



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

FONDATION FEMME PLUS

ONGD d'Accompagnement Psychosocial des Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH), des Personnes Affectées par le Sida (PA), des personnes infectées par la Tuberculose et des Survivantes des Violences basées sur le Genre et Sexuelles (SVBG).



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2018

Rendre l'espoir est notre vocation

Kinshasa, Avril 2019

Table des matières

Libellé	Page
i. Remerciements	3
ii. Présentation de Fondation Femme Plus	4
ii.1. Bref historique, objectifs et domaines d'intervention	4
ii.2. Localisation des zones d'intervention	4
I. Introduction.....	5
II. Présentation des résultats des activités	6
II.I. Prévention	6
Mobilisation communautaire	6
Communication pour le changement des comportements (CCC) et Conseil et Dépistage Volontaire du VIH/SIDA	6
Communication pour le changement des comportements en lien avec la Tuberculose.....	7
Communication pour le changement des comportements en lien avec la santé sexuelle et reproductive et les violences basée sur le genre.....	11
II.2. Observatoire sur la disponibilité et l'accessibilité des soins	13
III. Innovations	13
IV. Défi	13
II.V. Finances	14

i. Remerciements

Nos remerciements vont en premier à l'Eternel Dieu, Tout Puissant pour sa providence divine ; en suite à tous ceux qui, de près ou de loin ont contribué d'une manière ou d'une autre à la réalisation de ces activités ayant généré les résultats dont fait état le présent rapport annuel d'activités 2018.

Dans un contexte de réduction progressive des financements que connaît bon nombre de pays à travers le monde, nous assistons à une rétraction des bailleurs de fonds dans de nombreux pays y compris le nôtre, la République Démocratique du Congo. En dépit de cette situation, certains parmi eux continuent toujours à soutenir nos actions en faveur des populations vulnérables.

Nous trouvons ici l'occasion de remercier vivement :

- **Le Gouvernement Congolais pour des efforts louables déployés en faveur de la paix, sans laquelle la mobilisation des acteurs et la mise en œuvre des activités sur terrain relèverait d'un véritable chemin de la croix dans le pays d'une part et d'autre part pour le parrainage des différents programmes nous accompagnant dans la mise en œuvre notamment : PNMLS, PNLS, PNL, PNSR, PNSA pour leurs collaboration, appui moral et technique dans la mise en œuvre de différentes interventions de lutte contre les maladies ;**
- **A l'ONUSIDA, pour son appui et accompagnement matériel et financier dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH/SIDA dans la ville province de Kinshasa ;**
- **A TB Challenge, pour son appui et accompagnement financier dans la mise en œuvre des activités de lutte contre la Tuberculose et la Co-infection TB-VIH dans les villes de Kananga ;**
- **A CUSO International, pour son appui tant dans le domaine organisationnel que dans la mise en œuvre des activités en lien avec la santé maternelle, néonatale, infantile et des adolescents à Kinshasa que dans la lutte contre les violences basées sur le genre dans les villes de Kinshasa et de Kikwit ;**
- **Nous remercions Positive Génération pour son apport technique si considérable ayant concouru à l'appropriation des activités de l'Observatoire TAW_RDC ainsi que tous nos partenaires responsables des sites choisis dans le cadre de ce projet, qui nous ont accompagnés dans sa mise en œuvre par leur franche collaboration remarquable.**
- **Nous remercions UNFPA pour la confiance qu'il a manifesté à l'endroit de la Fondation Femme Plus pour une collaboration dans la mise en œuvre des activités des sensibilisations des femmes dans la ville de Kinshasa dans le cadre de la Journée Mondiale du SIDA.**

Par cette opportunité, nous ne manquerons pas de manifester notre profonde gratitude à tous les personnels de FFP pour leurs engagements et dévouement pour l'atteinte de ces résultats. Une occasion pour nous de remercier tous ceux qui de près ou de loin ont concouru pour le bon fonctionnement de l'organisation et la mise en œuvre de différentes interventions en faveur des vulnérables, qu'ils trouvent en ces mots notre profonde gratitude.

ii. Présentation de la Fondation Femme Plus

1.1. Bref historique, objectifs et domaines d'intervention

Femme Plus (FFP) est une Organisation non Gouvernementale spécialisée dans l'accompagnement psycho social des personnes vivant avec le VIH (PVVIH), des personnes affectées par le SIDA (PA), des survivantes des violences sexuelles (SVS) ainsi que dans la détection de la Tuberculose auprès des PVVIH et dans les communautés locales. Créée le 31 juillet 1994 à l'initiative des femmes congolaises en réponse aux difficultés vécues par les veuves du sida, elle est reconnue officiellement par le décret ministériel n° 270/cab: min : J&GS/2003, du 10 janvier 2003 lui octroyant la personnalité juridique.

