

CHIFFRES CLÉS	PÉRIODE D'EXÉCUTION	BUDGET	BAILLEUR	GROUPE CIBLE PRINCIPAL	BÉNÉFICIAIRES INDIRECTS	ACTEUR-TRICES	MISE EN ŒUVRE
	Octobre 2022 – Octobre 2026	9.000.000 € (8.100.000 € pour le plan de déploiement et 900.000 € pour l'assistance technique)	Agence Française de Développement (AFD) : 9.000.000 €	500.000 habitants, dont 260.000 femmes et 96.000 enfants de moins de 5 ans	700.000 habitants dont 381.000 femmes et 136.000 enfants de moins de 5 ans	Autorités, professionnels de la santé, population	ULB-Coopération, Prospective & Coopération, AEDES, Étoile Du Sud, DPS

PARISS, le Projet d'Appui au Renforcement Intégré du Système de Santé, renforce le système de santé et améliore sa résilience aux chocs épidémiques, dans 2 zones de santé du Nord-Kivu : Karisimbi et Nyiragongo.

- **Renforcer les capacités** des autorités provinciales et zonales (en supervision, genre, prévention des infections, laboratoire)
- **Renforcer la qualité et la disponibilité** des services de soins
- **Renforcer les dynamiques** communautaires

Quelques activités du semestre :

1 SUIVI DU PROJET



Le **comité technique** de suivi du projet s'est réuni pour partager et valider l'état des lieux (santé publique et communautaire) dans les zones de santé d'intervention du Projet d'Appui et de Renforcement Intégré du Système de Santé. La diversité des parties prenantes représentées (14 personnes, cadres de la DPS, de l'IPS, l'ECZS, assistance technique ULB-Coopération et partenaires de mise en œuvre) a enrichi les **échanges de perspectives**. En parallèle, le **groupe de pilotage** a également travaillé sur la gouvernance du projet. Sur ces bases, la mise en œuvre du projet a poursuivi ses étapes naturelles : synthèse du **diagnostic** rédigée, **logique d'intervention** définie, **cadre logique** dessiné, **chronogramme** des activités détaillé, **budget** du projet bouclé et **manuel des procédures** finalisé.

2 INTÉGRER LE GENRE DE MANIÈRE SYSTÉMIQUE



Du 16 au 17 mars 2023, quelques acteurs clés de la Division Provinciale de la Santé, de l'Équipe Cadre de Zone, de la Division du genre, familles et enfants du Nord-Kivu et des représentants des prestataires des services des zones de santé urbaine de Karisimbi et périurbaine de Nyiragongo se sont retrouvés pour réfléchir aux **questions de genre** qui percolent dans le projet PARISS, notamment pour soutenir **l'engagement communautaire**.

Les échanges d'expériences ont porté sur la compréhension des grands concepts comme l'égalité, l'équité, l'inclusion, le sexe, les violences basées sur le genre. Les participants ont **affiné leur compréhension** du rôle du genre dans le système de santé et de la manière de l'inclure dans toutes les phases du projet.

3 LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ A VISITÉ LES SITES D'INTERVENTION



La **délégation du Secrétariat général du ministère de la Santé** a visité quelques sites de mise en œuvre du projet PARISS dans les zones de santé de Goma et de Karisimbi, rendant ainsi concrets l'état des lieux actuel et les objectifs essentiels poursuivis par nos actions.



1. Gouvernance PARISS
2. Suivi du projet PARISS
3. Intégrer le genre de manière systémique
4. Comité Technique PARISS
5. Le ministère de la Santé a visité les sites d'intervention

