



APSME ONG

ACTION POUR LA PROMOTION DE LA SANTE DE LA MERE & DE L'ENFANT

RAPPORT D'ACTIVITES 2019



Mars 2020

TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES.....	2
SIGLES ET ABBREVIATIONS.....	3
MOT DE LA DIRECTION NATIONALE.....	4
INTRODUCTION.....	5
APSME DANS LE TEMPS ET L'ESPACE.....	6
ORGANISATION.....	7
REALISATIONS ANNUELLES.....	9
Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement.....	9
Projet 3C.....	10
Projet de distribution des kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multiresistants.....	11
Projet Voix et Leadership des Femmes.....	12
Projet d'urgence de lutte contre la rougeole.....	13
AUTRES REALISATIONS.....	14
Transport des intrants VIH.....	14
Journée internationale de la femme.....	14
Renforcement des capacités.....	15
GESTION FINANCIERE.....	15
Fonds reçus par thématique.....	16
Fonds reçus par source de financement.....	16
Fonds reçus par titre de projet.....	17
CONCLUSION.....	18

SIGLES ET ABREVIATIONS

ASPME	:	Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant
BCZS	:	Bureau Central de la Zone de Santé
CERF	:	Central Emergency Reponse Found
CPN	:	Consultation PréNatale
CPON	:	Consultation PostNatale
DIVIGE	:	Division Genre Femme, Famille et Enfant
DMU	:	Dispositif Minimum d'Urgence
DPS	:	Division Provinciale de la Santé
EF	:	Emergency Found
FM	:	Fonds Mondial
GAS	:	Gestion des Approvisionnement et stocks
HGR	:	Hôpital Général de Référence
IST	:	Infection Sexuellement Transmissible
MAPI	:	Manifestation Poste-Injection
MR	:	Multi-Résistant
NMF	:	Nouveau Modèle de Financement
ODD	:	Objectifs du Développement Durable
ONG	:	Organisation Non Gouvernementale
PDI	:	Personnes Déplacées Internes
PNDS	:	Plan National de Développement Sanitaire
RAJECOPOD	:	Rassemblement de Jeunes Congolais Pour le Développement
RECO	:	Relais Communautaire
SONU	:	Soins Obstétricaux Néonataux d'Urgence
SR	:	Santé de la Reproduction
TB	:	Tuberculose
UNESCO	:	Union des Nations Unies pour les Sciences, Education et Culture
UNFPA	:	Fonds des Nations Unies pour la Population
VBG	:	Violences Basées sur le Genre
VIH	:	Virus d'Immunodéficience Humaine
VSBG	:	Violences Sexuelles et Basées sur le Genre
ZS	:	Zone de Santé

MOT DE LA DIRECTION NATIONALE

L'année 2019 qui s'est achevée a été caractérisée par diverses crises humanitaires et épidémies. Parmi ces dernières, la Maladie à Virus Ebola et l'épidémie de Rougeole ont fait plusieurs victimes dans quelques contrées de la République Démocratique du Congo. **L'Action pour la promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant**, APSME en sigle, n'est pas restée loin de son leitmotiv sacro-saint qui sous-tend la qualité de ses interventions dans les différentes zones de mise en œuvre. Aux côtés dudit leitmotiv, se greffe une vision qui vise avec abnégation la promotion de la santé communautaire.

Avec le statut d'une Organisation Non Gouvernementale, l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant est une organisation congolaise dynamique qui s'est taillé une place de choix dans le paysage humanitaire congolais grâce à ses collaborations avec multiples partenaires.

Notre action pour l'année 2019 a tourné concrètement dans le domaine de la santé, des urgences humanitaires et du développement. Elle a été évaluée à la hauteur de **705622,94** dollars américains auprès de Fonds Mondial et de divers partenaires dont le Gouvernement congolais, les Agences de Nations-Unies. Nous avons le sentiment de gratitude à l'endroit de tous nos partenaires qui, comme les années passées, ont appuyé notre travail, notre action, nos interventions. L'apport de nos partenaires a sensiblement contribué à la réalisation de notre vision d'amener la communauté à la prise en charge au travers de ses structures dynamiques et fonctionnelles sur toute l'étendue de la République Démocratique du Congo.