Femme Plus se consacre essentiellement à la promotion de la solidarité et l'entraide communautaire auprès de ses cibles, à l'atténuation de l'impact négatif du VIH/SIDA auprès des PVVIH, orphelins et enfants vulnérables (OEV) et PA (soins et assistance sur le plan psychosocial), à la contribution aux grands mouvements de prévention du VIH/SIDA et de la Tuberculose par le développement des stratégies de réduction de leurs propagations et à l'effort de développement national par des actions concrètes au niveau des familles ainsi qu'à l'organisation des actions de plaidoyer et de lobbying en faveur des PVVIH,PA et des SVS pour que la communauté, les institutions privées et étatiques, le monde politique national et international reconnaissent et respectent leurs droits.

A ce jour, Femme Plus est un partenaire communautaire incontournable du Gouvernement congolais qui l'associe aux grands événements et à la réponse nationale face aux défis de la lutte contre le VIH / Sida, la tuberculose ainsi que les problèmes de la santé sexuelle et reproductive (SSR) en général y compris les violences basés sur le genre dans notre pays.

Dans son organisation, la FFP comprend :

- une Assemblée Générale qui compte actuellement 25 membres effectifs
- un Conseil d'Administration avec 5 Administrateurs ;
- une Coordination Exécutive qui rayonne à travers 7 Directions provinciales (Kinshasa, Kisangani/P. Orientale, Kikwit / Bandundu, Kananga/Kasaï Occidental, Goma / Nord Kivu, Bukavu & Uvira / Sud Kivu et Kindu/Maniema), coordonnées par 1 Direction Nationale située à Kinshasa.

L'exécution de ces activités a été rendu possible grâce au déploiement des équipes de terrain avec plus ou moins 24 agents salariés et la mobilisation de 250 mobilisateurs communautaires (MOCO), avec un budget annuel de **230.000 USD**.

1.2. Localisation des zones d'intervention

Femme Plus est présente dans 7 Villes à travers 7 provinces de la RDC :

N°	Provinces	Villes	Adresses
1.	Ville Province de Kinshasa	Kinshasa	: <ul style="list-style-type: none">▪ Siège social FFP et Direction Provinciale : Croisement des Avenues BIRMANIE et LOKOLENGE n° 112, Q. PETI-PETI KINSHASA / NGIRI-NGIRI▪ Direction Nationale : BATIMENT COORDINATION NATIONALE PNMLS, Croisement des Avenues LIBERATION/BOULEVARD TRIOMPHAL, KINSHASA / KASA-VUBU ; E-mail : femmeplus_rdc@yahoo.fr ; Téléphone : +243 999 913 257
2.	Bandundu	Kikwit	: Avenue de la Clinique n° 2 bis, Quartier Plateau, Commune de Lukolela, E-mail : kikwitfemmeplus@yahoo.fr ; Téléphone : +243 817 675 963
3.	Maniema	Kindu	: Avenue, Quartier, Commune de ; E-mail : femmepluskindu@yahoo.fr ; Téléphone : +243 853 973 977
4.	Nord Kivu :	Goma	: Avenue du 30 juin n° 4bis, Quartier HIMBI, Commune de Goma ; E-mail : femmeplusgoma@yahoo.fr ; Téléphone : +243 824 232 513
5.	Kasaï-Central	Kananga	:
6.	Province Orientale	Kisangani	: E-mail : femmepluskis@yahoo.fr ; Téléphone : +243 991 640 234
7.	Sud Kivu	Bukavu	: E-mail : ffplus_sk@yahoo.fr ; Téléphone : +243 990 466 351 ; +243 815 306 595
		Uvira	: E-mail : ffplusuvira4@yahoo.fr ; Téléphone : +243 994 065 180

Les différentes villes ci-dessus constituent des sites à partir desquelles Femme Plus assure le rayonnement de ses interventions en direction de différents axes d'intervention à travers les provinces impliquées.

