

A
F
P
D
E



RAPPORT ANNUEL 2024

RAPPORT ANNUEL 2024 - UNE PUBLICATION DE L'AFPDE

Contact

RD CONGO, UVIRA Q. NYAMIANDA, AV. ISIRO N° 94

BP : 7488 Bujumbura/ Burundi

Téléphone : +243999573631

E-mail : afpdeorg@yahoo.fr , info@afpde.org

<https://twitter.com/AFPDE6>

<https://www.linkedin.com/in/afpde-asbl-9872401b1/recent-activity/>

<https://www.facebook.com/afpde.org/>

Site web: www.afpde.org

Décembre 2024

©AFPDE|Rapport annuel 2024

Nos partenaires

AFPDE tient à adresser ses sincères remerciements pour l'esprit de collaboration dont les autorités nationales, provinciales, locales, différents partenaires financiers ont fait preuve tout au long de l'année 2024 afin de continuer à sauver des vies.

Votre engagement et votre disponibilité ont permis à l'AFPDE d'apporter de l'assistance aux bénéficiaires là où ils sont dans différents coins de la province du Sud-Kivu.

Etatique :



Financiers :



SOMMAIRE

Contact.....	2
Nos partenaires	3
SOMMAIRE.....	4
SIGLE ET ABREVIATION.....	5
MESSAGE DE LA COORDINATRICE DE L'AFPDE	6
I. INTRODUCTION.....	8
I. DESCRIPTION DES PROJETS REALISES EN 2024 :	10
III. PROGRES REALISES EN 2024.....	13
DIFFICULTES RENCONTREES	27
PERSPECTIVE D'AVENIR	27
CONCLUSION	27

SIGLE ET ABREVIATION

AFPDE	:	Association des femmes pour la promotion et le développement endogène
AGR	:	Activité génératrice de revenu
ANJE	:	Alimentation de l'enfant nourrisson jeune enfant
AME	:	Article ménager essentiel
APS	:	assistante psychosociale
ASST	:	
BCZS	:	Bureau central de la zone de santé
CAC	:	Cellule d'animation communautaire
CEP	:	Champ école paysan
CEPAC	:	Communauté des églises pentecôtistes en Afrique centrale
COCAT	:	Coopérative des caféiculteurs Tuungane
CODESA	:	Comité du développement de l'aire de santé
CH	:	Centre hospitalier
CPN	:	Consultation post natale
CPS	:	Consultation pré scolaire
CS	:	Centre de santé
CSR	:	Centre de santé de référence
EPST	:	Enseignement primaire secondaire et technique
FOSA	:	Formation sanitaire
HCR	:	Haut-commissariat pour les réfugiés
HGR	:	Haut général de référence
IEC	:	Information éducation communication
IST	:	Infection sexuellement transmissible
MAS	:	Malnutrition aiguë sévère
MAM	:	Malnutrition aiguë modérée
MC ZS	:	Médecin chef de zone de santé
PCIMA	:	Prise en charge intégrée de la malnutrition
PSEA	:	Exploitation et abus sexuel
PRONANUT	:	Programme national de la nutrition
PSH	:	Personne en situation de handicap
RDC	:	République démocratique du congo
RECO	:	Relai communautaire
VAD	:	Visite à domicile
VBG	:	Violence basée sur le genre
WAMATU	:	Wamama tuamuke
WASH	:	Eau hygiène et assainissement

MESSAGE DE LA COORDINATRICE DE L'AFPDE

Chers partenaires, amis et membres,

L'année 2024 a été une nouvelle année extrêmement difficile marquée par des graves crises humanitaires : des conflits non résolus, l'instabilité sécuritaire, les effets du changement climatique qui ont entraîné de fortes inondations versant ainsi des milliers des citoyens sans abris, les maladies et les inégalités économiques ont continué à maintenir des milliers de personnes dans un état de crise prolongée.

Parallèlement, les déplacements internes, l'insécurité alimentaire aiguë et la malnutrition ont continué à atteindre des niveaux plus élevés auprès des déplacés internes, réfugiés burundais et population autochtone dans les provinces du Sud-Kivu, Nord-Kivu, Maniema. Et, comme toujours, les femmes et les filles subissent des violences basées sur le genre (VBG) à grande échelle et des défis persistants en matière d'égalité des sexes.

Face à ces diverses crises, l'Association des femmes pour la promotion et le développement endogène (en sigle AFPDE) a poursuivi ses efforts pour alléger la souffrance de cette population et rendre ses actions humanitaires plus efficiente, plus efficace et plus responsable vis-à-vis de déplacés internes, réfugiés burundais et population autochtone qu'elle sert.

Ces actions réalisées ont été faites dans les domaines de la santé, l'eau, hygiène et assainissement (Wash), nutrition, sécurité alimentaire, renforcement du pouvoir économique,...

La réponse aux différents appuis de l'AFPDE ont permis à :

- 168.108 personnes d'avoir accès aux soins médicaux dont 300 personnes en situation de handicap, 93023 enfant de moins de 5 ans,
- 64545 femmes ont accouché en présence d'un personnel de santé qualifié
- 803.900 personnes d'améliorer leurs conditions hygiéniques, disponibiliser des laves mains devant leurs latrines, prendre connaissance de cinq moments clés de lavage des mains et du schéma de transmission des maladies feco-orales.
- 1800 latrines hygiéniques avec un accès rapide, sûr et sécurisé fabriquées et livrées aux réfugiés Burundais vivant dans les camps des réfugiés de Lusenda et Mulongwe
- La construction de 5 forages supplémentaires au système photovoltaïque permettant ainsi à 56 916 personnes d'accéder aisément à l'eau potable. Les femmes et filles à l'âge de procréation témoignent qu'ils se lavent plus de trois fois par jour et le risque d'être violé par les bergers lors de puisage de l'eau à la rivière est arrêté dans les aires de santé de Sange Cebeca, Rusabage, Sange Etat, Kigurwe et Nazareno dans la zone de santé de Ruzizi.
- 25828 femmes enceintes et allaitantes et enfants âgés de moins de 5 ans ont eu accès aux soins nutritionnels parmi eux 10749 enfants malnutris aigues modéré "MAM" âgés de 6 à 59 mois dans les ZS de MWANA, KAZIBA, RUZIZI, LEMERA, UVIRA, NUNDU et FIZI.
- 1100 ménages d'améliorer leur production agricole et accéder à la nourriture ;
- 3,416 femmes et filles sinistrées des catastrophes naturelles et des survivantes des violences sexuelles d'accéder aux soins psychosociaux et ont retrouvé un équilibre physique, psychologique et économique.
- 485 femmes et filles ont mis sur pied des activités génératrices de revenus ;

Ces personnes sont issues des zones de santé suivantes :

- 🏡 Zone de Fizi,
- 🏡 Zone de santé de Nundu
- 🏡 Zone de santé d'Uvira
- 🏡 Zone de santé de Ruzizi



- 🏠 Zone de santé de Lemera
- 🏠 Zone de santé Nyangezi
- 🏠 Zone de santé Kaziba,
- 🏠 Zone de santé de Mwana
- 🏠 Zone de santé de Nyantende
- 🏠 Zone de santé de Kaniola,

Réparties dans 5 territoires de la province du Sud-Kivu dont les territoires de Fizi, Uvira, Walungu, Mwenga et Kabare.