CHIFFRES CLÉS	PÉRIODE D'EXÉCUTION	BUDGET	BAILLEUR	MISE EN ŒUVRE	GROUPE CIBLE PRINCIPAL
	Septembre 2022 – Septembre 2026	10.371.032 €	Union européenne (10.371.032 €)	ULB-Coopération	Les 430 personnels des structures réhabilitées et/ou construites Les 50.300 patient-es pris-es en charge en hospitalisation chaque année par les structures hospitalières réhabilitées Les 18 membres de l'équipe de la CADIMEBU à Bunia
	BÉNÉFICIAIRES INDIRECTS - Les populations des zones de santé de Masereka, Bunia, Mambasa, Nizi et Kyondo (plus d'un million de personnes) - Les plus de 7.200 femmes prises en charge pour accouchement chaque année par les structures hospitalières réhabilitées - Les populations (31.000 personnes) ayant accès aux 4 centres de santé bénéficiaires de nouveaux points d'adduction d'eau potable - Les populations de la province de l'Ituri bénéficiaires des approvisionnements en médicaments de la CADIMEBU au départ de Bunia (6.805.000 habitants)			ACTEUR-TRICES - Les Divisions Provinciales de la Santé (DPS Nord-Kivu et Ituri) - Les Inspections Provinciales de la Santé (IPS Nord-Kivu et Ituri) - Les Comités directeurs des différents hôpitaux (Masereka, Kyondo, Mambasa, Komanda, Nizi) - Le conseil d'administration de la CDR CADIMEBU - Les populations proches des nouvelles implantations - Les comités de santé des centres de santé ciblés par l'approvisionnement en eau potable (Ngitse, Vughalihya, Mangusu et Nduye) - Memisa Belgique	

Améliorer les infrastructures et les conditions de travail de dispensation des soins dans les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri

- **Construire et équiper les services essentiels et techniques** des HGR (Hôpitaux généraux de référence) de Komanda, Kyondo, Mambasa, Masereka et Nizi (bloc opératoire et/ou maternité et/ou imagerie et/ou laboratoire et/ou soins intensifs et/ou urgences)
- Construire les services essentiels et techniques de stockage des médicaments de la **CADIMEBU** (Centrale d'Approvisionnement et de Distribution des Médicaments Essentiels de Bunia)
- Construire des systèmes d'approvisionnement en **eau potable pour les HGR** de Masereka, Kyondo (Nord-Kivu) et de Mambasa, Komanda, Nizi (Ituri)
- Construire des systèmes d'approvisionnement en **eau potable pour les centres de santé** de Mangusu et Nduye (Ituri), et de Ngiste et Vughalihya (Nord-Kivu)
- Renforcer les **systèmes d'énergie solaire** des HGR Masereka et Kyondo (Nord-Kivu), Mambasa, Komanda et Nizi (Ituri)

Quelques activités du semestre :

1

CONSTRUCTION DES NOUVEAUX SERVICES HOSPITALIERS À KYONDO



Les travaux de construction du service de radiologie-imagerie, du laboratoire et de la buanderie de l'hôpital général de référence (HGR) de la Zone de Santé de Kyondo ont démarré !

2

CONSTRUCTION DU BÂTIMENT ADMINISTRATIF, DE LA MATERNITÉ ET DU BLOC OPÉRATOIRE À MAMBASA





1. HGR Kyondo
2. HGR Mambasa
3. HGR Kyondo

CHIFFRES CLÉS	PÉRIODE D'EXÉCUTION	BUDGET	BAILLEUR	MISE EN ŒUVRE	GROUPE CIBLE PRINCIPAL
	Juin 2021 – Mai 2025	8.000.000 €	Union européenne (8.000.000 €)	ULB-Coopération	- Les patient·e·s hospitalisées (15.400 sur les 12 derniers mois) et leurs accompagnants ainsi que les patient·es vu·es en consultation tous les ans au niveau de l'hôpital (24.700 sur les 12 derniers mois) - Les 248 membres du personnel de l'hôpital provincial - Le personnel de la DPS et des autorités publiques
	BÉNÉFICIAIRES INDIRECTS			ACTEUR·TRICES	
	La population de la ville de Goma (1,1 million d'habitant·es) La population de la province (9,6 millions d'habitant·es)			Les autorités de la province (Gouvernorat et Ministère de la Santé) La Division Provinciale de la Santé (DPS) et le Comité directeur de l'hôpital	

Le projet HPNK+, c'est construire et équiper de nouveaux services à l'hôpital provincial du Nord-Kivu, afin d'avoir des structures d'excellence : les urgences, un pôle mère-enfant, un nouveau bloc opératoire, tout en continuant à assurer les soins aux malades durant les importants travaux de réhabilitation.

- Réaliser des **études techniques** préliminaires, notamment des études géo-sismiques afin de garantir une stabilité de l'hôpital en cas d'éruption volcanique, tremblement de terre et des études techniques pour l'électricité et l'eau.
- **Construire et équiper de nouveaux bâtiments** pour les urgences, le pôle mère-enfant et le plateau technique du bloc opératoire, de la stérilisation et du laboratoire.

