



Empowered lives.
Resilient nations.



Rapport final du projet : Appui à la réponse à la COVID-19 en RCA

Titre du Programme et Référence du Projet <ul style="list-style-type: none">• Titre du Programme:• Réf. du Programme (<i>le cas échéant</i>)• Numéro de Référence du Projet/Bureau MPTF:²	Pays, Localité(s), Secteur(s) Prioritaire(s) du Programme / Résultats Stratégiques¹ <p><i>République Centrafricaine, Bangui, Begoua, Bimbo, Bouar et Berberati</i></p> <p><i>Secteur(s) Prioritaire(s) du Programme / Résultats Stratégiques :</i></p>
Organisation(s) Participante(s) <ul style="list-style-type: none">• OIM, ONU FEMMES, ONUSIDA et PNUD	Partenaires de mise en œuvre <ul style="list-style-type: none">• Solidarité pour la Paix et le Développement Intégré (SOPADI)• Le Réseau des Médiateurs (RM)• Le RECAPEV• La FAO• Ministère de la promotion de la jeunesse, des sports et de l'éducation civique ;• Ministère de la famille, de l'enfance et de protection des personnes vivant avec handicap,• Conseil national de la Jeunesse ;• Plateforme des associations des personnes vivant avec handicap ;• ONG APADE partenaire de mise en œuvre
Budget du Programme/Projet (US\$) <p>Budget total approuvé tels que reflété sur le document du projet: 1 125 493 USD Contribution du Fonds³</p>	Durée du Programme (mois) <p>Durée totale (<i>mois</i>) : 20 mois</p>

¹ Résultats Stratégiques, tels que formulés dans le Cadre de planification stratégique (de l'ONU) (p. ex. UNDAF) ou document du projet;

² Le numéro de référence du projet est le même que celui indiqué sur le message de notification, aussi appelé "Project ID" sur la fiche technique du projet sur le portail du Bureau MPTF ([MPTF Office GATEWAY](#)).

³ La contribution du Fonds (MPTF ou Programme Conjoint) correspond à la quantité transférée aux Organisations Participantes des Nations Unies, qui est disponible sur le portail du Bureau MPTF ([MPTF Office GATEWAY](#))

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Par agence (le cas échéant)</i> <p>Contribution de(s) agence(s)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Par agence (le cas échéant)</i> <p>Contribution du Gouvernement <i>(le cas échéant)</i></p> <p>Autres Contributions [donateur(s)] <i>(le cas échéant)</i></p> <p>TOTAL:</p> <p>Évaluation du Programme</p> <p>Evaluation - à joindre le cas échéant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date: <i>dd.mm.yyyy</i></p> <p>Evaluation à mi-parcours – à joindre le cas échéant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date: <i>dd.mm.yyyy</i></p>	<p>Date de démarrage⁴ <i>01/10/2020</i></p> <p>Date de clôture originale⁵ <i>30/09/2021</i></p> <p>Date de clôture actuelle⁶ <i>31/05/2022</i></p> <p>Soumis par:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nom: AMAH Cassandre ○ Titre: Chargée de Protection a.i. ○ Organisation Participante (“Lead Agency”): Organisation Internationale pour les Migrations ○ Adresse e-mail: camah@iom.int
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

⁴ La date de démarrage est la date du premier transfert de fonds du Bureau MPTF en tant qu’Agent Administratif. Cette date est disponible sur le portail du [Bureau MPTF \(MPTF Office GATEWAY\)](#)

⁵ Tel qu’approuvé sur le document de projet originale par l’organisme de prise de décisions pertinent/comité de pilotage.

⁶ Au cas de prolongation du projet, la date de clôture révisée et approuvée doit être reflétée ici. Si la prolongation n’est pas approuvée, la date de clôture actuelle est la même que la date de clôture initiale. La date de clôture est la même que la date de clôture opérationnelle, qui fait référence au moment où toutes les activités du programme ont été complétées par l’Organisation Participante responsable. A ce moment, les agences concernées doivent en informer le Bureau MPTF comme convenu dans le MOU.

I. Description sommaire du projet

Avec un indice d'inégalité du genre de 0,682 et un indice de développement humain de 0,381, la République Centrafricaine (RCA) a été classée 188ème sur 189 en 2019 selon le Rapport sur le Développement Humain. Depuis le 14 mars 2020, date de la notification du premier cas de COVID-19 en RCA, le pays fait face aux nouveaux défis dus à la COVID-19. La crise sanitaire a exacerbé les vulnérabilités existantes de la population locale souffrant déjà du conflit armé en cours et des catastrophes naturelles récurrentes, qui se dirige actuellement cependant vers la stabilisation. La pandémie de COVID-19 a accentué des problèmes liés au genre rendant plus difficiles les conditions de vie des femmes et des filles, notamment : i) l'augmentation de la violence sexiste et l'affaiblissement du soutien aux survivants, dus au confinement, ii) l'augmentation des charges de travail non rémunéré des femmes pour s'occuper des enfants, des malades et des personnes âgées, iii) l'accès limité et la qualité réduite des services de santé, de maternité et de planning familial.

Le virus a eu un impact sur la vie des Centrafricains souffrant déjà de conflits armés prolongés, de déplacements et de vulnérabilité socioéconomique. Le coût de la vie continue d'augmenter, affectant les membres les plus vulnérables de la population. En ce sens, ce projet vise également à réduire l'impact socio-économique de la COVID-19 chez les membres de la société qui sont particulièrement en situation de vulnérabilité face à la pandémie, notamment les femmes et les filles, les personnes déplacées à l'intérieur du pays, les personnes handicapées, les personnes souffrant d'autres problèmes de santé, notamment le VIH/Sida. Le projet est fondé sur le principe que : i) Si le gouvernement a la capacité d'accompagner les populations à adopter des attitudes comportementales empêchant la transmission de la COVID-19 ; ii) Si les femmes, les jeunes, les PVVIH, les HSH, les PS, et les personnes vivant avec handicap sont économiquement autonomes, et iii) Si les acteurs institutionnels et ceux de la société civile forment une synergie d'action et agissent de concert dans des activités de sensibilisation, de prévention et de renforcement des capacités de résilience des populations ; Alors, il sera possible de stopper la pandémie de la COVID-19 et de favoriser la résilience des populations ainsi que l'égalité des genres.

La mise en œuvre du projet vise à apporter un soutien multidimensionnel à la lutte nationale contre la COVID-19 sous trois aspects : la prévention de la COVID-19, le soutien socio-économique de la population affectée et la santé mentale et le soutien psychosocial à travers les trois résultats suivants :

- **Résultat 1** : La population locale a mieux compris la COVID-19 et les mesures préventives
- **Résultat 2** : La résilience socioéconomique de la population affectée est renforcée
- **Résultat 3** : La population locale est orientée vers les services de santé mentale et de soutien psychosocial pour diminuer l'impact négatif de la violence et des crises, y compris la COVID-19.

Les quatre agences ont uni leurs efforts sur la mise en œuvre du projet, se concentrant surtout chacune sur des zones spécifiques d'intervention.

Il est à noter que pendant la période de mise œuvre de ce projet, les conditions de vie des populations sont devenues de plus en plus difficiles à la suite de la deuxième vague de COVID-19, qui a frappé le pays depuis la mi-mars 2021. Au 21 juin 2021, le ministère de la Santé avait enregistré 11 048 cas de COVID-19, dont 98 décès. Au cours des quatre premiers mois de 2021, six fois plus de cas ont été confirmés qu'au cours des quatre derniers mois de 2020 (1 571 cas contre 259) et le nombre de morts a augmenté de 44%, passant de 63 à 911.