I. INTRODUCTION

Ce rapport présente les résultats obtenus par Femme Plus dans la mise en œuvre de ses différentes interventions sur terrain au cours de l'année 2018 relatif à ses objectifs généraux ci-après :

- i. **Contribuer à :**
 - **la réduction de la propagation du VIH/SIDA et l'atténuation de son impact sur les PVVIH, OEV et leurs familles dans nos différentes représentations ;**
 - **l'amélioration de la détection et la prise en charge communautaire de la tuberculose dans les villes de Kananga ;**
 - **la réduction de l'impact des Violences basées sur le Genre y compris les violences sexuelles ainsi que de leurs conséquences dans les villes de Kinshasa et de Kikwit ;**
 - **la réduction du taux de mortalité maternelle, néonatale et infantile dans la ville de Kinshasa ;**
- ii. **Plaider en faveur des populations bénéficiaires (PVVIH, patient de la tuberculose, OEV, SVBG et Familles) pour que les Décideurs et détenteurs d'enjeux (Gouvernements, Communauté Internationale, les Leaders d'opinion (chefs religieux) et Leaders communautaires,...) s'impliquent et s'engagent dans l'amélioration de la qualité de la vie et le respect de leurs droits.**

Malgré quelques difficultés rencontrées sur terrain et la modicité des financements, les équipes de Femme Plus ont travaillé avec beaucoup de volontés et de dévouements pour atteindre les résultats suivants :

II. PRESENTATION DES RESULTATS

II.I. PREVENTION

II.I.1. Mobilisation Communautaire

La participation communautaire dans la prévention, les soins, le support, le traitement et le plaidoyer en rapport avec le VIH/SIDA, la tuberculose ainsi que les violences basées sur le genre y compris les violences sexuelles pour une réponse locale durable et participative a été améliorée.

FFP a mobilisé des leaders et des mobilisateurs communautaires dans le cadre de la mise en œuvre de ses activités à travers les zones d'intervention. Au-delà des mobilisateurs communautaires de FFP, une synergie dans l'action a impliquée les Animateurs communautaires, des relais communautaires ainsi que les leaders communautaires des zones des santés ciblées. A ce titre, bon nombre des leaders et mobilisateurs communautaires ont été actifs à Kinshasa, Kikwit, Kananga et Kindu.

Cela a suscité dans certains coins une implication de la communauté dans le sens de l'appropriation à la cause et l'adoption des attitudes responsables.

II.I.2. Communication pour le changement de comportements (CCC) et Conseil et Dépistage Volontaire du VIH/Sida

Les connaissances et pratiques relatives au VIH/SIDA, ainsi que l'utilisation des services de conseil et dépistage du VIH dans les communautés locales ont été améliorées.

1. Organisation des séances de sensibilisation et de communication pour le changement de comportement auprès des populations.

1.1. Sensibilisation sur le VIH/Sida

Sexe	M	F	Total
Nombre de personnes sensibilisées	5617	11815	17432
% Genre	32%	68%	100%

Personnes sensibilisées sur le VIH

Au cours de cette année, avec la participation des Assistants sociaux, des activistes volontaires actifs et des partenaires de terrain, Fondation Femme Plus a sensibilisé un total de **17.432 personnes**, parmi lesquelles **32%** des hommes et **68%** des femmes.

1.2. Distribution des préservatifs

Sexe	M	F	Total
Nombre de préservatifs distribués	47700	1960	49660
%	96%	4%	100%

49.660 préservatifs ont été distribués durant l'année 2018. Parmi les préservatifs distribués, l'on compte **47.700 préservatifs masculins** ; les préservatifs féminins n'ont constitué que **2,82%**.

1.3. Conseil et dépistage du VIH (CDV) la population générale

Désignation	M	F	Total	
▪ Demande d'information	169	208	377	
▪ Conseils pré-tests	31	35	66	
▪ Refus de test	0	0	0	
▪ Nbre personnes testées	31	35	66	
▪ Post-test / retrait résultats	✓ Négatifs	28	29	57
	✓ Positifs	3	5	8
	✓ Indéterminés	0	1	1
▪ Fréquentation générale de CDV	200	243	443	

Fréquentation du CDV

Les services de CDV de FFP ont enregistré la fréquentation de **443 personnes** parmi lesquelles **54,85 % des femmes** et **45,15% des hommes**.

Parmi toutes ces personnes :

- 377 personnes dont 208 femmes et 169 hommes pour demande d'informations ;
 - 66 personnes (31 hommes et 35 femmes) ont été reçues au conseil pré-test.
- Au total, 66 personnes ont fait le test de dépistage VIH et ont été reçues au post-test pour le retrait de leurs résultats, parmi lesquelles 31 hommes (46,96%) et 35 femmes (53,03%) ;
 - Parmi les résultats de test, on a enregistré 57 résultats négatifs, 16 résultats positifs et 1 résultat indéterminé.