De manière claire, nos interventions ont été basées dans la lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, les Violences Sexuelles Basées sur le Genre, les épidémies et/ou maladies ferriprives ainsi d'autres programmes réalisés en consortium dans diverses thématiques qui s'inscrivent dans la ligne droite de nos objectifs poursuivis pour le bien de la mère et de l'enfant. Lesdites interventions ont touché plus de 12 000 personnes, sexes et tranches d'âge confondus.

Dans les perspectives d'avenir d'être d'ores et déjà à la hauteur de nos interventions pour le bien de la communauté bénéficiaire de nos interventions pour les années qui suivent, nous émettons les vœux d'améliorer notre performance pour jouer notre partition aux côtés d'autres organisations nationales et internationales de la Société Civile œuvrant sur le territoire de la République Démocratique du Congo, afin d'éradiquer la pauvreté sous toutes ses formes, protéger la planète et garantir la prospérité pour tous, tel que stipulé dans les Objectifs de Développement Durable avec en toile de fond le souci d'appropriation et de communication.

Dr Michel MBAMBULA KYELAMA
Directeur National APSME ONG

I. INTRODUCTION

Le présent rapport annuel synthétise et donne une vision large des activités réalisées par l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant « APSME ». Il démontre notre capacité dans la mise en œuvre des interventions et maintient notre franche collaboration avec d'autres partenaires.

En lisant donc ce rapport qui relève les faits saillants de l'année 2019, il importe de garder à l'esprit l'apport communautaire a contribué au bien-être des communautés à travers la mise en place des mécanismes communautaires de résilience contre les Violences Basées sur le Genre, l'offre de soins holistiques aux survivants des Violences Sexuelles et Basées sur le Genre (VSBG), la lutte contre la tuberculose et le VIH, la lutte contre l'épidémie de rougeole ainsi que l'approvisionnement en médicaments.

L'amélioration de l'offre de service de qualité aux survivants des Violences Sexuelles et Basées sur le Genre, aux tuberculeux et aux personnes vivants avec le VIH, le référencement et l'engagement de communautés touchées constituaient l'impact ressenti prouvé par une série des témoignages et les commentaires collectés sur terrain dans le cadre des projets y afférant.

Membre des Clusters (Santé, Protection, Éducation et Wash), Sous-Cluster Violences Basées sur le Genre et Groupes de travail COVID, PSEA et SSR ainsi que lead dans la thématique genre au sein du Réseau des Organisations Nationales Humanitaires et de Développement (RONHD), l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant, « APSME » en sigle, est une Organisation Non Gouvernementale de droit congolais créée en 2013, Œuvre dans le domaine de la santé, des urgences humanitaires, du développement et des recherches opérationnelles.

Dans un contexte actuel d'une République Démocratique du Congo marquée par la réduction de financement, les conflits armés et intercommunautaires et bien d'autres faits, l'APSME se voit responsable de promouvoir l'auto prise en charge communautaire face aux différents problèmes qui ont aggravé la vulnérabilité des communautés touchées.

L'année 2019 a été marquée par la persistance des crises humanitaires et des besoins non satisfaits en ce qui concerne la prévention et la prise en charge de survivants de Violences Sexuelles et Basées sur le Genre, le choléra, la tuberculose et le VIH ; les interventions de l'APSME ont produit des résultats satisfaisant tenant compte de la rédevabilité.

II. APSME DANS LE TEMPS ET L'ESPACE

1. Bref Historique

Créée le 24 mars 2013, l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant, APSME en sigle, est une organisation non gouvernementale congolaise œuvre dans les urgences humanitaires, la santé, le développement et les recherches opérationnelles. Jouissant d'une personnalité juridique, l'APSME œuvre sur toute l'étendue de la République Démocratique du Congo et dispose des représentations dans quelques provinces en plus du Bureau National basé à Kinshasa. A ces représentations, quelques bureaux de relais ou sous-bureaux sont joints pour la bonne marche des activités.