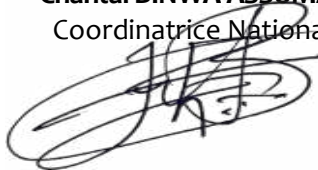
En 2024, 138 structures médicales ont été appuyées dans 10 zones de santé de la Province du Sud Kivu. Les bénéficiaires de ces appuis sont constitués de déplacés internes, réfugiés burundais vivant dans et en dehors des camps de réfugiés Lusenda et Mulongwe en territoire de Fizi et la population locale de ces zones de santé. Un accent particulier était donné aux personnes en situation de handicap pour chaque intervention.

La collaboration et la coordination avec d'autres organisations opérationnelles sur terrain ont été renforcées. Une approche renforcée de protection de l'intégrité personnelle, qui comprend la lutte contre l'exploitation et les abus sexuels et leur prévention (PSEA), la protection des enfants, la garantie d'un lieu de travail exempt de harcèlement et de toute sorte d'abus a été strictement appliquée un numéro vert +243999917203 a été mis en service et est opérationnel, des bâches informant sur le mécanisme de signalement et des boîtes à suggestions ont été installées dans les structures appuyées pour inciter les gens à dénoncer tout cas d'abus.

Les accomplissements réalisés en 2024 n'auraient pas été possibles sans la contribution de nos partenaires techniques, financiers ; ainsi que les staffs et bénévoles de l'AFPDE.

Pour cela, je leur adresse tous, des vifs remerciements au nom de toutes ces personnes vulnérables.

Chantal BINWA ASSUMANI
Coordinatrice Nationale



I. INTRODUCTION

Le présent rapport est constitué de deux parties principales :

Partie I:

Description des projets réalisés en 2024 :

Cette partie décrit les différents projets mis en œuvre par AFPDE. Elle expose ainsi les titres des projets réalisés, les bailleurs des fonds, les numéros des contrats, les durées de mise en œuvre, les nombres et les qualités des bénéficiaires ainsi que leurs localisations. Cette section donne les informations clés sur le projet mis en œuvre.

Partie II :

Progrès réalisés en 2024 : bilan des actions et les résultats obtenus par domaine d'intervention :

Cette partie met en lumière toutes les activités réalisées en 2024 dans différents domaines d'intervention notamment santé, nutrition, Wash, agriculture et sécurité alimentaire, protection (VBG), renforcement du pouvoir économique des femmes, éducation, formation et alphabétisation, développement durable. Cette partie comprend également une présentation de nos perspectives d'avenir et les difficultés rencontrées.

Ensemble, ces deux sections mettent en lumière non seulement l'ampleur des activités menées par AFPDE en termes de la quantité, de la qualité en faveur des personnes les plus vulnérables, en particulier les réfugiés burundais, les déplacés internes et les membres de la communauté les plus vulnérables (y compris les sinistrés, les personnes en situation de handicap), mais également la force que nous tirons de notre coordination et de nos objectifs dans les actions humanitaires.



© Bureau administratif et siège social de l'AFPDE, photo AFPDE 2024.

Qui sommes-nous

L'Association des Femmes pour la Promotion et le Développement Endogène (en sigle AFPDE) est une organisation féminine de droit Congolais dont le but est de faire reconnaître les droits de la femme et de l'enfant, de les protéger et de les soutenir dans leur réhabilitation.

Elle a été créée le 16 octobre 1999 et mène ses actions dans toute la Province du Sud-Kivu.

Le siège social de l'AFPDE se trouve au n°94 sur l'avenue Isiro, Q. Nyamianda, Ville d'Uvira, Province du Sud-Kivu, République Démocratique du Congo.

Objectifs :

AFPDE vise à contribuer à l'amélioration des conditions de vie des personnes défavorisées en l'occurrence les femmes, les jeunes filles et les enfants victimes des guerres et conflits armés.

A travers ses interventions AFPDE vise à :

(i) Mettre fin aux violences sexuelles faites aux femmes, jeunes filles et enfants ;

(ii) Accroître la participation citoyenne des femmes

(iii) Permettre aux femmes un accès et un contrôle égal aux ressources économiques, à travers les formations professionnelles.

Notre objet social,

AFPDE vise à contribuer à l'amélioration des conditions de vie des personnes défavorisées en l'occurrence les femmes, les jeunes filles et les enfants victimes des guerres et conflits armés.

Notre Vision

Une société où les droits humains et spécifiquement des femmes, des enfants et des personnes défavorisées en général sont reconnus, respectés, protégés et promus.

Notre mission

Encourager les efforts autonomes des femmes relatifs à la protection et à la promotion des droits humains en général et à l'amélioration de leur situation sociale, sanitaire et économique.

Nos domaines d'activités :

- Droits humains (dans sa globalité qui prend en compte: Protection de l'enfant).
- SGBV
- Education et formation au métier
- Renforcement socioéconomique
- Santé et Nutrition
- Sécurité alimentaire
- Wash
- Développement durable.

Nos valeurs et principes :

- Nos valeurs et principes se résument en quatre choses :
- (i) Alignement (toute aide obtenue doit être alignée selon les besoins des communautés cibles),
- (ii) Appropriation (la base doit s'approprier l'action étant donné qu'elle est son initiateur),
- (iii) Harmonisation et la transparence,
- (iv) Résultat.

Zones d'intervention :

Provinces du Sud-Kivu, Nord-Kivu, Maniema, Kinshasa.

