



A.F.P.D.E
ASSOCIATION DES FEMMES
POUR LA PROMOTION ET
LE DEVELOPPEMENT
ENDOGENE



RAPPORT ANNUEL
D'ACTIVITES

2019

SOMMAIRE

I.	MOT INTRODUCTIF	2
II.	CONTENU DU RAPPORT	4
	Partie I. CONTEXTE DE REALISATION DES ACTIVITES	5
	I.1. Sur le plan sécuritaire et humanitaire.....	5
	I.2. Bénéficiaires finaux des actions de l'AFPDE pour l'année 2019.....	6
	Partie II. LES REALISATIONS PAR PROJET POUR L'ANNEE 2019.....	9
	II.1 Projet de renforcement de la lutte contre le VIH/Sida et le Paludisme en Territoires d'Uvira (plaine de la Ruzizi) et de Walungu (Kamanyola) (Financement de BMZ).	9
	II.2 Projet d'urgence en faveur des réfugiés burundais, déplacés internes et la communauté d'accueil dans les zones de santé de Nundu et Fizi (Financement du Ministère allemand des affaires étrangères et Action Medeor).....	2
	II.3 Projet d'Assistance aux survivantes des violences sexuelles en Territoire Walungu (Kamanyola et Kaniola) (Financement de MEDICA MONDIALE).....	4
	II.4. 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 (Financement de KINDER MISSION).....	5
	II.5. Projet d'Amélioration des conditions sanitaires des femmes déplacées et retournées vivant dans les communautés hôtes les zones de santé de Lemera, Ruzizi et Fizi » plus précisément à Sange, Luvungi et Bwala (Financement de l' ONUFEMMES).....	7
	II.6. Projet du renforcement du pouvoir économique des femmes en situation difficile à Uvira et Runingu (Financement de Global fund for women).	8
	II.7. Projet support to agricultural value chains and livelihood recovery and diversification for resilience in north and south Kivu (Financement de la FAO).....	9
	II.8. Projet de coopération organisationnelle dans le cadre d'apprentissage à la confection des serviettes hygiéniques lavables aux formateurs et aux jeunes (Financement de SUISSE TPH).....	9
	II.9. Projet d'éducation et de formation professionnelle aux femmes et jeunes filles (Financement de Journée Mondiale des Prières pour les Femmes-JMPF-Comitte Allemand)	10
III.	DIFFICULTES RENCONTREES DANS LA REALISATION DES ACTIVITES	10
IV.	TENUE DES REUNIONS DURANT TOUTE L'ANNEE 2019	11
V.	L'ORGANISATION DES VOYAGES ET CONTACTS	12
VI.	CONCLUSION.....	12

I. MOT INTRODUCTIF

Dans le cadre de la mise en œuvre de ses actions, l'AFPDE a réalisé durant l'année 2019 des activités sur terrain en collaboration avec Action Medeor notamment dans la mise en œuvre de deux projets « de renforcement de la lutte contre le VIH/Sida et le Paludisme en Territoires d'Uvira (plaine de la Ruzizi) et de Walungu (Kamanyola) » cofinancé par le BMZ et l'autre « Projet d'urgence en faveur des réfugiés burundais, déplacés internes et la communauté d'accueil dans les zones de santé de Nundu et Fizi », cofinancé par le ministère Allemand des affaires étrangères (AA). Le deuxième est le plus consistant et va se poursuivre, comme pour celui cofinancé par le BMZ, jusqu'à la fin de l'année 2020.

En plus de l'appui de l'Action Medeor, AFPDE a bénéficié aussi de la contribution financière de six autres partenaires pour la mise en œuvre de ses activités en 2019 : Ils s'agissent des organisations :

- ✓ MEDICA MONDIALE avec le projet « Assistance aux survivantes de violences sexuelles et celles basées sur le genre dans le Territoire de Walungu (Kaniola et Kamanyola) »,
- ✓ KINDER MISSION avec le projet « Assistance aux enfants orphelins réfugiés Burundais et déplacés internes de Luvungi et Uvira »,
- ✓ ONUFEMMES pour le projet « Amélioration des conditions sanitaires des femmes déplacées et retournées vivant dans les communautés hôtes les zones de santé de Lemera, Ruzizi et Fizi » plus précisément à Sange, Luvungi et Bwala,
- ✓ FAO avec le projet « support to agricultural value chains and livelihood recovery and diversification for resilience in north and south Kivu »
- ✓ JMPF avec le projet « renforcement du pouvoir économique des femmes en situation difficile à Uvira et Runingu ».
- ✓ Global fund for women avec l'aide en équipement pour le centre de formation aux femmes et jeunes filles à Kilibula, Uvira.

Ces actions ont été menées dans 8 zones de santé :

- Nundu et Fizi dans le Territoire de Fizi ;
- Ruzizi, Lemera et Uvira dans le Territoire d'Uvira,
- Kaniola et Kamanyola dans le Territoire de Walungu
- Kalehe dans le territoire qui porte le même nom.

Le projet d'appui d'urgence aux réfugiés Burundais et communautés locales en situation difficile est né des besoins exprimés par le HCR et la zone de santé de Nundu depuis janvier 2016, sur le fait que les réfugiés Burundais et les membres des communautés d'accueil n'avaient pas facilement accès aux soins médicaux, à l'eau potable, aux bonnes conditions hygiéniques et à des mesures de prévention du VIH SIDA et du paludisme. Ces personnes vivaient dans une situation difficile après le désengagement de plusieurs autres partenaires qui intervenaient sur terrain en urgence.

En réaction à cette situation, ACTION MEDEOR à travers l'appui du ministère Allemand des affaires étrangères avait accepté d'accompagner l'AFPDE afin d'apporter une réponse rapide à cette situation dans laquelle vivaient les réfugiés et les communautés hôtes.

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.

Les activités de ce projet visent à permettre aux réfugiés et aux communautés hôtes d'accéder facilement aux soins de santé de base de qualité par la construction et/ou la réhabilitation et équipement des infrastructures sanitaires, à l'eau potable en quantité considérable en faisant des adductions et de lutter contre les maladies d'origines hydriques, le VIH/SIDA, le paludisme, les violences sexuelles et celles liées au genre, de favoriser l'inclusion des personnes vivant avec handicap, et de promouvoir les bonnes pratiques de l'hygiène alimentaire par les actions de sensibilisation de masse.