Quelques activités du semestre :

1

RÉHABILITATION D'UN SERVICE D'URGENCES TEMPORAIRES



La réhabilitation en profondeur de l'Hôpital de référence du Nord-Kivu est un véritable défi organisationnel et logistique puisque tous les travaux doivent se réaliser alors que l'ensemble des soins continuent à être assurés à la population ! Il s'agit donc de planifier et suivre minutieusement le plan des travaux dit « à tiroirs ».

Le premier semestre 2023 a vu la création d'un service d'urgences temporaires totalement fonctionnel, une des pièces du puzzle permettant l'amélioration globale des services offerts au sein de l'HPNK.

2

FORMATION DU PERSONNEL INFIRMIER DE L'HPNK AUX SOINS D'URGENCE DE BASE



La création d'un nouveau service au sein d'un hôpital est toujours une occasion de relever des défis tant techniques, que logistiques et humains.

Tri des patient·es de façon normée pour établir une priorité de prise en charge, poser les gestes adéquats en priorité, intégrer de nouvelles approches, construire une équipe solidaire, savoir comment communiquer efficacement, tels sont les thèmes abordés lors d'une formation très concrète et très pratique destinée aux infirmier·es des soins intensifs et des urgences.

Durant deux heures, chaque matin pendant deux semaines, un premier pool a participé de manière très enthousiaste à ce renforcement de capacité. Ce nouveau service va modifier le trajet du patient et engendrer de nouvelles pratiques. C'est là qu'intervient notre accompagnement au changement pour que les nouveaux savoirs, savoir-faire et savoir-être s'ancrent réellement dans le quotidien.



1. Formation urgences HPNK+
2. Urgences temporaires HPNK+

CHIFFRES CLÉS	PÉRIODE D'EXÉCUTION	BUDGET	BAILLEUR	MISE EN ŒUVRE	GROUPE CIBLE PRINCIPAL
	Juin 2022 – Janvier 2025	725.996 €	Coopération au développement belge (DGD)	ULB-Coopération, Le Monde Selon Les Femmes, Si Jeunesse Savait et Académie Nationale Paysanne au Congo	- Acteur-trices de l'éducation : élèves et enseignants du niveau secondaire et supérieur - Acteur-trices du monde professionnel : associations de motocyclistes, mototaxis, organisations paysannes - Acteur-trices de santé : personnel médical, infirmier et de management des centres de santé publics et privés dans les ZS cibles - Acteur-trices de la société civile : clubs de jeunes, associations de femmes, associations LGBTQ+
BÉNÉFICIAIRES INDIRECTS Population des zones de santé de Bandalungwa, Kimbanseke, Kingasani, Kintambo et Masina, à Kinshasa Population des zones de santé de Goma, Karisimbi, Katwa, Mabalako, Masereka et Vuhovi, au Nord-Kivu				ACTEUR-TRICES Acteurs de l'éducation, du monde professionnel, acteurs de santé et acteurs de la société civile	

Le projet Masculinités positives vise à réduire les attitudes et pratiques violentes et à risque vis-à-vis des jeunes filles et du couple mère-enfant

- **Former les acteurs** (Ateliers participatifs, Formation des formateurs, Formation des ambassadeurs)
- **Créer des espaces de réflexion** (Échanges dans les groupes réflexifs, documentation des échanges et pratiques)
- **Élaborer des chartes avec les acteurs** (Atelier participatif d'élaboration des chartes, adoption solennelle des chartes)
- **Capitaliser les expériences** (Évaluation participative du projet, diffusion des résultats de la capitalisation)

Quelques activités du semestre :

1

FORMATION DES FORMATEURS (FORFOR) SUR LE GENRE DANS LE DÉVELOPPEMENT, LES MASCULINITÉS TRANSFORMATRICES ET LA SANTÉ CO-RESPONSABLE

Durant 4 jours, l'ONG Le Monde selon les femmes asbl a formé 32 formateurs et formatrices de 13 ONG locales et internationales, partenaires du projet Masculinités Positives.

Venu-e de Bruxelles et de Kinshasa, ils et elles ont ainsi pu développer les connaissances des participant-es sur la santé co-responsable, les droits des femmes ainsi que les approches et stratégies de lutte contre les violences basées sur le genre.

Chacun-e est reparti-e de cette formation en ayant augmenté son panel d'outils pour informer, sensibiliser et mobiliser les bénéficiaires sur les questions liées au genre.