I. DESCRIPTION DES PROJETS REALISES EN 2024 :

N°	TITRE DU PROJET	BAILLEUR DES FONDS	NUMERO DU CONTRAT	DURÉE DU PROJET	GROUPE CIBLES	LOCALISATION DU PROJET	RESSOURCES UTILISEES	
							Ressources humaines utilisées	Montants prévus pour 2024
1	Apporter une aide d'urgence en fournissant des services de santé, d'eau et d'assainissement vitaux à 500000 personnes particulièrement des réfugiés burundais, déplacés internes, retournés et la population locale vulnérable dans les zones de santé de Nundu, Fizi, Uvira, Ruzizi, Lemera, Nyantende et Kaniola au Sud-Kivu en RD Congo	Action Medcor c.V.	Projet :6100184 MEDEOR/S0932 1.SOBDI03/19 AA	Du 1 ^{er} juillet 2022 au 30 décembre 2024	500000 personnes y compris des réfugiés burundais vivant dans et en dehors des camps, déplacés internes et population vulnérable membres de la communauté réparties dans 27 aires de santé	Zones de santé de Nundu (CS MUNENE, ABEKA, MBOKO, HGR NUNDU, CS KABOKE2, LUSENDA, MUKOLWE, BITOBOLO, LWEBE) et Fizi (H. BARAKA, CS MALINDE, MUUNGANO, MUKERA KICHULA) en territoire de Fizi, zones de santé d'Uvira (CS KABIMBA, HGR Uvira, CS 8è CEPAC, MARIO VANNUCL), Ruzizi (CS NAZARENO, SANGE CEPAC, et Lemera (CS LUBARIKA) en Territoire d'Uvira, Zone de santé de Walungu (CHIRAGABWA) et Kaniola (NZIBIRA) en territoire de Walungu,	108 Staffs +.. RECOs	3282846.82\$
2	Renforcement de la résilience par l'amélioration de la santé mère-enfant et de la sécurité alimentaire dans la province du Sud-Kivu, RD Congo.	Ministère fédéral allemand de coopération économique et du développement (BMZ) et Action Medcor	6100186	1 ^{er} Novembre 2022 au 30 Octobre 2026	Femmes allaitantes, femmes enceintes, enfants de 0-59 mois répartis dans 46 aires de santé	Territoire d'Uvira, Zones de santé de Lemera et Ruzizi,	54 staffs + 46 RECOs	977062.89\$
3	Assistance aux survivantes des violences sexuelles basées sur les genres en Territoire de Walungu (Kamanyola et Kaniola).	Medica Mondiale		Du 01 Février 2022 au 31 Juillet 2024	500 Femmes et filles survivantes de violences sexuelles.	Territoire de Walungu, zones de santé de Kaziba et Kaniola, aires de santé Kamanyola et Kaniola,	8 staffs	33340.3\$
4	Renforcement de la résilience à travers la sécurité alimentaire et la protection pour les déplacés internes et les familles d'accueils dans la Zone de santé de Fizi, Territoire de Fizi,	Diakonie Katastrophe nhilfe		Septembre 2023 à décembre 2024	600 déplacés internes	Territoire de Fizi, Zone de santé de Fizi, Aire de santé de Mushimbakye	15 staffs	292870.89\$

	Province du Sud-Kivu.							
5	Appui au renforcement de la résilience des structures de santé, Écoles et communautés en WASH pour la lutte contre la malnutrition chronique dans 23 Aires de Santé de la ZS de RUZIZI en territoire d'Uvira au Sud Kivu.	UNICEF		Du 01 Novembre 2023 au 31 Octobre 2024	210122 enfants de 0-23 ans, les enfants de 24-59 mois, les femmes enceintes et allaitantes (Soit : 3992 enfants de 0-6 mois, 15969 Enfants de 0-23 mois, 11977 Enfants de 6-23 mois, 23954 Enfants de 24-59 mois, 50429 Adolescents, 16810 FEFA)	Territoire d'Uvira, Zone de santé de Ruzizi aires de santé : LUBERIZI, MUTARULE, NYAKABERE, SANGE CEPAC, SANGE ETAT, NAZARENO, KIBOGOYE, BIRIBA, RUNINGU, KILIBA CBECA, KILIBA CEPAC, HONGERO, KILIBA SUKI, KIGOMA, KAZIMWE, KAGANDO, KIGURWE, RUSABAGI, NDUNDA, KIMUKA, MUGAJA, MANGWA ET LUHITO	44 staffs	266313.45 \$
6	Prise en charge intégrée de la malnutrition aigüe sévère selon le protocole PCIMA standard dans la zone de santé de KAZIBA et selon le protocole simplifié dans la zone de santé de MWANA.	UNICEF		Du 1 ^{er} Janvier 2024 au 31 décembre 2024	Les bénéficiaires sont les enfants malnutris aigus, les femmes enceintes et femmes allaitantes qui seront conseillées en ANJE-U. 2709 enfants malnutris aigus sévère "MAS" âgés de 6 à 59 mois dans les ZS de KAZIBA, et MWANA ; 5330 enfants malnutris aigus modéré "MAM" âgés de 6 à 59 mois dans ZS de MWANA	ZS KAZIBA : BUZONGA, CIBANDA, CIBURHI KAZIBA, CIHUMBA, CIRIMIRO, KAFINDJO, KASHEKE, KAZIBA CENTRE, LUBANDA KARANGO, MULAMBI, MUSHENYI, NAMUSHWAGA, NGALI, NGANDO, NTAGEREKA ET RURAMBO ZS MWANA : BUHAMBA, CIBURHI, IFENDULA, KAKWENDE, KALAMO LUDUHA, KARHALA, KASHADU, KASIHE, KIMALANJALA, LUCIGA, LURHALA, MUGAMBA, MULAMA, MULAMBI ET NTONDO	26 staffs + 15 RECOs	266313.45\$
7	Projet d'agro écologie, caféiculture et résilience au Sud-Kivu, rd Congo	FH-RDC et FH-SUISSE		octobre 2022-septembre 2023	3000 membres de communautés locales et caféiculteurs,	Territoire d'Uvira, Zone de santé de Lamera	5 staffs	137268\$
8	Réinsertion socio-économique des femmes veuves, filles mères désœuvrées y compris les femmes et filles vivant avec	Journée mondiale de prière des femmes(JM		2023-2024	90 femmes veuves, filles désœuvrées et personne vivant avec handicap	Ville d'Uvira, Zone de santé d'Uvira, Quartiers KILIBULA, KALUNDU et KABINDULA	9 staffs	36835.19\$

	handicap à travers l'apprentissage de la coupe et couture et la fabrication des paniers dans les quartiers KILIBULA, KABINDULA et KALUNDU, ville d'uvira.	PF)						
9	Solution Humanitaire Locale: renforcer la resilience dans le contexte fragil affecté par le changement climatique dans les 8 communautés (Katongo, Kabimba, Kalundu, Kamvivira, Kiliba Ondes et Kabulimbo, Sange Est et Ouest) du Sud-Kivu	USAID à travers GNDR		2023-JUIN 2025	4880 personnes issues des OSC, autorités locales, comité local de développement, 540 ménages des sinistrés, déplacés internes et réfugiés burundais	Uvira ville et territoire	5 staffs	13425\$
	TOTAL							5306276.99\$

III. PROGRES REALISES EN 2024

III.1. BILAN DES RESULTATS OBTENUS ET ACTIONS REALISES PAR DOMAINES

A. Santé



© Un infirmier entrain d'administrer les soins à une maman déplacée interne dans un centre de santé appuyé par AFPDE dans la ZS Ruzizi, photo AFPDE 2024

Résultat 1.1 :

Accès aux soins de santé préventifs et curatifs de qualité garanti à 170,380 des personnes dans 138 structures sanitaires appuyées

Activités réalisées :

