

# RAPPORT ANNUEL

Année 2021

### Table des matières

| SIG  | GLE ET ABREVEATIONS                   | 2  |
|------|---------------------------------------|----|
|      | REMERCIEMENTS                         |    |
| II.  | Introduction                          | 4  |
| III. | CONTEXTE DE NOS INTERVENTIONS         | 5  |
| IV.  | MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES DU PROJET | 0  |
| IV.1 | . Projets mis en œuvre                | 1  |
| V.   | Z. RESULTATS ATTEINTS PAR PROJET      | 3  |
| VII  | CONCLUSION                            | 18 |

#### SIGLE ET ABREVEATIONS

AA : Ministère fédéral allemand des affaires étrangères

AFPDE : Association des femmes pour la promotion et le développement endogène

ASBL : Association sans but lucratif

BMZ : Ministère fédéral allemand de la Coopération économique et du

Développement

CTCo : Centre de traitement Covid-19

CEDEF : Convention on the Elimination of all forms of Discrimination against Women

CDV : Centre de dépistage volontaire

CS : Centre de santé

EPI : Equipement de protection individuel

FH Suisse : Food for hungry Suisse

HCR : Haut-commissariat au réfugié

HGR : Hôpital général de référence

IDps : Déplacés internes

MAS : Malnutrition aigüe sévère

ONUFEMMES : Organisation des Nations Unies pour les femmes

OPs : Organisations Paysannes

UNICEF : Organisation des Nations Unies pour l'Enfance

PCI : Prévention et contrôle des infections

PVVH : Personne vivant avec le VIH

VIH/SIDA : Virus de l'Immunodéficience Humaine

VVSBG : Victime de Violence Sexuelle et Basée sur le Genre

UNTA : Unité Nutritionnelle Thérapeutique Ambulatoire

UNTI : Unité Nutritionnelle Thérapeutique Intensive.

SGBV : Violence Sexuelle et Basée sur le Genre

RDC : République Démocratique du Congo

#### I. REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier en particulier l'Etat Congolais à travers ses services techniques (les zones de santé, la division provinciale de la santé, les services de plan, .....qui se sont impliqués dans la mise en œuvre du projet et qui ont facilité nos équipes sur terrain dans leurs activités.

Nos remerciements vont à l'endroit des bailleurs de fonds pour leurs appuis techniques, financiers et matériels visant à l'amélioration du bienêtre de personnes vulnérables (les réfugiés burundais vivant dans et en dehors du camp, les déplacés internes et les personnes vulnérables membres de la communauté en territoires d'Uvira, Fizi et Kalehe).

Nos sentiments de gratitude s'adressent particulièrement à Action Medeor et au Peuple Allemand à travers le AA (Ministère allemand des affaires étrangères) pour l'appui à l'amélioration, des conditions du travail l'AFPDE (Construction et équipement du bureau administratif et dotation en moyens de transport et communication).

Aux membres et staffs AFPDE asbl pour leurs disponibilités, engagements, déterminations et dévouements à œuvrer au bien-être des personnes vulnérables malgré la situation difficile que traverse l'Est du pays.

Nos remerciements s'adressent aussi à d'autres organisations partenaires avec lesquelles AFPDE a collaboré durant l'année 2021.

Que tous ceux qui, d'une manière ou d'une autre, ont contribués et/ou soutenus AFPDE asbl dans ses activités, soient vivement remerciés.

#### II. INTRODUCTION

L'Association des Femmes pour la Promotion et le Développement Endogène (AFPDE) est une Organisation Non Gouvernementale apolitique à vocation humanitaire, de bienfaisance et à but non lucratif. Elle est une organisation nationale qui mène ses actions auprès des réfugiés, déplacés internes et membres des communautés vulnérables. Ses actions visent à soulager des personnes affectées par des épidémies (choléra) et pandémie (VIH/Sida, Ebola, COVID-19), le paludisme, les violences sexuelles et basées sur le genre, la malnutrition, la pauvreté, les affreux de guerres et conflits à répétition.

AFPDE effectue des activités de prévention, de prise en charge et de plaidoyer au sein de la population générale.

AFPDE contribue à l'amélioration des conditions de vie de ces personnes dans le strict respect des droits humains et de principes humanitaires.

Pour cette année 2021 AFPDE a mise en œuvre plusieurs projets avec l'appui financier de différents partenaires tels que : le Ministère Fédéral Allemand des Affaires Etrangères (AA), Action Medeor, BMZ, Medica Mondiale Allemand, Kindermissionswerk et UNICEF.

AFPDE intervient dans la province du Sud-Kivu dans 4 territoires (Kalehe, Walungu, Fizi et Uvira) et ses actions touches 8 zones de santé dont les Zones de santé Fizi, Nundu, Uvira, Ruzizi, Lemera, Nyangezi, Walungu, et Kalehe).

Plusieurs activités se sont déroulées durant l'année 2021 malgré les conditions du travail difficiles suite à la pandémie à Covid-19, à l'état de la route dans certains axes et à l'insécurité.

Pour capitaliser ces activités réalisées au cours de cette année un rapport annuel est élaboré afin de répondre au principe de redevabilité sociale en rendant compte du niveau de réalisation aux différentes parties prenantes à nos actions.