Le projet de renforcement de la lutte contre le VIH/Sida et le Paludisme bénéficie exclusivement aux communautés de la plaine de la Ruzizi en Territoire d'Uvira et celle de Kamanyola dans le territoire de Walungu.

Le financement reçu de MEDICA MONDIALE concerne spécifiquement les femmes et jeunes filles victimes des violences sexuelles de Kamanyola et Kaniola en Territoire de Walungu. Cet appui a permis aux femmes et jeunes filles victimes des violences sexuelles d'accéder aux soins médicaux, aux soins psychosociaux et à l'accompagnement juridique et économique grâce à deux maisons d'écoute implantées dans la zone d'intervention du projet.

Le financement de KINDER MISSION dans le cadre du projet Assistance aux enfants orphelins réfugiés Burundais et déplacés internes de Luvungi et Uvira » a permis la prise en charge médicale, nutritionnelle et éducative de 146 enfants orphelins réfugiés burundais vivant à Luvungi et Uvira.

Le financement de la Journée Mondiale des Prières pour les Femmes (JMPF) projet d'éducation et formation professionnelle des femmes et filles vulnérables qui permet de regrouper des femmes et jeunes filles afin d'apprendre à lire et écrire, faire la coupe et couture, et les initier en droits humains.

L'appui de la FAO a permis l'encadrement de 4956 personnes dans 174 AVEC où ils bénéficient des crédits rotatifs. Ce projet s'est réalisé dans le territoire de Kalehe.

L'appui du SUISSE TPH avait pour objectif d'apprendre aux femmes et jeunes filles en âge de procréation sur la couture et l'utilisation des serviettes hygiéniques multi-usage et de qualité en réponse à celles d'usage unique vendues aux marchés locaux sources de nombreux cas d'infections vaginales dans le milieu.

Quant à GLOBAL FUND FOR WOMEN, avec le projet du renforcement du pouvoir économique des femmes en situation difficile à Uvira et Runingu a permis l'encadrement de 160 femmes d'Uvira et Runingu dans les associations villageoises d'épargne et de crédit. Il a appuyé l'équipement d'un centre de formation pour femmes et jeunes filles à Kilibula, Uvira.

En fin avec l'appui de l'ONUFEMMES, l'AFPDE a apporté une assistance médicale gratuite aux femmes déplacées et retournées de Sange, Luvungi et Bwala. Ces femmes ont aussi bénéficié des kits d'hygiène et de sensibilisation sur différentes thématiques (hygiène menstruelle, corporelle, ...)

En vue de réaliser les activités prévues par les différents projets cités ci-haut, les études de faisabilité et l'état des lieux ont été réalisées dans les zones de la mise en œuvre des projets. Au cours de ces périodes et à travers l'harmonisation d'un système de communication et de sensibilisation pour un changement de comportements souhaités, des focus group et de réunions d'échange avec toutes les parties prenantes dont les leaders locaux, les BCZS et d'autres partenaires sur terrain ont démarré.

Après avoir accompli les formalités administratives et de planification opérationnelle ayant abouti à la mise en place du personnel d'exécution du projet, des prestataires ont été recrutés pour : les activités de sensibilisation de masse, la prise en charge psychosociale des victimes de violences sexuelles et celles basées sur le genre, les activités de dépistage gratuit fixe et mobile (CDV), les activités de construction et/ou réhabilitation des adductions, construction et/ou réhabilitation des infrastructures sanitaires, les formations et renforcement de capacités.

L'organisation de réunions d'informations au lancement de chaque projet a permis de renforcer les connaissances de bénéficiaires sur différentes activités prévues par le projet dans chaque zone d'intervention.

Le présent rapport rend compte des activités réalisées par résultats pour chaque projet dans la période allant de janvier à décembre 2019.

II. CONTENU DU RAPPORT

Ce rapport comprend deux parties principales :

Partie I : Contexte de la réalisation des activités

Partie II : Bilan des réalisations de l'année 2019

Partie I. CONTEXTE DE REALISATION DES ACTIVITES

I.1. Sur le plan sécuritaire et humanitaire

Depuis plus de deux décennies, la province du Sud-Kivu en général et les Territoires d'Uvira, Walungu, Fizi et Kabare en particulier connaissent une situation d'insécurité généralisée causée par l'activisme des groupes armés locaux et étrangers qui sévit dans cette partie de notre pays et la circulation incontrôlée des armes légères. Le rapport de l'organisation internationale Human right Watch intitulé « Congo, l'oublié : Les chiffres derrière la plus longue crise humanitaire en Afrique » publié en août 2019, rapporte que plus de 130 groupes armés se battent pour d'innombrables raisons dans les provinces du Kivu, dans l'est de la RD Congo, faisant de cette région l'un des endroits les plus violents au monde.

De nombreux abus sont commis par ces groupes armés qui sont en train de causer morts et désolations aux paisibles citoyens, viols et violences faites aux femmes et jeunes filles, à l'enrôlement des enfants mineurs dans leurs rangs, aux pillages, aux braquages, enlèvements et rançonnements, ...rendant ainsi la situation humanitaire alarmante dans cette partie du pays.

En plus de l'activisme des groupes armés, le contexte sécuritaire sous régional influence beaucoup la situation sécuritaire dans cette partie de la Province du Sud-Kivu ; l'instabilité politique au Burundi à la suite d'un troisième mandat du feu président Pierre NKURUNZIZA et les exactions qui s'en sont suivi, on fait fuir plus de citoyens burundais vers les pays voisins y compris la RCD.

La situation sécuritaire dans la province du Sud Kivu et celle du Burundi ont été à la base du déplacement massif et répétitif des populations et l'arrivée massif des réfugiés Burundais dans les 3 territoires d'intervention de l'AFPDE depuis 2015 jusqu'à ce jour.

Selon le rapport publié par OCHA en octobre 2017, la province du Sud Kivu compte plus de 545.000 déplacés internes qui fuient des combats entre les groupes armés et les forces gouvernementales dans plusieurs localités de territoires d'Uvira, Fizi et Walungu.

A part les déplacés internes, ces trois territoires ont aussi accueillis plusieurs réfugiés Burundais fuyant les exactions dans leur pays. Cela fait à ce que la situation humanitaire de la Province du Sud Kivu en général et dans les Territoires d'Uvira, Fizi et Walungu en particulier soit très alarmante sur tous les plans.