Depuis plus de six ans d'existence, l'APSME fait de l'assistance aux populations vulnérables son domaine de prédilection grâce à son staff multidisciplinaire. Elle a géré plusieurs projets traitant des questions de santé (VIH, tuberculose, VBG, épidémie) et urgences humanitaire (riposte contre la rougeole), pour citer que ceux-ci. La direction et/ou la gestion de tous ces projets a permis à l'APSME de se tailler une place de taille dans le paysage des organisations de la Société Civile congolaise.

2. Réalité Objective

L'APSME s'assigne deux catégories d'objectifs à atteindre. Il s'agit notamment de l'objectif général et des objectifs spécifiques. L'objectif général vise à contribuer à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant. Les objectifs spécifiques, pour leur part, visent à renforcer les capacités des prestataires et de la communauté dans l'offre de service holistique contre les Violences Basées sur le Genre et autres violations des droits humains, la santé reproductive et sexuelle, le planning familial, la lutte contre les maladies épidémiques et endémiques d'une part, et d'autre part à initier les actions de mobilisation sociale à travers l'information et communication pour le changement de comportement en rapport avec la protection, la santé sexuelle et reproductive ainsi que la lutte contre la tuberculose, les IST et le VIH/SIDA.

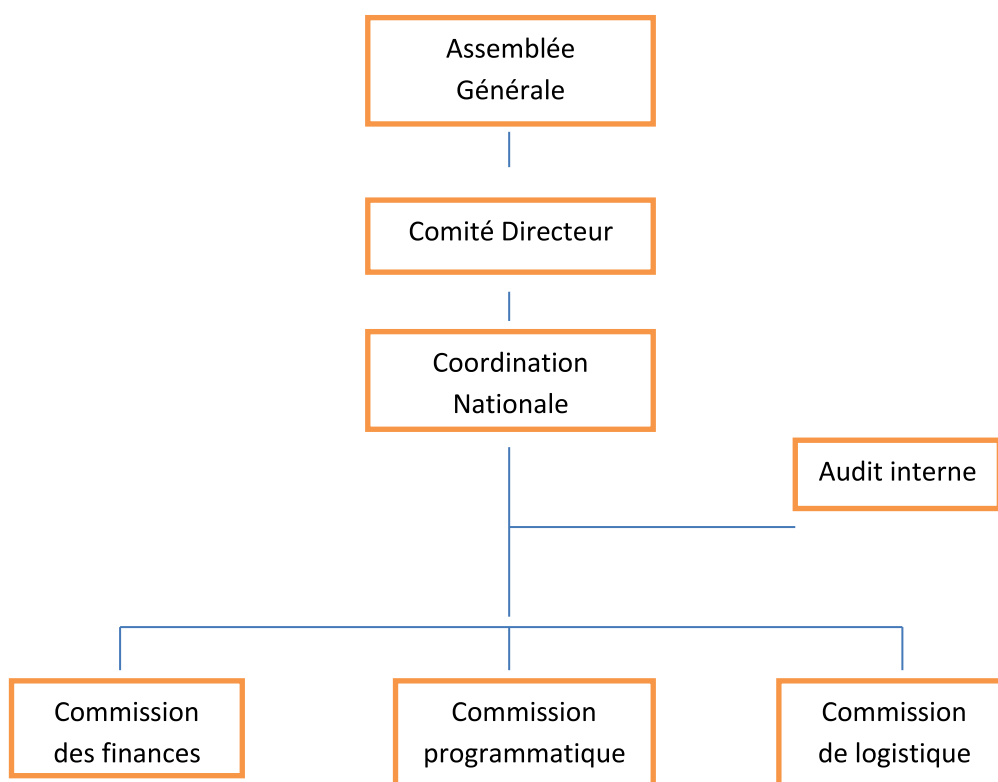
3. Vision et Mission

La vision qui guide l'action de l'APSME est d'amener la communauté à la prise en charge au travers de ses structures dynamiques et fonctionnelles. A côté de cet ultime vision, l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant formule sa mission sur la promotion de la santé communautaire notamment par l'accroissement de la capacité dans la réponse et le respect des droits humains. De cette vision et cette mission, il ressort un plan stratégique de cinq ans duquel découle le plan opérationnel orienté suivant le contexte du milieu afin de pérenniser les actions.