Le gouvernement centrafricain a officiellement lancé le 20 mai 2021 la campagne de vaccination contre la COVID-19 avec l'appui des partenaires. La campagne a commencé par la vaccination symbolique des membres du gouvernement et des agents de santé. Le premier lot de 60 000 doses a couvert dans un premier temps le personnel de santé de première ligne et les personnes vulnérables âgées de 50 ans et plus, et s'est ensuite étendu aux leaders religieux, relais communautaires, commerçants, transporteurs et journalistes dans Bangui, le point chaud de l'épidémie, et se prolongera jusqu'au 23 juin 2021. Au 21 juin 2021, le pays avait vacciné 78 137 personnes. Le 21 avril 2021, les Nations Unies ont lancé une campagne de vaccination pour son personnel et le personnel des ONG internationales éligibles partenaires en RCA dans le cadre de son

devoir de diligence. Au 21 juin 2021, 10 640 membres du personnel ont déjà reçu leurs premières doses du vaccin.

Le virus COVID-19 a eu un impact sur la vie des Centrafricains souffrant déjà de conflits armés prolongés, de déplacements et de vulnérabilité socioéconomique. Le coût de la vie a continué d'augmenter, affectant les membres les plus vulnérables de la population. En ce sens, l'intervention du PNUD, en parallèle à celle de l'OIM, de l'ONU Femmes et de l'ONU Sida dans la mise en œuvre de ce projet conjoint COVID-19, vise à réduire l'impact socio-économique de la COVID-19 chez les membres de la société qui sont particulièrement en situation de vulnérabilité face à la pandémie, notamment les jeunes femmes et les filles, vivant avec un handicap (les handicapés moteurs, les sourds-muets, les non-voyants et les albinos).

II. Progrès vers les résultats

Le présent projet a appuyé les efforts du gouvernement dans la lutte contre la COVID-19 en relayant dans ses messages de sensibilisation des informations afin d'encourager la population à se faire vacciner. Par ailleurs, le projet a soutenu la sensibilisation à lutter contre la violence domestique durant la pandémie dont les chiffres ont montré une hausse due à l'apparition de la COVID-19, et les restrictions y liées. Le projet a également permis la forte participation et mobilisation des populations dans sa diversité notamment les personnes victimes des crises y compris de la COVID-19, les autorités locales, le personnel médical et paramédical, les leaders locaux comme les associations des femmes et des jeunes ainsi que des leaders religieux. Il a été révélé par les autorités locales et les membres de la communauté que c'est une première fois qu'un projet intervient dans la prise en charge psychosociale des victimes de la COVID-19 dans leurs localités.

Résultat 1 : La population affectée de la République centrafricaine a acquis les connaissances et attitudes requises pour prévenir la propagation du virus

Pour ce résultat plusieurs activités ont été menées dans les zones de la mise en œuvre du projet à savoir des rencontres, des réunions, des séances de formation et de sensibilisation ainsi que des appuis psychosociaux.

Produit 1.1 : La population locale de Berberati et Bouar ont mieux compris la COVID-19 et ses mesures préventives

A Bouar et Berberati plusieurs séances de rencontres et de réunions ont été organisées via les partenaires de mise en œuvre afin de présenter le projet et de voir comme impliquer la communauté dans la mise en œuvre des activités pour garantir leur autonomisation une fois que le projet sera à termes. Ces rencontres et réunions ont été organisées parallèlement entre les deux partenaires de mise en œuvre. Ci-dessous les résumés de ces actions :

Tableau N°1 : Rencontres avec les autorités politico-administratives et autres leaders locaux de Bouar et Berberati par SOPADI

Date	Lieu	Sujets abordés	Personnalités rencontrées
15 mai 2021	Bouar	- Présentation des objectifs et des activités du projet COVID-19	Le Maire de Bouar
14 juin 2021			Préfet de la NANA MAMBERE, M. Marcel BAGAZA
16 juin 2021			Le Médecin Chef de District de Bouar

17 juin 2021		- Implication et rôle des autorités et des leaders locaux dans la mise en œuvre du projet	Le Chef Service des Affaires Sociales de Bouar
18 juin 2021		- Implication des responsables des groupements.	Le Médecin de l'Hôpital Régional de Bouar
19 juin 2021		- Implication des comités de jeunesse et des femmes	La Présidente Locale de l'OFCA (Organisation des Femmes Centrafricaine)
22 juin 2021		- Implication des OAC (Organisations à Assise Communautaire).	Le Président du Conseil Préfectoral de la Jeunesse
		- Implication des régions sanitaires, Districts Sanitaires, Direction régionale et secteur des affaires sociales	Les Responsables de 6 Associations Locales
16 Juillet 2021		- Implication des chefs des secteurs des affaires sociales dans le projet.	Le Représentant d'OCHA
19 Juillet 2021		- Implication du district Sanitaire et toutes les FOSA (Formations Sanitaires) dans le projet.	L'Imam de la Mosquée Centrale
		- Implication du RECAPEV dans le projet.	Le Coordonnateur Local du RECAPEV de Bouar
20 juillet 2021	Berberati	- Cartographie des acteurs de prise en charge des cas de violences dues aux différentes crises et ceux qui interviennent dans la lutte contre la pandémie de COVID-19.	Le Coordonnateur de la Plateforme Religieuse de Bouar, Monseigneur MIRECK
21 juillet 2021		- Critères d'identification des participants aux activités de formations qui seront organisées.	M. le Secrétaire Générale a.i de la Préfecture de la Mambéré-Kadei.
22 juillet 2021		- Sensibilisation sur le COVID-19	M. le Sous-Préfet de Berberati
			M. l'Adjoint du Maire de la Commune de Berberati.
			- Les Chefs des sept Groupements de Berberati.
			- Présidente de l'OFCA.
			- Présidents des O A C (Organisations à Base Communautaire).
			- Présidents des 7 comités de jeunesse plus 1 du comité sous préfectoral.
			Médecin Chef de District Intérimaire et Directeur Régional des affaires sociales
			Avocat référent de l'Association des Femmes Juristes
			Chef de Base de l'Association du Barreau Américain (ABA ROLI)
			Président Local du RECAPEV
			- Les Chefs de sept Groupements des femmes de Berberati.
			- Présidente de l'OFCA.
			- Présidents des O A C.
			- Présidents des 7 comités de jeunesse plus 1 du comité sous préfectoral.

23 juillet 2021		- Programme des sessions de formations.	Greffier en Chef du Tribunal de Grande Instance de Berberati et le Commissaire Adjoint de la Police à Berberati
			Le Directeur du Lycée BOGANDA de Berberati

Dans le souci de respecter les mesures barrières, notamment éviter les grands rassemblements, facteur de propagation du virus, et conformément aux résolutions prises par les parties prenantes lors des ateliers de perception et d'élaboration des stratégies et du plan de travail, les sensibilisations de proximité avec des descentes dans les différents ménages ont été retenues dans les deux zones du projet. Ainsi, au 31 mai 2022, vingt (20) campagnes de sensibilisations ont été réalisées dont dix (10) dans chacune des localités. Les campagnes de sensibilisations étaient accompagnées de la distribution des caches nez artisanaux.

Les sensibilisations portaient sur les thèmes suivants :

- Les modes de propagation de la COVID-19 ;
- Les signes de la maladie à coronavirus (COVID-19) ;
- Les mesures de prévention de la COVID-19 ;
- Comment se laver les mains avec de l'eau et du savon ;
- Pourquoi utiliser un masque ;
- Pourquoi est-il nécessaire de se vacciner.