Ce rapport présente l'introduction, le contexte de nos interventions, l'identification sommaire des projets réalisés en 2021, catégories de bénéficiaires des actions AFPDE pour l'année 2021, la mise en œuvre des activités du projet, les résultats et activités par projet (bilan moral) et enfin les difficultés rencontrées.

Madame Chantal BINWA ASSUMANI

Coordinatrice

#### III. CONTEXTE DE NOS INTERVENTIONS

Le contexte sécuritaire à l'Est de la RDC est émouvant et très dynamique. A cela s'est ajouté la pandémie à Covid-19 avec ses multiples formes qui ont amplifiées la situation des interventions humanitaires.

En effet, l'insécurité généralisée causée par l'activisme des groupes armés nationaux et étrangers et la circulation des armes à feu laisse à désirer dans la province du Sud-Kivu et particulièrement dans les territoires de Fizi, Uvira, Mwenga et Walungu. La population de ces entités administratives assiste, au quotidien à des scènes de désolation, destruction des infrastructures économiques, sociales, sanitaires et environnementales de base, les pertes de biens et en vies humaines, des actes de violation des droits humains pour ne citer que cela.

AFPDE asbl, est l'une des organisations humanitaires qui apporte assistance aux personnes en situation de vulnérabilité victimes des affres de guerres, des conflits armés, de catastrophes naturelles (inondations, éruption du volcan), épidémies, pandémies, etc. Ses actions visent l'amélioration des conditions sociales, économiques, sanitaires dans le strict respect des droits humains et droit humanitaire international, de la dignité humaine tel que prévu par les lois du pays et les textes internationaux.

Au cours de cette année, AFPDE a mis en œuvre huit projets, certains parmi eux 4 font la suite des projets lancés en 2019 et 2020 c'est notamment le projet Amélioration de l'accès aux soins de santé de base et d'urgence à l'eau potable et à l'assainissement pour environ 165000 réfugiés burundais, déplacés internes et membres vulnérables de la population locale dans les zones sanitaires de Nundu et Fizi, Sud-Kivu, RD Congo. Financé par AA, le projet Amélioration de la situation sanitaire et nutritionnelle des déplacés internes et des retournés dans quatre villages du Territoire d'Uvira, Province du Sud-Kivu, RDC, financé par le BMZ, le projet Assistance aux survivantes des violences sexuelles en Territoire Walungu (Kamanyola et Kaniola) financé par MEDICA MONDIALE, le Projet d'assistance des déplacés de KAGERAGERA financé par START FUND, d'autres par ailleurs 4 autres ont été lancés en 2021 c'est le cas du projet Prévention et lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre dans les territoires de Walunqu, Uvira et Fizi financé par ONUFEMMES, projet Aide en soins médicaux et en éducation en faveur des enfants réfugiés Burundais et déplacés internes de Luvungi et Uvira, plaine de la Ruzizi, Territoire d'Uvira en RD CONGO financé par KINDERMISSION, Projet de résilience en Wash pour la lutte contre la malnutrition chronique dans la zone de santé de Ruzizi au Sud-Kivu et Projet amélioration de l'accès aux soins de prise en charge de la malnutrition aiguë dans la zone de santé de Nundu, Province du Sud-Kivu RDC financés par UNICEF et Mini projet Medica intitulé projet d'appui aux activités génératrices de revenu des femmes et filles membres des associations villageoises d'épargne et de crédit .

Par ailleurs, d'autres activités ont été réalisées sur base de positionnement après les constats faits lors des évaluations multisectorielles menées par les organisations humanitaires et les agences onusiennes sous la coordination de OCHA et selon les alertes émises par les organisations humanitaires et la société civile sur terrain, c'est le cas du projet d'assistance aux sinistrés des inondations dans la ville d'uvira et projet d'assistance aux sinistrés de l'éruption du volcan NYIRAGONGO à MINOVA.

Le tableau sombre de la situation humanitaire dans la province du Sud-Kivu a poussé AFPDE avec l'appui de ces partenaires à mener des interventions dans les territoires d'Uvira, Fizi, Walungu et Kalehe au bénéfice des personnes vulnérables membres des communautés locales (vieillards,

personnes en situation de handicap, de personnes victimes de violences sexuelles et basées sur le genre, personnes vivant avec le VIH), déplacés internes (Fizi, Uvira, Kalehe), et les réfugiés Burundais vivant dans et en dehors du camp.

L'aide humanitaire de l'AFPDE a été apportée aux couches vulnérables de la population suivantes :





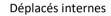
Réfugiés burundais



Les enfants orphelins réfugiés burundais vivant dans des



Personne en situation de handicap





Femmes à la maternité



#### IV. MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES DU PROJET

En vue de réaliser les activités prévues par le projet, les études de faisabilité ont été menées selon le cas en collaboration avec les partenaires locaux à la base, les autorités sanitaires locales et provinciales et d'autres partenaires parties prenantes.

AFPDE bénéficie de la collaboration des autorités locales, différents comités locaux, des organisations humanitaires intervenant dans la zone comme le HCR, ADES, AIDES, INTERSOS, OCHA,···

Pour mettre en œuvre ses activités, AFPDE dispose d'une équipe du personnel constituée des salariés et bénévoles. Ce dernier assure en collaboration avec les services étatiques (PNMLS, Division Genre, Plan, affaires humanitaires,…) la mise en œuvre des activités, la supervision, le suivi et l'évaluation des activités dans différents sites d'intervention.