1.4. Conseil et dépistage du VIH (CDV) pour les groupes spécifiques

Groupes spécifiques	Tranche d'âges	M	F	Total
Hommes et Femmes conseillés et dépistés	25 ans et +	204	304	508
Hommes et Femmes dépistés +	25 ans et +	5	10	15
JADOS conseillés, testés et ayant retiré les résultats	< 25 ans	204	43	247
JADOS VIH +	< 25 ans	0	1	1

En ce qui concerne les groupes spécifiques, la Direction Provinciale de Kinshasa a enregistré :

- 304 Femmes conseillées et dépistées, parmi lesquels 6 résultats VIH+ enregistré ;
- 204 Hommes conseillés et dépistés, parmi lesquels 1 résultats positifs ;
- 247 JADOS ont été conseillées et testées parmi les quelles 1 cas VIH+.

1.5. Référence effectuées

En ce qui concerne les références, toutes les personnes testées VIH+ ont été référées auprès des services de prise en charge et d'accompagnement psychosocial de FFP. Il s'agit de 16 personnes, parmi lesquelles 11 femmes et 5 hommes.

1.6. Résumé

Cascade	HOMMES	FEMMES	TOTAL
sensibilisés	5617	11815	17432
dépistés	408	347	755
dépistés positifs	5	11	16
Pvvh Sous ARV	18	62	80
contrôle charge virale			0
préservatifs distribués	47700	1960	49660

II.1.3. Communication pour le changement de comportements (CCC) en lien avec la tuberculose

Les connaissances, les pratiques ainsi que l'utilisation des services de détection et de prise en charge de la tuberculose dans les communautés locales ont été améliorées.

1. Aire d'action du projet

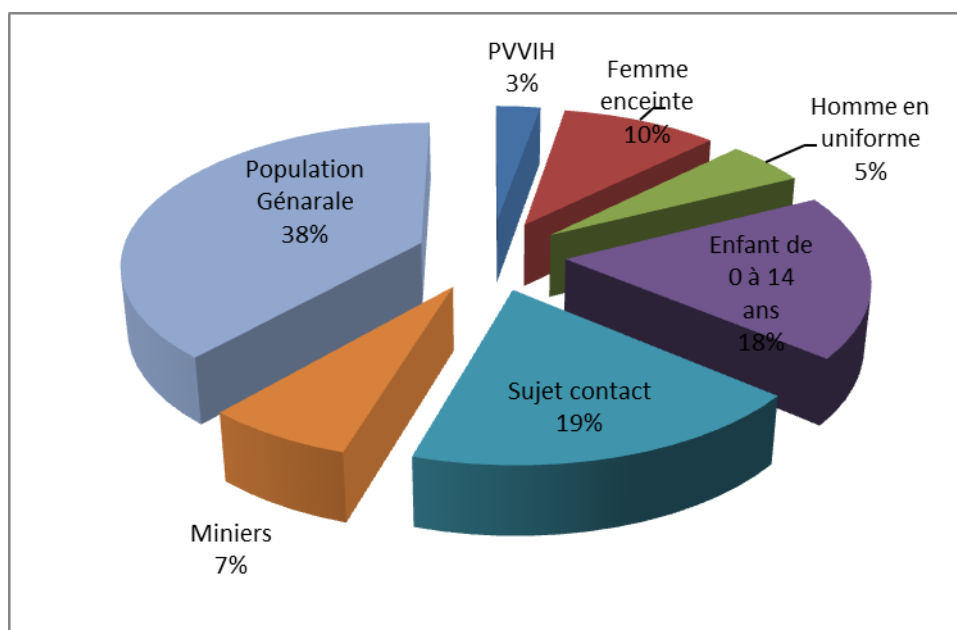
Pendant cette quatrième année du projet Challenge TB, les interventions de FFP se sont restreintes dans le CPLT de Kananga avec une couvert 7 Zones de santé et 23 centres de soins et de diagnostic de la tuberculose (CSDT) repris dans le tableau ci dessous:

CPLT KASAI CENTRAL	
ZS	CSDT
KANANGA	CHK
	BIKUKU
	KAMAYI ST ALPH
NDESHA	CHRIST ROI
	NDESHA ETAT
	KAMILABI
KATOKA	CERDES
	TSHILUMBA
BOBOZO	HGR BOBOZO/CSDT EFO
MIKALAYI	MUAMBA MBUYI

TSHIKAJI	HGR DE TSHIKAJI
LUKONGA	HGR LUKONGA

2. Les sensibilisés

	PVVIH	Femme enceinte	Homme en uniforme	Enfant de 0 à 14 ans	Sujet contact	Miniers	Population Générale	Total Général
Homme	2025	0	2814	7658	8363	3109	15952	38921
Femme	1401	8613	1578	8535	7930	2724	17832	48613
Total	2426	8613	4392	16193	16293	5933	33784	87534