En fonction des critères socio-culturels et géographiques, les parties prenantes aux ateliers d'élaboration de stratégies du 12 au 15 octobre 2021 ont retenu dix quartiers par localité pour abriter les sensibilisations de proximité. Il s'agit de :

Tableau N°2 : Répartition des quartiers sensibilisés par localités

Berberati	Bouar
Quartier sensibilisés	
Sangbanda	Lokoti
Rosine	Mamadou Sarah
Lomi	Gombou
Guifolo	Gogo
Ca va	Pakita
Popoto	Haoussa
Djanbala	Kpetene
Ouabere	Herman
Cite Christophe	Foulbe
CFCA	Camp poste

Les campagnes de sensibilisations se sont déroulées sur trois mois (mars, avril et mai 2022)

Tableau N°5 : Nombre de sensibilisation

Bouar			Berberati		
Dates	Nombre de sensibilisations	Personnes sensibilisées	Dates	Nombre de sensibilisation	Personnes sensibilisées
Mars 2022	3	1346	Mars 2022	3	1232
Avril 2022	4	2035	Avril 2022	5	1948
Mai 2022	3	1294	Mai 2022	3	1255
Total Bouar		4675	Total Berberati		4435
Nombre total des personnes sensibilisées des deux localités			9110		

Sous la supervision de la cheffe du projet de l'OIM, le Réseau des Médiateurs a développé des modules, des messages clés et outils de sensibilisation et de formation qui ont été validés. Ces outils ont été distribués lors des campagnes de sensibilisation.

Par ailleurs, des campagnes de sensibilisation publique (à travers des caravanes et sensibilisation de porte à porte) sur la prévention à la COVID-19 et aux violences domestiques, ainsi que la sensibilisation relative à la vaccination contre la COVID-19 a été organisée dans les 10 arrondissements de Bangui, à M'Baïki et à Bouar afin de fournir des informations et répondre aux éventuelles questions et préoccupations du public abordé dans les espaces à grande fréquentation où s'est arrêtée la caravane. Cette campagne, organisée sur base de la Stratégie Nationale de Communication et Sensibilisation à la COVID-19 (telle que définie par le Ministère de la Santé) et sur base des messages clés validés par la sous-commission de Communication de la Commission Nationale de Réponse à COVID-19, a permis d'appuyer les efforts nationaux de réponse à la pandémie et a touché environ 3.500 personnes à Bangui (60% de femmes), 3.174 personnes à Bouar (54% femmes et filles) et plus de 2.000 personnes à M'Baïki (près de 60% de femmes).

Produit 1.2. : Les femmes, filles ainsi que les groupements féminins ont été soutenus dans leurs efforts de prévention de COVID-19) Bangui, Bouar et M'Baïki

Suite au lancement officiel à Bangui le 15 juin 2020 des activités d'ONU Femmes et ses partenaires, présidé par la Ministre de la Promotion de la Femme, à l'intention des leaders communautaires, des représentants des Autorités Locales et leaders des organisations de la société civile -surtout des organisations féminines- ont vu leurs capacités renforcées sur l'état actuel de la pandémie de Covid-19 dans le pays, les moyens pour eux de prévenir la transmission communautaire et encourager l'adhésion à la vaccination, ainsi que la prévention aux violences domestiques en recrudescence suite à la pandémie. Ces ateliers de renforcement de capacités ont été adressés à un total de 340 représentants des Autorités Locales, Leaders communautaires et responsables des organisations de la société civile sur la prévention à COVID-19 et la lutte contre les violences domestiques et autres VBG a été réalisé. (Dont 150 à Bangui, 90 à Mbaïki et 100 à Bouar).

Par ailleurs, des campagnes de sensibilisation publique (à travers des caravanes et sensibilisation de porte à porte) sur la prévention à COVID-19 et aux violences domestiques, ainsi que la sensibilisation relative à la vaccination contre Covid-19 a été organisée dans les 10 arrondissements de Bangui, à Mbaïki et Bouar afin de fournir des informations et répondre aux éventuelles questions et préoccupations du public abordé dans les espaces à grande fréquentation où s'est arrêtée la caravane. Cette campagne, organisée sur base de la Stratégie Nationale de Communication et Sensibilisation à la Covid-19 (telle que définie par le Ministère de la Santé) et sur base des messages clés validés par la sous-commission de Communication de la Commission Nationale de Réponse à Covid-19, a permis d'appuyer les efforts nationaux de réponse à la pandémie et a touché environ 3.500 personnes à Bangui (60% de femmes), 3.174 personnes à Bouar (54% femmes et filles) et plus de 2.000 personnes (près de 60% de femmes).

Dans le souci d'améliorer les efforts de préparation et de prévention des catastrophes anthropiques, naturelles et sanitaires (COVID-19) aussi sur la prévention à le harcèlement sexuel au milieu professionnel, ainsi que de renforcer les capacités de résiliences des institutions. La Direction Générale de la Protection Civile (DGPC) et l'ONU Femmes

ont réalisé un atelier de renforcement des capacités des Cadres féminins des 4 ministères logés au sein du Building Administratif sur le thème : « Femmes dans la dynamique de prévention des accidents et des risques de catastrophes ». Au total, 60 femmes cadres de différents départements ministériels à savoir : Le ministère de l'Administration du territoire ; ministère de l'Éducation Nationale ; ministère du Commerce et de l'Industrie et ministère des Petites et Moyennes entreprises ont été formées sur les notions de bases et comment faire face aux incendies et autres accidents en date du 31 mars au 1^{er} avril 2022 dans la salle de conférence du Building Administratif à Bangui. Cette formation a permis aux participantes de comprendre les gestes qui sauvent des vies en appliquant le Triptyque : Protéger, Alerte et Secourir en cas des accidents, d'incendie, de la perte de connaissances, de malaises, de Traumatisme et hémorragie et autres... en attendant l'arrivée d'une équipe de secours qualifiée, cette session a connu des cas pratique et des démonstrations. Cette formation a également permis à contribuer à renforcer la capacité et la résilience des femmes à répondre en cas d'urgence et contribuer à leur rôle capital au sein des ménages pour faire face aux urgences sanitaires telles que la pandémie de Covid-19 ainsi que d'autres catastrophes. Ces sensibilisations de proximité ont été renforcés par des messages dans les médias, y compris dans les médias communautaires de Bouar et M'Baïki, ainsi que les messages sur nos plateformes de réseaux sociaux.

Produit 1.3 Les personnes à haut risque en termes de la santé sont soutenus dans la prévention de la COVID-19

- Renforcer les capacités des pairs éducateurs sur l'adhérence au traitement et le soutien sur le VIH.
 - 10 pairs éducateurs dans les associations des PVVIH ont été identifiées et sélectionnées dont 8 femmes ont été formés sur l'adhérence au traitement et le soutien sur le VIH.
 - 10 groupes d'adhérence mis en place avec comme rôle de sensibiliser les PVVIH sur l'adhérence au traitement contre le VIH.
 - Une évaluation rapide participative de marché pour la mise en place des AGR a été faite à la même occasion. Cette évaluation participative du marché a permis de récolter les points de vue des bénéficiaires sur différentes AGR porteuses dans leur milieu. 28 AGR avaient été proposées et dont la sélection sera faite après les séances d'accompagnement au montage des plans d'affaires ou Business plan.
 - Participation à une activité de dépistage volontaire du VIH organisée par l'Association « Club Evangélique d'Aide Humanitaire (CEAH) », l'une des associations bénéficiaires du projet située au 7^{ème} arrondissement de Bangui. 72 bons de dépistage avait été distribués dont 54 ont été dépistés
 - Parmi lesquels 17 personnes dépistées positives soit 31,48 %
- Elaborer et produire des dépliants sur l'adhérence au Traitement et le soutien aux PVVIH
 - 772 dépliants ont été produits sur l'adhérence au traitement et le soutien sur le VIH
- Production et distribution de 7.500 masques artisanaux aux associations des PVVIH de la zone du projet
 - Au total 2 777 masques artisanaux ont été produits et distribués aux bénéficiaires
- Tenue d'une session de renforcement des capacités des bénéficiaires sur l'approche « Associations Villageoises d'Épargne et de Crédit (AVEC) »
 - 25 participants représentant des 10 associations des PVVIH bénéficiaires du projet ont pris part activement à cette session de formation dont 20 femmes pour une durée de 5 jours
- Tenir les séances de facilitation à la structuration des bénéficiaires en AVEC