III. ORGANISATION

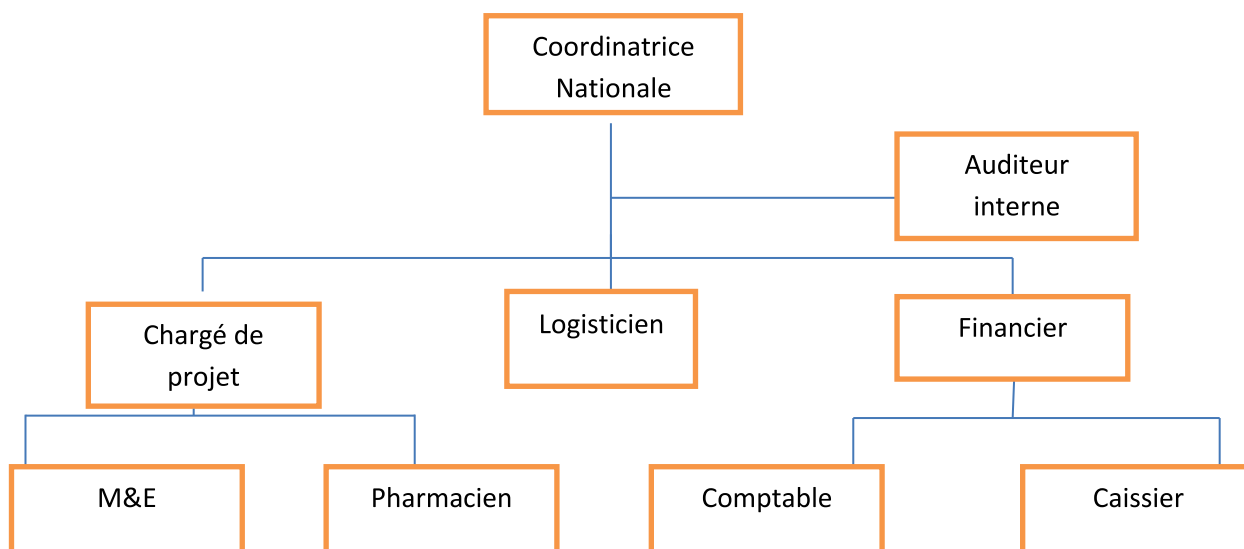
1. Organigramme

Sur le plan organisationnel, l'APSME comprend deux principaux organes. Ces derniers sont l'Assemblée Générale et le Comité Directeur. L'Assemblée Générale est l'organe de prise de décision. Le Comité Directeur est l'organe d'exécution. Ce comité a dans ses attributions la mobilisation des ressources, le plaidoyer et le maintien du bon partenariat avec d'autres organisations. Il comprend la Coordination Nationale appuyée par la commission des finances, celle de logistique, celle programmatique ainsi que de la cellule d'audit interne qui contribue à la qualité de gestion institutionnelle comme détaillé ci-après :



2. Montage Technique

Du point de vue programmatique, la Coordination s'appuie sur le Chargé de Projets; On les Chargées de Suivi et Evaluation et les Chargé de GAS comme le démontre l'organigramme ci-dessous :



3. Ressources

Le Réseau APSME tel qu'étendu dans différentes zones d'intervention possède deux catégories distinctes de ressources. Ces ressources sont humaines et matérielles. Les ressources matérielles sont notamment propre,,,,,,les bureaux, les meubles, les centres d'accueil, le charroi automobile, le centre informatique, constitue le centre hospitalier et les équipements divers.

Du point de vue ressources humaines, au 31 décembre 2019, l'APSME a compté 43 agents

de diverses compétences (médecine, santé publique, droit, économie et finance, épidémiologie, communication, secrétariat, pharmacie, technique de développement, nutrition, psychologie et autres) parmi lesquels 20 hommes et 23 femmes, repartis tant au niveau national que provincial ainsi que des volontaires (assistants psychosociaux et relais communautaires). Qui interviennent dans l'accompagnement psychosocial et la sensibilisation.



