



# APSMÉ ONG

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

# RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2020

Mars 2021

# TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES.....	2
SIGLES ET ABBREVIATIONS.....	3
MOT DE LA DIRECTION NATIONALE.....	4
PREAMBULE .....	5
NOUS SOMMES L'APSME.....	6
ORGANISATION.....	7
REALISATIONS ANNUELLES.....	9
Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement.....	9
Projet de distribution des kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multiresistants.....	10
Projet Voix et Leadership des Femmes.....	10
Projet de réponse d'urgence d'accès aux soins de santé aux populations vulnérables de la Zone de Santé de Ferekeni dans la Province du Maniema.....	11
Projet d'urgence d'appui à la riposte de la rougeole dans 2 zones de santé de Kinshasa.....	12
Projet d'appui d'urgence à la réponse contre l'épidémie à COVID-19 dans les provinces de Kinshasa, Kwilu et Sud-Kivu.....	13
Projet d'appui d'urgence à la réponse contre l'épidémie à COVID-19 dans le cadre du continuum des services SSR/PF.....	13
Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques.....	14
AUTRES REALISATIONS.....	15
RESSOURCES FINANCIERES.....	16
Fonds reçus par thématique.....	16
Fonds reçus par source de financement.....	17
Fonds reçus par titre de projet.....	17
CONCLUSION.....	18

## SIGLES ET ABREVIATIONS

<b>ABEF-ND</b>	: Association pour le Bien Etre Familial-Naissances Désirables
<b>APSME</b>	: Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant
<b>BCZS</b>	: Bureau Central de la Zone de Santé
<b>CERF</b>	: Central Emergency Reponse Found
<b>CDR</b>	: Centrale de Distribution Régionale
<b>CPN</b>	: Consultation Prénatale
<b>CPON</b>	: Consultation PostNatale
<b>DIVIGE</b>	: Division Genre Femme, Famille et Enfant
<b>DMU</b>	: Dispositif Minimum d'Urgence
<b>DPS</b>	: Division Provinciale de la Santé
<b>EF</b>	: Emergency Found
<b>FM</b>	: Fonds Mondial
<b>FOSA</b>	: Formation Sanitaire
<b>GAS</b>	: Gestion des Approvisionnement et stocks
<b>HGR</b>	: Hôpital Général de Référence
<b>IST</b>	: Infection Sexuellement Transmissible
<b>MR</b>	: Multi-Résistant
<b>NMF</b>	: Nouveau Modèle de Financement
<b>OAC</b>	: Organisation à Base Communautaire
<b>ODD</b>	: Objectifs du Développement Durable
<b>ONG</b>	: Organisation Non Gouvernementale
<b>UCM</b>	: Unité de Coordination et Management
<b>PDI</b>	: Personnes Déplacées Internes
<b>PNDS</b>	: Plan National de Développement Sanitaire
<b>RAJECOPOD</b>	: Rassemblement de Jeunes Congolais Pour le Développement
<b>RECO</b>	: Relais Communautaire
<b>SONU</b>	: Soins Obstétricaux Néonataux d'Urgence
<b>SR</b>	: Santé de la Reproduction
<b>SSP</b>	: Soins de Santé Primaires (SSP)
<b>SSR</b>	: Santé Sexuelle de la Reproduction (SSR)
<b>TB</b>	: Tuberculose
<b>UNESCO</b>	: Union des Nations Unies pour les Sciences, Education et Culture
<b>UNFPA</b>	: Fonds des Nations Unies pour la Population
<b>VBG</b>	: Violences Basées sur le Genre
<b>VIH</b>	: Virus d'Immunodéficience Humaine
<b>VLF</b>	: Voix et Leadership des Femmes
<b>VSBG</b>	: Violences Sexuelles et Basées sur le Genre
<b>ZS</b>	: Zone de Santé

## MOT DE LA DIRECTION NATIONALE

La pandémie de la Covid-19 a marqué l'année 2020 avec ses dégâts collatéraux sur la vie du monde. L'Afrique et la République Démocratique du Congo n'ont pas été exclues de cette crise sanitaire. Les économies par terre, la vie dans nos communautés devenue difficile, le système de santé secoué, bref une situation de vie non habituelle, tel a été le tableau sombre de l'année 2020. Cette pandémie est venue s'ajouter aux nombreux autres problèmes de santé publique auxquels la République Démocratique du Congo fait face depuis des décennies en l'occurrence le VIH SIDA, la tuberculose, la rougeole, l'Ebola et bien d'autres.