- 170,380 personnes soit 39 356 Femme 38001 hommes et 93023 enfants réfugiés Burundais, déplacés internes, sinistrés des inondations et catastrophes naturelles, enfants malnutris, femmes enceintes et allaitantes consultées et soignées à travers 138 structures et au cours de 57 séances de clinique mobile réalisées en zone de santé de Nundu.
- 3383 femmes déplacées internes, réfugiés burundais, autochtones avec des cas des urgences obstétricales ont été reçues et prises en charge ou référées vers HGR Fizi et CH Baraka pour la zone de santé de Fizi ; HGR Nundu et CH ABEKA pour la zone de santé de Nundu.
- 17,253 femmes composées de déplacées internes, réfugiés burundais, autochtones ont été reçues en consultation de femmes enceintes et allaitantes présentant une urgence médicale ont accès aux soins de qualité gratuits.
- 64545 femmes déplacées internes, réfugiés burundais, autochtones ont été assistées par un personnel qualifié dans les 138 centres de santé au cours de leurs accouchements garantissant ainsi les soins de santé mère-enfant et réduisant considérablement les décès maternel et ceux liés à l'accouchement dans les zones de Ruzizi et Lemera en territoire d'Uvira.
- 37 structures de santé ont été soutenues pour la préparation aux ripostes contre les épidémies (dont Mpox) et catastrophes naturelles, y compris : a) Fourniture d'équipements et de stocks d'urgence (de contingence) adaptées selon la sévérité du risque et nature de la catastrophe. b) Éducation et communication d'urgence (IEC) pour la population locale. c) Formation du personnel conformément aux plans et directives d'intervention nationaux et locaux
- 300 personnes en situation de handicap ont accès aux établissements de santé

- 326,624 personnes dont 44415 femmes en âge de procréations sensibilisées sur la santé de reproduction, la maintenance, l'entretien régulier et l'utilisation correcte des infrastructures sanitaires construites et réhabilitées, le bon allaitement maternel, le planning familial, les maladies hydriques, la Prévention contre les maladies hydriques, la prévention contre le paludisme, la prévention contre le VIH/SIDA, les bonnes pratiques d'hygiène alimentaire, la bonne utilisation des installations sanitaires, les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles, l'Importance de la vaccination et respect du calendrier vaccinal, la prévention contre la MPOX la coexistence pacifique et à la cohésion sociale, les pratiques de l'hygiène personnelle au cours de 69886 séances organisées dans 76 aires de santé par 46 animateurs et 46 relais communautaires.
- En 2024, AFPDE a appuyé 138 structures sanitaires à travers les bureaux centraux de la zone de santé avec les médicaments et intrants médicaux y compris des fournitures médicales et intrants de dépistage du VIH/SIDA d'une valeur monétaire estimée 1.366.721.21\$.



© Médicaments prêts à être approvisionnés dans les structures, photo AFPDE 2024

- Les prestataires de santé de 138 structures médicales et les membres des équipes cadres de zones de santé de Fizi, Nundu, Uvira, Lemera, Ruzizi, Kaziba, Mwana et Kaniola dépechés en

mission de supervision ont bénéficié de prime de prestation et frais de supervision.

- 112 prestataires de santé, relais communautaires, staffs AFPDE, les équipes cadres de zones de santé, les activistes communautaires, les animateurs renforcés en capacité sur les thèmes relationnels la santé mère-enfant,
- 36 structures de santé réparties dans 9 zones de santé dont la zone de santé de Fizi, Nundu, Uvira, Lemera, Ruzizi, Nyatende, Kaniola dans la province du Sud-Kivu ont été soutenues dans la préparation aux ripostes contre les épidémies dues catastrophes naturelles, y compris la fourniture d'équipements et de stocks d'urgence (de contingence) et la distribution de produits de traitement de l'eau : les ataquabs

Résultats 1.2 :

Les conditions de prise en charge de femmes enceintes et allaitantes et des enfants de moins de 5 ans se sont nettement améliorées grâce à la construction, réhabilitation et équipement des structures sanitaires dans les zones de santé de Nundu, Fizi, Lemera, Ruzizi, Mwana, et Kaziba.

Activités réalisées :

- 3 blocs de maternité dont un construit au centre de santé Kazimwe et deux réhabilités au centre hospitalier de BUHEBA et au Centre de Santé NARUNANGA dans la zone de santé Lemera.
- 2 centres de traitements pour urgence choléra (CTC) construits et équipés au centre hospitalier de Luvungi Cepac et au centre de santé Lubarika dans la zone de santé de Lemera en territoire d'Uvira.
- 1 centre hospitalier en cours de construction à Cirhagabwa
- Des paquets de services minimum requis (PMA, PCA) offerts dans les 30 structures de santé appuyées selon les standards nationaux du pays (avec les différents paliers : Démarche qualité intégrée)



©CTC construit au CS LUBARIKA
Photo AFPDE 2024



©Conditions d'accouchement amélioré
au centre hospitalier KILIBA



©Approvisionnement des médicaments au
CS Muungano /zs Fizi territoire de Fizi

B. Nutrition



©un enfant en situation de malnutrition, photo AFPDE 2024

Résultat 2.1 :

112421 enfants et femmes enceintes et allaitantes souffrant de la malnutrition dépistés, référés, admis, soignés et ont retrouvé une bonne santé nutritionnelle.

Actions réalisées :

- 98870 enfants âgés de 6 à 59 mois atteints de la malnutrition aigües sévères dépistés par les RECO, les gardiens d'enfants et dans les structures, référés, admis et pris correctement en charge dans les UNTA et les UNTI dans 137 structures de santé appuyées en zones de santé de Nundu, Fizi, Lemera, Uvira, Ruzizi, Kaziba et Mwana.
- 400 cas de MAS pris correctement en charge chez les femmes enceintes et allaitantes.
- Mise à la disposition de 137 unités nutritionnelles dont les UNTI et les UNTA des matériels (balances, culottes, toises pédiatrique, boîtes à images,...) et des outils de rapportage (différentes fiches,...).



©approvisionnement en intrants nutritionnels au CS LUSENDA, ZS de Nundu, Photo AFPDE 2024

- 364,882 cartons d'ATPE(Plumpy nut) approvisionnés dans 52 UNTA et 4 UNTI, et 617 boîtes du lait F100 et 1,027 boîtes du lait F75, 752 de sachets de Resomal, 10468 flacons d'AMOXY sirop 125 mg, 4990 capsules de VIT A 100,000 UI, 6383 capsules de VIT A 200,000 UI, 22957 comprimés de MEBENDAZOL, 18 cartons de Fer folique (FEFOL) et 70 cartons de MNPS mis à la disposition de 52 unités nutritionnelles (UNTA) pour la prise en charge des enfants de moins de 5 ans avec malnutrition aiguë modérée et sévères en zones de santé de Nundu, Fizi, Uvira, Ruzizi, Lemera, Kaziba et Mwana.
- Paiement des primes de prestation prestataires de santé dans 138 structures sanitaires appuyées en nutrition, à 166 cellules d'animation communautaire (CAC) dans la zone de santé de Ruzizi et à 92 relais communautaires de zones de santé de Lemera, Ruzizi, Nundu et Fizi.
- Appui aux BCZ pour les supervisions mensuelles.

