éric SUMBUSO, Chef d'Antenne PPSSP Ituri, M. Dieu Merci MOSIKA, Directeur Exécutif Adjoint du PPSSP.



La mission conjointe Sanru asbl et PPSSP asbl sur la traçabilité des intrants de lutte contre le Paludisme dans les formations sanitaires en ville de Goma sur la trasabilité des intrants de lutte contre le paludisme.



PPSSP asbl, une équipe dévouée à la tête de l'organisation. Ici, les membres de conseil d'Administration à la fin d'une séance de travail en ville de Bunia, province de l'Ituri.

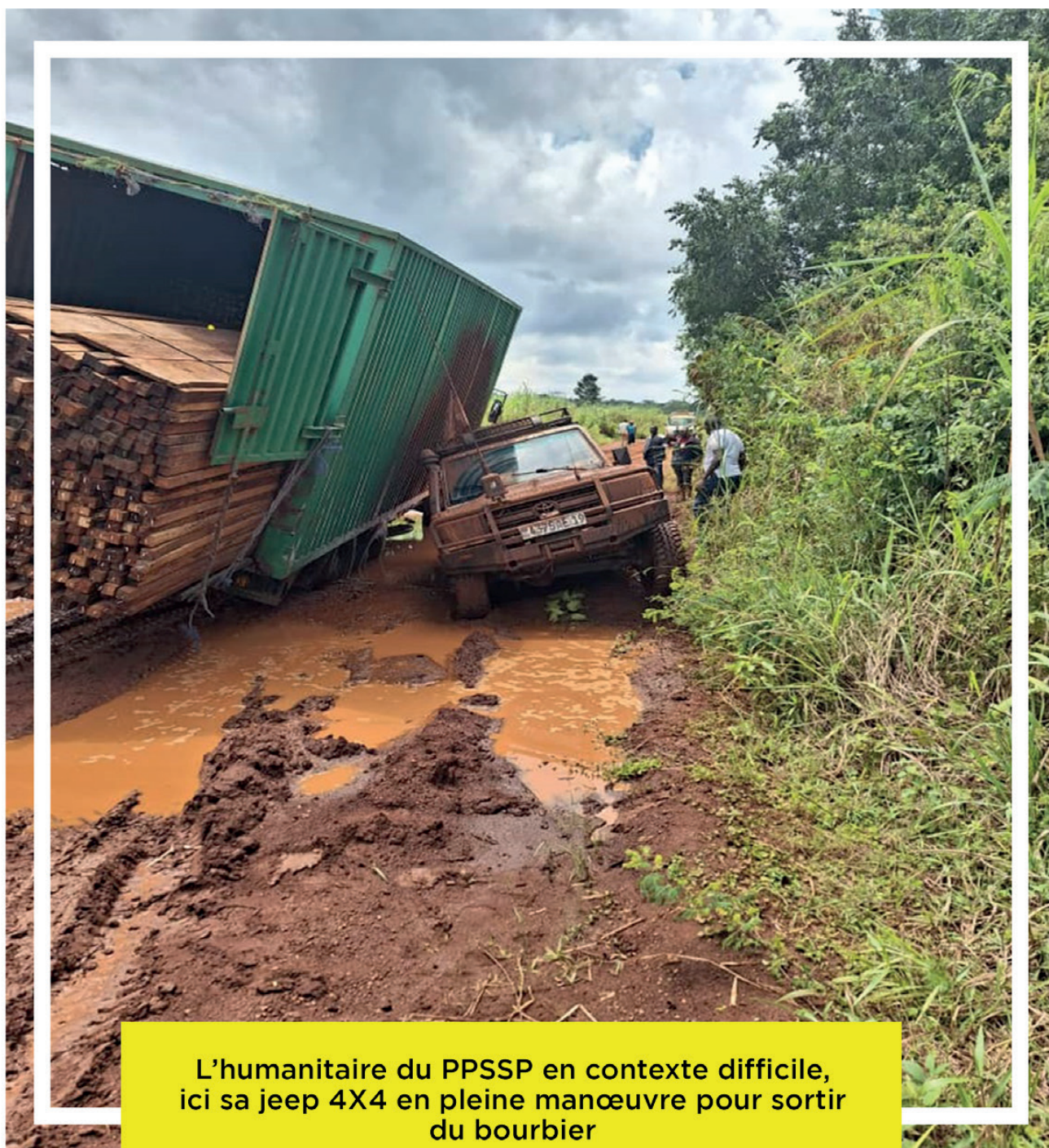


Des activités de communication pour le changement de comportement communautaire sont réalisées par le PPSSP dans le site de Kizimba dans la cité de Sake en zone de santé de Kirotshe. Dr Pacifique BARASIMBA, Superviseur PPSSP en pleine sensibilisation sur les mesures d'hygiène et d'assainissement.



La recherche du bien-être des populations déplacées demeure jusqu'à ce jour l'objectif poursuivi par le PPSSP. De l'eau potable est rendue disponible par le PPSSP dans les sites accueillant les déplacés internes dans les périphéries de la ville de Goma, en province du Nord Kivu en République Démocratique du Congo.

« L'amour vrai ne t'épuise pas...au contraire, ça t'élève, t'aide à grandir, te fortifie, te comble ». **Peter CENAS**



L'humanitaire du PPSSP en contexte difficile,
ici sa jeep 4X4 en pleine manœuvre pour sortir
du borbier

Web Address: www.ppsspasbl.org

E-mail : ppsspasbl@gmail.com

Tél : +243 998 298 265 / +33 6 05 84 76 26