Durant une année traversée par une crise sanitaire dominée par la Covid-19, les interventions annuelles de l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant n'ont pas été épargnées à cette crise avec tous ses méfaits sur le train de vie normal d'une organisation avec l'humanitaire comme domaine de prédilection.

Par ailleurs, l'APSME n'a pas courbé l'échine pour être en odeur de sainteté avec sa vision et ses objectifs qui sous-tendent d'une part la contribution à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant et l'autoprise en charge de la communauté. Ainsi, elle s'est alignée aux côtés d'autres organisations nationales et internationales dans la riposte du coronavirus afin de réduire sensiblement le risque de contamination via la mise en pratique des mesures barrières édictées quant à ce.

Concrètement notre action en 2020 est restée en grande partie humanitaire, mais aussi sociétale et développementale. Les domaines des urgences humanitaires, de la santé et du développement sont restés notre ligne de mur à travers divers projets mis en œuvre dans quelques provinces de la République Démocratique du Congo.

Pour réaliser les activités de 2020, l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'enfant a mobilisé une enveloppe annuelle évaluée à la hauteur de 1 796 643 \$ (un million sept cent nonante six six cent quarante trois dollars américains) auprès de divers partenaires dont le Gouvernement congolais et les Agences de Nations-Unies. Nous avons le sentiment de profonde 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 considérablement 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.

Ainsi, fidèle à notre mission et notre engagement par le travail et pour la communauté, nous restons convaincus et espérons au même moment que notre apport durant l'exercice 2021 va être meilleur qu'auparavant.

**Dr Michel MBAMBULA KYELAMA**  
*Directeur National APSME ONG*

## I. PREAMBULE

**L**e présent rapport est annuel. Il couvre, 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 » durant l'année 2020. Ce rapport démontre la capacité de l'APSME dans la mise en œuvre des interventions et maintient notre franche collaboration avec d'autres partenaires.

En le lisant, il relève les faits saillants de l'année 2020 à travers différents projets exécutés qui se sont alignés dans la ligne droite de l'objectif visé par l'APSME, celui de contribuer à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant dans nos communautés.

Il importe de garder à l'esprit que l'apport communautaire a ainsi 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, la riposte contre la pandémie de la Covid-19 ainsi que l'approvisionnement en médicaments.

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

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'autoprise en charge communautaire face aux différents problèmes qui ont aggravé la vulnérabilité des communautés touchées.

L'année 2020 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. NOUS SOMMES L'APSME

### 2.1. Historique et domaine d'intervention

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 qui 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.

L'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant est membre des clusters (santé, protection, du Sous Cluster Violences Basées, ect) et lead dans le thématique genre au sein du Réseau des Organisations Nationales Humanitaires et de Développements (RONHD).

La gestion des projets est le domaine de prédilection grâce à son staff multidisciplinaire. Elle a géré plusieurs projets traitant des questions de santé, riposte d'épidémie, prise en charge des patients du VIH/Sida et la tuberculose, pour ne 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, il y a huit ans.

### 2.2. Objectifs

Deux catégories d'objectifs sont poursuivies par l'APSME. C'est en l'occurrence l'objectif général et les objectifs spécifiques. L'objectif général vise à contribuer à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant. Les objectifs spécifiques 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
- 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.