Ces personnes sont au nombre de... reparties selon le projet comme suit :

| URGENCE<br>AA |    | BMZ |    | MEDICA |   | ONUFEMMES |   | KINDER |   | UNICEF WASH |    | UNICEF<br>NUTRITION |    |
|---------------|----|-----|----|--------|---|-----------|---|--------|---|-------------|----|---------------------|----|
| F             | Н  | F   | Н  | F      | Н | F         | Н | F      | Н | F           | Н  | F                   | Н  |
| 20            | 25 | 08  | 14 | 11     | 0 | 1         | 2 | 4      | 2 | 08          | 09 | 09                  | 20 |
|               | 45 | 2   | 2  | 1      | 1 | 0         | 3 | 0      | 6 | 1           | 7  | 2                   | 9  |

Total personnel: 133 agents

Observations

Sur 127 agents 57 sont de femmes. En dehors de ces agents contractés, AFPDE travaille avec des relais communautaires et des consultants. Par ailleurs dans son projet financé par ONUFEMMES Afpde travaille avec 120 animatrices, 12 assistantes psychosociales et 60 para juristes.

#### IV.1. Projets mis en œuvre

AFPDE asbl a mis en œuvre plusieurs projets financés par différents partenaires notamment Ministère fédéral allemand des affaires étrangères (AA) et Action Medeor, Action Medeor, Medica Mondiale, Kindermission, BMZ, ONUFEMMES, UNICEF. Ces projets sont présentés dans le tableau ci-dessous :

| Nom du             | Titre du projet  | Bailleurs               | Numéro du contrat                           | Durée du  | Groupes cibles  | Localisation  |
|--------------------|--|-------------------------|---|---|---|---|
| Demandeur et       |  |                         |   | projet  |   | du projet   |
| personne en charge |  |                         |   |   |   |   |
| du projet          |  |                         |   |   |   |   |
| AFPDE              | Amélioration de l'accès aux soins de santé de base et d'urgence à l'eau potable et à l'assainissement pour environ 165000 réfugiés burundais, déplacés internes et membres vulnérables de la population locale dans les zones sanitaires de Nundu et Fizi, Sud-Kivu, RD Congo. | AA et Action<br>Medeor  | Projet :6100149 MEDEOR/S09321.SOBDI03/19 AA | Du 1 <sup>er</sup> juillet<br>2019 au 30<br>déc 2021  | Réfugiés burundais vivant dans et en dehors des camps, déplacés internes et population vulnérable membres de la communauté. | Zones de santé<br>de Nundu et Fizi,<br>Territoire<br>d'Uvira, Sud-<br>Kivu, RD Congo. |
|                    | Amélioration de la situation<br>sanitaire et nutritionnelle des<br>déplacés internes et des<br>retournés dans quatre villages<br>du Territoire d'Uvira, Province<br>du Sud-Kivu, RDC   | BMZ et Action<br>Medeor | 6000207                                     | 1 <sup>er</sup> octobre<br>2019 au 28<br>février 2022 | Déplacés internes<br>et retournés   | Zones de santé<br>de Lemera et<br>Ruzizi, Territoire<br>d'Uvira, Sud-<br>Kivu, RDC    |
|                    | Aide en soins médicaux et en éducation en faveur des enfants réfugiés Burundais et déplacés internes de Luvungi et Uvira, plaine de la Ruzizi, Territoire d'Uvira en RD CONGO  | Kinder<br>Missionswerk  | A190115001/1                                | Octobre 2020<br>- Septembre<br>2021                   | Enfants orphelins<br>réfugiés<br>Burundais  | Luvungi, Zone<br>de santé de<br>Lemera,<br>Territoire<br>d'Uvira, Sud-<br>Kivu, RDC   |
|                    | Assistance aux survivantes<br>des violences sexuelles en<br>Territoire Walungu<br>(Kamanyola et Kaniola)   | Medica<br>Mondiale      |   | Du 01 Août<br>2020 – 31<br>Juillet 2021               | Femmes et filles<br>survivantes de<br>violences<br>sexuelles  | Kamanyola et<br>Kaniola,<br>Territoire de<br>Walungu,                                 |

|   |                    |   |                                   |  | Province du Sud-<br>Kivu, RDC  |
|---|--------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| Prévention et lutte contre les<br>violences sexuelles et basées<br>sur le genre dans les<br>territoires de Walungu, Uvira<br>et Fizi                      | ONUFEMMES          | 00121761-WPHF Spotlight                 | 24 mois                           | Filles et femmes<br>victimes de<br>violences<br>sexuelles                        | Fizi, Uvira et<br>Walungu<br>Province du Sud-<br>Kivu, RDC                             |
| Mini projet d'appui aux<br>activités génératrices de<br>revenu des femmes et filles<br>membres des associations<br>villageoises d'épargne et de<br>crédit | MEDICA<br>MONDIALE |   | 2 mois                            | Filles et femmes<br>victimes de<br>violences<br>sexuelles<br>membres des<br>AVEC | Kamanyola et<br>Kaniola,<br>Territoire de<br>Walungu,<br>Province du Sud-<br>Kivu, RDC |
| Projet de résilience en Wash<br>pour la lutte contre la<br>malnutrition chronique dans<br>la zone de santé de Ruzizi au<br>Sud-Kivu.                      | UNICEF             | UNICEF/COD/PCA2021594/PD20211245-<br>01 | 10 nov 2021<br>au 20 nov<br>2022  | Enfants, écoles,<br>centre de santé<br>et membres de la<br>communauté            | Zone de santé<br>de Ruzizi,<br>Territoire<br>d'Uvira, Sud-<br>Kivu RDC                 |
| Projet amélioration de l'accès<br>aux soins de prise en charge<br>de la malnutrition aigué dans<br>la zone de santé de Nundu,<br>Province du Sud-Kivu RDC | UNICEF             | UNICEF-NUT-2021-2022/01                 | 09 déc 2021<br>au 31 sept<br>2022 | Enfants malnutris  | Zone de santé<br>de Nundu,<br>Territoire de<br>Fizi, Sud-Kivu,<br>RDC                  |
| Projet d'assistance des<br>déplacés de KAGERAGERA   | START FUND         |   | Avril 2021                        | Déplacés internes  | Zone de santé<br>deLemera,<br>Territoire<br>d'Uvira                                    |