II.1.4. Détection de la tuberculose

Au cours de cette quatrième année, la Fondation Femme Plus a travaillé en collaboration avec 7 zones de santé au sein desquelles 23 CSDT ont été mis à contribution, pour les activités suivantes :

- Le diagnostic
- Le transport des échantillons
- Le TDO communautaire
- Le succès thérapeutique de la cohorte antérieure

1. Le diagnostic
 - 1.1. Les Cas présumé

Présumés TB référés par la FFP									
PVVIH	Femmes Enceintes	Homme en Uniforme	Enfants de 0-14 ans	Sujet contact	femme en âge de procréer	miniers	Pop. Générale	Total référé de FFP	Total référé du CSDT
114	783	677	1905	4294	0	570	5077	13420	17425

La FFP a contribué à hauteur de 77% dans l'orientation des cas présumés vers le CSDT selon ces différentes portes d'entrée au sein de nos zones d'interventions.

1.2. Le Diagnostic

Malades tuberculeux				TB CSDT	PVVIH	Fille et femme en âge de procréer	Femmes Enceintes	Homme en Uniforme	Enfants de 0-14 ans	Prisonnier	Sujet contact	Miniers	Pop.Gén.
TPM+	TPM-	TEP	TOTAL FFP										
1213	85	151	1449	1660	28		43	43	145	0	617	42	531

Sur le 13420 cas présumé référés par la FFP, 1449 ont été dépistés TB+ dont 1213 TPPM+, 85 TPM° et 151 TEP avec leurs répartitions selon les différentes portes.

2. L'investigation autour des cas index (recherche des sujets contact)

Cas index déclarés par CSDT	sujets contacts sensibilisés	Sujets contacts visités	Sujets contacts screenés	Sujets contacts screenés	Patients déclarés bactériologiquement confirmés	Patients TB cliniquement diagnostiqués	Nombre de TEP	# (%) TB all form	# (%) Number of EPTB initiated on treatment
856	15046	5900	4293	4289	467	30	77	574	574

La stratégie des sujets contacts est très efficace dans la recherche active des cas TB+ à elle seule, elle représente plus de **39,6 %** des TB+ dépistés.

3. Le transport des échantillons

3.1. la répartition des échantillons transportés en fonction des activités cliniques

Nombre des échantillons transportés pour le diagnostic			Nombre des échantillons transportés pour le suivi de traitement		
Nombre échantillons transportés	Nombre de positivité	Nombre confirmé Mtb R-sensible	Nombre échantillons transportés	Nombre de positivité	Nombre confirmé Mtb R-sensible
5215	562	10	119	5	0

Au Total **5334** échantillons ont été transportés au cours de l'année 2018 dont 5215 pour le diagnostic et 119 pour le suivi de traitement.

3.2. la répartition des échantillons transportés en fonction des portes d'entrées

PVVIH		SUJETS CONTACTS		PATIENT/T3		HO UNIF		ENFANT DE 0-14 ANS		FEMME ENCEINTE		MINIER		POPULATION GENERALE		TOTAL GENERAL		
H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	TOT
33	33	617	519	43	19	241	69	400	359	0	311	254	250	1271	1048	2732	2483	5215

4. Prise en charge des malades tuberculeux dépistés (Malades sous DOTS).

Après la détection de la tuberculose, les patients TB+ ont été mis sous traitement pour ce faire, les mocos de FFP formé et encadre ont sans cesse effectués des visites à domicile aux malades en leur assurant un soutien psychologiques et leur rappellent les dates de leurs examens de contrôle notamment le F2/3, F5, F6 et F8.

Tous les malades dépistés par avec le concours de FFP ont bénéficié de l'une ou l'autre activité de suivi communautaire (DOTS communautaire) jusqu'à la déclaration de leur guérison.

Nom du CSDT	Mois	Tuberculeux de FFP	Patients tuberculeux ayant bénéficié d'un soutien communautaires						
			Conseillés	Visités à Domicile	Sous TDO	Rappel de			Récupérés
SYNTHESE Kananga						F2/3	F5	F6/8	
						TO. GEN.	1448	3036	

Ce tableau reprend les données des malades tuberculeux qui ont bénéficié d'un soutien communautaire ou sous « DOTS » communautaires.

Il s'agit de :

- 3036 malades TB+ ont bénéficié des conseils ;
- 5375 malades TB+ ont reçu des visites à domicile ;
- 1507 malades TB+ sont sous TDO.