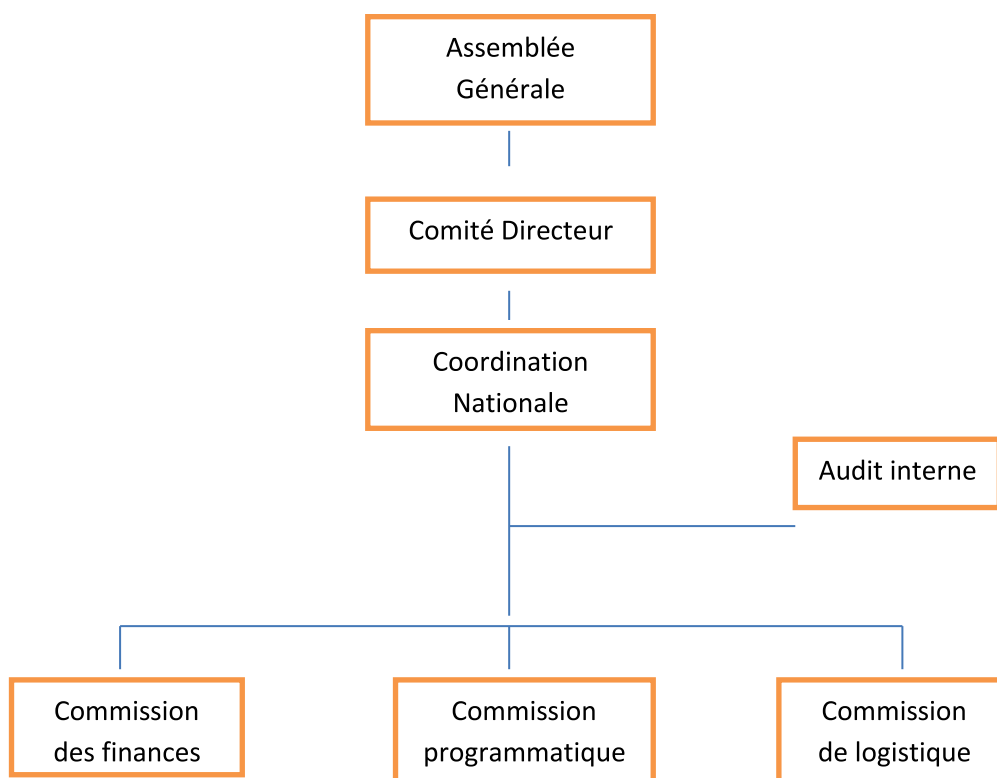
### 2.3. Vision et mission

L'APSME a pour vision d'amener la communauté à la prise en charge travers ses structures dynamiques et fonctionnelles. A cette vision, l'Action pour la Promotion de la Santé de la Mère et de l'Enfant a une mission qui sous-tend 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

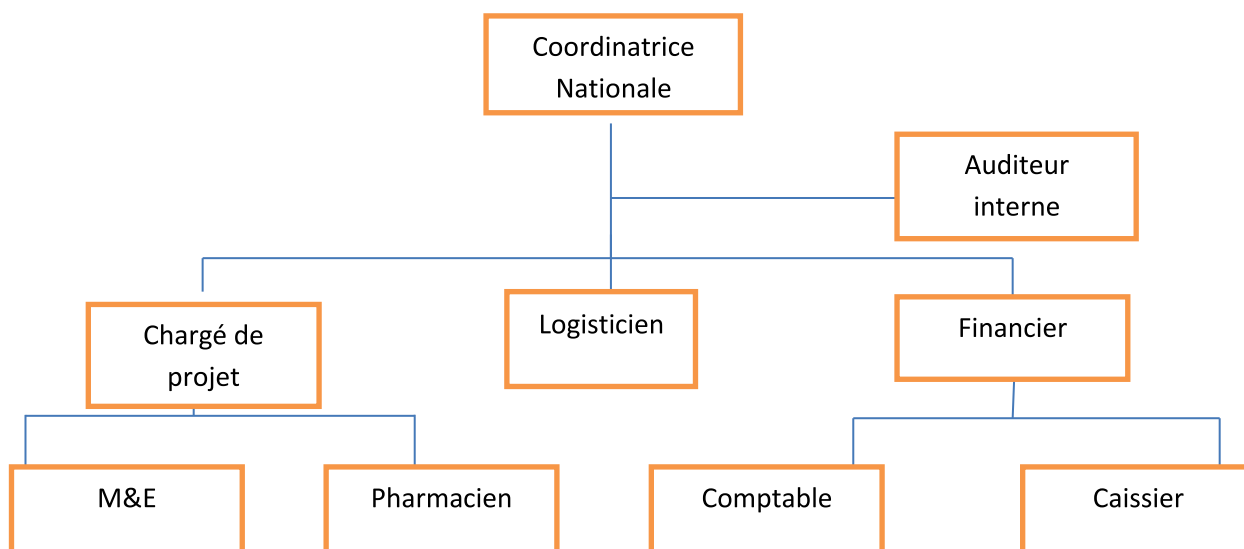
### 3.1. Organigramme

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 :



### 3.2. Montage technique

Du point de vue programmatique, la Coordination s'appuie sur les Chargés des Projets. Ceux-ci supervisent les Chargés de Suivi et Evaluation et les Chargés de GAS comme le démontre l'organigramme ci-dessous :



### 3.3. Ressources matérielles et humaines

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 les bureaux, les meubles, les centres d'accueil, le charroi automobile, le centre informatique, le centre hospitalier et les équipements divers.