#### V. RESULTATS ATTEINTS PAR PROJET

V.1. Projet Amélioration de l'accès aux soins de santé de base et d'urgence à l'eau potable et à l'assainissement pour environ 165000 réfugiés burundais, déplacés internes et membres vulnérables de la population locale dans les zones sanitaires de Nundu et Fizi, Sud-Kivu, RD Congo financé par le Ministère fédéral allemand des affaires étrangères (AA) et Action Medeor

Volet 1 : Santé

Sous volet 1 : Construction, réhabilitation et équipement des infrastructures sanitaires

#### Résultats atteints :

- 1morgue à l'hôpital général de référence de Nundu, Zone de santé de Nundu
- 1maternité du Centre de Santé Mukolwe, Zone de santé de Nundu
- 1maternité du Centre de Santé Mukera, Zone de santé de Fizi
- 1pharmacie zonale au Bureau Central de la Zone de Santé de Fizi.



Sous volet 2 : Approvisionnement de 22 structures sanitaires et la clinique mobile en médicaments et intrants médicaux

- 22 structures sanitaires réparties dans trois zones de santé (Nundu, Fizi et Ruzizi) ont été approvisionnés en médicaments essentiels. Ces structures sont :
- a) Pour la zone de santé de Nundu CS MUNENE, MBOKO, KABOKE 2, KENYA, LUSENDA, MUKOLWE, KICHULA, BITOBOLO et LWEBA, HGR NUNDU.
- b) Pour la zone de santé de Fizi: Hôpital de Baraka, CS KATANGA, MALINDE, MUUNGANO, MUKERA, MWAYENGA et CS KAZIMIA
- c) Pour la zone de santé d'Uvira: CS KASENGA ETAT, CS KASENGA CEPAC, CS KAVIMVIRA,







Sous volet 3 : Prise en charge médicale à travers ces 22 structures sanitaires et la clinique mobile

#### Résultats atteints :

130.735 personnes gratuitement soignées dans les 22 structures et la clinique mobile dont 73.020 Femmes et 57.715 hommes (47.604 réfugiés burundais. 29.314 déplacés internes et 53.817 personnes populations autochtones vulnérables)



Sous volet 4 : Référence médicale des malades vers les hôpitaux généraux pour une prise en charge secondaire

#### Résultats atteints :

√ 991 cas références médicales vers les hôpitaux généraux pour une prise en charge secondaire



Sous volet 5 : Prévention contre le choléra, le Covid-19 et autres maladies de mains sales

Les activités dans ce volet ont tourné autour de la prévention des épidémies de CHOLERA dans les zones de santé de Nundu, Fizi, Uvira, Ruzizi et Lemera et la lutte contre la pandémie à COVID-19 par la dotation aux structures appuyées en Equipements de protection individuel, dispositifs de lavage des mains, de thermos flash, des formations afin de renforcer les capacités des prestataires et autres acteurs sanitaires, mais également la diffusion des messages de sensibilisation sur l'observation des mesures barrières.

- 100000 masques réutilisables, 6000 masques à usage uniques, 12000 pièces de gants propres et 500 flacons de 500ml de Gel hydro alcooliques dans la zone de santé d'Uvira, ont été distribués dans 19 formations sanitaires dans trois zones de santé Uvira, Nundu et Fizi.
- 51096 personnes sensibilisées sur la Prévention COVID 19 en 1616 séances organisées par les animateurs, relais communautaires et caravanes motorisées.
- 4000 diffusions de spots éducatifs sur COVID 19 ont été produites à travers 8 radios locales territoires d'Uvira et Fizi ont été réalisées ont été diffusés à travers 8 radios locales
- 52 formations sanitaires étatiques et privées ont bénéficié 515 litres d'alcool dénaturé, 134 flacons de gel hydro alcooliques et 4102 pièces des masques chirurgicaux.
- 2 appareils respirateurs, 4 concentrateurs d'oxygène, 63 sacs mortuaires, 4000 tests antigéniques COVID-19, 25 EPI, 1300 pièces de gants, 100 flacons de gel hydro alcooliques ont été doté aux hôpitaux secondaires de Baraka et Uvira
- 200 tests antigéniques COVID-19 et 2 dispositifs de lavage des mains ont été remis au service national de l'hygiène aux frontières poste de Kavimvira.