Quelques agents du Projet VIH-TB NMF2 posant après une séance de travail à la ZS Kamina dans le Haut-Lomami

4. Représentations

A ce jour, en plus de la Coordination Nationale basée à Kinshasa, l'APSME compte six représentations provinciales. Il s'agit des Bureaux du Haut Katanga, du Haut Lomami, de Tanganyika, du Nord Kivu, du Sud Kivu et Kasai oriental. A ces bureaux, est joint le sous-Bureau de Malemba Nkulu pour assurer la liaison entre les bénéficiaires, les représentations en province ainsi que la Coordination Nationale.

5. Partenaires

L'APSME dispose de deux catégories de partenaires. Il s'agit des partenaires techniques et de ceux financiers. Les partenaires techniques sont notamment le Gouvernement Congolais (Ministères de la Santé, de la Justice, de la Jeunesse, du Genre, des Affaires sociales), le RAJECopoD. Les partenaires financiers sont le Fonds Mondial à travers Cordaid, l'UNFPA à travers la Caritas Congo Asbl, le Centre Carter et le Fonds Humanitaire.

IV. REALISATIONS ANNUELLES

Durant l'année 2019, l'APSME est intervenu dans les provinces de Kinshasa, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Haut Katanga, Haut Lomami, Lualaba et Tanganyika. Les principales réalisations ont été articulées autour des projets suivants :

1. Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement 2 au Haut Lomami
2. Projet de renforcement du système d'approvisionnement en médicaments et accès des

survivantes des violences sexuelles basées sur le genre (Projet 3C : Commodity, Chain and Care) au Nord et Sud Kivu

3. Projet de distribution des Kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multi-résistants à Haut Katanga et Lualaba
4. Projet VLF (Voix et Leadership des Femmes) à Tanganyika
5. Projet d'urgence de lutte contre la Rougeole à Kinshasa

1) Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement 2

L'APSME est Sous Réciendaire du Projet COD-C-CORDAID à travers l'appui du Fonds Mondial pour la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH et la tuberculose dans 16 Zones de Santé

(Kamina, Baka, Bukama, Butumba, Malemba, Kinkonja, Kabongo, KabondoDianda, Songa, Kaniama, Kayamba, Mulongo, Mukanga, Kinda, Kitenge et Lwamba). Cette subvention comporte les modules tels que la

prévention, le traitement, la prise en charge de la tuberculose multi-résistante, la prévention de la transmission de la mère et de l'enfant, la gestion de la subvention, la gestion des approvisionnements et stock ainsi que le soutien et la coordination.

Les résultats obtenus en 2019 se présentent comme suit :

- 117 cas de SVS dont 82 dans les 72 heures ont été enregistrés
- 80 nouveaux cas de SVS ont bénéficiés du kit PEP dans le 72h



Le Datamanager du projet au cours d'une supervision sur la qualité des données dans la ZS Kaniama.

- 1306 cas confirmé Tuberculeux déclarés toutes formes confondues orientés par la communauté sur 4675 patients enregistrés soit 27,9% répartis dans 16 ZS
- 927 cas de traitement avec succès ont été enregistrés
- Sur les 152 sites paramétrés dans le Cordais aucun site n'a connu une rupture de stock en médicaments (Les molécules traceurs concernées sont: ABC/3TC 60/30mg; EFV 200mg et TDF/3TC/EFV 300/300/600mg)



Suivi des activités semestrielles des OAC dans la ZS Kayamba.

2) Projet 3C

Le Projet 3c est aussi appelé Projet de renforcement du système d'approvisionnement en médicaments, prévention de VSBG et accès des survivants aux soins de qualité. Avec pour but d'amener les femmes, les adolescents et les jeunes ainsi que les populations vulnérables de la région du Kivu à utiliser les produits de santé de la reproduction et à choisir une méthode de planification familiale et d'assurer que les survivant(e)s des violences sexuelles et

basées sur le genre (SGBV) accèdent aux soins médicaux et psychosociaux complets de qualité, ledit projet a été financé par le Royaume du Pays-Bas à travers UNFPA via la Caritas Congo. Il consiste à mettre en œuvre les activités de résilience communautaire, l'offre de service de prise en charge aux survivants de Violences Sexuelles et Basées sur le Genre et le One Stop Center au Nord-Kivu et Sud-Kivu.