En ce qui concerne les rappels pour les contrôles :

- 1045 malades TB+ ont répondu aux contrôles F2/3 ;
- 688 malades TB+ ont répondu au contrôle F5.
- 516 malades TB+ ont répondu aux contrôles F6/F8

2.5 Détermination de la contribution communautaire à la lutte contre la tuberculose

Il s'agit de montrer la proportion des **Cas présumés** et des **TB diagnostiqué** avec l'intervention de Fondation Femme Plus en 2018, comparativement aux totaux des résultats réalisés par les CSDT relevant de nos zones d'interventions.

Antennes	Cas présumés FFP	Total Cas présumés CSDT	Proportion de la contribution FFP	Total des TB+ FFP	Total des TB+ CSDT	Proportion de la contribution FFP
Kananga	13420	17425	77%	1449	1660	87,2%

Un système de collecte des données a été mis en place ainsi que des réunions de validation des données pour se rassurer de la traçabilité des malades effectivement issus des activités communautaires en confrontant les données des antennes de Fondation Femme Plus et celles détenues par les CSDT.

A cet effet, les résultats repris dans le tableau ci-dessus montrent que :

- FFP a contribué à l'identification des cas présumés par l'orientation de **13420 Cas sur 17425 cas présumés** enregistrés dans les CSDT impliqués ; ce qui représente un apport estimé à **77%** ;
- FFP a contribué à la détection de la TB de **1449 cas de TB+ sur les 1660 cas de TB+** enregistrés dans les CSDT partenaires ; ce qui représente une contribution estimée à **87,2%**.

II.1.3. Communication pour le changement de comportements (CCC) en lien avec la santé sexuelle et reproductive et le Violences basées sur le genre

Les connaissances et pratiques relatives aux VBG et SSR, ainsi que l'utilisation des services de Soins Maternels, Néonataux et infantiles (SMNI) dans les communautés locales ont été améliorées.

1. La SMNE

En 2018, avec l'appui des partenaires, des activités ont été menées pour concourir à la réduction du taux de mortalité maternelle, néonatale et infantile.

1.1. Cartographie des interventions

Pendant cette deuxième année du projet, les interventions de FFP dans les villes de Kinshasa ont couvert 9 zones de santé avec 63 Formations sanitaires 9 Hôpital Général de Référence répartis de manière suivante :

N°	Zone de santé	Formations sanitaires
1	BINZA METEO	CM Binza Pigeon , CH Shalom, Cs ECC, Cs CH Kikenda, CM Mwindi, CM Edith, CS Kiala, CH. Shalom, CS ASODEKI
2	BUMBU	CME Bumbu , CS La Grace Ngeba, CS Libondi, CS Siloé, Cs Barel
3	KINSHASA	CME Barumbu , CS Mongala, CS Ngbaka, CS Saint Pierre, CS Diap, CS Itaga
4	KINTAMBO	Maternite De Kintambo , CSR CBCO, CS Libota, CS Lubudi
5	KISENSO	C.S Saint Etienne , CS Regideso, CS Revolution, CS Bikanga, CS Amba, CS Mayika, CS Ste Ambroise, CS De La Paix, CS Liberation, CS Bolingo
6	LEMBA	CH. Mont Amba , CSR Saint Gabriel, CH. Bon Berger, CSR Lisanga, CS Soprop, Clinique Elikya
7	MATETE	HGR Matete , CS Saint Raymond, CS Maziba, CS Bolia Medical, CS Lunionzo
8	LIMETE	HGR Saint Joseph , Clinique Bondeko, CS Mososo, CS Saint Amand, CS Liboke, CS Moyi Mwa Ntongo, Clinique Promedis, CS Miria, CS Sara
9	SELEMBAO	HGR Makala , CS Délivrance, CS Elonga, CS Lisanga, CS Rapha, CS Miradi II, CSR Kitokimosi, CS Sarepta, CS Marie La Miséricorde

1.2. Résultat global du projet MSL

L'année 2018 fut caractérisée par la continuité des activités des terrains liées au projet avec des activités communautaire des sensibilisations, des séances de renforcement des capacités des animateurs des groupes d'autosupport spécifiques aux hommes et aux couples dans les différentes zones de santé cibles du projet.

Après la reprogrammation des différents outils de travail communautaire notamment les boîtes à images (Soin Maternel Néonatal Essentiel, Planification familiale, Maternité à moindre risque) en français et en lingala ainsi que les cartes sur le 4 trop, une série d'activités ont été menées.