Un écolier portant son cache-nez reçu de l'AFPDE, ©photo AFPDE



Dotation de concentrateur et respirateur à l'hôpital général de référence d'Uvira, ©photo AFPDE

Sous volet 6 : Prise *en charge médicale des malades mentaux en les offrants des médicaments, des conseils, et un suivi régulier* 

#### Résultats atteints :

✓ 728 malades mentaux pris en charge médicalement en les offrants des médicaments, des conseils, et un suivi régulier.

#### Sous volet 7 : Prévention des maladies des mains sales, le VIH/SIDA

Dans les zones d'intervention les maladies de mains sales entrainent beaucoup de maladies chez les enfants que chez les adultes c'est le cas de maladies hydriques, le palu, etc.

#### Résultats atteints :

- √ 3736 personnes testées volontairement dans nos deux centres de dépistages volontaires (3259 au CDV fixe et 477 au CDV Mobile) à Lusenda et Mulongwe dont 48 testées positives.
- √ 10 clubs de personnes vivant avec le VIH ont été accompagnés
- ✓ 237 cas des violences sexuelles et basées sur le genre (SGBV) dont 3 référés vers les hôpitaux spécialisés pour des soins appropriés ont bénéficié d'une assistance holistique (psychosociale, médicale, économique)
- √ 7267 séances organisées et 227.317 personnes sensibilisées sur la prévention contre les maladies d'origines hydriques, le paludisme, la violence sexuelle, la malnutrition, le VIH/SIDA, hygiène et assainissement



#### Volet 2 : Nutrition

- √ 1772 présentants des cas de la malnutrition ont été dépistés au niveau de la communauté et dans les structures médicales à savoir le centre de santé de Mboko, le centre de santé de Lusenda, le centre de Katalukulu et le centre de santé de Mukera
- ✓ 6 structures médicales dont deux hôpitaux généraux et 4 centres de santé ont été approvisionnées en intrants nutritionnels (plumpy Nut,)
- √ 1136 cas de malnutrition ont été pris en charge dans ces structures sanitaires



Dépistage communautaire à KATALUKULU

#### Volet 3: Wash

- ✓ Une adduction d'eau potable a été mise en place dans l'aire de santé de Kenya
- √ 16 bornes fontaines ont été construites à Kenya
- √ 19900kits hygiéniques ont été distribués aux femmes et filles en âge de procréation réfugiées burundaises, déplacées internes à Bwegera et sinistrées des inondations à uvira et dans la zone de santé de Nundu et Fizi. Chaque kit était constitué de 3 sous-vêtements, savons de toilette et de lessive, d'un sachet de bande hygiénique réutilisable, sceau de 4 litres, pâte dentifrice, Bic gilette, de 2 pièces, brosse à dent,
- √ 6 sources d'eau ont été réhabilitées pour renforcer
  l'adduction de Kenya et Lusenda
- √ 15 km de conduite d'eau ont été installés depuis les sources jusqu'à Kenya
- √ 1 bloc de latrine VIP à 4 portes a été construit au CS Kenya
- √ 1 bloc de douche à 4 portes a été construit au CS Kenya
- √ 1 bureau du comité de gestion d'eau a été construit à Kenya
- √ 1500 latrines familiales ont été construites dans le camp de réfugiés burundais de Lusenda
- √ 1450 kg soit 58 sacs de 25 kg de sulfate et 1150 kg soit 46
  sacs de chlore pour traitement d'eau ont été approvisionnés
  au camp de réfugié burundais de Lusenda et Mulongwe et
  dans d'autres structures sanitaires notamment à uvira,
  Luvungi et Sange pour faire face au choléra.



Une habitante de Kenya entrain de puise de l'eau à la borne fontaine



Adduction d'eau à Kenya ©photo AFPDE



Bloc VIP de latrine à Kenya ©photo AFPDE



Latrines familiales au camp de réfugiés burundais de Lusenda, ©photo AFPDE



u comité d'eau-village Kenya

#### Volet 4 : Activités transversales

Sous volet 1 : Prise en charge ophtalmologique des réfugiés burundais, déplacés internes et population locale

#### Résultats atteints :

- ✓ 536 cas dont 425 réfugiés et déplacés internes et 111 populations vulnérables et membres de la communauté présentant des problèmes ophtalmologiques ont été prise en charge.
- √ Les médicaments et lunettes ont été prescrits et distribués aux bénéficiaires ;
- ✓ Le service ophtalmologique à l'HGR NUNDU équipé en matériels







Prise en charge au CS LUSENDA, @photo AFPDE

Sous volet 2 : Prise *en charge kinésithérapique des réfugiés, déplacés et population vulnérable membres de la communauté* 

- ✓ 398 cas ont été consultées et pris en charge par le spécialiste kinésithérapeute dans les zones de santé de Fizi et Nundu pour atteintes neurologiques, Osteo – articulaires, affections orthopédiques et tendino musculaires ainsi que d'autres pathologies ;
- √ 6 réfugiés avec jambes amputées ont été référés à Bukavu pour appareillages et dotations des prothèses
- ✓ 36 personnes en situation de handicap formé sur la prévention contre le Covid-19
- ✓ sensibilisés sur l'inclusion de personnes en situation de handicap



#### Volet 5 : Renforcement des capacités du personnel AFPDE

#### Sous volet 1 : Formations sur différents thèmes

#### Résultats atteints :

✓ Les personnels de L'AFPDE ont été formés en différents thèmes dont Excel approfondi, suivi des activités du projet, sécurité, sphère, prévention covid-19, PCIMA,