Selon les constats faits lors des évaluations multisectorielles sous la coordination de OCHA et selon les rapports de plusieurs organisations onusiennes, internationales et nationales, les populations des Territoires d'Uvira, Fizi et Walungu sont dans une situation de :

- ✓ L'insécurité alimentaire chronique et de la famine ;
- ✓ La malnutrition;
- ✓ Le manque d'accès facile aux soins de santé primaire ;
- ✓ La pratique des violences sexuelles à l'égard des femmes et filles ;
- ✓ Le manque d'accès à l'eau potable ;

- ✓ Manque d’abris;
- ✓ La pauvreté généralisée
- ✓ L’inaccessibilité à l’éducation pour les enfants, surtout pour ceux des déplacés internes ;
- ✓ ...

Partant de ce qui précède, la situation des populations des Territoires concernées par les activités de l’AFPDE est très préoccupante et dépasse même la capacité des humanitaires qui sont à l’œuvre sur terrain. Le HCR s’est dit même préoccupé pour cela.

Cette situation est causée principalement par les affrontements récurrents entre l’armée et les miliciens. En plus de cela, il y a aussi les pillages des forces armées, l’impraticabilité des routes et les barrières routières qui sont en train d’aggraver la situation et empêchent les humanitaires d’atteindre les populations qui ont besoin d’une assistance.

De ce qui précède, nous pouvons aussi citer les conséquences du changement climatique qui a été à la base de la destruction de plusieurs cultures dans la plaine de la Ruzizi et qui a accentué la situation de l’insécurité alimentaire et de la malnutrition dans cette partie du Territoire d’Uvira et Walungu.

I.2. Bénéficiaires finaux des actions de l’AFPDE pour l’année 2019

En 2019, l’AFPDE a apporté de l’aide aux membres des communautés locales en situation difficile, aux réfugiés Burundais vivant dans et en dehors du camp, aux déplacés internes et retournés, et aux femmes et jeunes filles victimes des violences sexuelles.

Ces personnes sont localisées dans 6 zones de santé à savoir Fizi, Nundu, Uvira, Ruzizi, Lemera, Nyangezi, Kaniola et Kalehe. Et dans l’ensemble **8899.302** personnes ont été assistées dont :

- ✓ 623.497 personnes à travers le projet d’urgence en faveur des réfugiés Burundais dans les zones de santé de Nundu et Fizi
- ✓ 114.369 personnes à travers le projet de renforcement de la lutte contre le VIH/Sida et le Paludisme en Territoires d’Uvira (plaine de la Ruzizi) et de Walungu (Kamanyola);
- ✓ 15.436 personnes à travers le projet d’assistance aux femmes et jeunes filles victimes des violences sexuelles de Kamanyola et Kaniola
- ✓ 8000 femmes et filles à travers le projet Amélioration des conditions sanitaires des femmes déplacées et retournées vivant dans les communautés hôtes les zones de santé de Lemera, Ruzizi et Fizi » plus précisément à Sange, Luvungi et Bwala.
- ✓ 146 enfants réfugiés burundais orphelins, déplacés internes et ceux vivant dans les familles d’accueils à Luvungi et Uvira à travers le projet Assistance aux enfants orphelins réfugiés Burundais et déplacés internes de Luvungi et Uvira.

I.3. Ressources disponibles

a) Ressources humaines

L'équipe de l'AFPDE est constituée exclusivement du personnel local composé des salariés et des bénévoles. Certains travaillent dans deux ou trois projets et d'autres sont affectés exclusivement dans un seul projet.

Ainsi, nous trouvons la coordinatrice, des membres de l'équipe des finances et administration, les membres de l'équipe de programmes et projets, des animateurs, des assistantes psychosociales et des bénévoles.

Tableau 1. Membres du personnel utilisés dans tous les projets :

N°	DESIGNATION	Nombre	Observation
1	La coordinatrice	1	1 personne (Utilisée par tous les projets)
2	Equipe des finances et administration	5	1 administrateur, 1 financière, 1 comptable pour le projet urgence, 1 caissière pour le Palu et VIH et 1 caissière pour le projet d'assistance aux VVS financé par MEDICA MONDIALE et MEMISA)
3	Equipe de programmes et projets	6	3 personnes pour le projet d'urgence aux réfugiés et le projet PALU et VIH/SIDA, 1 personne pour le projet d'assistance aux VVS Kamanyola et Kaniola, 1 personne pour le projet d'appui aux VVS de Kaniola et Kamanyola et 1 autre personne pour le projet de prévention du choléra en Territoire de Kabare.
4	Responsable des micros crédits	1	Cette personne est utilisée par le projet de prévention et traitement du PALU et VIH
5	L'assistante logistique	2	Elle est utilisée par les projets d'urgence aux réfugiés et le projet de prévention du Palu et du VIH et une autre dans le projet de prévention du choléra et de la rougeole.
6	Les chauffeurs	6	4 personnes pour le projet d'urgence aux réfugiés, 1 pour le projet d'urgence et un autre pour tous les projets de l'AFPDE.
7	Animateurs	15	6 personnes pour le projet de prévention du Palu et du VIH, 5 personnes pour le projet d'urgence et 4 personnes pour le projet d'appui aux VVS à Kamanyola et Kaniola.
8	Equipe d'assistance psychosociale	7	1 personne pour le projet de prévention et de traitement du PALU et du VIH, 2 personnes pour le projet d'urgence aux réfugiés Burundais, 4 pour le projet d'appui aux VVS Kamanyola et Kaniola.
9	Equipe médicale	6	1 personne pour le projet d'urgence aux réfugiés et le projet de prévention et de traitement du Palu et du VIH/SIDA, 2 personnes travaillent pour le projet de prévention du VIH SIDA et 4 personnes travaillent pour le projet d'urgence aux réfugiés.
10	Personnel d'appui	6	1 chargé de communication pour tous les projets, 1 personne chargée de liaison pour les projets, 3 gardiens, 1 chargée de propreté
11	Total	55	Pour l'ensemble des activités que l'AFPDE a réalisées durant toute l'année 2019

En se basant sur les données du tableau ci-dessus, il s'avère que durant l'année 2018, l'AFPDE a utilisé dans différents projets, une personne constituée de 55 personnes toutes catégories confondues. En plus de ces personnes, l'AFPDE travaille avec 112 membres des relais communautaires des différentes zones de santé où nous intervenons. A part ce qui précède, l'AFPDE a collaboré dans la prise en charge médicale des malades bénéficiaires des différents projets durant l'année 2018, avec le personnel soignant des 28 structures médicales et 9 zones de santé, qui ont reçu des primes payées par nos différents projets et qui ont permis aux populations d'accéder aux soins médicaux.