- 10 séances de facilitation à la structuration des associations des PVVIH en AVEC ont été réalisées
- Tenir des sessions de renforcement des capacités des bénéficiaires sur l'entrepreneuriat
- 1 session de renforcement des capacités sur l'entrepreneuriat, le développement d'esprit d'entreprise et des compétences commerciales a été tenue au profit des 25 membres représentant des 10 associations des PVVIH bénéficiaires du projet dont 20 femmes et 5 hommes pour une durée de 3 jours
- Accompagner les bénéficiaires dans le montage de leurs plans d'affaire
- 30 séances d'accompagnement au montage des plans d'affaires des 10 associations bénéficiaires du projet ont été réalisées à raison de 3 séances par association.
- Doter les AVEC constituées en kits de démarrage de leurs AGR
- 10 AVEC constituées des 10 associations bénéficiaires dotées en kits de démarrage des AGR selon les plans d'affaires établis
- Tenir au moins un suivi des AGR des bénéficiaires le mois (A planifier avec le partenaire RECAPEV)
- Le suivi des bénéficiaires va permettre de se rassurer du niveau de mise en application des plans d'affaire, le niveau de réalisation des trésoreries prévisionnelles

Produit 4.1 : La communauté des personnes vivant avec un handicap est sensibilisée sur les mesures barrières à pandémie au COVID-19

Environ 11 593 personnes ont été touchées lors des activités de sensibilisation à la COVID-19. Au sein des personnes vivant avec un handicap : 4058 dont 1481 femmes et 2218 hommes. Au sein des personnes n'ayant pas d'handicap : 7535 dont 3681 femmes et 3852 hommes.

A l'issue des actions de sensibilisation face au COVID-19, les 150 jeunes bénéficiaires ont vu leurs capacités renforcer en entrepreneuriat, puis doter en kits de démarrage des activités Génératrices de revenu.

Résultat 2 : La population affectée tire profit des opportunités économiques pour renforcer durablement sa résilience

Produit 2.1 : Les femmes et filles issues des couches vulnérables ont bénéficié d'une assistance économique afin de renforcer leur résilience face aux chocs socioéconomiques de la COVID-19

Afin de renforcer la résilience des femmes, particulièrement les plus vulnérables, en période de pandémie, ONU Femmes en collaboration avec les autorités locales et les partenaires de mise en œuvre, ont finalisé les modules et l'achat des kits pour la formation (AGR et AVEC) et procédé à l'identification des associations de femmes qui seront bénéficiaires de la formation au développement des activités génératrices de revenus dans le cadre du Projet, et ce dans les villes de Bangui, M'Baïki et Bouar. Trois activités phares ont été menées, d'abord la formation à la fabrication de savons antiseptiques et gels hydroalcooliques, ensuite la formation et appui financier à la création d'activités génératrices de revenus, et enfin l'appui dans la mise en place d'associations Villageoises d'Epargne et de Crédit (AVEC) pour la pérennisation des AGR pour les

groupements de femmes identifiées. Il est à noter qu'une approche par groupement a été privilégiée pour assurer une plus grande pérennité des interventions et avoir un effet catalytique pour d'autres membres qui ne participeraient aux activités du Projet mais sont membres des groupements ciblés.

A Bouar, 32 Associations de femmes, soit 160 personnes leaders des associations ont pris part à la formation sur la fabrication du savon antiseptique et du savon liquide, ces leaders vont à leur tour former leurs membres à base des kits reçus (Les kits sont composés de : Soude Caustique, huile de palme et de karité, bassine, marmite en Aluminium, Seau en plastique, rouleau de nylon, coffrage, spatule à manioc, Parfum, paire de gant, lunette de protection...) pour atteindre 756 Femmes.

A Bouar, M'Baïki et Bangui, quatorze (14) groupements des femmes et filles (10 à Bangui et Mbaïki et 04 à Bouar) ont bénéficiés d'un appui financier en vue de développer des AGR durables après les formations reçus sur la gestion des AGR et du groupement. Ces mêmes groupements, ainsi que 15 groupements appuyés dans le cadre d'autres projets d'ONU Femmes (au total 31 groupements), ont été formés et dotés en kit de pratique des AVEC (Associations Villageoises d'Épargne et de Crédit). De plus, 20 Associations ont reçus un accompagnement pour la formalisation de leurs associations afin de pérenniser leur activité.

Par ailleurs, des kits écologiques de lavage des mains à base d'argile ont été produits et achetés pour distribution à deux associations de femmes spécialisées dans la poterie « Wali ti Kodé » à Bangui et une association basée à Bouar. Dans ce cadre, trois (3) femmes stagiaires (de M'Baïki) ont reçu la formation technique sur la poterie à Bangui pour une durée de 45 jours (durant lesquels elles ont reçus des frais couvrant leurs frais de séjour à Bangui, à travers le projet) et pourront ainsi utiliser cette formation pour pérenniser cette activité de retour chez elles, et former d'autres femmes en contribuant aux efforts d'hygiène et prévention de la COVID-19.

Enfin, auprès de l'association « Wali ti Kode », 475 Kits écologiques de lavage des mains à base d'argile (composé d'un pot, d'une cuvette, d'un couvercle et un porte savon) ont été achetés et dotés aux ménages les plus vulnérables, dirigés par les femmes et les espaces à grandes fréquentations féminins pour la prévention à la COVID-19 ; (à Bangui et M'Baïki). L'Association « Wali ti kodé » a reçu un appui pour se formaliser en coopérative et a bénéficié d'un local de vente construite dans le 1^{er} arrondissement de Bangui, étant auparavant sis derrière l'abattoir, zone difficile d'accès et sans visibilité pour les potentiels clients. Cette association formera d'autres femmes vulnérables dans la poterie durant la production des kits, ce qui permettra une formation par les pairs et ainsi un transfert de connaissances pour un impact plus significatif et durable.

Parallèlement, 200 kits écologiques de lavage des mains à base d'argile ont été achetés et doter aux ménages les plus vulnérables, dirigés par les femmes et les espaces à grandes fréquentations féminins pour la prévention à COVID-19 à Bouar.