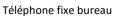
#### Sous volet 2 : Amélioration de condition de travail

- ✓ 1 bâtiment administratif construit et équipé
- ✓ Un système de communication installé



Bâtiment administratif construit et équipé par le fond du ministère fédéral allemand des affaires étrangères et Action Medeor







Base



Base mobile

V.2. Projet Amélioration de la situation sanitaire et nutritionnelle des déplacés internes et des retournés dans quatre villages du Territoire d'Uvira, Province du Sud-Kivu, RDC, financé par BMZ

#### Volet 1 : Santé

Sous volet 1 : Dépistage communautaire et prévention de la malnutrition aiguë sévère Résultats atteints :

- √ 42 prestataires de santé, nutritionnistes et les relais communautaires ont été formés sur la prise en charge de la malnutrition
- √ 2365 enfants souffrant de la malnutrition ont été dépistés dans les communautés et certains d'entre eux référés dans les structures pour une prise en charge.
- √ 1541 patients souffrant de la malnutrition aiguë sévère ont été prise en charge médicalement et nutritionnellement dont 1116 guérisons (déchargés du programme)



Sous volet 2 : approvisionnement de structures primaires et secondaires en intrants nutritionnels

#### Résultats atteints :

√ 6 structures (CS KAGANDO, LUVUNGI, SANGE) ont été
approvisionnées en intrants nutritionnels en UNTA et trois
hôpitaux secondaires approvisionnés en UNTI (Hôpital
Luvungi, Sange et Kiliba)







Sous volet 3 : Sensibilisation sur la prévention contre la malnutrition et autres maladies connexes

#### Résultats atteints :

✓ 29133 personnes parmi lesquels 9762 hommes et 45745 femmes adultes ; 3930 jeunes hommes et 5696 jeunes filles ont bénéficié des sensibilisations sur différents thèmes : Nutrition communautaire, Malnutrition importance de l'allaitement maternel et la consommation du sel iodé, alimentation équilibrée, bonne pratique de l'hygiène alimentaire, santé mère enfant, limitation de naissance, Hygiène et assainissement, maladies d'origine hydrique et mains sales



#### Volet 2 : Sécurité alimentaire

- champ école paysan ont été installés à Luvungi/Lubarika, Sange et Kiliba.
- 563 ménages d'agriculteurs dont 140 ménages pour la première année et 423 ménages pour la deuxième année (à Luvungi/Lubarika, Sange et Kiliba) ont bénéficiés d'intrants agricoles (semences améliorées de maïs, haricot, riz, tomate, aubergine et amarante), des outils aratoires (houe et machette) et sont accompagnés dans leurs champs respectifs et appris les techniques agricoles durables à travers les champs écoles paysans ≪ CEP ≫ avec comme objectif d'accroitre la production agricole.



Mise à terre de bouse, CEP Riz Luvungi ©photo AFPDE



CEP légumineuse, Ophoto AFPDE



CEP Mais KILIBA Ophoto AFPDE



CEP aubergine Sange ©photo AFPDE

#### V.3. Projet d'assistance aux sinistrés de volcan NYIRAGONGO, financé par Action Medeor

#### Volet 1 : Santé

Sous volet : Approvisionnement et prise en charge médicale

#### Résultats atteints :

- √ 8 formations dans la zone de santé de MINOVA ont été approvisionnées en médicament pour la prise en charge des sinistrés, il s'agit du: CS MINOVA, CS KALUNGU, CS KASUNYU, CS KINYEZIRE, CS BUHUMBA, CS MUCHIBWE, CS BULENGA, CS BOBANDANA
- ✓ 2708 sinistrés pris en charge gratuitement dans ces 8 structures sanitaires médicales pour la prise en charge gratuite





Approvisionnement médical aux structures de prise en charge de sinistrés et visite des malades dans les structures appuyées

V.4. Projet Prévention et lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre dans les territoires de Fizi, Uvira et Walungu. Financement d'ONUFEMMES

#### Volet 1 : la Prévention

Sous volet 1 : Prévention par la sensibilisation sur les SGBV

#### Résultats atteints :

- √ 60 Organisations et groupements des femmes à la base ont été identifiés et sélectionnés à raison de 20 groupements par territoire
- √ 120 femmes animatrices membres des associations féminines à la base ont été formées sur 7 thématiques prévues par le projet à savoir : Les lois de répression des Violences sexuelles en RDC (loi n° 06/018 du 20 juillet 2006), les Instruments Internationaux en matière de VSBG en Occurrence les Résolutions 1325, 1820, 1960, de la CEDEF, du Beijing et de l'EPU
- ✓ 55.998 membres des communautés dont 48.933 Femmes et 7.065 Hommes de ces 3 territoires du projet sont sensibilisés par 120 femmes/animatrices à raison de 50 personnes/animatrice/semaine

Sous volet 2 : Prise en charge Holistique de Bonne Qualité avec trois paquets

Ces paquets sont constitués de la prise en charge psychosociale, médicale et juridique.