Du point de vue ressources humaines, au 31 décembre 2020, l'APSME a compté 55 agents de diverses compétences (médecine, santé publique, droit, économie et finance, épidémiologie, communication, secrétariat, pharmacie, technique de développement, nutrition, psychologie...) parmi lesquels 42 hommes et 13 femmes, repartis tant au niveau national que provincial ainsi que des volontaires (assistants psychosociaux et relais communautaires). Ces derniers interviennent dans l'accompagnement psychosocial et la sensibilisation.

### 3.4. Bureaux de représentation

L'APSME a un bureau national basé à Kinshasa appelé Coordination Nationale. A ce bureau, il s'ajoute sept représentations provinciales. Il s'agit des Bureaux du Haut Katanga, du Haut Lomami, de Tanganyika, du Nord Kivu, du Sud Kivu et, de Kwilu et du Maniema. A ces bureaux, sont joints quelques Sous-Bureaux pour assurer la liaison entre les bénéficiaires, les représentations en province ainsi que la Coordination Nationale.

### 3.5. 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 l'ABEF-ND, le Centre Carter, le Fonds Humanitaire et la Banque Mondiale à travers l'UCM.

Aux côtés de ces partenaires techniques et financiers, il y a aussi des organisations de la société civile avec lesquelles l'APSME tisse les liens de bon partenariat à travers des consortiums.



## II. REALISATIONS ANNUELLES

En 2020, l'APSME est intervenue dans les provinces de Kinshasa, Sud-Kivu, Kwilu, Haut Katanga, Haut Lomami, Lualaba et Tanganyika. Les principales réalisations ont été articulées autour des projets ci-après mis en œuvre :

1. Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement 2 dans le Haut Lomami
2. Projet de distribution des Kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multi-résistants dans le Haut Katanga, Lualaba et Haut Lomami
3. Projet VLF (Voix et Leadership des Femmes) dans le Tanganyika
4. Projet de réponse d'urgence d'accès aux soins de santé aux populations vulnérables de la Zone de Santé de Ferekeni dans la Province du Maniema
5. Projet d'urgence d'appui à la riposte contre la rougeole dans 2 zones de santé de la province de Kinshasa
6. Projet d'appui à la prévention contre la pandémie à Covid-19 dans le cadre du continuum des services SSR/PF à Kinshasa
7. Projet d'appui d'urgence à la réponse contre l'épidémie à COVID-19 dans les provinces de Kinshasa, Kwilu et Sud Kivu
8. Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques à Kinshasa

### 1. **Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement 2**

Le Projet de lutte contre le VIH et la tuberculose Nouveau Mode de Financement a été mis en œuvre en 2020 par l'APSME dans sa troisième année d'exécution, soit de janvier à décembre

2020 dans la Division Provinciale du Haut Lomami. L'APSME a été Sous Récipiendaire 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 (Baka, Bukama, Butumba, Kabondo Dianda, Kabongo, Kamina, Kaniama, Kayamba, Kinda, Kinkonja, Kitenge, Lwamba, Malemba, Mukanga, Mulongo et Songa). Ce nouveau mode de financement a comporté 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.

Après douze mois de mise en œuvre, les résultats ci-après ont été obtenus en 2020 :

- Sur 12123 malades enregistrés dans les structures de la DPS Haut Lomami, 2106 cas étaient orientés par les RECO/OAC
- Sur 1265 malades TB suivis par la communauté, 1259 ont été guéris
- Sur les 70 CSDT cartographiés dans toutes les ZS (VIH et TB), 69 n'ont pas connu de rupture en Intrants traceurs TB
- Sur les 170 sites ARV cartographiés dans toutes les ZS (VIH et TB), 1 seule connue une rupture de stock des médicaments antirétroviraux
- Sur les 170 sites ARV cartographiés dans toutes les ZS (VIH et TB), 2 ont connu une rupture de stock en test (Determine HIV 1/2; RS\_Vikia HIV 1/2; RS\_Unigold HIV).
- 62 cas des SVS (NC) étaient reçus en consultation.
- 28 SVS ont bénéficié du Kit PEP en 72 heures.



Photo de famille après une réunion de concertation des partenaires de la DPS Haut Lomami.



Une délégation de l'APSME posant après suivi des activités VIH-TB dans la ZS Baka.

