

Plan de Travail Annuel 2025

GESTION DE PROGRAMME

Sommaire

Sommaire	1
Préface	2
Introduction	3
1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DU PLAN STRATEGIQUE	4
1.1. Analyse du contexte humanitaire de la RDC	4
1.2. Justification du Plan de travail annuel 2025	5
2. STRATEGIE GLOBALE DU PLAN STRATEGIQUE	5
3. OBJECTIF DU PLAN	5
4. DESCRIPTION SECTORIELLE DU PLAN	6
Secteur 1. Santé	6
Secteur 2. Sécurité alimentaire/Nutrition	8
Secteur 3. Eau, Hygiène et assainissement	9
Secteur 4. Articles Ménagers Essentiels	10
Secteur 5. Abris	11
Secteur 6. Protection	12
Secteur 7. Recherche Appliquée	13
5. PLAN DE MISE EN ŒUVRE	14
6. ANALYSE DES RISQUES	17
7. STRATEGIES D'INTERVENTION	18
8. EFFICACITE ORGANISATIONNELLE	19
9. SYNTHESE FINANCIERE DU PLAN	20
CONCLUSION	21

Préface



L'année 2025 s'ouvre avec une détermination renouvelée pour DIASPORA MEDICALE PLUS-RDC, une organisation nationale engagée au cœur des défis humanitaires et du développement durable en République Démocratique du Congo. Forte de son expertise multisectorielle, notre organisation poursuit sa mission avec rigueur et compassion dans les domaines de la Santé, de l'Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), de la Protection, de la Sécurité alimentaire, des Abris et Articles Ménagers Essentiels, ainsi que de la Recherche appliquée.

Ce plan stratégique annuel 2025 est le fruit d'une réflexion collective, fondée sur les réalités du terrain, les aspirations des communautés, et les engagements de nos partenaires. Il trace les grandes orientations de notre action, en mettant l'accent sur l'impact, la redevabilité, l'inclusion, la protection transversale, l'innovation et la résilience. Dans un contexte marqué par des crises sanitaires, des déplacements forcés, et des vulnérabilités multiples, notre approche intégrée vise à renforcer les systèmes locaux, à promouvoir la dignité humaine, et à catalyser des solutions durables.

Nous croyons fermement que les membres de la diaspora médicale, en synergie avec les acteurs nationaux et internationaux, ont un rôle stratégique à jouer dans la transformation des systèmes de santé, la protection des populations à risque, et la promotion de la recherche contextuelle. Ce document stratégique est donc à la fois une boussole et un appel à l'action : il guide nos interventions, inspire nos collaborations, et témoigne de notre engagement envers un avenir plus équitable et plus sain pour toutes et tous.

Nous remercions chaleureusement nos équipes, nos partenaires techniques et financiers, ainsi que les communautés locales pour leur confiance et leur collaboration. Ensemble, faisons de 2025 une année de progrès, d'impact et d'espoir renouvelé.

Dr Guillaume Katembo

Directeur Exécutif
(+243)859135277

Introduction

*Le présent Plan de Travail Annuel 2025 de DIASPORA MEDICALE PLUS-RDC s'inscrit dans la continuité de notre engagement à répondre efficacement aux besoins prioritaires des populations vulnérables en République Démocratique du Congo. Il traduit notre vision stratégique en actions concrètes, coordonnées et mesurables, dans les secteurs clés de la **Santé**, de l'**Eau, Hygiène et Assainissement (EHA)**, de la **Protection**, de la **Sécurité alimentaire**, des **Abris et Articles Ménagers Essentiels**, ainsi que de la **Recherche**.*

Ce plan opérationnel repose sur une analyse rigoureuse des contextes humanitaires et sanitaires, des leçons apprises, et des opportunités de renforcement des capacités locales. Il définit les objectifs spécifiques, les résultats attendus, les indicateurs de performance, ainsi que les ressources nécessaires pour la mise en œuvre efficace de nos interventions.

En 2025, notre approche sera guidée par les principes de redevabilité, efficacité, inclusion, et durabilité. Nous mettrons un accent particulier sur la coordination intersectorielle, le triple nexus-Humanitaire, Paix, développement, la participation communautaire, et l'intégration des innovations adaptées aux réalités du terrain. Chaque activité planifiée vise à renforcer la résilience des communautés, à améliorer l'accès aux services essentiels, et à promouvoir la dignité humaine.