#### Résultats atteints :

√ 12 femmes membres des organisations et groupements des femmes de base ont été
formées comme APS

- √ 6 maisons d'écoute ont été installées dans 6 Centres de Santé sous la gestion de 6 organisations et groupements des femmes à la base à raison de deux maisons par territoire
- √ 6 Centres de Santé dans les 3 territoires du Projet sont approvisionnés en médicaments pour la Prise en Charge des VVSBG
- ✓ 20 para juristes et 10 autorités territoriales, coutumières et membres de la Société Civile du territoire d'Uvira ont été formés sur le monitoring et la documentation des cas des VSBG, le Plaidoyer et l'accompagnement juridique des VVSBG
- ✓ 2 Cliniques Juridiques ont été installées dans le territoire d'Uvira dont l'une à Lemera et l'autre à Lubarika
- ✓ 1 Plateforme regroupant 60 organisations et groupements des Femmes à la base parties prenantes au projet de 3 territoires du Projet a été créée et mise en place et tenue sa première réunion sur les 6 prévues par le projet.



Atelier de Formation de 12 APS, ©photo AFPDE



Photo de famille formation des para juristes Uvira



Création et mise en place d'une plateforme ©photo AFPDE

V.5. Projet Assistance aux survivantes des violences sexuelles basées sur les genres en Territoire de Walungu (Kamanyola et Kaniola) financé par Medica Mondiale

## Volet 1 : Sensibilisation et orientation de victimes vers les structures de prise en charge Résultats atteints :

- 14.966 personnes dont 3.136 hommes, 8.727 femmes et 3.103 jeunes des zones cibles ont été sensibilisé sur des messages de prévention de la violence et des droits des femmes, changent les comportements et appliquent les droits humains des femmes et jeunes filles, la loi de répression des violences sexuelles et la prise en charge communautaire des victimes des violences sexuelles;
- 35 autorités locales ignorant les droits des femmes et jeunes filles, la loi de la répression de la violence sexuelle et qui sont sur la prise de la coutume participent activement aux sensibilisations :
- 8.981 de la population totale des zones cibles est exposées à des messages de prévention de la violence et sur les droits des femmes ;

#### Sous volet 2 : Prise en charge Holistique avec quatre paquets

Ces paquets sont constitués de la prise en charge psychosociale, médicale et juridique.

#### Résultats atteints :

- 17 clientes ont réalisé un projet de vie à travers un appui en activités génératrices de revenu. Ce sont de petites commerçantes dont avec une augmentation de revenus, et donc elles ont une majeure capacité de contribution financière aux dépenses du ménage ;
- 20 clientes dont 10 de Kamanyola et 10 de Kaniola ont reçu les moyens (50\$ par cliente) pour développer les activités génératrices de revenus. Ces clientes font de petit commerce et des travaux champêtres;
- 121 femmes accompagnées et prises en charge au niveau psychosociale et 20 au niveau économique et 4 au niveau juridique/judicaire.
- 11 survivantes ont référé vers d'autres dont 7 pour une prise en charge médicale et 4 pour une prise en charge juridique/judiciaire.
- 86 femmes et filles survivantes de VSBG ont reçu une prise en charge médicale dans les structures médicales de Kamanyola et de Kaniola (à travers l'appui en médicament).

V.6. Projet Aide en soins médicaux et en éducation en faveur des enfants réfugiés Burundais et déplacés internes de Luvungi et Uvira, plaine de la Ruzizi, Territoire d'Uvira en RDC

Grâce au soutien et à l'engagement sans faille de partenaire KINDERMISSIONSWERK, l'AFPDE est venu en aide à 146 enfants filles et garçons orphelins Burundais et déplacés internes de différents âges et 296 enfants issus des familles d'accueil en les apportant une assistance en soins médicaux, en intrants nutritionnels et en éducation de qualité. C'est soutien contribue à assurer un avenir meilleur à ces enfants, à leurs familles et à leurs communautés. Ces enfants vivent dans des communautés d'accueil congolaises à Luvungi et à Uvira.

#### Volet 1 : Prise en charge scolaire

- ✓ 146 enfants réfugiés burundais orphelins et déplacés dans leur scolarité en leur offrant les fournitures scolaires, les tenues scolaires et en payant les frais scolaires.
- ✓ 2 tenus d'uniforme soit 2 chemises/blouses et 2 pantalons/culottes/jupes, 4 stylos, 1 crayon, 1 gomme et 1 bag scolaire.
- ✓ Frais scolaires payé pour chaque enfant pour toute l'année scolaire.

#### Volet 2 : Prise en charge médicale

Cette prise en charge médicale couvre les consultations médicales, les examens de laboratoire, les soins médicaux, les différentes analyses et la mise en observation.

#### Résultats atteints :

- ✓ 2 protocoles de collaboration ont été signés entre AFPDE et le Centre hospitalier Luvungi I
  et le Centre de santé Kasenga Etat pour assurer les soins de santé de qualité de ces
  enfants
- √ 146 enfants réfugiés burundais orphelins et déplacés internes et 296 enfants des familles d'accueil de Luvungi et Uvira ont été pris en charge au centre hospitalier de Luvungi I et le Centre de santé Kasenga Etat

#### Volet 3 : Appui nutritionnel

Une prise en charge nutritionnelle est offerte aux enfants bénéficiaires du projet. Les kits alimentaires sont distribués à 442 enfants réfugiés orphelins burundais orphelins et déplacés internes et ceux des familles d'accueil. Ces kits ont pour rôle d'améliorer l'alimentation de ces enfants.