En outre, disons que la personne du HCR et de ADES impliqué dans les activités de la santé et du WASH ont travaillé avec les équipes de AFPDE dans le cadre de suivi et d'accompagnement des équipes sur le terrain.

b) Moyens matériels

Pour mener à bien ses activités sur terrain et apporter de l'aide aux personnes les plus vulnérables dans les Territoires d'Uvira, Fizi et Walungu, AFPDE a fait recours durant toute l'année 2019 à ses moyens matériels acquis grâce aux différents projets mis en œuvre par elle.

Ces moyens matériels sont constitués des matériels roulants (véhicules et motos), des matériels et mobiliers de bureau (les équipements informatiques et fournitures de bureau) dont elle disposait acquis pendant toute l'année 2017 et 2018.

A part cela, l'organisation a acquis fin 2018, du nouveau matériel informatique constitué de 7 ordinateurs fixes, 2 Ordinateurs fixes, deux imprimantes et plusieurs accessoires informatiques.

Et comme immobilisation, l'AFPDE dispose de son propre bâtiment en cours de construction depuis la fin de l'année 2019 pour abriter ses différents services.

c) Moyens financiers

Afin de réaliser ses activités sur terrain, l'AFPDE a compté, en plus de la contribution de ses membres, sur les financements de ses partenaires étrangers dont : Le ministère allemand des affaires étrangères et le ministère Allemand de la coopération et du développement international (BMZ) via ACTION MEDEOR, MEDICA MONDIALE Allemagne, KINDER MISSION, ONUFEMMES, FH SUISSE, FAO, JMPF, GLOBAL FUND FOR WOMEN et SUISSE TPH.

Partie II. LES REALISATIONS PAR PROJET POUR L'ANNEE 2019

Pour atteindre les objectifs qu'elle s'est assignée au cours de l'année 2019, l'AFPDE a réalisé des actions qui ont contribué suffisamment au renforcement de la lutte contre le VIH/Sida et le Paludisme en Territoires d'Uvira (plaine de la Ruzizi) et de Walungu (Kamanyola); à l'amélioration des conditions d'accès aux soins médicaux et d'accès à l'eau potable pour les (les réfugiés, les déplacés internes, les personnes vivant avec le VIH SIDA, les femmes enceintes, les enfants de moins de 5 ans et les femmes et jeunes filles victimes des violences sexuelles) et l'accès à l'éducation de qualité pour les enfants en situation difficile et à l'amélioration des conditions socioéconomiques des femmes et filles en situation difficile par la création des AVEC et des formations continues en coupe et couture et en alphabétisation.

Les lignes qui suivent détaillent tout ce qui a fait l'objet de notre travail durant l'année 2019, elles décrivent donc les activités réalisées par résultat pour chaque projet mis en œuvre.

II.1 Projet de renforcement de la lutte contre le VIH/Sida et le Paludisme en Territoires d'Uvira (plaine de la Ruzizi) et de Walungu (Kamanyola) (Financement de BMZ).

Résultat 1. : Résultat 1. : Les animateurs, les promoteurs de la santé et les représentants de la communauté utilisent les différentes techniques de sensibilisation continue et durable comme moyen de sensibiliser le public sur le VIH / sida et le paludisme

Activités réalisées:

- ✓ Une séance de formation a été organisée en faveur de 36 relais communautaires, animateurs et promoteurs de santé.
- ✓ 36 relais communautaires formés ont participé à 6 séances d'échanges et de renforcement de capacités organisées chaque deux mois par l'équipe d'animation de l'AFPDE dans la salle de réunion de l'organisation.

Résultat 2 : Un comportement préventif et responsable de la population en matière de VIH / sida et du paludisme est stimulée par les actions intensives de sensibilisation, de renforcement des capacités et d'appui à la population touché.

Activités réalisées:

- ✓ 1961 séances organisées sur l'éducation et la sensibilisation sur le VIH/SIDA et le paludisme dans 6 sites d'intervention du projet à savoir : Uvira, Kiliba, Sange, Luberizi, Luvungi et Kamanyola et qui ont touché 82104 personnes
- ✓ Distribution de 23343 préservatifs ;
- ✓ Production de 1086 émissions radio de sensibilisation sur le VIH / sida, le paludisme et le planning familial dans 3 stations de radios locales.
- ✓ Distribution des dépliants et autres documents d'information sur la prévention du VIH/SIDA, du paludisme et maladies d'origine hydrique

- ✓ Réalisation de 52 journées d'action pour le nettoyage des municipalités (enlèvement des ordures, les écloseries, etc.) ;
- ✓ Mise en œuvre des activités de PTME en faveur de 50 femmes enceintes positives et des enfants nés des femmes positives (sensibilisation, dépistage volontaire du VIH/SIDA, prise en charge médicale des cas positifs jusqu'à l'accouchement, prise en charge médicale et nutritionnelle des enfants jusqu'à 18 mois de naissance) ;
- ✓ Prise en charge médicale du paludisme en faveur de 300 femmes enceintes et enfants âgés de moins de 5 ans ;
- ✓ Accompagnement en microcrédits rotatifs en faveur de 70 personnes ;
- ✓ Assurer chaque semaine, le suivi intensif par des visites régulières les bénéficiaires dans leurs activités

Résultat 3 : La situation socio-économique et Psychosociale et l'état de santé des personnes concernées par le VIH / sida, la prévention et le traitement du paludisme a été connue une amélioration soutenue dans les localités cibles du projet.