Ce projet a été mis en œuvre dans 12 structures sanitaires de 4 Zones de Santé de la province du Sud Kivu. Il s'agit des Zones de Santé de Lemera (Nyamutiri, HGR Lemera et CSR Luvungi), Kamituga (HGR Kamituga, Isopo et Kibe), Katana (Fomulac, Ishugi et Izimero) et Walungu (Ikoma, Mulamba et Luhala).

En effet, les réalisations au cours de l'année 2019 dans le cadre de ce projet, se présentent à travers les volets suivants :

a) Appui aux mécanismes de résilience communautaire

- 4 comités actifs dans les sensibilisations et visites à domicile
- 1298 membres de la communauté sensibilisés sur les VSBG, les mariages et grossesses précoces/non désirées

b) Offre de service de prise en charge psycho-sociale des survivants des SGVB

- 3868 survivants des violences basées sur le genre pris en charge sur le plan médical et psychosocial
- 671 survivantes des violences

sexuelles arrivées dans les 72 heures pour la prévention des IST, le VIH et les grossesses non désirées

- 120 survivantes réinsérés socialement avec des activités économiques (petits commerces, élevages, agriculture...).
- 13 jugements prononcés aux instances supérieures de la justice.



Réinsertion socio-économique d'une survivante des VBG à Goma.

c) One Stop Center

L'approche one stop center dans la Zone de Santé de Lemera a permis aux survivantes d'accéder à plusieurs services de prise en charge. Les 100% de cas sont passés dans les services de prise en charge des survivants(es) des violences basées sur le genre.

3) Projet de distribution des kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multi-résistants

Avec l'appui financier du Fonds Mondial NMF2 via Cordaid, l'APSME a assuré au cours de l'année 2019 l'appui nutritionnel et social aux malades tuberculeux pharmaco-résistants dans les provinces du Haut Katanga, Haut Lomami et Lualaba. Le kit nutritionnel destiné aux malades a été composé essentiellement de 10 Kg de farine de maïs, 5 Kg de haricot, 2,5 Kg de sucre, 400

g de lait en poudre et 1 litre d'huile végétale. Ces kits ont permis d'améliorer l'adhérence et l'observance au traitement des malades en plus de l'appui social de trente dollars américains.

Ainsi, au courant de l'année 2019, dans le cadre de ce projet et sous la supervision des ECZS, des IT des CSDT et des membres de

la communauté, 1084 malades tuberculeux multi-résistants de trois DPS ont reçu chacun un appui social dont 703 dans le

Haut Katanga, 320 dans le Lualaba et 61 dans le Haut Lomami.



Séance de remise de l'appui social à une MDR.



Remise de l'appui nutritionnel à un MDR aux Cliniques Universitaires de Lubumbashi.

4) Projet VLF (Voix et Leadership des Femmes)

Financé par le Centre Carter, le Projet VLF est réalisé en consortium sous le label de SOFAIC (Synergie des Organisations Féminines d'Appui aux initiatives Communautaires). Ce consortium regroupe trois organisations à savoir l'Action pour la Promotion de la Mère et l'Enfant (APSME), du Centre d'Accompagnement des Filles Désœuvrées (CAFID) et du Réseau des Femmes des Médias du Tanganyika (REFEMET). Ce projet s'occupe de l'autonomisation des femmes et des jeunes

filles, de la communication sur les droits fondamentaux des femmes et des jeunes filles ainsi que de la prévention contre les Violences Basées sur le Genre.

En 2019, les résultats suivants ont été réalisés :

- 86 jeunes filles sensibilisées sur les droits fondamentaux, les Violences Basées sur le Genre (VBG) et le VIH SIDA
- Un atelier d'orientation des activités pour les années à venir



Activité de sensibilisation des jeunes filles les VBG et le SIDA à Kalemie.



Le staff du projet posant avec ses hôtes après un atelier d'orientation des activités.

5) Projet d'urgence de lutte contre la rougeole

Le projet d'urgence de riposte contre la Rougeole a vu le jour suite aux notifications excessives des cas de rougeole ayant causé les décès des enfants de 0 à 59 mois. Financé par le Fonds Humanitaire pour une durée de trois mois, soit du 20 novembre 2019 au 19 février 2020, ledit projet est mis en œuvre dans les zones de santé de Biyela et Kikimi de la ville province de Kinshasa. L'APSME a apporté son appui dans trois volets : la vaccination, la surveillance épidémiologique et la prise en charge.