Ce document est destiné à nos équipes opérationnelles, à nos partenaires techniques et financiers, ainsi qu'à toutes les parties prenantes engagées dans la construction d'un avenir plus juste et plus sain. Il constitue un outil de pilotage, de suivi et d'évaluation, mais aussi un témoignage de notre volonté collective de faire la différence.

Nous invitons chacun à s'approprier ce plan, à y contribuer activement, et à en faire un levier de transformation au service des populations que nous accompagnons.

Eugène Kitwana

*Chef de programmes
(+243) 890 992 170*

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DU PLAN STRATEGIQUE

1.1. Analyse du contexte humanitaire de la RDC

La République Démocratique du Congo (RDC) demeure confrontée à une crise humanitaire complexe et prolongée, exacerbée par des conflits armés, des déplacements massifs de populations, des épidémies récurrentes et des chocs climatiques. En 2025, la situation reste particulièrement préoccupante dans les provinces de l'Est (Nord-Kivu, Sud-Kivu, Ituri), où l'insécurité persistante compromet l'accès aux services de base et la protection des populations vulnérables. Les dynamiques de déplacement, les violences intercommunautaires et les catastrophes naturelles continuent de fragiliser les moyens d'existence, aggravant les besoins humanitaires dans plusieurs secteurs clés.

La situation à l'Est du pays est exacerbée par l'escalade du M23 depuis le dernier trimestre 2024 et qui prend une autre tournure en début de cette année avec les affrontements autour de la ville de Goma, capitale du Nord Kivu, des affrontements qui sont en proximité des zones humanitaires densément peuplées, notamment les camps des déplacés et les centres collectifs. On craint une escalade qui toucherait la ville de Goma ou qui pourrait s'étendre dans d'autres zones comme le Sud Kivu ou le Rwanda voisin. Les organisations locales dénoncent des violations graves des droits humains, des enrôlements forcés et des exécutions sommaires dans les territoires de Rutshuru et Masisi.

Par ailleurs il est signalé l'activisme des ADF qui ont intensifié leurs attaques dans les territoires de Beni et Lubero, causant de nombreuses pertes civiles. Leur présence au Nord-Kivu complique davantage la situation sécuritaire, en particulier dans les zones frontalières avec l'Ituri. Ce groupe armé reste actif dans plusieurs zones de l'Ituri, notamment Djugu et Mahagi, où il mène des attaques contre les civils et les forces de sécurité. Des opérations conjointes FARDC-MONUSCO ont été lancées pour contenir leur avancée.

A ce contexte, il se note des défis et des besoins criants dans tous les secteurs vitaux, notamment dans la protection des personnes, les violences basées sur le genre (VBG) sont en forte augmentation, particulièrement dans les zones de déplacement, les enfants sont exposés à des risques accrus : recrutement forcé, exploitation, séparation familiale. Les besoins de protection incluent la mise en place d'espaces sûrs, le soutien psychosocial et le suivi des violations des droits humains.

Des milliers de familles déplacées vivent dans des abris de fortune ou chez des familles d'accueil. Les retours spontanés s'intensifient malgré l'insécurité, souvent sans ressources ni accompagnement. Les priorités incluent la construction d'abris d'urgence, la distribution d'articles ménagers essentiels (AME) et le soutien aux familles d'accueil.

L'accès aux soins de santé primaires reste limité, avec un besoin accru en services intégrés (santé, Protection, nutrition, EHA). Les infrastructures sanitaires sont insuffisantes ou endommagées dans les zones de conflit. Les épidémies de choléra, rougeole, méningite et Mpox persistent, notamment dans les zones à forte concentration de déplacés.

Environ 27,7 millions de personnes sont en insécurité alimentaire aiguë (IPC Phase 3+), dont 3,9 millions en situation d'urgence (Phase 4). Les causes principales sont la faible performance agricole,

l'insécurité, les déplacements et l'accès limité aux marchés. Les interventions doivent renforcer la résilience, améliorer l'accès à la nourriture et soutenir les moyens d'existence.