2

DEUXIÈME PHASE POUR LES GROUPES RÉFLEXIFS SUR LE GENRE, LA MASCULINITÉ POSITIVE ET LA SANTÉ CO-RESPONSABLE

L'Académie Nationale Paysanne Congolaise (ANPC) a commencé son cycle de 22 sessions avec les étudiant-es, les membres des organisations paysannes, les motocyclistes et les prestataires des services de santé.

Ces sessions basées sur les échanges, visent à réduire les attitudes et pratiques violentes et à risque des groupes cibles vis-à-vis des jeunes filles et du couple mère-enfant, et à favoriser l'émergence d'un environnement propice aux « masculinités transformatrices ». Au total, ce sont 260 personnes, 156 femmes et 104 hommes, qui participeront à ce processus.

3

RECYCLAGE DES FACILITATEURS ET SUPERVISEURS

Dans son processus de formation continue, l'ANPC a réalisé une formation de recyclage des facilitateurs et superviseurs pour actualiser les connaissances des participant-es sur les thématiques en lien avec les masculinités positives, tout en renforçant les connaissances de gestion de projet et d'animation participative de groupes.



1. Formation des formateurs sur le genre dans le développement, les masculinités transformatrices et la santé co-responsable
2. Formation des formateurs sur le genre dans le développement, les masculinités transformatrices et la santé co-responsable
3. Recyclage des facilitateurs et superviseurs
4. Recyclage des facilitateurs et superviseurs
5. Deuxième phase pour les groupes réflexifs sur le genre, la masculinité positive et la santé co-responsable
6. Sensibilisation des motocyclistes pour cerner et déconstruire les mécanismes de la violence afin de lutter contre les violences faites aux femmes
7. Deuxième phase pour les groupes réflexifs sur le genre, la masculinité positive et la santé co-responsable

PÉRIODE D'EXÉCUTION
Janvier 2022 –
Décembre 2024

BUDGET
4.400.000 €

BAILLEUR
Union européenne
(4.400.000 €)

GROUPE CIBLE PRINCIPAL
360
professionnel·les
de la santé

BÉNÉFICIAIRES INDIRECTS
7,6 millions de
personnes

ACTEUR·TRICES
Autorités,
professionnel·les
de la santé,
population

MISE EN ŒUVRE
ULB-Coopération,
Erasmus
Coopération,
Gemelli

Le projet d'appui au développement intégré du système de santé s'articule autour de 3 axes :

- **Continuité** des actions du PADISS
- **Renforcement de la résilience** du système de santé en vue de l'amélioration de la qualité et l'accessibilité des services de santé, dans un contexte de progression vers la Couverture santé universelle (CSU)
- **Collaboration** avec les autorités tant nationales que provinciales, les acteur·trices du système de santé et les populations pour :
 - Améliorer le cadre des soins
 - Renforcer les compétences du personnel
 - Responsabiliser la population et renforcer sa participation dans le système de santé
 - Soutenir les compétences, les moyens d'action et le pilotage vers un système sanitaire fonctionnel, de qualité et résilient
 - Capitaliser et diffuser l'expérience et les savoirs

Quelques activités du semestre :

1

VISITE DES ACTIVITÉS D'ULB-COOPÉRATION ET DES PARTENAIRES



En avril, nous avons accueilli à Goma une délégation composée de Mme Gloria De Marchi, Gestionnaire de programme santé de l'Union européenne en RDC, M. Herman Chelo, Officier de Programme de ECHO, Dr Simbi Ahadi et Mme Marie-Jeanne Pembe de la Direction d'Études et Planification du ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention. Afin d'assurer le suivi des réalisations effectuées grâce aux financements de l'UE, ils ont pu (re)découvrir les centres de santé médicalisés que nous avons construits et qui sont totalement opérationnels dans leur approche multidisciplinaire ainsi que les avancées des travaux de réhabilitation de l'hôpital provincial.

2

LE PROCESSUS D'ACCREDITATION SUIT SON COURS

Le processus d'accréditation des structures de soins, qui permet aux patient·es de recevoir des soins répondant à des critères de qualité stricts, est en construction depuis plusieurs mois au Nord-Kivu !
En mai, nous avons suivi l'avancement de 9 hôpitaux qui œuvrent pour des soins centrés sur la personne. À cette occasion, nous avons également abordé la question du fonctionnement de la commission provinciale d'accréditation, dont les modalités et la gouvernance doivent être exemplaires.