Activités réalisées :

- ✓ Approvisionnement mensuel des médicaments à 6 structures médicales partenaires pour traiter les infections opportunistes en faveur des personnes vivant avec le VIH/SIDA et le paludisme en faveur des femmes enceintes et enfants âgés de moins de 5 ans ;
- ✓ Conseil et dépistage volontaire du VIH/SIDA de 11.270 personnes dont 222 personnes contrôlées positives, 4 se trouvant dans l'indétermination et 9741 personnes contrôlées négatives. Soit un taux de prevalence de 2,2 %
- ✓ Prise en charge médicale et psychosociale de 150 personnes vivant avec le VIH/SIDA
- ✓ Dosage des CD4 en faveur de 172 personnes vivant avec le VIH SIDA
- ✓ Sensibilisation (par des membres de UCOP) des personnes vivant avec le VIH / SIDA de leurs droits en faveur 1560 personnes
- ✓ 6 victimes de discrimination et de stigmatisation ont bénéficié d'un appui et d'un accompagnement juridique de l'AFPDE ;
- ✓ Accompagnement en microcrédits rotatifs en faveur de 70 personnes



II.2 Projet d'urgence en faveur des réfugiés burundais, déplacés internes et la communauté d'accueil dans les zones de santé de Nundu et Fizi (Financement du Ministère allemand des affaires étrangères et Action Medeor).

Pour ce projet, les activités suivantes ont été réalisées selon les résultats ci-après :

Résultat 1 : Amélioration des soins de santé de base et des soins de la mère et de l'enfant pour 50.000 réfugiés et 20.000 personnes vulnérables membres de la population locale

Activités réalisées:

- ✓ Approvisionnement en médicaments et appui en prime du personnel soignant de 8 structures médicales et une unité mobile des soins communautaires (clinique mobile) dont les C.S MUNENE, C.S MBOKO, C.S. KABOKE2, C. S LUSENDA, C.S. de MALINDE, C.S MUUNGANO de Mulongwe, Hôpital général de Nundu, Hôpital général de Baraka et Poste de santé du CAMP DE LUSENDA).
Notons que le C.S MALINDE et le poste de santé du camp de Lusenda ne sont pas appuyés en prime du personnel soignant, ces deux structures bénéficient seulement de l'approvisionnement en médicaments. L'hôpital général de Baraka bénéficie seulement de la prime du personnel pour les soins de réfugiés burundais référés dans cette structure.
- ✓ 148984 personnes ont été prises en charge pour leurs soins de santé dont 101942 cas des réfugiés burundais et déplacés internes et 47042 cas des membres de la communauté locale,
- ✓ 346 personnes malades de santé mentale ont été prises en charge par le projet dont la majorité sont des cas épileptiques ;
- ✓ 1149 personnes avec problèmes d'yeux ont été prises en charge par le projet dont 919 réfugiés burundais et 230 autochtones.
- ✓ 3937 cas de malades réfugiés burundais ont été référés à l'hôpital général de Nundu grâce à l'ambulance médicalisée mis à la disposition de la Zone de santé de Nundu ;
- ✓ 245580 personnes sensibilisées sur la prévention des maladies d'origine hydrique, le VIH/SIDA et le paludisme. Soit 326% de réalisation par rapport aux prévisions;
- ✓ Paiement des factures des malades réfugiés burundais référés dans les hôpitaux généraux de Nundu et Baraka du début jusqu'à la fin du projet ;
- ✓ Equipement de l'hôpital général de Nundu en matériels ophtalmologiques pour la prise en charge médicale de malades d'yeux ; Ces appareils sont constitués d'une auto réfractomètre, d'un frontofocomètre, d'une lampe à fente, d'une lampe torche et d'un ophtalmoscope.
- ✓ 115 personnes dont 12 animateurs, 67 relais communautaires et 36 leaders communautaires ont été formés sur la surveillance de la maladie à virus Ebola dans les zones de santé de Nundu et Fizi.
- ✓ 16 rencontres entre relais communautaires, animateurs et leaders des zones de santé de Nundu et Fizi étaient organisées à raison de 8 rencontres par zone de santé, pour échanger sur l'évolution des activités du projet et surtout d'évaluer le niveau d'implication de tous les acteurs dans la lutte contre la maladie à virus Ebola.

- ✓ 149 personnes dont 34 infirmiers, 12 animateurs, 67 relais communautaires et 36 leaders communautaires ont été formés sur la notification des cas de la maladie à virus Ebola dans les zones de santé de Nundu et Fizi.
- ✓ 214134 personnes ont été sensibilisé durant cette période de 4 mois allant du 1^{er} Octobre 2019 au 31 Janvier 2020 dont 98188 hommes et 115946 femmes issus des différents milieux (Ecoles, églises, marchés), et les structures médicales dans la zone d'intervention du projet.
- ✓ 10416 diffusions des spots audios sur la sensibilisation à la prévention contre les maladies à virus Ebola (MVE) ont été réalisées touchant 698037 personnes dans les deux zones de santé de Nundu et Fizi ainsi que celles des camps des réfugiés de Mulongwe et Lusenda.
- ✓ 34 infirmiers dont, 7 femmes et 27 hommes ont été formés sur la Prévention, le contrôle des infections et la gestion des cas des risques des maladies à virus Ebola dans les zones de santé de Nundu et Fizi.
- ✓ Distribution et installation de 20 kits d'équipement de protection individuelle, 62 seaux de 50 litres, 62 tanks de 100 litres, 60 thermomètres laser, 51 portes lave-mains et 500 pièces de cache-nez à 12 structures sanitaires, BCZS Nundu et Fizi, Camps de Mulongwe et Lusenda et au Bureau AFPDE.

Résultat 2. : Amélioration de des conditions d'hygiène, de salubrité et d'approvisionnement en eau pour en faveur de 50.000 réfugiés et 30.000 personnes vulnérables membres de la population locale

Activités réalisées:

- ✓ Réhabilitation de 5 réservoirs métalliques d'eau au camp de réfugié de Lusenda (construction de 5 assises en béton armé pour les réservoirs, démontage et montage de tanks métalliques, achat et installation de 5 liners de 70m³ chacun) ;
- ✓ Construction de 5 chambres de ventouses sur la conduite principale d'eau approvisionnant le camp de Lusenda.
- ✓ Réhabilitation complète de l'adduction d'eau de KABOKE II (Captage de 3 sources d'eau à KANGUTE ; Remplacement de tuyaux PVC63mm PN10 en PVC90 PN16 pour une distance de 8Km soit 8000mètres linéaires ; (Construction de 3 bacs collecteurs, Réhabilitation de 35 bornes fontaines, Extension du réseau de KABOKE II à Nundu soit 3km de long, Construction de 4 bornes fontaines à Nundu, Réhabilitation du réservoir de 20m³ à Nundu).
- ✓ Mise en place d'une adduction au camp de MULONGWE (captage de 4 sources d'eau à Fizi pour renforcer le réseau du camp et de la communauté locale ;
- ✓ Réhabilitation de trois sources d'eau existantes à LUKONGO ;
- ✓ Mise en place d'un réseau d'adduction d'eau au camp de MULONGWE sur le raccordement d'une distance de 6,5Km soit 6500mètres avec les tuyaux en polyéthylènes qui résistent à une forte pression ;
- ✓ Construction de deux socles pour le réservoir métalliques type OXFAM au camp de Mulongwe ;
- ✓ Achat et installation de deux réservoirs métalliques types OXFAM d'une capacité de 95m³ chacun au camp de Mulongwe ;
- ✓ Installation de 12 rampes d'eau de six robinets chacune au camp de Mulongwe ;
- ✓ Construction de 3 socles et installation de 3 tanks en plastics d'une capacité de 5m³ chacun).

- ✓ Construction de 9 blocs de latrine VIP dont 7 blocs de 3 portes chacun et 2 autres blocs de 4 portes avec dispositifs de lavage des mains par bloc ;
- ✓ Formation des promoteurs d'hygiène et des relais communautaires ;
- ✓ Distribution de 10000 kits hygiéniques aux femmes et jeunes filles réfugiées burundaises en âge de procréation. (Kits constitués de sous-vêtements, savons de toilette, savons de lessive, des serviettes d'hygiène communément appelées cotex et de petits seaux de 4L)



II.3 Projet d'Assistance aux survivantes des violences sexuelles en Territoire Walungu (Kamanyola et Kaniola) (Financement de MEDICA MONDIALE)

Résultat 1. Les communautés et les autorités traditionnels et communautaires sont plus informés et qualifiés sur l'assistance et la protection des victimes de violences sexuelles basées sur les genres (VVSBG).

Activités réalisées:

- ✓ Des alliances entre les 6 OP appuyés par Medica mondiale ont été mise en place dans le but assurer un dialogue permanent entre gouvernants et gouvernés.
- ✓ Des actions concertées de plaidoyer au niveau local et provincial auprès des acteurs clés (société civile, en particulier des organisations de femmes et de jeunes, leaders religieux et chefs coutumiers, de structures étatiques et paraétatiques (magistrats, policiers) ont été faites afin de briser le silence sur la gestion des violences faites à la femme.
- ✓ 33239 personnes ont été touchées par nos actions de sensibilisation à Kaniola et Kamanyola pour le changement de comportement afin de prévenir des viols et violences sexuelles, sur les droits humains des femmes et jeunes filles, sur la loi de répression des violences sexuelles, sur la prise en charge communautaire des victimes des violences sexuelles et sur l'importance de l'appui juridique aux victimes.

Résultat 2 : Les services plurisectoriels et durables sont apportés aux survivantes des victimes de violences sexuelles basées sur les genres (VVSBG).

Activités réalisées:

- ✓ Mise en place de deux maisons d'écoute pour les activités d'accompagnement psychosocial

- ✓ 382 séances de counseling ont été réalisées en faveur de 382 femmes et jeunes filles victimes des violences sexuelles, soit à peu près 2 séances par personne à Kaniola et Kamanyola
- ✓ 135 femmes et filles victimes de violences basées sur le genre ont bénéficié d'une médiation familiale
- ✓ 16 femmes et filles référées à la FOMEKA pour la prise en charge juridique.
- ✓ 85 femmes et filles ont bénéficié d'une assistance médicale aux centres de santé de Mwirama/kaniola et à l'hôpital saint Joseph de Kamanyola.
- ✓ 5 bénéficiaires ont été transférées à l'hôpital de Panzi pour les soins appropriés
- ✓ 50 femmes victimes des violences sexuelles ont été formées sur les micros crédits rotatifs et les AGR (Petit commerce, le petit élevage, l'artisanat, l'agriculture,).
- ✓ 30 femmes dont 15 bénéficiaires de Kamanyola et 15 de Kaniola micros ont bénéficié de crédits rotatifs.
- ✓ Des formations consécutives en faveur des APS sur la violence sexuelle basée sur le genre et l'approche sensible au stress et au traumatisme, l'approche psychosociale Communautaire, le remplissage des fiches pendant l'écoute et l'utilisation de base des données du projet Medica ont été organisées.



II.4. 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 (Financement de KINDER MISSION).

Concernant ce projet, nous avons réalisé les activités suivantes :

Volet 1: Prise en charge médicale

- ✓ Prise en charge médicale a couvert les consultations médicales, les examens de laboratoire, les soins médicaux, les différentes analyses et la mise en observation. Il faut noter que l'AFPDE accompagne 442 enfants réfugiés burundais orphelins, déplacés internes et ceux vivant dans les familles d'accueils à Luvungi et Uvira dont l'âge varie entre 4 et 13 ans.

- ✓ Deux protocoles de collaboration ont été signés entre AFPDE et le Centre de santé de référence Luvungi I & le Centre de Santé Sainte Marie de Kamvivira pour assurer les soins de santé de qualité de ces enfants.
- ✓ L'AFPDE approvisionne ces structures médicales en médicaments nécessaires pour la prise en charge médicale des enfants et cela suivant la réquisition élaborée par le médecin responsable de ces structures impliquées dans la prise en charge de ces enfants et cela en tenant compte des besoins ressentis dans ce domaine de prise en charge pour les bénéficiaires de l'AFPDE.
- ✓ L'AFPDE paye aussi les frais d'actes médicaux par compensation en médicaments (frais de consultation, des examens de laboratoire, soins, hospitalisation...) après la réception de la part du Centre de santé de référence Luvungi I et du Centre de Santé Sainte Marie de Kamvivira des fiches de prise en charge médicale reprenant les éléments ci-après : Plaintes, diagnostic et traitement reçu, nom de la patiente et les adresses complètes de l'enfant.
- ✓ Chaque famille hébergeant un enfant bénéficiaire, a reçu de l'AFPDE, un carnet médical qui lui facilite une prise en charge médicale de l'enfant orphelin et des autres deux enfants issus de cette famille d'accueil.
- ✓ Pendant les 12 mois de la réalisation du projet, 2.114 cas ont été soignés au centre de santé de référence Luvungi I et au Centre de Santé Sainte Marie de Kamvivira.