Produit 2.2 : 150 jeunes issus de la communauté des personnes vivant avec handicap ont accès à AGR pour renforcer leur résilience

Du 15 au 28 Septembre, les 150 bénéficiaires jeunes vivant avec un handicap ont été formés en entrepreneuriat selon l'approche de Making Cents International, dont la cérémonie de lancement a été présidée par madame le Maire du 4^{ème} arrondissement, d'un Représentant du Programme Conjoint du PNUD et du chef de mission de l'ONG APADE. Le but de la formation est de : permettre aux bénéficiaires de connaître comment entreprendre en individuel ou en groupe de personnes ayant une même vision, préparer les bénéficiaires à réussir dans leur groupement à intérêt économique, démontrer avec les bénéficiaires les forces et les faiblesses y compris les atouts et les opportunités d'un groupement, stimuler les jeunes bénéficiaires vivants avec handicap à « Vivre Ensemble » pour un lendemain meilleur (la cohésion sociale et la cohabitation pacifique). A la fin de formation, chaque participant a reçu un certificat de formation, puis 12 groupements formels de 10 à 15 personnes sont constitués et ont reçu de kits AGR

150 jeunes (86 hommes et 64 femmes) ont été formés dans le domaine de l'entrepreneuriat et formalisation des groupements en AGR, dont 35% des sourds-muets ; 25% Handicapés moteurs ; 25% des non-voyants 25%, 15% des albinos 15%. En total 50% des bénéficiaires sont des femmes. Cette formation a permis aux participants de créer 12 groupements d'intérêt commun et développer une activité génératrice de revenu permettant à chaque membre de groupement à devenir financièrement autonome.

Produit 2.3 : Les personnes vivant avec le VIH, les HSH, les PS, les Tuberculeux, personne vivant avec un handicap et souffrant d'une maladie chronique y compris les personnes déplacées vivant avec le VIH ont bénéficié d'une assistance financière face aux difficultés socio-économiques imposées par la COVID-19

- 10 Associations de personnes infectées ou affectées par le VIH bénéficient des kits de production agricole et de transformation de produits pour améliorer leurs moyens de subsistance et la sécurité alimentaire,
- 10 associations, soit 200 personnes infectées ou affectées par le VIH, reçoivent une formation sur l'Approche « Caisse de Résilience » (CdR) de la FAO,
- 10 Associations des PVVIH bénéficiaires du projet reçoivent chacune 750 masques pour la prévention à la COVID-19 qu'elles distribueront à leurs membres,
- 10 Pairs éducateurs maîtrisent les techniques d'adhérence et de soutien sur le VIH,
- 200 personnes infectées ou affectées par le VIH bénéficient des kits de production agricole par SOPADI et la FAO pour améliorer leurs moyens de subsistance et la sécurité alimentaire.

Résultat 3 : Les services de santé mentale et de soutien psychosocial de qualité sont offerts aux populations affectées par la COVID-19

Produit 3.1 : Les communautés cibles sont sensibilisées à l'importance de l'appui psychosocial et de santé mentale dans la riposte.

Afin de sensibiliser et référer les cas de survivant(e)s de la COVID-19, des violences et des crises, le partenaire SOPADI a pu rencontrer et échanger aux autorités administratives et sanitaires ainsi que les leaders locaux sur les services disponibles dans les localités de Bouar et Berberati. Ces rencontres ont permis de recueillir les informations suivantes selon les localités :

Tableau N°3 : Intervenants en matière de prise en charge des survivant(e)s de la COVID-19, des violences et des crises à **Bouar**

Intervenants	Types de prise en charge
District sanitaire de Bouar-Baoro	- Prévention à travers les sensibilisations et distribution des masques à toutes les FOSA ; - Prise en charge médicale à travers les dépistages et le traitement des cas positifs.
OMS	- Appui à la mise en place des outils de collecte des données
ONGI Fédération Luthérienne Mondiale (FLM)	- Prévention à travers les sensibilisations et distributions des masques à toutes les FOSA ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Formation de tout le personnel de santé de la zone du projet sur les mesures barrières contre la COVID-19 et le traitement des cas positifs ; - Financement de l'équipe d'intervention rapide mis en place par le District Bouar-Baoro ; - Financement des achats des thermo flash pour la relever la température.
HCR	<ul style="list-style-type: none"> - Point focal des activités de Protection des VBG et PE (Protection de l'Enfance) ; - Prévention des violences basées sur le genre à travers les sensibilisations ; - Financement des Organisations locales intervenant dans la Protection.
CORDAID	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge psychosociale des survivants des violences basées sur le genre (VBG).
Association du Barreau Américain (ABA)	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge juridique des survivants de VBG
Association des Femmes Juristes	<ul style="list-style-type: none"> - Prévention des violences basées sur le genre à travers les sensibilisations ; - Prise en charge juridique des survivants des VBG.

Tableau N°3 : Intervenants en matière de prise en charge des survivant(e)s de la COVID-19, des violences et des crises à **Berberati**

Intervenants	Maillots d'intervention
District sanitaire de Berberati	<ul style="list-style-type: none"> - Prévention à travers les sensibilisations, la distribution des gels hydro alcooliques, les dispositifs de lavage des mains (DLM) et des masques à toutes les FOSA ; - Prise en charge médicale à travers les dépistages et le traitement des cas positifs.
Région sanitaire 3 basée à Berberati	<ul style="list-style-type: none"> - Appui à la collecte des données sur la COVID-19.
OMS	<ul style="list-style-type: none"> - Appui dans le rapportage des données ; - Coordination des réunions de crise sur la COVID-19.
ONGI Fédération Luthérienne Mondiale (FLM)	<ul style="list-style-type: none"> - Prévention à travers les sensibilisations et distributions des masques à toutes les FOSA ; - Formation de tout le personnel de santé de la zone du projet sur les mesures barrières contre la COVID-19 et traitement des cas positifs ; - Formation des relais communautaires sur les mesures barrières face au COVID-19 ; - Financement de l'équipe d'intervention rapide mis en place par le district de Berberati ; - Financement des achats des thermo flash pour relever la température.
ARS	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge médicale à travers la construction du dépôt des médicaments contre la COVID-19.
HCR	<ul style="list-style-type: none"> - Prévention des violences basées sur le genre à travers les sensibilisations ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Financement des Organisations locales intervenant dans la Protection.
NRC	<ul style="list-style-type: none"> - Prévention des violences basées sur le genre à travers les sensibilisations ; - Protection de l'enfance.
CROIX ROUGE FRANCAISE	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge médicale à travers la construction des locaux d'accueil des personnes testées positives à la COVID-19 ; - Prise en charge économique de 5000 FCFA par jour pour l'alimentation des personnes testées positives sous traitement à l'hôpital.
Association du Barreau Américain (ABA)	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge juridique des survivants de VBG.
Associations des Femmes Juristes	<ul style="list-style-type: none"> - Point focal des activités de Protection des VBG et PE (Protection de l'Enfance) ; - Prévention des violences basées sur le genre à travers les sensibilisations ; - Prise en charge juridique des survivants des VBG.

Ces cartographies ont été partagées lors des sensibilisations et formations aux participants afin de s'en servir lorsqu'ils font face aux cas des survivant(e)s de la COVID-19, des violences et des crises.

Grâce ces cartographies réalisées à Bouar et Berberati, les intervenants en matière de lutte contre la pandémie de la COVID-19 et les services de protection dans les deux sous-préfectures ont été inventoriés. Les gaps et les besoins dans la riposte à la COVID-19 ont été relevés. Un plaidoyer pourrait être fait dans le but d'améliorer la prévention et la riposte à la COVID-19 dans les deux sous-préfectures de Bouar et Berberati surtout qu'elles sont plus exposées par rapport à leurs emplacements à la frontière avec le Cameroun.

Des campagnes de sensibilisation sur la psychoéducation ont été réalisées à Bouar et Berberati. L'objectif de ces campagnes de sensibilisations était d'identifier dans la zone du projet les individus qui peuvent avoir des symptômes de stress post-traumatique ou d'autres symptômes de détresse psychologique liés à la COVID-19 pour un soutien psychosocial de groupe ou individuel.