Au total 11 activités ont été réalisées à savoir :

- Les sensibilisations de la communauté pour l'implication des Hommes aux problèmes de la santé de la reproduction
- Une Formation des animateurs des groupes d'autosupport spécifiques aux hommes et aux couples
- Le diagnostic informé de la communauté en vue de l'évaluation de la satisfaction des bénéficiaires des services
- Des ateliers de sensibilisations sur la maternité à moindre risque

- La mise en place des groupes d'autosupport spécifiques aux hommes et aux couples
- Une campagne de sensibilisation des membres de la communauté sur les signes de dangers à surveiller pendant la grossesse et chez les nouveau-nés de moins de 2 mois
- une sensibilisation des prestataires des soins sur le travail qui sera effectué dans la communauté
- un atelier de développement et de mise en place d'un plan de renforcement des capacités des comités des santé
- des missions de suivi trimestriel auprès des sites du projet
- des réunions d'évaluation trimestrielle avec les prestataires des soins et les présidents du comité de santé
- des rencontres des groupes d'autosupport spécifiques aux hommes et aux couples

Ces activités ont concouru aux résultats suivant :

- La reprographie des outils de sensibilisation communautaire destiné aux travailleurs communautaire dont :
 - 15 boites à images « Pratiques essentiels en SMNE » version française
 - 15 boites à images « Pratiques essentiels en SMNE » version lingala
 - 15 boites à images « Planification familiale » version française
 - 20 Cartes « 4 TROP » version française
 - 110 prestataires de soins sensibilisés sur les approches communautaires en SMNEA dont 44 Hommes et 66 Femmes
 - 163 personnes sensibilisées sur l'implication des hommes aux problèmes de la santé de la reproduction dont 131 Hommes et 32 femmes
 - 36 personnes formées comme animateurs des groupes d'autosupport spécifiques aux hommes et aux couples dont 29 Hommes et 7 Femmes
 - Une enquête de satisfaction (Diagnostic informé) réalisée dans le 9 Zones de santé cible du projet
 - Des séances de sensibilisation organisées sur la maternité à moindre risque(MMR) et la planification familiale ayant permis de toucher :
 - 240 travailleurs communautaires(RECO)
 - 306 membres de la communauté dont 172 Femmes et 134 Hommes
 - 9 Groupes d'autosupport constitués et opérationnels en raison de 1 GAS par ZS
 - 54 comités de santé sensibilisés sur la participation communautaire
 - 8 OAC sensibilisées sur les signes des dangers à surveillés
 - 9 églises sensibilisées sur les signes des dangers à surveillés
 - 10 écoles sensibilisées sur les signes des dangers à surveillés
- Le total des personnes sensibilisées se chiffre à **22.327** personnes dont **9846** Hommes et **12481** Femmes

2. Les VBG en milieu scolaire

Dans le cadre du projet VOICE, 2018 a été l'année de clôture des activités de lutte contre les violences basées sur le genre en milieu scolaire.

Deux écoles ont bénéficiées des interventions dont l'ITC Victoire, une école située dans la commune de Kasavubu à Kinshasa et à l'Institut PUNGU à Kikwit.

Les résultats ci-après ont été obtenu ;

- 30 enseignants renforcés pour lutter contre les VBGMS tant auprès de leurs pairs que parmi les élèves
- 40 parents renforcés pour lutter contre les VBGMS tant auprès de leurs pairs que parmi les élèves/enfants au niveau familial
- 45 Élèves formés en tant que leader pour la sensibilisation et la médiation dans le domaine de VBGMS
- 8 cellules d'écoute a été mise en place dont 4 à Kinshasa et 4 à Kikwit animée chacune par 5 élèves sous la supervision des enseignants (points focaux) et de l'assistant social de femme plus

II.2. L'observatoire sur l'accessibilité et la disponibilité des soins

Femme Plus représentant accrédité par TAW pour la conduite des activités d'observatoire sous le label de **TAW_RDC** qui est un dispositif de veille mise en œuvre pour contribuer à l'amélioration de la disponibilité et de l'accessibilité aux soins relatifs aux thématiques suivants : **VIH, TBC, PALU** et **SMNE**. Elle prend en compte les avis des utilisateurs des services pour alimenter nos indicateurs de base susceptible d'influencer nos appréciations qui peuvent varier tenant compte des améliorations constatées dans l'offre des services.

Femme Plus prône le respect du droit à la santé, **TAW-RDC** observe la disponibilité et l'accès aux services de soins à travers des actions menées sur terrain intégrant la collecte des informations et l'éducation sanitaire faites dans les différentes Zones de santé bénéficiant de notre couverture.