## 2. Projet de distribution des Kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multi-résistants

C'est un projet à l'intention des malades tuberculeux pharmaco-résistants dans les provinces du Haut Katanga, Haut Lomami et Lualaba. Il a été rendu possible avec l'appui financier du Fonds Mondial NMF2 via Cordaid. L'APSME a assuré de janvier à juin 2020 l'appui nutritionnel et social. 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.

Au cours de l'année 2020, cette activité a été réalisée durant 5 mois (février à juin) pour les provinces de Lualaba et Haut Katanga ainsi que durant 1 mois (février) pour le Haut Lomami. Les résultats suivants sont à noter au courant de l'année 2020 :

- Sur 413 kits nutritionnels remis aux MDR
- Un appui social remis aux 413 MDR
- 21 ont fini le traitement
- 1 cas de perdu de vue récupéré



Colisage des kits nutritionnels destinés au MDR.

## 3. Projet VLF (Voix et Leadership des Femmes)

Voix et Leadership des Femmes (VLF) en RDC est un programme financé par les Affaires Mondiales du Canada et exécuté par le Centre Carter. Le programme VLF est réalisé en consortium sous le label de SOFAIC (Synergie des Organisations Féminines d'Appui aux initiatives Communautaires) dans la Province du Tanganyika. Ce consortium est composé de 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 de Médias du Tanganyika. Il vise à accroître la jouissance des droits fondamentaux des femmes et des filles et à faire progresser l'égalité entre les sexes en RDC. Il renforce les organisations locales de défense des droits des femmes et leur fournit un financement direct pour des initiatives visant à promouvoir les droits des femmes en RDC.

En 2020, les résultats suivants ont été réalisés :

- 100 femmes et filles twa et bantous sensibilisés sur la cohésion sociale, le genre et leadership inclusif
- 10 chefs des villages et leaders communautaires sensibilisés sur la cohésion sociale, le genre et leadership inclusif
- 14 membres des 2 CLP sensibilisés sur les principes des droits humains, le genre, le leadership inclusif, la participation inclusive des femmes Twa et Bantous aux fonctions publique et politique ainsi que sur la cohésion sociale
- 20 femmes twa et bantou ont bénéficié les kits intimes de dignité



#### 4. Projet de réponse d'urgence d'accès aux soins de santé aux populations vulnérables de la Zone de Santé de Ferekeni dans la Province du Maniema

C'est un projet mis en œuvre au bénéfice des populations vulnérables affectées par les conflits fonciers et les inondations de la ZS Ferekeni dans la Province du Maniema. Il est articulé sur deux domaines principaux : la Santé Sexuelle de la Reproduction (SSR) et les Soins de Santé Primaires (SSP) dans cinq formations sanitaires à savoir : le CSR Kowé, le CS Tubila, le CS Matengenya, le CS Ferekeni et l'HGR Frrekeni. Ce projet vise la population des déplacés internes et celle hôte.

Au cours de l'année 2020, les résultats suivants ont été obtenus :

- 25 prestataires de santé formés en soins de santé primaire d'urgence, l'ordinogramme et la prescription rationnelle sous la facilitation de la DPS du Maniema
- 60 RECO formés en technique de sensibilisation
- 2820 déplacés internes sur les 4000 attendus ont bénéficié de l'accès gratuit en soins de santé d'urgence et sexuels et reproductifs dont 1103 cas de paludisme, 60 cas de MAS, 256 cas de diarrhée, 486 cas d'IRA, 94 cas d'IST, 121 acceptantes pour les méthodes contraceptives.
- 105 nourrissons survivants ont bénéficié des pentavalents
- 587 vulnérables ont bénéficié de soins de santé à travers 6 unités mobiles ou stratégies avancées réalisées dans chacune d'aire de santé
- 1092 femmes et filles vulnérables, soit 94 cas d'IST, 13 cas de viol, 111 femmes vaccinées, 148 accouchements assistés, 315 femmes ont suivi au moins une CPN et 220 femmes suivies en CPON
- 605 femmes ont bénéficié de moustiquaires lors de CPON (70) et CPN (535)
- 5000 outils de gestion reproduits et remis aux 4 structures sanitaires ainsi qu'au BCZS Ferekeni
- 15297 personnes ont bénéficié des activités de prévention contre le cholera à travers la distribution d'aquatabs par les RECO



Formation des prestataires de santé dans la ZS Ferekeni.



Illustration de l'impraticabilité des routes dans la zone de couverture du projet.