Résultat 2.2 :

La prise en charge communautaire de la malnutrition s'est nettement améliorée.

Actions réalisées :

- 119 enfants (dont 69 filles et 50 garçons) de moins de 6 mois ont été pris en charge couplés à la prise en charge psychologique de leurs mères.

- 9 894 (dont 5 275 homme; 4 619 femmes) gardiens d'enfants formés sur le PB famille dans la Zone de Santé de KAZIBA et de MWANA. Le briefing des mères et gardiens d'enfants sur le PB famille est une activité continue qui se fait par les RECOs qui font comprendre l'importance des dépistages précoces des enfants par leur propre membre de famille afin de diagnostiquer le plus tôt que possible les problèmes nutritionnels afin d'y remédier aussi à temps.
- 27,431 MUAC ont été distribués aux mères et gardiens d'enfants au niveau des CS et CAC après être formés sur son utilisation.
- 70922 (G= 19898; F=56725) personnes ont été atteints dans la communauté à travers 397 séances de démonstration culinaires dans les zones de santé de Mwana, Kaziba, Lemera et Ruzizi.
- Les cliniques mobiles ont permis d'atteindre 963 enfants dans plusieurs villages ciblés de centre de santé de (CIBANDA, NAMUSHWAGA, et KAFINDJO) enclavés ou soit excentriques dans la Zone de Santé de KAZIBA et 4 villages ciblés (Centre de santé de LURHALA, BUHAMBA, KARHALA et KALAMO LUDUHA) dans la zone de santé de MWANA et différents villages dans les zones de santé de Ruzizi et Lemera. Ces cliniques mobiles ont permis de suivre l'état de croissance de ces enfants de moins de 59 mois, sensibiliser leurs mères et les gardiens enfants sur l'ANJE et PFE. Grâce aux cliniques plusieurs enfants dépistés en MAS ont été admis dans le programme.
- Un accompagnement sur le déroulement et le rapportage des activités de la stimulation de la petite enfance a été réalisé dans 72 structures de soins de santé. Ceci a permis que les enfants de 0 à 59 mois bénéficient des activités d'éveil et de stimulation soit 733 enfants dans la ZS de KAZIBA et 3269 enfants dans la ZS de MWANA.
- 37 prestataires de soins de santé capacité sur la SDE et 15614 parents ont bénéficié le counseling sur la SDE en communauté et dans les structures de santé.
- 34 prestataires de 10 structures médicales appuyées par le projet ont acquis des connaissances sur la PCIMA-ANJE et ont pris correctement en charge les femmes enceintes et allaitantes et enfants âgés de 6 à 59 mois souffrant de la malnutrition.
- 5 736 enfants préenregistrés ou en conflits avec le calendrier vaccinal ont été récupérés par les RECO pour leurs calendriers vaccinaux dans le 2 Zones de Santé.
- 719 missions de suivis hebdomadaires/ supervisions formatives des membres des ECZS, 7 visites programmatique du bailleur UNICEF, MEDEOR, BMZ et 5 visites programmatiques du PRONANUT provincial ont été réalisées en 2024 à Ruzizi, Lemera, Kaziba et Mwana.
- 166 CAC ont été dotés des AGR dont les géniteurs chèvres, moutons, poules, canards, porcs, la pisciculture, l'agriculture, savonnerie et les cantines alimentation.
- 416,438 personnes sensibilisées soit 112,327 hommes, 169852 femmes en 6,624 séances réalisées dans 46 AS par 92 agents soit 46 animateurs et 46 RECOs au niveau des ménages dans les zones de santé de Mwana, Kaziba, Nundu, Fizi, Uvira, Lemera et Ruzizi à travers les thèmes suivants : importance de respecter le calendrier vaccinal chez les enfants de moins de 5 ans, prévention contre la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans, les notions d'ANJE , les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles, importance de la planification familiale, alimentation d'une femme enceinte et d'une femme allaitante, l'alimentation de l'enfant , allaitement exclusif et aliments de complément, prévention contre le paludisme, lavage correcte des mains, moment clé de lavage des mains, l'hygiène alimentaire.
- Sensibilisations de masse à travers 879 émissions et 1420 spots radios diffusés sur 10 chaînes de radios partenaires les plus suivies et qui couvrent au moins le trois quart de la population des zones de nos interventions. Ces émissions et spots radios viennent appuyer les actions de mobilisation communautaire sur la promotion des bonnes pratiques d'allaitement exclusif et de l'Alimentation de complément au sein de la communauté en tenant compte de la fenêtre d'opportunité des 1000 premiers jours de vie.
- 70922 (G= 19898; F=56725) personnes ont été atteints dans la communauté à travers la démonstration culinaires et les mobilisateurs.
- Appui à la communication sur ANJE et PFE dans la communauté a atteint 134,229 personnes dont les (FEFA, gardiens d'enfants malnutris, hommes, etc.) ont bénéficié des sensibilisations sur les notions d'ANJE et les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles.



C. Eau, Hygiène et Assainissement (EHA)



©forage doté du système photovoltaïque ZS de Ruzizi, photo AFPDE 2024

Résultat 3.1 :

1, 148,203 personnes ont améliorées leurs conditions hygiéniques et accèdent à l'eau potable dans les camps de réfugiés et dans les communautés grâce à la mise en place des adductions (forages dotés du système photovoltaïque, bornes fontaines, construction des réservoirs, et aménagement des sources d'eau).

Actions réalisées :

- Construction de 5 forages équipés de pompes solaires dans 8 villages + l'hôpital général de référence de Ruzizi afin de faciliter l'accès à l'eau potable dans les 8 villages ciblés qui avaient un sérieux problème d'accès à l'eau potable à savoir Mwaba, Ruziye, Kajoro, Nyakabere 1, Nyakabere 2, Lumumba, Rwanzobe1 et Rwanzobe 2.
- 5 zones de déchets dotées des clôtures aménagées avec treillis et tubes métalliques pour les aires de déchets ont été construites au CS Mahungubwe, CS Kazimwe, CS Kibungu, CS Mirungu, CS Katogota et une fosse à placenta au CS de Sange ETAT. Les travaux de construction au CS Ndegu sont en cours de réalisation et dont la fin est prévue en 2025.
- Dans le cadre de l'accompagnement des communautés dans le changement des comportements et adoptions de bonnes pratiques en matière d'EHA par le processus pas à pas avec l'approche village assaini, 13 Villages ont été certifiés Village Assaini pour cette année 2024.
- Construction de 1817 latrines dont 12 latrines vidangeable à fosses alternées séparées en genre et répondant aux standards dans 3 établissements scolaires de la sous division Uvira 1 dans la cité de Sange en territoire d'Uvira, 4 latrines à 4 portes au CS Ndegu et CS Mubere, 1 latrine VIP à 2 portes réhabilitées au CH de Kiliba et 1800 latrines familiales hygiéniques avec un accès rapide, sûr et sécurisé construites conformes aux normes SPHERE et livrées à 1800 ménages des réfugiés Burundais vivant dans les camps des réfugiés de Lusenda et Mulongwe. A cela s'ajoute 7 douches à 2 portes construites dont certaines construites en brique cuite désagrégée par sexe à l'HGR Ruzizi, au CS KIBUNGU et au CS KAZIMWE.
- Installation de 5 impluviums Tank de 3000L pour la collecte et stockage des eaux de pluie dans deux FOSEA Nazareno et Rusabagi et dans 3 écoles et aménagement de 3 puits perdu classiques pour la gestion des eaux usées dans ces trois écoles de la sous division Uvira 1 dans la cité de Sange.
- 18 écoles de la sous division Uvira 1 dans la cité de Sange et ses environs dont 3 ont été branchées