Les résultats obtenus en 2019 sont les suivants :

a. Vaccination

- 150 sites de vaccination étaient ciblés pour les 2 Zones de santé (69 à Biyela et 81 à Kikimi) et les intrants et vaccins ont été acheminés dans toutes les 18 chaînes de froid situés dans chaque site.
- 750 agents pour la campagne de vaccination (300 vaccinateurs, 150 pointeur, 150 mobilisateurs et 150 agents de l'ordre) ont été briefés.
- 2534 enfants ont été vaccinés.



Vaccination : Légende photo : Vaccination contre la rougeole d'un enfant dans la ZS Biyela à Kinshasa.

b. Surveillance épidémiologique

- 3 comités de crise et de coordination présidés par l'autorité politico administratives locales ont été mis en places et ont permis de collecter régulièrement les données épidémiologiques.
- 9 superviseurs, 10 moniteurs, 132 prestataires de soins et 225 RECO formés.
- Une revue de la vaccination a été réalisée par la coordination PEV dans laquelle les réalisations et défis ont été présentés et quelques recommandations ont été formulées.
- 646 enfants non vaccinés récupérés dans la ZS Biyela et 2002 enfants non vaccinés récupérés dans la ZS Kikimi

c. La prise en charge

- Missions conjointes entre partenaires (PEV, OMS, APSME, CAFID...) ont été effectuées sur terrain pour renforcer les capacités des ZS, relever certains défis et corriger les faiblesses observées
- Structures des soins de chaque zone de santé approvisionnées en kits de prise en charge gratuite de rougeole et de MAPI
- 20 points focaux commis à la gestion de plaintes en raison I/AS
- 132 prestataires des structures sanitaires (72 Biyela et 60 Kikimi) formés sur la prise en charge de rougeole et de MAPI

V. AUTRES REALISATIONS

1. Transport des intrants VIH

Le transport des intrants VIH a eu lieu dans la Division Provinciale du Haut Lomami. Elle a consisté à acheminer les intrants VIH de la Centrale de Distribution des Médicaments



Colisage des intrants à la CDR Kamina.

2. Journée internationale de la femme

Organisée à la Coordination Nationale de l'APSME, la journée internationale a été célébrée avec à la base une conférence sur le



Célébration de la Journée Internationale de la Femme à la Coordination Nationale de l'APSME.

3. Renforcements des capacités des agents

Pour faire de l'APSME une organisation efficace et efficiente, son staff rependu à

Essentiels de Kamina vers seize zones de santé de la DPS (Kamina, Baka, Bukama, Butumba, Malemba, Kinkonja, Kabongo, KabondoDianda, Songa, Kaniama, Kayamba, Mulongo, Mukanga, Kinda, Kitenge et Lwamba).



déballage des intrants à la pharmacie de la ZS Kayamba.

thème de l'impact de la femme dans la lutte contre les VBG. Cette conférence a réuni les partenaires de l'APSME dont le centre de recherche juridique et si jeunes savait au cours des échanges sur le thème ci-haut cité.



Déroulement de la célébration de JIF au bureau de coordination de l'APSME à Kinshasa.

travers la République Démocratique du Congo a suivi au courant de l'année 2019 quelques formations sur diverses thématiques notamment le renforcement

des capacités des SR et Clusters sur le rapportage des données dans DHIS2 SNIS et l'harmonisation de la cartographie pour S2 2019 dans le cadre de la mise en œuvre du projet COD-C-CORDAID, la veille

humanitaire et évaluation rapide multisectorielle, la négociation humanitaire, la stratégie nationale de lutte contre les violences basées sur le genre.



Atelier de formation sur la négociation humanitaire, la stratégie nationale de lutte contre les violences basées sur le genre. à Kinshasa.

VI. GESTION FINANCIERE

Durant l'année 2019, les différentes ressources financières de l'APSME sont provenues de différents bailleurs dont le Fonds Mondial via Cordaid, le Fonds Humanitaire, le Royaume du Pays Bas à travers UNFPA/Caritas Congo et des ressources propres (centre informatique, charroi automobile, immobiliers et centre hospitalier).