Les sensibilisations ont concerné à la fois l'information de toutes les parties prenantes sur les activités du projet, mais aussi la sensibilisation de toute la population de la zone du projet contre la COVID-19 sur les mesures barrières, la prise en charge psychologique des cas positifs et survivants et l'importance du vaccin. Cela s'est fait notamment à travers les médias locaux.

a. La communication interpersonnelle:

Toutes les personnes contactées par le chef de projet pendant les visites ou au cours des réunions ont été sensibilisées sur la COVID-19 et l'importance du vaccin.

b. La communication par les médias

A travers les interviews et les émissions radio sur les radios locales de Bouar (MAIGARO, NDEKE LUKA, GIRA FM et SIRIRI) et à Berberati (ZOUKPANA et le correspondant de la radio NDEKE LUKA). Le chef de projet a fait des sensibilisations à l'endroit de la population et a expliqué aussi l'intérêt du projet.

Ainsi, il y a eu en tout :

- 9 (neuf) interviews en date du 19, 27, 29, 30 et 31 juillet 2021 sur les ondes des radios à Berberati ;
- 5 (cinq) interviews en date du 16, 24 et 27 juin 2021 sur les ondes des radios à Bouar ;
- 1 (une) émission radio animée sur radio ZOUKPANA à Berberati par le chef de projet et la psychologue consultante du projet dans l'émission intitulée : ONG magazine. ;
- 28 spots de sensibilisations radio sur la COVID-19 diffusés en français et en sângo du 25 au 31 juillet 2021 à raison de 4 (quatre) diffusions par jour à Berberati.

En plus des interviews et émissions radio, des affiches ont été confectionnées, multipliées et affichées sur les lieux publics où se rencontrent beaucoup de gens comme les salles de formations et dans les districts sanitaires de Bouar et Berberati.

Produit 3.2 : Les personnels médicaux/paramédicaux, les autres agents de première ligne et référents communautaires sont capables de détecter les détresses psychosociales chez les groupes cibles.

A la phase préliminaire, un constat positif a été l'implication totale des autorités de Bouar et Berberati (préfet de Nana-Mambere, Sous-Préfets, Maires, Chefs de groupes et des quartiers ainsi que les Chefs de Secteurs des Affaires sociales dans les zones d'intervention) que ce soit lors de l'identification des participants ou lors de l'organisation des ateliers de formation. Cela a été démontré par leur présence dans toutes les séances de formation lors de lancement et de clôture. A Bouar, le préfet de Nana-Mambere a accueilli l'équipe de SOPADI et a apprécié le projet car selon lui, la pandémie de COVID-19 est un danger pour la population en général et pour les personnes vulnérables en particulier du fait de sa frontière avec le Cameroun et connaît beaucoup de mouvements de population difficile à contrôler.

Tableau n°4 : Calendrier de formations réalisées par entité et nombre de participants

N°	VAGUES	ENTITES	PERIODE	Effectif des Participants		OBSERVATIONS
				Homme	Femme	
A BOUAR						
1	1 ^{er} groupe	Les leaders locaux (associations des femmes, des jeunes, les affaires sociales et les représentants des confessions religieuses)	Du 24 au 26 juin 2021	9	6	Les effectifs par salles ont été réduits pour observer les mesures barrières face à la COVID-19. Le port de masque était obligatoire.
2	2 ^{ème} groupe	Les leaders locaux du premier groupe	Du 27 au 29 juin	5	15	
3	3 ^{ème} groupe	Personnel de santé et personnel paramédical	Du 28 au 30 juin	6	12	
TOTAL BOUAR				20	33	53 personnes formées
A BERBERATI						

	1 ^{er} groupe	Les leaders locaux (associations des femmes, des jeunes, les affaires sociales et les représentants des confessions religieuses)	Du 27 au 29 juillet	20	15	Les effectifs par salles ont été réduits pour observer les mesures barrières face à la COVID-19. Le port de masque était obligatoire.
	2 ^{ème} groupe	Le personnel médical et le personnel paramédical	Du 30 juillet 1 ^{er} Aout.	11	13	
TOTAL BERBERATI				31	28	59 personnes formés
Total des participants aux formations par sexe				51	61	Au total, 112 participants ont répondu aux formations sur 120 invités, soit un taux de participation de 93,3%.

Après les sessions de renforcement des capacités du personnel médical, paramédical, des autres agents de première ligne et des leaders communautaires en Premiers Secours Psychologiques (PSP) et dans la prise en charge psychologique de détresse plus sévères dans les districts sanitaires de Bouar-Baoro et de Berberati, les activités qui ont été planifiées et réalisées étaient celles relatives à l'éducation psychosociale, l'accompagnement et l'appui psychosocial :

- Identification des personnes en situation de détresse dans les districts sanitaires de Bouar-Baoro et Berberati ;
- Fourniture de sessions de psychoéducation pour au moins 100 personnes guéries de la COVID-19 afin d'appuyer la gestion du stress venant de la stigmatisation ;
- Référencement des cas de détresse identifiés lors des séances d'écoutes individuelles

A Bouar, cette activité a été réalisée par certains des formateurs et référents communautaires sous la supervision du Chef de projet de la SOPADI. Ils ont été formés à Bouar. L'activité a été réalisée par certains des formateurs et référents communautaires sous la supervision du Chef de projet de la SOPADI. Du 28 octobre au 14 novembre 2021, 147 personnes ont été orientées par ces référents communautaires soit 33 hommes et 114 femmes. Il s'agit de 4 enfants, 2 adolescents et 141 adultes.

A Berberati, cette activité a été réalisée par les leaders communautaires sur la période allant d'octobre à novembre 2021. Ainsi, 136 personnes en détresse psychosociale ont été identifiées par ces derniers. Il s'agit de 57 hommes et 79 femmes, trois garçons et deux filles âgés de 6 et 12 ans ; 54 hommes et 77 femmes. Voir le tableau ci-dessous.

Produit 3.3 : La prise en charge des cas de détresse psychosociale est renforcée pour les groupes cibles

Des séances de psychoéducation ont été organisées. Cette activité a été réalisée à Bouar du 29 octobre au 14 novembre 2021 et du 23 novembre au 2 décembre 2021 à Berberati. Elle a été réalisée en deux phases :

La première phase a été une séance de psychoéducation et de prise en charge psychosociale de groupe. Elle mettait en exergue les différentes sources de stress comme les séquelles de la guerre, les maladies épidémiologiques et endémiques comme la COVID-19.

La seconde phase a été les séances en équipe qui ont été directement suivies par celles de counseling individuel et ceci correspond aux activités de la seconde phase. Ainsi, l'équipe du projet a accueilli et écouté 147 personnes à Bouar (33 hommes, 114 femmes) et 136 personnes à Berberati (57 hommes, 79 femmes).

En marge des sessions de formation du personnel médical, paramédical, autres agents de première ligne et des leaders communautaire en Premiers Secours Psychologiques (PSP) et sur la prise en charge psychologique de détrences plus sévères dans les districts sanitaires de Bouar-Baoro et de Berberati, des outils de collectes d'informations ont été développés. C'est ainsi qu'une fiche synthèse pour l'évaluation de cas de détresse a été mise en place. Celle-ci a été utilisée par les référents communautaires lors de l'identification des personnes en situation de détresse ainsi que des psychologues lors des séances de psychoéducation de groupe ou de counseling individuel.

Un autre outil de collecte de données mise en place est la matrice de saisie des données d'identification, d'évaluation des personnes en situation de détresse. Cette matrice a permis d'avoir un fichier électronique de toutes les victimes identifiées et les différents référencements qui ont été proposés par le psychologue de la SOPADI. Ces données ont été conservées dans un seul ordinateur et sur un disque dur externe, tous détenus par une seule personne disposant d'un mot de passe.