## 5. Projet d'urgence d'appui à la riposte de la rougeole dans 2 zones de santé de Kinshasa

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 apporte son appui dans trois volets notamment la vaccination, la surveillance épidémiologique et la prise en charge.

Les résultats obtenus en 2019 sont les suivants :

- a) La vaccination : 104350 enfants de 0-9 mois vaccinés soit 105% dont 43678 à Biyela et 60672 à Kikimi
- b) La surveillance : 35 cas de rougeole notifiés (17 à Biyela et 18 à Kikimi) et aucun décès.
- c) La prise en charge :
  - 35 cas de rougeole notifiés et pris en charge gratuitement. Cette prise en charge gratuite a concerné aussi tous les cas de MAPI (307) et de MAS (221) identifiés pendant et après la vaccination de masse grâce
  - 132 prestataires (72 Biyela et 60 Kikimi) formés sur la surveillance à base communautaire
- d) Communication :
  - 2 séances de plaidoyer, mobilisation sociale et de communication organisées et utilisées pour véhiculer les messages de riposte contre la rougeole
  - 225 acteurs de communication (RECO, OAC, APA et autres leaders) formés sur la mobilisation sociale, la sensibilisation communautaire, la recherche active des cas pour référencement dans les structures de prise en charge
  - 2534 enfants non vaccinés récupérés
- a) Coordination : 3 comités de coordination de lutte contre la rougeole mis en place, opérationnels au niveau provincial et dans les deux ZS et présidés par les autorités politico-administratives

## 6. Projet d'appui d'urgence à la réponse contre l'épidémie à COVID-19 dans les provinces de Kinshasa, Kwilu et Sud Kivu

Mis en œuvre dans trois provinces de la RDC, à savoir Kinshasa, Kwilu et Sud-Kivu, le Projet d'appui d'urgence à la riposte de l'épidémie à Covid-19 a poursuivi l'objectif de contribuer à la contention de la propagation de la pandémie du COVID-19 et la réduction de la morbidité et la mortalité dans 10 ZS des provinces citées supra. Il s'agit de huit ZS à Kinshasa, une au Kwilu et une autre au Sud-Kivu, avec deux FOSA par ZS.

Il a été axé sur trois activités principales dans les trois provinces : le renforcement des mesures de prévention, de suppression et d'interruption de la Covid-19; le renforcement de la communication et l'engagement communautaire pour réduire le risque de transmission de la Covid-19 dans la communauté, les lieux publics ainsi que les soins aux survivants de violences basées sur le genre.

Ci-après, les résultats obtenus en 2020 :

- 20 Formations Sanitaires des 10 ZS dotées en kits de prévention et contrôle de l'infection et en équipements de protection individuelle
- 280 prestataires de soins, 40 hygiénistes et 300 Relais communautaires formés en prévention et contrôle de l'infection
- 300 Relais Communautaires formés sur les techniques de sensibilisation et équipés en équipements de protection individuelle.
- 100 leaders communautaires (directeur des écoles, responsables de parkings, associations de motocyclistes...) utilisés comme vecteurs de changement
- 349476 personnes touchées par les sensibilisations de proximité et 3921487 personnes touchées par les sensibilisations à travers les radios.
- 30 prestataires formés sur la prise en charge médicale de cas de viol sous la facilitation du Programme National de la Santé de la Reproduction (PNSR)
- 17 unités de triage construites.
- 17 trous à ordures construits
- 12 salles d'isolements construites



## 7. Projet d'appui à la prévention contre la pandémie à Covid-19 dans le cadre du continuum des services SSR/PF

Le Projet d'appui à la prévention contre la pandémie à Covid-19 dans le cadre du continuum des services SSR/PF dans la Province de Kinshasa. Il a été axé sur la formation des agents de santé communautaire, la dotation en matériels et équipements de protection individuelle contre la pandémie à Covid-19 ainsi que la sensibilisation de la population. L'objectif général

Le projet a été de contribuer à la réduction de manière considérable le risque de propagation de la maladie à Covid-19 au sein de la population cible. Ce projet a été exécuté en collaboration avec l'Association pour le Bien Etre Familial-Naissances Désirables (ABEF-ND) avec le financement de l'UNFPA en deux phases. Il a tourné autour de la formation des agents de santé communautaire, la dotation en matériels et équipements de protection individuelle contre la pandémie à Covid-19 ainsi que la sensibilisation de la population avec pour objectif général de contribuer à la réduction de manière considérable le risque de propagation de la maladie à Covid-19 au sein de la population cible.