à des réseaux d'eaux existant de leur milieu. L'EP Kalimbi est connecté sur le forage CBCA, l'EP Faraja connecté sur le réseau ACPKILU et l'EP Migezi est connecté sur le réseau COGEPER et 15 autres écoles ont améliorées leur accès en eau par la mise en place des prolongations des gouttières. En plus, ces mêmes écoles ont bénéficié des Kits d'Entretien pour maintenance de l'hygiène des latrines.

- 8 hangars pour la protection des incinérateurs et broyeur et 4 autres incinérateurs du type Montfort ont été construits dans 12 formations sanitaires en zone de santé de Ruzizi et Lemera.
- La maternité et laboratoire du CH Kiliba ont été connectés aux services de l'eau pour l'amélioration de la PCI. En plus les zones des déchets de 12 structures sanitaires ont été couvertes de gravier.
- 12226 élèves dont 4213 Filles et 8013 Garçons ont accès au paquet Wash dans le milieu scolaire grâce à ce programme et cela donne une réussite favorable de la masse critique au sein de la communauté.
- 32696 des femmes et filles en âge de procréer ont été formées à la gestion de l'hygiène menstruelle et l'utilisation du kit de dignité.
- 23139 kits d'hygiène distribués à 23139 femmes et filles en âge de procréer réfugiées burundaises vivant dans les camps de Lusenda et Mulongwe en territoire de Fizi et dans les sites de rassemblement de demandeurs d'asile et site

de transit de Kavimvira en territoire et mairie d'Uvira. Chaque kit comprend du savon de lessive et de toilette, un seau de 4 litres, des sous-vêtements, dentifrice et brosse à dent, des serviettes hygiéniques menstruelles réutilisables et rasoirs.

- 100000 réfugiés Burundais, déplacés internes et vulnérables membres des communautés locales ont un meilleur accès à des installations d'approvisionnement en eau sûres et inclusives conformes aux normes SPHERE ou locales visant à fournir un approvisionnement en eau potable.
- 7 Structures de santé réhabilitées disposent des infrastructures WASH améliorées selon la norme standard SPHERE et adaptés aux réalités locales
- 307849 population cible sensibilisée ont acquis des connaissances de base sur les principales pratiques d'hygiène personnelle et utilise correctement les installations sanitaires (vérification dans un délai de trois mois après le début de l'activité). selon l'enquête CAP
- 147367 personnes issues de la population cible possèdent des connaissances nécessaires pour se préparer et faire face aux catastrophes naturelles liées au WASH. sensibilisés (17571 sur 150000 plus la population des 7 AS de Uvira).
- 524926 personnes de 7 aires de santé affectées par les inondations d'Uvira bénéficiant d'un appui en chloration d'eau dans 20 points installés à travers la ville.



©sensibilisation communautaire dans un Village de la ZS de Ruzizi



©chloration de l'eau aux ménages des sinistrés à Uvira ZS d'Uvira



©une borne fontaine avec 4 robinets construits à Sange



©latrine construites dans une école Dans la ZS de Ruzizi



D. Agriculture et Sécurité Alimentaire



©des déplacés apprennent les techniques culturales dans un champ école paysan, aire de santé Mushimbakye, ZS Fizi photo AFPDE 2024

Résultat 4.1:

1100 ménages de petits agriculteurs pratiquent une agriculture durable et ont amélioré leur production agricole.

Actions réalisées :

- 100 champs écoles paysans dont 60 à Kimanga dans la zone de santé de Fizi, 20 dans la zone de santé de Lemera et 20 dans la zone de santé de Ruzizi ont été mis en place et encadre 1100 ménages.
- 1100 ménages bénéficiaires constitués de ménages des déplacés internes et familles d'accueil (dont 600 à Kimanga, 250 dans la zone de santé de Ruzizi et 250 dans la zone de santé de Lemera) ont été identifiés et sélectionnés en collaboration avec le comité de déplacés et des autorités locales.
- 7500 kgs d'intrants agricoles constituées de semences améliorées et outils aratoires dont 2500 Kgs de Maïs, 2500kgs du Riz et 2500 kgs de Haricots et 1100 outils aratoires (1100 houes et 1100 machettes) ont été distribués à 1100 bénéficiaires identifiés.
- 1100 bénéficiaires sélectionnés ont bénéficié des formations sur les méthodes agricoles durables et des accompagnements dans les champs individuels et communautaires.
- 40 membres des champs écoles paysans ont reçus de semences de Soja pour qu'ils appliquent cette culture dans leurs propres champs. Une activité

en lien avec la production locale d'aliments à haute valeur nutritionnelle pour le traitement des cas de MAM.

- 500 dépliants sur les thèmes liés aux activités du projet (les bonnes pratiques alimentaires, nutritionnelles, protection de l'enfant, VBG / PSEA), ont été imprimés et distribués à 500 ménages bénéficiaires.
- 1100 ménages des bénéficiaires ont été sensibilisés sur l'hygiène alimentaire et nutritionnelle, les bonnes pratiques alimentaires
- 10 enquêtes PDM (4 pour la distribution des intrants agricoles, 2 pour la distribution de vivre / RedRose et 4 pour l'analyse sécuritaire) ont été organisées.
- 15 ha ont été octroyés par les autorités locales de Kimanga pour les champs écoles paysans des bénéficiaires à la suite d'un plaidoyer mené auprès des autorités locales pour l'octroi de champs à ces déplacés internes.
- Distribution des intrants agricoles à 3,500 ménages dont 2300 ménages bénéficiaires encadrés dans 100 les champs écoles paysans en zones de santé de Lemera, Ruzizi et Fizi et 1200 ménages ayant des enfants sortis guéris dans 21UNTA servis chacun 3 spéculations des semences entre autres : semence des choux, aubergine, amarante accompagner par une houe et arrosoir cela pour lutter contre la malnutrition

au sein de leur ménage dans les zones de santé de Mwana et Kaziba.

- 140 comités agricoles ont été créés et redynamisés, dont les membres sont issus de

différents groupes sociaux (population d'accueil, personnes déplacées et réfugiés).

