

FONDS DE CONSOLIDATION DE LA PAIX (FCP)
Rapport de mise à jour trimestriel (juillet à Septembre 2011)
Projet « Blessés de Guerre »

Période couverte (Trimestre)	Trimestre 3 : juillet – septembre 2011		
Numéro du projet et le titre du projet	PBF – COD – B.2 CODE ATLAS 74788, « APPUI AUX BLESSES DE GUERRE »,		
Agence bénéficiaire:	PNUD		
Partenaires d'exécution	MONUSCO – FARDC – CICR – GOUVERNEMENT PROVINCIAL		
Date d'approbation par le Comité de Pilotage:	02 Mars 2010		
Budget total alloué	228 962 USD		
Fonds engagés du budget total alloué¹	228 962 USD	% de fonds engagés / budget total alloué:	100%
Fonds dépensés² du budget total alloué:	218 286 USD	% de fonds dépensés / budget total alloué:	95,33%
Date de clôture prévue:	Septembre 2011	Retard éventuel (mois):	31 Déc 2011
Domaine d'investissement : Résultats stratégiques (effets sectoriels): Indicateurs pour mesurer les effets	Domaine de priorité d'investissement : <i>R (1): Réformes du secteur de la sécurité et des systèmes judiciaires mises en place et fournissant services et biens au niveau national et local permettant le renforcement de l'Etat de droit</i> Résultat stratégique (Cadre stratégique du FCP) : <i>(1.3) DDR : Nombre de « programmes-pays » appuyés par le PBF ayant abouti à la réintégration les</i>		Politique

¹ Fonds engagés sont définis comme des contrats légaux pour des services, des travaux tels que régis par les procédures et réglementations financières des agences

² Paiement (services, travaux) sur les engagements.

	<i>ex-combattants au sein des communautés</i>	
Résultats immédiats (= produits projet) avec référence aux indicateurs: 264 blessés de guerre traités	<p>Résultat attendu 1 : Au moins 265 blessés de guerre transportés, hospitalisés et traités</p> <p>Réalisations accomplies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 265 blessés de guerre transportés • 264 blessés de guerre hospitalisés, nourris et traités (1 mort avant l'hôpital) 	<p>Contrainte(s) : Absence d'avenir pour la prise en charge des 2686 blessés de guerre identifiés pour la zone STAREC</p> <p>Solution(s) Proposée(s) : Mobilisation des ressources, à travers une couverture médiatique s'appuyant sur les résultats du projet pilote et impliquant les autorités et l'Unité d'appui à la stabilisation.</p>
Les capacités hospitalières de l'hôpital militaire de Goma sont renforcées par la fourniture de matériel et équipements médicaux	<p>Résultat attendu 2 : Processus de prise en charge des blessés de guerre mis en place</p> <p>Réalisations accomplies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 220 lits métalliques, 220 matelas avec similibeur, 440 paires de draps et 220 couvertures, 1 ordinateur, 1 imprimante et différents matériels ostéosynthèses • Le paiement des honoraires de 05 médecins, 34 infirmiers et 28 personnels administratifs 	
Inscription du projet dans une dynamique durable de prise en charge des blessés de guerre	<p>Résultat attendu 3 : Réseaux des techniciens de la santé motivés mis en place</p> <p>Réalisations accomplies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conscientisation des régions militaires de la zone STAREC sur la question des Blessés de guerre • Identification de 2686 blessés de guerre pour la zone SATREC • Elaboration d'un nouveau prodoc pour la poursuite de l'action dans les autres zones du Starec, répondant ainsi à la demande du 	