Les résultats suivants ont été atteints :

- Masques et gels hydro-alcooliques mis à la disposition des FOSA
- 140 agents de santé communautaires briefés
- 78238 personnes sensibilisées de porte à porte et par les mégaphones
- Une émission radiophonique et un spot de sensibilisation produits pour sensibiliser la population sur les notions de Santé Sexuelle et Reproductive dans le contexte de la Covid-19
- Plusieurs messages de sensibilisation diffusés dans les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, YouTube et WhatsApp)



Sensibilisation des femmes sur les méthodes contraceptives à l'ère de la Covid-19 dans la ZS Biyela.



Formation des Relais Communautaires sur les techniques de sensibilisation contre la Covid-19.

## 8. Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques

C'est un projet de mise en œuvre des activités de prévention des violences basées sur le genre (VBG) et de la prise en charge des victimes survivantes dans le cadre des travaux de réhabilitation et d'extension du réseau SNEL (Société Nationale d'Electricité) de Kinshasa Centre et Ouest et des marchés transférés du Projet de Développement des Marchés d'Electricité pour la consommation Domestique et à l'Exploitation (PMEDE) au Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques (EASE). Le projet est exécuté par l'APSME en qualité d'ONG consultante spécialisée sur les questions VBG. Il a été financé par l'UCM (Unité de Coordination et Management de Projet du Ministère de l'énergie de la RDC), grâce au fond obtenu par la RDC de l'Association Internationale de Développement (IDA) du groupe de la Banque Mondiale. Le projet est intervenu dans onze (11) communes de la ville de Kinshasa : Ngaliema, Mont-Ngafula, Makala, Bumbu, Selembao, Bandalungwa, Kalamu, Kintambo, Barumbu et Ngiri-ngiri.

Au cours de l'année 2020, le Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques a obtenu les résultats suivants :

- Une réunion de démarrage et de confirmation des méthodologies et des capacités techniques de mise en œuvre du projet
- 113 travailleurs des sociétés Africa German Consult et Aee Power formés sur la prévention et la réponse aux VBG
- 86 membres des Organisations à Base Communautaire et des Comités Locaux de Gestion de Plaintes des communes de Kimbanseke et Nsele formés

1325 personnes dont 424 filles, 375 garçons, 398 femmes et 128 hommes sensibilisés par les Organisations à Base

- Communautaire et les Points Focaux sur les violences basées sur le genre et leurs conséquence



Tenue de la réunion de démarrage et de confirmation du projet à Kinshasa.



Formation des Comités Locaux de Gestion des Plaintes de Kimbanseke et Nsele sur les VBG.

## V. AUTRES REALISATIONS

- En 2020, l'APSME a organisé un plaidoyer médiatisé auprès divers partenaires. Ce plaidoyer a été fait via les médias traditionnels (la radio, la télévision et la presse écrite) et les médias numériques (la presse écrite en ligne et les réseaux sociaux).
- Deux campagnes de sensibilisation sur la Covid-19 ont été organisées sur fonds propres de l'APSME. La première a eu lieu à Kinshasa dans la commune de Lemba. Elle a visé les conducteurs des véhicules, des motos et leurs différentes associations. La deuxième campagne de sensibilisation a eu lieu à Malemba Nkulu. Elle a été organisée à l'intention des Relais Communautaires de la ZS Malemba Nkulu.
- Renforcements des capacités des agents : Le staff APSME en République Démocratique du Congo a suivi au courant de l'année 2020 quelques formations sur diverses thématiques malgré le contexte de la Covid-19. Il s'agit de la formation sur l'éducation à la paix organisée par le Cluster Education ainsi que de la formation sur la prise en charge des patients VIH et le prélèvement de la charge virale.