III. Impact du projet sur les communautés bénéficiaires

Pour son caractère unique et innovant, le projet a permis de soutenir la résilience de plusieurs personnes survivantes de la COVID-19, des violences et des crises dans les deux villes bénéficiaires. L'utilisation de l'approche communautaire et participative a été un succès et a permis de toucher un grand nombre de bénéficiaires. Durant tout le long de la mise en œuvre du projet, plusieurs bénéficiaires ont témoigné de leurs satisfactions suivant les témoignages ci-dessous :

- « Je suis **Marcel B.** Préfet de la Nana Mambéré, Je suis content de ce projet parce ce qu'il est le premier à prendre en compte l'aspect mental de la COVID-19 ainsi que les séquelles des guerres répétitives que nous avons connues dans notre préfecture, pendant que les victimes et survivants des crises et de la COVID-19, le chômage dû au confinement a touché la santé mentale de la communauté de notre préfecture aussi. Je salue donc ce projet et prêt à soutenir la mise en œuvre de toutes les activités planifiées. »
- « Je m'appelle **Rébecca M.** Je suis présidente préfectorale du RECAPEV (Réseau des personnes vivant avec le VIH sida) et des handicapés. A l'hôpital régional de Berberati, je travaille au service de dispensation des ARV. Cette formation a apporté un grand changement dans ma vie. D'abord, elle me permet de supporter davantage ma situation mais aussi, elle me donne une aptitude de prendre en charge sur le plan psychosocial les centaines de personnes en détresse que nous sommes ensemble dans l'association et ceux à qui je dispense les ARV à l'hôpital. »
- « Je suis Marie **Noëlle M.**, présidente de l'association Maboko Na Maboko. La formation que SOPADI vient d'organiser a changé ma vie car elle constitue pour moi une guérison, mais

aussi elle me permet d'apporter mon secours sur la prise en charge des victimes et survivants des crises et de la COVID-19 qui sont autour de moi. Nous appartenons à une famille de deux enfants, mon petit frère et moi. Orphelin de père à bas âge, c'est notre maman qui nous a élevés. En 2020, ma mère est morte et juste après mon frère est mort par accident de moto. J'ai commencé à avoir des crises d'hypertension jusqu'aux troubles mentaux. Depuis ce jour, quand je réfléchis, je tombe régulièrement en syncope. Après cette formation je me sens guérie de toutes ces blessures et psychoses et vais organiser ma vie et aider les autres ayant déjà développé des détresses très sévères ».

- « Je suis **N. M. Wani Odéon**, Infirmier Diplômé d'Etat à l'Hôpital Régional et Universitaire de Berberati (HRUB). En effet, je remercie de tout mon cœur l'ONG SOPADI et son partenaire financier OIM qui ont bien voulu m'inviter à cette formation des agents de santé dans la prise en charge psychologique des détresses plus sévères. Je vous serais infiniment reconnaissant pour toutes les connaissances acquises durant ces trois jours de formation. Cette formation va me permettre de bien accueillir et prendre en charge mes patients sur le plan de la santé physique, psychologique et sociale pour secourir les personnes en détresse. Notre souhait le plus ardent est que cette formation s'élargisse à plusieurs de nos collègues agents de santé de la ville de Berberati en particulier et de la Mambéré-Kadei en générale car les cas de détresse causés par les différentes crises et autres violences sont nombreux dans la région ».
- « Je me nomme **Madame YADENDJI Léa Lucette**, Monitrice et Aide Accoucheuse en instance d'intégration résidente à Berberati. Je suis très heureuse d'avoir participé à cette formation sur les premiers secours psychologiques organisée durant 6 jours par l'ONG SOPADI et son partenaire OIM. En effet, durant cette formation, j'ai acquis beaucoup de connaissances qui désormais vont me permettre de mieux agir, de prendre en charge ou d'orienter les personnes ayant présenté des symptômes (signes) de détresse et ensuite les orienter chez les spécialistes pour une meilleure prise en charge. Je souhaite que l'ONG SOPADI et son partenaire financier OIM puissent organiser encore de telles formations dans nos zones d'intervention qui comptent beaucoup de cas des personnes en détresse à cause de la crise, de la COVID-19 et des différentes violences. Au nom de tous les participants nous remercions Dr ELIAN DIEU BENI, notre formateur et tous les partenaires ».

IV. **Difficultés rencontrées, actions prise et recommandations**

- Les retards enregistrés dans le processus de signatures de contrat UN to UN avec la FAO qui a été effective au début du mois de décembre 2021,
- La lourdeur des procédures de recrutement du personnel qui a impacté négativement sur la période de mise en œuvre du projet,
- Dépassement de la période d'extension du projet MPTF par la FAO malgré les deux mois supplémentaires accordés par le Bailleur,
- Manque de communication et de suivi des achats de la part de la FAO,
- Mauvaise planification des activités par la FAO,
- Les reports consécutifs des activités prévues par les partenaires,
- (Ordinateurs, appareils photos numériques de petites tailles pour les missions de terrain, Les difficultés logistiques tant à l'ONUSIDA qu'au niveau des partenaires par manque de moyens de

déplacement du consultant sur le terrain (l'équipe est contrainte de mener certaines activités à pied voire à moto, ce qui n'est pas sécurisant),

- Le manque de visibilité de l'équipe lors des déplacements de terrain (Tee Shirt),
- La mise en œuvre de certaines activités du projet par le partenaire a connu vers la fin un retard dû à un retard de décaissement de la dernière tranche de financement du côté de PNUD. Notons que le projet est co-financé par le fonds MPTF et le fonds propre du PNUD ;
- Réticence de certains bénéficiaires qui pensent que la pandémie à Coronavirus n'est qu'une fiction ou n'est pas de la réalité ;
- L'investigation chez les sujets de contacts, l'activité de l'équipe d'intervention rapide ainsi que les contrôles sur les axes et frontière avec le Cameroun, la diffusion de messages sur les médias se sont arrêtés faute de financements.

Atteinte des indicateurs du projet

Résultats	Indicateurs atteints	Raisons d'éventuel(s) écart(s)	Sources de vérification
<p>Résultat 1.1 : La population locale a mieux compris la COVID-19 Produit 1.1.1 : Nombre de personnes touchées au cours des sessions Indicateur de référence : 0 Indicateur cible : 26</p> <p>Produit 1.1.2 : Nombre de personnes touchées au cours de session de sensibilisation Indicateur de référence : 0 Indicateur cible : 3500</p> <p>Indicateur 1.1.3 Nombre de kits de lavage de mains écologiques fabriqués et distribués Indicateur de référence: 0 Indicateur cible : 500</p>	34	La forte implication des autorités politico-administratives et locales ont incité les populations à participer massivement.	
	18124		
	675 Par ailleurs, 3 sessions de sensibilisations de leaders communautaires ont été organisées à Bangui, Bouar et M'Baïki par ONU Femmes et ses partenaires de mise en œuvre. Par ailleurs, des sessions de sensibilisations par caravane (une dans chaque zone) et des sensibilisations de porte-à-porte se sont tenues dans les trois zones. 124 personnes dont 98 personnes vivant avec le VIH parmi lesquelles 61 femmes et 37 hommes. Les PVVIH représentent 79,03 % par rapport au nombre total. Les 26 autres participants étaient constitués des autorités politico-administratives et		- Rapport final du partenaire d'implémentation RM ; - Rapports d'activités des partenaires terrain ONU Femmes ; - Rapport de formation - Rapports d'activités de RECAPEV - Rapports d'avancement du projet Rapport post-distribution