Volet 2 : Appui nutritionnel en vivre et non vivre

- ✓ 146 enfants réfugiés burundais orphelins, déplacés internes et ceux des familles d'accueil bénéficient de kits alimentaires constitués de lait, farine de soya et sucre. Ces kits ont pour rôle d'améliorer l'alimentation de ces enfants et par conséquent leur état de santé.
- ✓ La distribution d'intrants nutritionnels (lait, farine et sucre) s'effectue à 5 reprises, à raison d'une distribution après chaque deux mois.

Volet 3: Prise en charge scolaire

- ✓ L'AFPDE accompagne 146 enfants réfugiés burundais orphelins et déplacés pour la scolarité en leur offrant les fournitures scolaires, les tenues scolaires et en payant les frais scolaires.
- ✓ Chaque enfant a reçu un kit scolaire complet. Les quantités des cahiers à donner par enfant dépendaient de niveau/classe de l'enfant. A part les cahiers, chaque enfant a reçu 2 tenus d'uniforme soit 2 chemises/blouses et 2 culottes/jupes, 4 stylos, 1 crayon, 1 gomme et 1 bag scolaire.
- ✓ 912 cahiers brouillons, 1200 cahiers demi brouillons, 572 stylos, 146 crayons, 146 gommes, 146 bag, 292 pièces d'uniformes et une paire de souliers ont été distribués pour à 146 enfants pour l'année scolaire 2018-2019.
- ✓ Sur 146 enfants 19 enfants sont inscrits à l'école maternelle parmi eux 12 filles et 7 garçons et 127 enfants sont inscrits à l'école primaire parmi eux 78 filles et 68 garçons.
- ✓ Au cours de l'année scolaire 2018-2019, sur 146 enfants, 119 ont reçu l'année dont 55 garçons et 64 filles et 27 ont échoué.



II.5. Projet d'Amélioration des conditions sanitaires des femmes déplacées et retournées vivant dans les communautés hôtes les zones de santé de Lemera, Ruzizi et Fizi » plus précisément à Sange, Luvungi et Bwala (Financement de l' ONUFEMMES).

Résultat 1: Accès aux soins de santé maternelle et soins de santé primaires de 3000 femmes déplacées internes et femmes réfugiées Burundaises vivant dans les communautés en territoires d'Uvira et FIZI.

Activités réalisées:

- ✓ 1696 femmes et filles ont bénéficié d'une prise en charge médicale gratuite dans les trois structures sanitaires dont l'hôpital général de référence de Ruzizi, le centre hospitalier 8^{ème} CEPAC Luvungi et le centre de santé Bwala. On peut noter 1217 femmes et filles ayant bénéficié des soins ambulatoires, 392 des soins d'hospitalisation et 87 accouchements.
- ✓ 3 structures médicales ont reçu régulièrement et selon les besoins des médicaments nécessaires pour assurer une prise en charge médicale des bénéficiaires du projet.

Résultat 2 : Améliorer les conditions hygiéniques de 50000 femmes et filles réfugiées Burundaises et déplacées internes en âge de procréation et vivant dans les communautés d'accueil de 3 aires de santé de zones de santé de LEMERA, RUZIZI et FIZI.

Activités réalisées:

- ✓ 954 séances de sensibilisation sur l'hygiène menstruelle, l'hygiène corporelle, l'hygiène alimentaire ont été organisées touchant 26424 femmes et filles
- ✓ 5000 kits d'hygiène constitués de savons de lessive, savons de toilette, sous-vêtements, cotex, Bics rasoirs et petit seau de 4 litres ont été distribués aux femmes et filles en âge de procréation à Sange, Luvungi et Bwala.



II.7. Projet du renforcement du pouvoir économique des femmes en situation difficile à Uvira et Runingu (Financement de Global fund for women).

Activités réalisées :

Volet 1 : Formations aux métiers

- ✓ Dotation du centre de 25 machines à coudre de marques Singer et Butterfield, une machine industrielle (indrodring) pour logos, une autre de marque Mauza pour borderie, une autre (Body lock) pour surfilage, une autre de marque zocs pour zigzag et une autre pour boutonniere et d'autres matériels nécessaires.

Volet 2 : renforcement du pouvoir économique :

- ✓ 100 femmes regroupées dans 10 AVEC à Uvira et Runingu



II.7. Projet support to agricultural value chains and livelihood recovery and diversification for resilience in north and south Kivu (Financement de la FAO)

Activités réalisées

- ✓ Formation de bénéficiaires en groupes, leadership et élections, élaboration des politiques régissant la caisse de solidarité, l'épargne et le crédit, élaboration du règlement d'ordre intérieur de l'association,
- ✓ Création de 174 associations villageoises d'épargne et de crédit regroupant 4956 personnes dont 3648 femmes et 1308 hommes dans les groupements de Mbinga sud et Mbinga Nord en territoire de Kalehe
- ✓ Octroi des crédits rotatifs à ces bénéficiaires regroupés en AVEC



II.8. Projet de coopération organisationnelle dans le cadre d'apprentissage à la confection des serviettes hygiéniques lavables aux formateurs et aux jeunes (Financement de SUISSE TPH)

Activités réalisées

- ✓ Organisation d'un atelier de formation sur la couture confection des serviettes hygiéniques au profit de 15 enseignants et acteurs de développement de Kavumu et ses environs
- ✓ Apprentissage de la fabrication des kits hygiéniques aux 15 enseignants et acteurs de développement de Kavumu et ses environs
- ✓ Dotation d'une machine à coudre et des matériels essentiels à chaque participant représentant son école ou son organisation de développement (15 machines au total) pour que à leur tour qu'ils forment et apprennent les élèves (filles) dans le cadre de cours de l'éducation à la vie et les membres de la communauté pour les organisations développement ayant participé à l'atelier.



II.9. Projet d'éducation et de formation professionnelle aux femmes et jeunes filles (Financement de Journée Mondiale des Prières pour les Femmes-JMPF-Comitte Allemand)

Activités réalisées

- ✓ Formation aux métiers en coupe et couture, droits humains, alphabétisation aux femmes et filles, filles-mères.