## VI. RESSOURCES FINANCIERES

Durant l'année 2020, les différentes ressources financières de l'APSME sont provenues de différents bailleurs dont le Fonds Mondial via Cordaid, le Fonds Humanitaire, le Centre Carter, la Banque Mondiale et l'UNFPA ainsi que 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 :

### 6.1. Fonds reçus par thématique

N°	Thématique	Montant (\$)	%
1.	Santé	666.893	37,1
2.	Protection	110.950	6,2
3.	Urgences humanitaires	992.800	55,3
4.	Autres	26.000	1,4
5.	Total	<b>1.796.643</b>	100 %

### 6.2. Fonds reçus par thématique

N°	Sources de financement	Montant (\$)	%
1	Fonds Humanitaire	995.800	55,3
2	Fonds Mondial/ CORDAID	517.000	28,8
3	Banque Mondiale/ UCM	74.950	4,2
4	Centre Carter	36.000	2
5.	UNFPA/ ABEF	149.893	8,3
6.	Fonds propres	26.000	1,4
7.	Total	<b>1.796.643</b>	100 %



### 6.3. Fonds par titre de projet

N°	Projet	Montant (\$)	%
01	Projet de lutte contre le VIH-Tuberculose Nouveau Mode de Financement2	492.220	27
02	Projet de distribution des Kits nutritionnels et de l'appui social aux malades tuberculeux multi-résistants	24.780	1,3
03	Projet Voix et Leadership des Femmes (VLF)	36.000	2
04	Projet de réponse d'urgence d'accès aux soins de santé aux populations vulnérables de la zone de santé de Ferekeni dans la province du Maniema en République Démocratique du Congo	172.800	9,6
05	Projet d'urgence d'appui à la riposte contre la rougeole dans 2 zones de sante de la province de Kinshasa	260.000	14,6
06	Projet d'appui à la prévention contre la pandémie à Covid-19 dans le cadre du continuum des services SSR/PF	149.893	8,4
07	Projet d'appui d'urgence à la réponse contre l'épidémie à COVID-19 dans les provinces de Kinshasa, Kwilu et Sud Kivu	560.000	31,6
08	Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques	74.950	4,1
09	Autres	26.000	1,4
	<b>Total</b>	<b>1.796.643</b>	<b>100 %</b>

## VII. CONCLUSION

En définitive, ce rapport annuel d'activités est une sorte de vitrine de notre action de manière détaillée durant l'exercice 2020. 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 et l'UNFPA de l'avoir appuyée pendant la mise en œuvre des activités dont le budget a atteint 1.796.643 \$ (un million sept cent nonante six cent quarante trois dollars américains).

Avec l'appui du Fonds Humanitaire, le Projet d'appui d'urgence à la riposte de la Covid-19 a permis de sensibiliser la population et former les prestataires de santé afin de contribuer à la contention de la propagation de la pandémie du COVID-19 et la réduction de la morbidité et la mortalité dans les dix ZS de Kinshasa, Kwilu et Sud-Kivu.

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.

Quant à la banque Mondiale, ses fonds ont été orientés vers le Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques afin de d'apporter une réponse et une prévention contre les VBG aux victimes survivantes de 11 communes de la ville de Kinshasa dans le cadre des travaux de réhabilitation et d'extension du réseau SNEL (Société Nationale d'Electricité) de Kinshasa Centre et Ouest et des marchés transférés du Projet de Développement des Marchés d'Electricité pour la consommation Domestique et à l'Exploitation (PMEDE) au Projet d'Accès et d'Amélioration des Services Electriques (EASE).

Par ailleurs, le soutien de l'UNFPA via l'Association pour le Bien Etre Familial-Naissances Désirables a permis de contribuer à la réduction de manière considérable le risque de propagation de la maladie à Covid-19 au sein de la population cible. Il a offert la formation des agents de santé communautaire, la dotation en matériels et équipements de protection individuelle contre la pandémie à Covid-19 ainsi que la sensibilisation de la population.

L'importance et l'urgence des besoins exprimés par la communauté toute entière met 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](mailto:directeur@apsmerdc.org), [directeurapsmerdc@gmail.com](mailto:directeurapsmerdc@gmail.com)

**Site web:** [www.apsmerdc.org](http://www.apsmerdc.org)

**Facebook:** Apsme Ong RDC

**Twitter:** @apsme\_ong

**Instagram:** @apsmeongrdc

**Skype:** directeurapsmerdc

### **Comité de rédaction :**

- Obed BYAMUNGU
- Patricia KINGNE
- Nestor Max LUTUMBA
- Dr Michel MBAMBULA
- Dr Mamie NYEMBA
- Julie PHAKA

**Maquette :** Nestor Max LUTUMBA

**Mise en page :** Laurent KALENGA

**Imprimerie :** Instaprint Sarl

**Légende de photo de couverture :** Le travail de l'APSME en 2020 à travers les différents projets mis en œuvre.

**Couverture arrière :** Formation des prestataires de soins sur la prévention et le contrôle de l'infection dans la ZS Lemba à Kinshasa.