3

MISSION D'ÉTUDE AUPRÈS D'UNE MUTUELLE AU BURUNDI



En vue d'avancer dans la mise en place du système d'assurance maladie au Nord-Kivu, ULB-Coopération a abordé les nuances du fonctionnement de la mutuelle de santé de la Fonction publique du Burundi au cours de sa visite à Bujumbura du 27 mars au 2 avril. La mission comprenait d'autres parties prenantes du processus de couverture sanitaire universelle en cours en RDC : des délégués du ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention ainsi que des cadres de la DPS, permettant ainsi des regards croisés fertiles.

4

SANTÉ URBAINE : BILAN 2022 ET PRÉVISIONS 2023 DES CSMU



Des cadres de la DPS, de l'IPS, du PNCP, des ZS, les assistants techniques d'ULB-Coopération ainsi que d'autres partenaires ont ensemble réalisé le bilan des Centres de Santé Médicalisés Urbains (Kyeshero et Karisimbi) en 2022 : population de responsabilité (près de 33.000 personnes pour les deux CSMU), nombre des ménages couverts (5176 ménages pris en charge par les 2 CSMU), équipe de prise en charge, services externalisés, dynamiques communautaires, sont autant d'indicateurs de fonctionnement qui ont pu être analysés. Dans une optique de recherche-action, cette réunion a également été l'occasion de nourrir les réflexions quant au modèle : quels indicateurs standards utiliser pour bien comprendre l'évolution des CSMU ? Quelle position adopter face à la demande toujours en croissance des inscriptions dans ces CSMU ? Quelles sont les dynamiques communautaires qui fonctionnent ?



1



2



3



3



3



4



4

1. Atelier sur le processus d'accréditation des structures sanitaires
2. Santé urbaine : bilan 2022 et prévisions 2023
3. Mission d'étude auprès d'une mutuelle au Burundi
4. Visite des activités d'ULB-Coopération par l'Union européenne et le Ministère de la Santé

5

SUIVI DES ACTIVITÉS DES SOINS DE SANTÉ PRIMAIRE (SSP) EN 2022



La revue annuelle des activités des SSP a été organisée à Butembo et à Goma du 30 mai au 4 juin. Elle réunit les cadres de la DPS et les ZS et permis de :

- Évaluer la mise en œuvre des recommandations formulées lors de la revue semestrielle 2022 sur base des indicateurs de suivi
- Partager les bonnes pratiques issues des expériences des différentes zones de santé présentes
- Identifier les difficultés rencontrées durant les activités ainsi que les pistes de solutions pour y remédier
- Formuler des recommandations à toutes les parties prenantes

6

NOUVEAU CENTRE DE SANTÉ MÉDICALISÉ URBAIN UHAI À GOMA : CONSTRUCTION EN COURS !



Le contrat de travaux pour construire le troisième Centre de santé médicalisé urbain à Goma a été signé, grâce à un financement de l'Union européenne. L'entreprise Construction Solution, représentée par son Directeur général M. Dieudonné KASERKA KARONDWA, a déjà démarré les travaux de ce CSMU baptisé « Uhai », situé dans la zone de santé de Karisimbi.

7

LA LOI SUR LA SANTÉ PUBLIQUE ET LA COUVERTURE SANTÉ UNIVERSELLE EN RDC FAIT ÉCHO AUX STRATÉGIES PROPOSÉES PAR LE PADISS1 ET PADISS2



L'ordonnance-loi N° 23/006 visant à établir une meilleure couverture santé en RDC, votée début mars, a été approuvée par le Sénat début mai. Elle fait écho aux travaux et aux stratégies présentés aux décideurs dans le cadre de notre Projet d'appui au développement intégré du système de santé au Nord-Kivu (PADISS).

La loi inclut ainsi deux innovations majeures :

- La mise en place d'un régime obligatoire pour toute personne résidant en RDC, remplaçant ainsi le régime hybride actuel, dans lequel seule une petite minorité de personnes travaillant dans le secteur formel avait l'obligation de souscrire à l'assurance maladie (articles 41, 42 et 43).
- Un premier pas vers des structures de soins de qualité, via un système d'accréditation des établissements sanitaires (article 149).

Analyse détaillée : <http://ijisr.issr-journals.org/abs.php?article=IJISR-22-359-10>.

8

GRÂCE À L'APPUI DE LA COMMUNAUTÉ LOCALE, LA CONSTRUCTION DU CENTRE DE SANTÉ DE RÉFÉRENCE DE BANDULU EST UN SUCCÈS !