	<p><i>Gouvernement et du Comité de suivi</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Implication des régions militaires dans la mobilisation des ressources à travers une défense du projet au niveau des commissions et CTC</i> • <i>Recrutement d'une assistant pendant trois mois pour la couverture médiatique</i> 	
<p>Réalisations accomplies par rapport aux prévisions avec référence aux indicateurs des résultats stratégiques (effets sectoriels)</p> <p><u>Note :</u></p> <p>- Expliquez brièvement (4 to 5 constats au maximum) dans quelle mesure la performance du projet de 'livrer les produits attendus' contribue aux résultats du PMP ?</p> <p>I. Mesure des indicateurs du ProDoc</p> <p><i>i. Quantité et qualité du matériel et de l'équipement fournis à l'hôpital</i> Tous les matériels et équipements fournis respectent en quantité et qualité la demande et les prévisions (voir résultats ci-dessus)</p> <p><i>ii. Blessés de guerre traités</i> Initialement, 266 combattants ont été ciblés par l'évacuation et le traitement médical dans le cadre de ce projet. Un patient est décédé avant l'évacuation médicale de Kirlolirwe et un autre à l'hôpital militaire de Katindo. Le nombre final de patients pris en charge dans le cadre du projet est donc de 264.</p> <p><i>iii. Blessés de guerre ayant repris une vie normale après le traitement</i> 37 patients ont réintégré l'armée, 108 autres sont actuellement en attente d'autorisations administratives pour revenir au service militaire. Pour les 119 autres patients, deux possibilités sont envisageables après traitement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sils sont déclarés aptes, ils réintégreront les FARDC • Sils sont inaptes, ils seront éligibles aux projets communautaires. <p><i>iv. Membres du personnel hospitalier ayant bénéficié [avec des primes en espèces] du projet</i></p> <p>Le paiement des primes au personnel traitant est une motivation qui à cout sûr</p>		

créé un grand engouement dans l'exécution du projet

II. Impact humanitaire du projet :

Les patients ont exprimé leur satisfaction générale concernant la qualité des soins chirurgicaux, des soins infirmiers, des conditions d'hygiène et de la physiothérapie. Plusieurs de ces jeunes hommes ont également mentionné avoir bénéficié de l'octroi de nouveaux vêtements et des rations alimentaires suffisantes à l'hôpital.

Interrogé sur leur avenir, ces jeunes gens mentionnent le nombre limité d'options qu'ils pourraient envisager. Il s'agirait principalement de réintégrer l'armée pour certains et la vie civile pour les inaptes.

III. Répercussions politiques du projet

Au cours des discussions avec des informateurs clefs, le projet a abouti à identifier des impacts significatifs qui ont favorisé la stabilisation au Nord Kivu. Ces impacts se répartissent en trois catégories distinctes:

- Amélioration des interactions des CNDP avec la population civile
- Respect du droit international humanitaire en ce qui concerne les blessés de guerre
- Intégration réussie des anciens cadres des CNDP dans les FARDC

Une réduction significative du nombre de taxes illégales dressées et imposées par les CNDP a pu être mesurée dans le Masisi ce qui a permis aux blessés de guerre d'être évacués vers Goma. Les taxes ont été érigées pour recueillir des fonds pour soutenir les blessés de guerre, et donc en les évacuants vers Goma, la pratique a pris fin. Ces taxes semblent avoir été pilotées par les blessés de guerre. Le colonel a également affirmé que les exactions dont a été victime la population civile dans le Kiorirwe / zone de Kitchanga ont diminué depuis que le groupe a été transféré à Goma. Le projet démontre l'engagement du GoDRC aux principes du droit international humanitaire (article 3 commun de la 4e Convention de Genève concernant le traitement des combattants blessés dans un conflit armé interne). Au-delà de ce respect du DIH, le projet s'adresse directement aux besoins psycho-sociaux du groupe : un soutien psychiatrique fourni dans le cadre du projet a permis aux combattants de traiter leurs traumatismes.

Enfin, les combattants ont eux mêmes témoigné de l'impact positif du projet et de l'effet dé-stigmatisant de celui-ci vis-à-vis de leur image. Le processus d'intégration dans les FARDC leur a permis de devenir des soldats légitimes dans l'armée nationale, délaissant leur statut de rebelle. Ces anciens cadres du CNDP ont été officiellement intégrés, enregistrés et reçoivent des salaires de l'armée.

- Qu'est ce qui a été prévu d'atteindre en fin 2011, et qu'est ce qui a été réalisé mi-parcours?

Les objectifs du projet ont été atteints à 100%

- Donnez des bonnes et des mauvais exemples de vos pratiques des projets?

La bonne pratique est la gestion conjointe des projets avec d'autres partenaires, impliquant le Gouvernement en vue d'une appropriation. La mauvaise, c'est la conception et l'exécution d'un projet pilote pour une frange de démunis, sans avoir la certitude de la poursuite avec les autres vulnérables

- Comment vous allez améliorer la performance des projets d'atteindre les résultats escomptes?

Une bonne conception (diagnostic, planification, cibles, budget, hypothèses de risques, RH), a généralement pour réponse une bonne exécution