Ci-après, la gestion financière de 2019 par thématique, source de financement et projet :

1. Fonds reçus par thématique

Thématique		Montant (\$)	%
1	Sante	543 542,94	77
2	Protection	140 000	20
3	Mobilisation propre	22 080	3
TOTAL		705 622.94	100%

2. Fonds reçus par source de financement

Source de financement		Montant (\$)	%
1	Cordaid/Fond mondial	420 542,94	59,5
2	Fonds humanitaire	123 000	17,5
3	UNFPA/Fond hollandais	140 000	20
4	Fond propre	22080	3
TOTAL		705 622,94	100%

3. Fonds reçus par titre de projet

Projet		Montant (\$)	%
1	Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement 2	372 942,94	52,8
2	Projet de renforcement du Système d'approvisionnement en médicaments, Prévention de VSBG et Accès des survivants aux soins de qualité.	140 000	20
3	Transport et distribution des intrants VIH	47 600	6,7
4	Projet d'urgence d'appuie a la riposte contre la Rougeole	123.000	17,4
5	Projet transport Taxi	240	0,04
6	Centre d'accueil	18 240	2,5
7	Projet Centre hospitalier	3600	0,5
TOTAL		705622,94	100%

VII. CONCLUSION

L'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant exprime toute sa gratitude à tous ses partenaires d'appui financier et technique notamment le Gouvernement Congolais, le Fonds Mondial, le Fonds Humanitaire, le Centre Carter, le Gouvernement Hollandais à travers ses partenaires (UNFPA et Caritas Congo Asbl) de l'avoir appuyée pendant la mise en œuvre des activités dont le budget a atteint **705 622,94 \$** (dollars américains sept cent cinq mille six cent vingt-deux virgule nonante quatre).

Avec l'appui du Fonds Humanitaire, 2534 enfants ont été vaccinés contre la rougeole dans les zones de santé de Biyela et Kikimi de la ville province de Kinshasa.

Le soutien du Gouvernement Hollandais a permis la prise en charge de 3868 survivants de Violences Basées sur le Genre qui ont bénéficié de l'offre de service médical et psychosocial. Par ailleurs, le Fonds Mondial a orienté son appui dans la prise en charge du VIH et de la tuberculose dans la province du Haut Lomami et dans l'appui nutritionnel et social aux malades tuberculeux ayant développé la pharmaco-résistance à certaines molécules antituberculeuses.

Quand au Centre Carter, son appui a permis de sensibiliser 86 filles sur les droits fondamentaux, les violences basées sur le genre et le VIH Sida.

L'importance et l'urgence des besoins exprimés par la communauté toute entière mettent en évidence la pertinence de renforcer les interventions de l'APSME afin d'offrir les services à plus d'individus. Il sied cependant de rappeler que la réponse aux besoins non satisfaits de la population étant une priorité, la rédevabilité et l'obtention des ressources financières complémentaires pour répondre aux besoins exprimés demeurent de facto une grande préoccupation et un grand défi.

Production : APSME ONG

22/22, Avenue Tumba, Kinshasa-Lemba, R.D. Congo
Tél: +243 818 715 773, +243 999 148 813

Courriel: directeur@apsmerdc.org, directeurapsmerdc@gmail.com

Site web: www.apsmerdc.org

Facebook: Apsme Ong RDC

Twitter: @apsme_ong

Instagram: @apsmeongrdc

Skype: directeurapsmerdc

Comité de rédaction :

- Dr Michel MBAMBULA
- Dr Mamie NYEMBA
- Dr Mia LUBAMBA
- Julie PHAKA

Maquette : Nestor Max LUTUMBA

Mise en page : Laurent KALENGA

Imprimerie : Instaprint Sarl

Légende de photo de couverture : Quelques illustrations retraçant le travail de l'APSME ONG en 2019 à travers ses différents projets.

Couverture arrière : Visite de la Première Dame de la RDC, Mme Denise NYAKERUTSHISEKEDI, au bureau de réinsertion socio-économique des survivants des violences basées sur le genre.