ULB-Coopération a finalisé le centre de santé de référence de Bandulu, situé en milieu rural, dans la zone de santé de Manguredjipa.

L'engagement communautaire a été un des éléments clés pour qu'ULB-Coopération réussisse cet exploit logistique de taille (le village n'est accessible qu'à pied ou à vélo), ouvrant ainsi l'accès à des soins de qualité pour des populations encore trop souvent exclues du système sanitaire.

9

RENFORCEMENT DES ÉQUIPES CADRE DE ZONE SUR LA PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION

À Butembo, 45 personnes, superviseurs nutritionnistes des zones de santé, médecins-chefs de zone, infirmiers superviseurs chargés du système national d'information sanitaire (SNIS), animateurs communautaires et nutritionnistes des bureaux des chefs de zone, ont été formés au module complémentaire nutrition DHIS2 et aux alternatives thérapeutiques pour lutter contre la malnutrition.

Les participants ont également largement échangé autour de la prise en charge de la malnutrition aiguë (sévère – MAS – et modérée – MAM –) à base d'aliments locaux. Un premier brouillon de protocole thérapeutique a été rédigé, des sites pilotes ont été identifiés pour appliquer ces approches alternatives, une estimation des besoins des zones de santé a été réalisée, et finalement, une stratégie de renforcement des personnels mobilisés dans cette lutte a été envisagée, notamment pour l'utilisation de l'application informatique permettant de gérer l'ensemble de ces données.

10

FORMATION D'USAGERS À L'ENTREPRENEURIAT FAMILIAL

ULB-Coopération a formé 40 personnes, dont 30 représentant-es des usagers du centre de santé, mais aussi 10 producteurs-trices et leaders locaux, au développement d'activités génératrices de revenus adaptées au contexte urbain.

Renforcer les revenus des personnes, et donc les conditions de vie des ménages concernés, participe activement à notre approche systémique. La formation était, notamment, centrée sur les opportunités pour les « très petites entreprises agricoles et familiales » en milieu urbain à Goma, et sur la structuration de coopératives.

11

DYNAMIQUE COMMUNAUTAIRE PARTICIPATIVE DANS LES CENTRES DE SANTÉ À GOMA



Il y a quelques semaines, une série de forums ont permis de croiser les regards de divers acteurs des centres de santé médicalisés urbains (CSMU) de Kyeshero et Karisimbi pour construire, sur base de ces perceptions différentes, la dynamique communautaire appropriée à y mettre en place.

Les différents besoins énoncés ont également permis d'affiner le fonctionnement de ces CSMU : la population prise en charge, la représentation des usagers, les processus d'inscription des ménages, la constitution de « groupes de pairs » pour aborder des thématiques de santé spécifiques, des situations vécues ou discuter des déterminants de la santé...

Enfin, inspirée d'une pratique de nos projets en santé à Kinshasa, une plateforme rassemble usagers, acteurs de régulation du système de santé, prestataires et autres acteurs du système pour échanger sur les leçons apprises des services offerts par le CSMU.

Ces pratiques continueront évidemment à être évaluées et améliorées. Une des clés du succès réside dans la bonne communication entre toutes les parties prenantes... Chacun et chacune s'y est engagée !

12

LES RESSOURCES LOCALES POUR PRÉVENIR ET LUTTER CONTRE LA MALNUTRITION



Des forums de sensibilisation et de plaidoyer ont été organisés à Goma, dans la zone de Karisimbi, pour améliorer l'utilisation d'aliments locaux à haute valeur nutritive. Agissant sur plusieurs portes d'entrées, ce processus de changement encourage le rôle de patient-partenaire de soins, et les pistes de production et transformation des aliments locaux, allant jusqu'à la confection et dissémination de recettes à haute valeur nutritive. Ces forums ont été réalisés en cascade afin de favoriser une solidarité communautaire et d'améliorer la résilience locale.



1. Construction du CSMU Uhai à Goma
2. Formation d'usagers à l'entrepreneuriat familial
3. Dynamique communautaire participative dans les centres de santé
4. Ressources locales pour prévenir et lutter contre la malnutrition
5. Loi sur la Couverture sanitaire universelle
6. Signature de la convention pour le CSMU Uhai à Goma
7. Suivi des soins de santé primaires
8. Renforcement des équipes cadre de zone sur la prise en charge de la malnutrition