- Participation à 12 réunions de sous cluster sécurité alimentaire et 2 missions d'évaluations rapides des besoins humanitaires.

Résultat 4.2 :

Amélioration des infrastructures agricole grâce à la remise en état des routes de desserte agricole et des canaux d'irrigation.

Actions réalisées :

- Sur les 20 Kms de route d'accès aux six structures de santé à réhabiliter 5,4 kms sont déjà réhabilités par la méthode HIMO, après le réassemblage des matériaux, les constructions de 3 radiers, 5 dalots, 1 ponton et les murs de tête, en ailes et ceux de protection sur la chaussée sont en cours permettant ainsi l'accessibilité en véhicule aux centres de santé Ndolera, Buheba, Kiringye, Nyamutiri dans la zone de santé de Lemera.
- Travaux en cours de construction d'un dépôt de stockage, des hangars pour des machines de transformation et d'une aire de séchage pour le stockage, le séchage et transformation des produits agricoles.
- Réalisation de l'étude de faisabilité et lancement de travaux de réhabilitation de 7 km de canaux d'irrigation dans la zone de santé de la Ruzizi
- Organisation et tenue des ateliers d'analyse et actualisation du contexte sécuritaire, lancement du projet au bénéfice des parties prenantes, du plan de sortie du projet avec les communautés bénéficiaires.
- 8 missions de supervision par le service technique territorial et provincial de l'agriculture.



©colisage des semences avant distribution aux membres des CEP



©un moniteur entrain d'apprendre sur les techniques cultures aux membres d'un CEP



©infrastructure agricole, dépôt de stockage de produits agricoles à Kiliba



©moulins à manioc/Kiliba, ZS de Ruzizi



©réhabilitation de 20 km du tronçon routier Buheba-Ndolera/ZS De Lemera Territoire d'Uvira



©Pose de pierre par le ministre provincial de l'agriculture du Sud-Kivu de la construction d'un canal d'irrigation

E. Protection contre les VSBG



Résultat 5.1:

Les APS, les animateurs de l'AFPDE, les prestataires de santé et relais communautaires disposent des capacités leur permettant d'assurer une prise en charge holistique des femmes et filles victimes des violences sexuelles ;

Actions réalisées :

- 427 séances de counseling ont été réalisées en faveur de 284 dont 233 femmes et jeunes filles et 51 hommes. Parmi les 233 femmes et jeunes filles, 56 sont victimes des viols, 150 sont victimes de violences physiques, 21 sont victimes de violences psychologiques et 6 sont victimes de violences économiques. 51 hommes reçus, 12 sont victimes de violences physiques, 9 sont victimes de violences psychologiques et 30 sont victimes de violences économiques.
- 2 animateurs communautaires et 1 coordonnateur de projet ont été formés par Medica mondiale avec la consultance de CARE Internationale sur l'approche SASA !
- 32 personnes plus actives et intéressées par la problématique des violences sexuelles et l'égalité de genre, regrouper en 10 groupes de 5 activistes ont été formés par les animateurs.
- 57 APS et prestataires des structures médicales ont été formés sur les protocoles nationaux de prise en charge des cas des VBG (prise en charge psychosociale, prise en charge médicale, le processus de référencement, le monitoring et la documentation des cas de violences sexuelles) et ont assuré l'assistance aux clientes.
- 12 maisons d'écoute sont opérationnelles et continuent d'accueillir des survivantes et autres clients victimes de violences sexuelles ou basées sur le genre.

Résultat 5.2 :

1095 Survivantes des violences sexuelles et base sur le genre ont amélioré leurs états physiques et psychosociaux

Actions réalisées :

- 2,243 victimes de violences sexuelles et autres induites par le conflit avec de cas sans problème grave ont été référées pour une prise en charge médicale dans les structures sanitaires partenaires
- 29 victimes de violences sexuelles des cas avec problèmes grave ont été référées pour une prise en charge médicale à l'Hôpital PANZI
- 846 victimes de violences sexuelles ont reçu une prise en charge psychosociale
- 50 cas de violences sexuelles ont été référés pour la prise en charge Juridique et Judiciaire à la Fondation Panzi et à la police nationale congolaise.
- 12 maisons d'écoute équipées des matériels et outils pour leurs espaces de travail pour les personnes touchées par la violence sexuelles et la prise en charge sont opérationnelles au travers la prise en charge psychosociale, le dépistage volontaire des cas, le transfert au niveau secondaire et tertiaire des cas concernés et l'appui juridique.
- 474 séances de sensibilisation communautaire réalisées par les animatrices. Ces séances ont permis d'approcher, 9,777 personnes parmi les adultes, 2,308 hommes, 3,753 femmes et pour les jeunes, 1.947 garçons et 1.769 filles.
- 15 cas de frais illégaux de justice demandés aux survivantes des violences sexuelles et qui les privent l'accès à la justice ont été documentés. Le plaidoyer conjoint a été mené auprès des autorités locales et provinciales en concertation entre ces 4 OP (RAPI, RFDP, EPF et AFPDE) pour plaider en faveur de la suppression de ces frais illégaux.
- 20 émissions radio de plaidoyer contre les frais illégaux de justice en matière des violences sexuelles ont été produites.

F. Articles ménagers essentiels (AME/NFI)



Une déplacée interne achète des vivres via sa carte redrose dans une boutique à Baraka

Résultat 6.1 :

Amélioration des conditions de vie de 1715 ménages par la distribution des kits AME

Actions réalisées :

- 600 ménages des bénéficiaires ont reçus les cash pour se payer les vivres en attendant la récolte de CEP.
- 1200 articles d'urgence établis, liés au WASH (fournitures pour 1200 ménages (jerricans de 20l, Seau de 10l, Gobelet et blanket)) prépositionnés dans les différents sites.

G. Renforcement du pouvoir économique des femmes

Résultat 7.1:

Améliorer la situation socioéconomique des femmes et filles déplacées internes, femmes et filles mères désœuvrées, de survivantes de violence sexuelle et de filles et femmes en situation de handicap

Actions réalisées :

- 105 femmes et jeunes filles survivantes de violence sexuelle regroupées en 4 associations villageoises d'épargne et de crédit (2 de Kamanyola et 2 de Kaniola) ont reçu une somme de 2.600 à 2.700 USD chacune pour leurs activités génératrices de revenu soit 100\$ par personne pour la réalisation des activités économiques collectives, d'accroître leur capacité à mettre à la disposition de leur membre des fonds sous forme de tontine.
- 90 femmes veuves et filles mère désœuvrées, femmes et filles vivant avec handicap dont 65 ayant suivi la formation en coupe couture ont reçues chacune une machine à coudre, 25 ayant suivi la formation de tissage des paniers ont reçues chacune 3 rouleaux de cordes/files en plastiques comme kits de réinsertion remboursable en deux tranches au taux de 3% à travers le crédit AVEC pour une échéance de paiement d'une année.
- 80 associations villageoises d'épargne et de crédit (AVEC) regroupant 2000 femmes et filles (parmi lesquelles les survivantes de violence sexuelle, les filles et femmes désœuvrées, les déplacées internes et retournées et membres de communautés) ont été mise en place dans les zones de santé d'Uvira, Lemera, Ruzizi, Kaniola et Kaziba.
- Organisation de 6 séances de formation sur la gestion des organisations paysannes, les micros crédits rotatifs et l'éducation des adultes en faveur des 200 membres des comités des AVEC, membres du comité de gestion du projet, les animatrices et les alphabétisatrices;