	<p>les représentants des différents partenaires dont RECAPEV, FAO, ONUSIDA, Ministère du Plan, CNLS, Média, ... Ces séances ont été précédées par la cérémonie de lancement du projet. 50 personnes y ont pris part dont 21 femmes et 16.</p> <p>675 kits produits par appui aux associations féminines de poteries, et distribuées aux ménages les plus vulnérables.</p> <p>A Bangui, 475 kits ont été produits par Wali ti Kode A Bouar, 200 kits ont été produit par l'association locale féminine de poterie.</p>		
<p>Produit 2.1</p> <p>La résilience socioéconomique de population affectée est renforcée</p> <p>Indicateur 2.1.1 Nombre de personnes bénéficiant d'une formation professionnelle pour mettre en œuvre des AGR Indicateur de référence: 0 Indicateur cible: 100</p> <p>Indicateur 2.1.2 Nombre de groupements économiques appuyés pour mettre en œuvre des AGR Indicateur de référence: 0 Indicateur cible: 10</p>	<p>81</p> <p>81 groupements, d'au moins 25 membres chacune, soit un total d'environ 2025 membres, ont été appuyés à la création, la gestion et la pérennisation des AGR.</p>		Rapports d'activités des partenaires terrain ONU Femmes
	<p>14</p> <p>14 groupements appuyés financièrement pour la création d'AGR, notamment la fabrication de savons antiseptiques et activités commerciales, affectées par la pandémie de Covid-19</p>		Rapports d'activités des partenaires terrain ONU Femmes
<p>Activité 2 : Nombre des associations bénéficiaires du projet</p>	<p>4 séances identification et sélection des associations ont été menées conjointement avec ONUSIDA et RECAPEV</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Comptes rendus des réunions - Liste des participants - Rapports de sensibilisation et identification,

	<p>et qui ont permis de retenir 10 associations éligibles selon les critères définis au préalable (Etre membre de RECAPEV, et si possible avoir des documents juridiques, être résident de la zone cible du projet, être constituée uniquement des PVVIH, ...) et réparties comme suit</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 associations (Association Vie et Espoir de Centrafrique et « Toto Ti i Awali: ») au 5^{ème} arrondissement de Bangui ; - 3 associations au 7^{ème} arrondissement de Bangui (Club Evangélique d'Aide Humanitaire, « Séni na maïngo» et Association pour la Lutte Contre le VIH/SIDA) ; - 3 associations à Bimbo (Association des Femmes Vivant avec le VIH, Ensemble Uni pour la Victoire et Association Action et Amour) ; - 2 associations à Bégoua (Groupe Espoir et Association des Volontaires de Centrafrique pour la Lutte Contre la Pauvreté). 		<p>Liste des bénéficiaires</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------

<p>Activité 3 : Nombre de pairs éducateurs identifiés et formés</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 10 pairs éducateurs dans les associations des PVVIH - Identifiées et sélectionnées dont 8 femmes ont été formés sur l'adhérence au traitement et le soutien sur le VIH. - 10 groupes d'adhérence mis en place avec comme rôle de sensibiliser les PVVIH sur l'adhérence au traitement contre le VIH. - Une évaluation rapide participative de marché pour la mise en place des AGR a été faite à la même occasion. Cette évaluation participative du marché a permis de récolter les points de vue des bénéficiaires sur différentes AGR porteuses dans leur milieu. 28 AGR avaient été proposées et dont la sélection sera faite après les séances d'accompagnement au montage des plans d'affaires ou Business plan. - Participation à une activité de dépistage volontaire du VIH organisée par l'Association « Club Evangélique d'Aide Humanitaire (CEAH) », l'une des associations bénéfi- 		<ul style="list-style-type: none"> - Rapports de distribution formation et Rapports d'activités des partenaires
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>ciaires du projet située au 7ème arrondissement de Bangui. 72 bons de dépistage ont été distribués dont 54 ont été dépistés</p> <ul style="list-style-type: none"> - Parmi lesquels 17 personnes dépistées positives soit 31,48 % 		
Activité 4 : Nombre des dépliants produits sur l'adhérence et soutien sur le VIH	772 dépliants ont été produits sur l'adhérence au traitement et le soutien sur le VIH		<ul style="list-style-type: none"> - Rapport de formation - Liste des participants Rapport d'activités
Activité 5 ; Nombre des masques artisanaux commandés/Produits	<ul style="list-style-type: none"> - Au total 2 777 masques artisanaux ont été produits et distribués aux bénéficiaires 		Comptes-rendus des visites Listes des bénéficiaires rencontrés
Activité 6 : Nombre des sessions de Formation sur l'approche « Associations Villageoises d'Epargne et de Crédits (AVEC) » et la cohésion sociale	<ul style="list-style-type: none"> - 25 participants représentants des 10 associations des PVVIH bénéficiaires du projet ont pris part activement à cette session de formation dont 20 femmes pour une durée de 5 jours 		<ul style="list-style-type: none"> - Plan de travail global du projet - Rapports de missions - Rapports des partenaires Rapport d'évaluation post-récolte
Activité 7 : Nombre des séances de facilitation à la structuration des bénéficiaires en AVEC	<ul style="list-style-type: none"> - 10 séances de facilitation à la structuration des associations des PVVIH en AVEC ont été réalisées 		<ul style="list-style-type: none"> - Rapports de mission de sensibilisation et d'identification Rapports d'activités
Activité 8 : Nombre des séances de formation des bénéficiaires en entrepreneuriat organisée	<p>1 session de renforcement des capacités sur l'entrepreneuriat, le développement d'esprit d'entreprise et des compétences commerciales a été tenue au profit des 25 membres représentant des 10 associations des PVVIH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bénéficiaires du projet dont 20 femmes et 5 hommes pour une durée de 3 jours. 	-	<ul style="list-style-type: none"> - Rapports de formation - Rapports d'activités
Activité 9 ; Nombre des séances d'accompagnement au montage des plans d'affaires	<ul style="list-style-type: none"> - 30 séances d'accompagnement au montage des 		<ul style="list-style-type: none"> - Rapports des partenaires

simplifiés organisées	plans d'affaire des 10 associations bénéficiaires du projet ont été réalisées à raison de 3 séances par association.		- Rapports du projet
Activité 10 : Nombre d'AVEC des bénéficiaires directs constituées et dotées en kits de démarrage des AGR durables	- 10 AVEC constituées des 10 associations bénéficiaires dotées en kits de démarrage des AGR selon les plans d'affaires établis		- Rapports de RE-CAPEV - Rapports du projet
Activité 11 : : Nombre des séances de Suivi, encadrement et coaching des Activités Génératrices de Revenus réalisés par les AVEC des PVVIH	- Le suivi des bénéficiaires va permettre de se rassurer du niveau de mise en application des plans d'affaire, le niveau de réalisation des trésoreries prévisionnelles.		- Rapports de formation - Rapports d'activités
Résultat 3.1 : Les services de santé mentale et soutien psychosocial de qualité sont offerts aux populations affectées par la COVID-10 Produit 3.1.1 : Nombre des personnels médicaux, paramédicaux, agents de première ligne et référents communautaires formés sur la détection des signes de détresse psychosociale, Premiers Secours Psychologiques (PSP) et/ou la prise en charge psychologique de détresse plus sévères. Indicateur de référence : 0 Indicateur cible : 60	53		Rapport final du partenaire SOPADI
	283 (90 femmes, 193 hommes)	Il y a une forte participation des femmes plus que prévue que des hommes.	Rapport final du partenaire SOPADI
Produit 3.1.2 : ne Nombre de personnes ayant bénéficié d'appui psychosocial et de santé mentale à travers les sessions de psychoéducation ou des sessions individuelles Indicateur de référence : 0 Indicateur cible : 300 (130 femmes, 170 hommes)			