III. DIFFICULTES RENCONTREES DANS LA REALISATION DES ACTIVITES

D'une manière générale l'Association n'a pas connu des difficultés dans l'exécution de ses activités. Néanmoins, les difficultés évoquées ci-dessous sont d'ordre technique, institutionnel et financier et qui, d'une manière ou d'une autre a impacté les activités sur terrain, c'est notamment :

- L'insuffisance de moyens financiers pour étendre ses activités dans plusieurs coins des Territoires d'Uvira, Fizi et Walungu en particulier et en province du Province du Sud Kivu en général, et atteindre ainsi un grand nombre des personnes vivant dans des situations de vulnérabilités avancées ou difficiles.

- L'insécurité dans certains sites d'intervention qui handicape quelque fois les activités de l'organisation et fait à ce que l'on se retrouve avec plusieurs gaps à résoudre par projet.
- L'arrivée continue des réfugiés Burundais dans les Territoires d'Uvira et Fizi qui sont venus aggravées la situation de précarité dans cette partie du pays ;
- L'arrivée massive des déplacés internes des hauts et moyens plateaux d'Uvira et Fizi qui a aggravé aussi la situation.

Ces difficultés ont ralenti d'une manière ou d'une autre l'exécution de nos activités et la réalisation de nos objectifs.

L'AFPDE seule ne peut rien pour les résoudre. C'est pourquoi, la contribution de toutes les personnes et organisations de bonne volonté s'avère nécessaire pour relever les défis de l'aide humanitaire et du développement de notre province.

IV. TENUE DES REUNIONS DURANT TOUTE L'ANNEE 2019

Dans le cadre de la reprise des activités pour l'année 2019 et après les congés de fin d'année 2018, une grande réunion a été tenue à Uvira à l'intention de tous les membres du personnel affectés dans différents projets mis en œuvre par l'AFPDE. Toutes les 53 personnes étaient présentes et quelques membres des comités locaux.

Cette réunion dans un cadre d'échanges entre les participants avait pour objet de permettre :

- ✓ Les échanges entre le personnel de l'AFPDE afin de créer les conditions d'une bonne reprise des activités dans les perspectives de mieux atteindre les objectifs assignés par l'organisation ;
- ✓ Le partage entre participants des objectifs, résultats attendus par activités au regard de différents projets à mettre en œuvre durant l'année 2019 ;
- ✓ De réaffirmer l'engagement de l'AFPDE à participer activement à la mise en œuvre et au suivi des activités des différents projets pour que leurs objectifs soient atteints.

Cinq principaux points étaient au programme de la réunion :

- ✓ Présentation des objectifs de la réunion ;
- ✓ Présentation des différents membres du personnel des différents projets
- ✓ Présentation générale des différents projets mis en œuvre par l'AFPDE et leurs objectifs respectifs ;
- ✓ Présentation des résultats attendus, des activités à mettre en œuvre par projets et des parties prenantes concernées ;
- ✓ Recueil des attentes, craintes et propositions des membres du personnel et des membres de comités

Cette réunion a permis de créer des conditions de collaboration et d'appropriation des activités dans le cadre de la mise en œuvre des actions sur terrain.

La réunion a ainsi permis de tracer les lignes de collaboration, chacun dans son domaine et de les faire comprendre le rôle qu'ils doivent jouer pour l'atteinte des objectifs que l'organisation s'est fixé pour l'année 2019.

A l'instar de cette réunion de reprise des activités, d'autres rencontres étaient organisées à l'interne et chaque après deux mois une grande réunion avec les agents de terrain pour l'évaluation des activités.

Outre, AFPDE a été présente dans toutes les réunions organisées par le bureau de la coordination humanitaire OCHA et différents clusters.

V. L'ORGANISATION DES VOYAGES ET CONTACTS

Au cours de cette année 2019, l'AFPDE à travers sa coordinatrice a participé à des rencontres de partage et d'échange au niveau national et régional, en vue de chercher des solutions aux problèmes que connaissent les femmes pour un développement durable et qui freinent leur épanouissement.

L'Association a reçu des visites de ses amis et partenaires qui sont venus dans le cadre de suivi des projets que nous réalisons ensemble. Il s'agit entre autres des partenaires d'ACTION MEDEOR, MEDICA MONDIALE, KINDER MISSION, ONUFEMMES, FH SUISSE, SUISSE TPH, GLOBAL FUND FOR WOMEN, FAO et JMPF

VI. CONCLUSION

Tout vient à point à qui sait attendre dit le proverbe. L'AFPDE se bat toujours pour que son rêve de promouvoir les femmes et les jeunes filles puisse devenir une réalité.

Comme toute œuvre humaine, elle est loin de la perfection. Chaque œuvre à des forces et des faiblesses. Faisons de nos forces des atouts, et de nos faiblesses des expériences pour aller chaque jour de l'avant.

L'important est de prendre le temps et les moyens pour faire ce qu'il y a de mieux pour soi-même et pour les bénéficiaires. C'est un devoir pour nous de remercier de tout cœur tous ceux qui ont œuvré et qui œuvrent toujours à la réalisation de nos objectifs. A nos amis, de la RD CONGO, et surtout à nos amis partenaires je cite :

- ✓ ACTION MEDEOR/BMZ et AA.
- ✓ MEDICA MONDIALE.
- ✓ KINDER MISSION
- ✓ ONUFEMMES
- ✓ FH SUISSE
- ✓ FAO
- ✓ JMPF
- ✓ SUISSE TPH
- ✓ GLOBAL FUND FOR WOMEN

Toutes ces réalisations ont été possibles grâce à vos soutiens multiples et multiformes.

A toutes ces structures qui ne ménagent aucun effort pour nous apporter leur soutien dans nos actions nous disons merci.

Des bonnes actions sont faites grâce à vous et nous pensons œuvrer à mériter votre soutien, votre engagement à nos côtés.

Les ambitions sont grandes et notre force très limitée. Notre réussite dépend de vous. C'est alors que nous implorons le Tout Puissant pour qu'il donne à tout un chacun la force nécessaire afin qu'il réalise ses projets, tous ses projets, ceux en notre faveur inclus.

Fait à Uvira, le 05 Février 2020

Pour l'AFPDE

Madame Chantal BINWA
Coordinatrice