#### Résultats atteints :

- ✓ 6 distributions ont été faites à raison d'une distribution après chaque deux mois.
- ✓ Par distribution, chaque enfant reçoit 2 Kg de la farine de bouillie, 2 Kg du sucre et 1 Kg de lait en poudre.
- √ 5304 kg de farine de bouillie, 5304 kg de sucre blanc et 2652 Kg de lait en poudre ont été
  distribués aux bénéficiaires du projet.

#### Volet 4 : Accompagnement des enfants

Les visites à domicile sont organisées auprès de 146 enfants réfugiés Burundais dans le souci d'apporter un soutien nutritionnel, psychologique et moral, afin d'améliorer les conditions de vie au sein de la famille et dans la communauté en le protègent contre les violences (physique, mentale et sexuelle) et dans la sensibilisation de moyens de se protéger et de protéger les autres contre le coronavirus.

- ✓ 3516 visites à domicile en raison de 293 visites par mois
- √ 280 visites ont été réalisées à 7 différentes institutions d'éducation en raison de 4 visites par mois et par école (28 visites par mois en raison d'une visite par semaine et par école) afin de connaître l'évolution des enfants et à accéder à toutes les informations des institutions d'éducation relatives aux enfants.





V.7. Mini projet d'appui aux activités génératrices de revenu des femmes et filles membres des associations villageoises

#### Résultats atteints :

- √ 100 femmes et jeunes filles (soit par 44 de KAMANYOLA et 56 de KANIOLA) ont été appuyées en activités génératrices de revenus.
- chaque bénéficiaire a réussi 1 carton de savon constitué de 24 pièces et 1 tablette pour étalage tandis que, pur ce qui est de l'appui agricole, chaque bénéficiaire a reçu 5Kgs de semences de haricot, 1 houe et 1 machette



#### V.8. Projet d'assistance aux déplacés de KAGEREGERE

#### Résultats atteints :

- Création de deux comités des plaintes dans deux axes différents membres des comités pour appuyer les staffs à la mise en œuvre du projet
- ✓ Des bénéficiaires identifiés et ciblés et une base line créée
- ✓ Marché analysé
- ✓ Des déplacés sensibilisés sur le covid-19
- ✓ Des vivres (farines de mais 70kg, haricots 15kg, huile5l et sel 1kg) distribués



V.9. Projet de résilience en Wash pour la lutte contre la malnutrition chronique dans la zone de santé de Ruzizi au Sud-Kivu, financé par UNICEF

#### Volet 1 : Formation sur village école assaini

#### Résultats atteints :

- √ 1 atelier sur le lancement du projet a été organisé
- √ 67 personnes dont 42 agents de la zone de santé de Ruzizi et 15 agents membres du staff AFPDE ont été formées sur l'approche village école et centre de santé assaini.
- √ 750 personnes membres de cellules d'animation communautaire formés sur l'approche village école assaini.

V.10. Projet amélioration de l'accès aux soins de prise en charge de la malnutrition aiguë dans la zone de santé de Nundu, Province du Sud-Kivu, RDC

Ce projet est encore à sa phase du lancement. Les activités seront effectivement mises en œuvre début 2022

#### VI. DIFFICULTES RENCONTREES

A cours de l'année 2021, nous avons rencontré les difficultés d'ordre suivant :

- ✓ Insécurité
- ✓ Effet covid-19 avec ses répercussions
- ✓ Catastrophe naturelle
- ✓ Mauvais état de route avec de répercussions sur l'approvisionnement en médicament et autres intrants, mais également sur le mouvement du personnel sur terrain.

18

VII. CONCLUSION

Au terme de la rédaction de ce rapport, nous pouvons conclure en disant que la bonne collaboration avec les

différents acteurs dans la mise en œuvre du projet a favorisé l'avancement rapide des activités sur terrain.

Pour faciliter la mise en œuvre de ce projet des conventions de collaborations ont été signées avec les zones de

santé de Nundu et Fizi, le HCR, le service de l'hydraulique rurale, les structures médicales et différentes

entreprises soumissionnaires spécialisées dans la construction des ouvrages.

Suite à l'implication et l'adhésion des bénéficiaires du projet, avec l'attention particulière des différents acteurs

locaux (Médecins chefs de zone, prestataires de santé, notables locaux, administrateur du territoire, maries), ce

partenariat a constitué pour AFPDE un signal fort pour les actions de pérennisation des résultats du projet en

cours.

Grâce aux conseils des partenaires et le renforcement des capacités qu'elle a organisé à Uvira, Fizi, Walungu les

personnels de l'AFPDE et les partenaires locaux ont été éclairés sur différents thèmes les permettant d'être

beaucoup efficace dans leur prestation.

Au terme de notre analyse, dès son lancement, le projet connaît un déroulement harmonieux qui s'explique par la

force de la concertation entre les principaux acteurs, donc la synergie d'actions que révèle plus clairement les

leçons apprises ci-dessus bien que la pandémie de Covid-19 a bouleversé nos interventions sur terrain.

Néanmoins, les poches d'insécurité dans certains milieux d'intervention, l'état de délabrement avancé de routes,

la pandémie de covid-19 et la situation socioéconomique difficile de bénéficiaires sont autant de difficultés

rencontrées.

Fait à Uvira, le 31 décembre 2021

Madame Chantal BINWA ASSUMANI

Coordinatrice