©matériels remis aux femmes et filles désœuvrées à Uvira



©Femmes et filles formées au tissage des paniers par AFPDE



©femmes et filles formées sur la gestion des AGR



©Femmes et filles désœuvrées formées sur la coupe et couture par AFPDE

H. Scolarisation des enfants et alphabétisation de femmes et filles désœuvrées



©Les femmes désœuvrées apprennent à lire dans une salle de formation

Résultat 8.1:

Les conditions scolaires et éducatives des enfants et des femmes veuves et filles mères ont été améliorées

Actions réalisées :

- 90 femmes veuves et filles mère désœuvrées, femmes et filles vivant avec handicap ont été alphabétisées
- 6 salles de formations en alphabétisation des femmes et filles mères ont été ouvertes. Ces femmes et filles mères apprennent les notions de lire et écrire et les notions des droits de la femme.



©une dame en train d'apprendre la lecture au centre TULIZO

I. Développement Durable



©dans une station de lavage du café à BUTOLE, les femmes procèdent au triage du café

Résultat 9.1:

Les agricultures du café de la collectivité chefferie des Bafuliru ont renforcé leurs capacités sur les pratiques agricoles durables :

Actions réalisées :

- 75 membres de la coopérative ont été formés sur l'apiculture et 3 sites d'apiculture modèles ont été installés et 1573 membres de la coopérative qui veulent pratiquer l'apiculture ont été identifiés.
- 3.004 dont 3000 membres de la coopérative et 4 agronomes ont été formés sur les pratiques agro écologiques.
- Les cafés parche ont été transformés en café vert à l'usine de déparchage du café à Luvungi.
- Les capacités de gestion et la gouvernance de la coopérative ont été renforcées par des réunions mensuelles avec les producteurs de café pour discuter des objectifs du projet et du plan d'action,
- Des visites d'échanges entre la coopérative avec les coopératives des caféiculteurs du Sud Kivu et

Résultat 9.2:

Lutte contre le changement climatique

Actions réalisées :

- 162.417 plantules de caféiers ont été produites et distribuées à 487 membres de la coopérative (soit 289 femmes et 198 hommes).
- Vulgarisation des pratiques agricoles durables auprès de 3000 ménages agricoles.

Résultat 9.3:

du Burundi ont été organisées ainsi que des formations entre dirigeants et les gestionnaires de la coopérative sur la gestion administrative et financière, les appuis à la coopérative dans la gestion des unités de traitement du café, Participation aux expositions commerciales annuelles de café de spécialité et à des fora similaires.



La population de Luvungi et ses environs en groupement d'Itara a été alimentée en électricité à partir de la microcentrale hydroélectrique de Ndolera.

Actions réalisées :

- Le mini central électrique sur la rivière Lubumba alimente en électricité les unités de traitement du café et la population unités de traitement du café et 30 ménages de Luvungi connectés en courant électrique.
- 2 nouveaux sites de lavage du café ont été construits

J. Renforcement des capacités organisationnelles

Résultat 10.1:

Les capacités logistiques et les conditions de travail ont été améliorées au sein de l'AFPDE

Actions réalisées :

- Organisation des ateliers au profit du personnel AFPDE
- Dotation avec 8 motos ;



DIFFICULTES RENCONTREES

Bien que l'organisation ait réalisée beaucoup d'actions sur le terrain en faveur des personnes en situation de vulnérabilité, celle-ci a rencontré plusieurs difficultés sur son chemin qui ont entravé le bon fonctionnement des activités sur le terrain.

Les plus importantes sont les suivantes :

- Les difficultés à faire arriver l'aide dans les zones de santé de Nundu et Fizi. En effet, avec les inondations dues à la montée des eaux du Lac Tanganyika, la route Uvira Fizi a été coupée. Pour amener l'aide dans les sites d'intervention, nous sommes obligés d'utiliser les pirogues et boats motorisés. Pour les descentes sur terrain, les équipes utilisent les mêmes moyens de transport (pirogues ou boat) pour franchir certaines distances ; bien que cela puisse constituer un risque et augmenter le coût de transport et déploiement des biens et matériels d'aides. Cela impacte négativement sur le budget du projet.
- Les récentes inondations ont mis des villages entiers dans la catégorie de déplacés internes, ce qui alourdi tellement les besoins dans la zone d'implémentation du projet et favorisent l'éclosion des maladies.
- La résurgence des conflits armés notamment la rébellion AFC/M23 entraine un mouvement massif de déplacement sans précédent et plonge de nombreuses familles dans de situation humanitaire difficile.

PERSPECTIVE D'AVENIR

Pour l'année 2024, l'AFPDE prévoit :

- D'ouvrir ses bureaux dans d'autres zones touchées par les crises humanitaires notamment dans les provinces du Nord-Kivu, Ituri, Maniema, Tanganyika et Kasai.
- Répondre à des problèmes spécifiques de protection, de sécurité alimentaire, de santé, de la nutrition ou atténuer leurs répercussions sur la communauté et les personnes grâce à des activités menées sur terrain avec la communauté.
- Bénéficier à la fois aux communautés déplacées et aux communautés d'accueil en répondant à leurs problèmes au moyen d'intervention, de renforcement des capacités, etc.

CONCLUSION

Globalement, la mise en œuvre des projets a été très satisfaisante ; les différentes activités financées ont été parfaitement exécutées et nos actions ont non seulement permis de soulager tant soit peu les misères et souffrances de la population vulnérable en particulier les enfants, les femmes enceintes et allaitantes, les personnes en situation de handicap, les sinistrés, etc. Cependant, d'énormes besoins sur terrain appellent une mobilisation à grande échelle des moyens financiers dont nous lançons un appel à toute personne ou organisation de bonne foi.

Ainsi donc, l'AFPDE réaffirme son engagement et sa disponibilité à travailler en étroite collaboration avec ses partenaires techniques et financiers afin d'aboutir à des objectifs du développement durable.

Découvrez AFPDE

En un clic, sur notre site web,

Vous prendrez connaissance de nos activités :

- † Santé
- † Wash
- † Agriculture et Sécurité alimentaire
- † Nutrition
- † Articles ménagers essentiels (AME/NFI)
- † Protection et VBG
- † Scolarisation et alphabétisation
- † Renforcement du pouvoir économique des femmes
- † Développement durable (électrification rurale)

www.afpde.org