1. Cartographie des interventions

Pendant cette deuxième année, les interventions de FFP dans les villes de Kinshasa ont couvert 8 zones de santé avec 19 Formations sanitaires dont 5 Hôpital Général de référence et 14 centres de santé répartis de manière suivante :

N°	Zone de santé	Formations sanitaires
1	KINTAMBO	Maternité de Kintambo, HGR de KINTAMBO, CS KIMIA
2	BUMBU	CME Bumbu,
3	KINSHASA	CME Barumbu, CS Mongala, CS Saint Pierre, OSD Clinic,
5	MAKALA	CS NGONDO MARIA
6	LEMBA	CSR Saint Gabriel, Clinique Elikya, PODI Lemba
7	MATETE	HGR Matete, CS Saint Raymond, CS Maziba, CS Saint Alphonse
8	LIMETE	CS Liziba Lia Bomoyi
9	SELEMBAO	CS Sarepta,
	KALAMU II	CHPKA YOLO

2. Les réalisations

Avec nos observateurs ainsi que notre équipe de rédaction, nous avons au cours de l'année 2018 effectué les collectes des données mensuelles ayant permis la publication de 12 newsletters à destination des détenteurs d'enjeux.

Des lettres de retro action mensuelle ont été rédigées et transmises aux responsables de ces structures sanitaires pour prise de décision.

III. INNOVATIONS

- **SMNE :**
 - ✓ Mise en place des groupes d'autosupport spécifique aux hommes et aux couples pour l'implication des hommes aux problèmes de la santé de la reproduction ;
- **VBG**
 - ✓ Mise en place des cellules d'écoutes et de médiation sur le VBGMS dans les écoles conduit par les élèves (paire-éducation) avec la supervision des enseignants et des assistants sociaux de Femme Plus

IV. DEFIS

- **Remobilisation des directions provinciales, sur les 7 opérationnelles en 2018 seuls les bureaux de Bukavu, Kasaï Central et Maniema ont eu un appui financier et technique.**
- **Mise en place des stratégies de mobilisation des ressources**
- **Elaboration d'un plan stratégique permettant de repositionner Femme Plus dans le contexte actuel de la lutte contre le VIH et la couverture santé universelle.**

IV. FINANCES

Classe de cpte	Charges/Dépenses	2018						Classe de cpte	Produits/Recettes	2018
		TUB/UNION	MSH	CUSO	ONUSIDA	LOYER FFP	TOTAL			
6051	fourniture non stockable -eau	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70	Ventes produits et services	
								74	Détail des subventions de fonctionnement acquises :	
6052	fourniture non stockable-électricité	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	120,00			
60551	Fourniture de bureau	460,00	0,00	0,00	0,00	500,00	960,00			
6056	achat de petit matériel et outillage	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00			
61811	voyages et déplacement femme plus	4940,00	0,00	0,00	0,00		4940,00	74001	MSH	36000,00
61831	transports administratifs	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,00	1200,00	74002		
61832	transports crachats dans les CSDT	4501,00	0,00	0,00	0,00		4501,00	74004	TUB/UNION	68259,00
622130	frais de loyer	2200,00	0,00	0,00	0,00	2660,00	4860,00		ESP	
62611	organisation investigation et enquêtes tub	2760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2760,00	74005	ONUSIDA	34714,00
62661	Production des outils de travail	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,00	74006	CUSO INTERNATIONALE	114280,00
62711	frais de colloques , séminaires et conférences	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		Sous-total subventions acquises :	253253,00
			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74	Détail*** de subvention de fonctionnement demandée non acquises :

62771	séance de Monitoring des données au niveau des zones des santes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74004	ONUSIDA	
						0,00		74005	- FEI/Positive Generation	
62772	Atelier de validation des donées	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		CUSO INTERNATIONALE	
62781	Plaidoyers au sein de la communauté(décideurs politico-administratifs)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74006	- TB CHALLENGER/UNION	
						0,00		74006	- TB CHALLENGER/MSH	
						0,00		74007	- AUTRES BAILLEURS	
62782	Organiser les campagnes des sensibilisations	14352,00	0,00	36000,00	34714,00	0,00	85066,00		Sous-total subventions	
62773	sensibilisation aupres de la population	1150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1150,00			
63287	Frais d'orientation des malades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
62881	Frais internet	1400,00	660,00	0,00	0,00	195,00	2060,00			
62882	autres frais de communication	300,00	0,00	0,00	0,00	425,00	725,00			
63181	Frais bancaire FFP	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	775,00	75	Cotisations, dons (part Femme Plus)	
63211	payer la prime de performance MOCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
						0,00		75	Autres financiers, autres xts	6660,00
63212	Assure le dot communautaire, le suivie malade	2760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2760,00	76	Produits financiers	0,00
6324	honoraires services	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77	Produits exceptionnels	0,00
633200	assurer la formation	3219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3219,00	78	Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés	0,00
63581	assurer les frais des consultations	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			