D'autre part, l'accès à l'eau potable est compromis par la destruction des infrastructures et la surpopulation des sites de déplacement. Le manque d'assainissement et d'hygiène favorise la propagation de maladies hydriques. Les interventions prioritaires incluent la réhabilitation des points d'eau, la distribution de kits d'hygiène et la sensibilisation communautaire.

1.2. Justification du Plan de travail annuel 2025

Face à la persistance des besoins humanitaires et à la complexité du contexte, l'élaboration d'un **Plan de Travail Annuel 2025** vise à :

- Structurer les interventions multisectorielles selon les priorités humanitaires et les capacités opérationnelles.
- Renforcer la coordination entre les acteurs humanitaires, gouvernementaux et communautaires.
- Promouvoir une approche intégrée et centrée sur les populations affectées, en tenant compte des dynamiques locales et des risques contextuels.

Ce plan servira de cadre stratégique pour la programmation, la mobilisation des ressources, le suivi et l'évaluation des actions dans les secteurs Santé, EHA, Protection, Abris et Sécurité alimentaire.

2. STRATEGIE GLOBALE DU PLAN STRATEGIQUE

En 2025, la stratégie de notre plan va s'inscrire sur les conséquences des cinq impacts humanitaires qui définissent l'analyse de sévérité intersectorielle, à savoir : mouvements de population, insécurité alimentaire, malnutrition, épidémies et incidents de protection.

DMP-RDC se déploiera à garantir la qualité de ses interventions dans la transversalité de la protection dans l'optique d'apporter une réponse aux besoins urgents et la résilience des populations touchées.

L'intérêt sera orienté également sur des thèmes transversaux et l'approches de triple Nexus- Humanitaire-Développement-paix, ainsi que sur l'analyse constante des risques liés à nos activités, en mettant le bénéficiaire au centre de l'action. L'inclusion du genre, du handicap et d'autres personnes à mobilité réduite sera au rendez-vous. La stratégie place également la localisation au cœur de la réponse.

3. OBJECTIF DU PLAN

Ce plan définit les actions urgentes et les moyens d'existence résilients en vue de contribuer dans la réponse humanitaire et aux besoins de développement des personnes les plus vulnérables dans les zones humanitaires, d'accès difficile et à ressources limitées, en République Démocratique du Congo.

4. DESCRIPTION SECTORIELLE DU PLAN

Ce plan s'articule sur les domaines suivants :

1. Santé
2. Sécurité alimentaire
3. Eau, Hygiène et Assainissement
4. Abris/ Articles Ménagers Essentiels
5. Protection
6. Recherche

Secteur 1. Santé

1. Objectif du secteur

Réduire la vulnérabilité sanitaire des populations par l'accès aux services de santé curative, préventive et promotionnelle de base.

2. Effet

Amélioration du bien-être sanitaire des populations en besoins et celles touchées par les phénomènes humanitaires par la réduction de la vulnérabilité sanitaire dans les zones cibles

3. Résultats

L'accès aux soins curatifs, préventifs et promotionnels par les personnes en besoins, notamment les déplacées internes, réfugiés, retournées et démunis est amélioré et les risques de contracter les pathologies sont réduits.

4. Activités et indicateurs objectivement vérifiables

ACTIVITES	IOV	CIBLES				
		Ho	Fe	Ga	Fi	Tot
Organiser la remise à niveau du personnel de santé et des relais communautaires sur les aspects des soins de santé primaire	Nbre des prestataires de santé et RECO formés	280	220	-	-	500
Organiser des colloques de renforcement de synergies d'actions entre acteurs humanitaires et étatiques	Nbre des colloques organisés	250	150	-	-	400
Redynamiser les PE et CAC dans la communauté ainsi que dans les sites des déplacés et/ou réfugiés pour la sensibilisation des pairs sur les questions de santé : SSP, SSR, SM, VIH, épidémie	Nbre des PE et CAC redynamisés	300	200	-	-	500
Organiser des campagnes de sensibilisation de masse et interpersonnelle sur la lutte contre les maladies à potentiels épidémiques et d'autres pandémies /épidémies (VIH-Sida, Choléra, Rougeole, Méningite, COVID-19, MVE, Monkey pox...)	Nbre des personnes touchées par les messages de sensibilisation	70000	110000	25000	35000	240000
Mettre en place la stratégie avancée dans les programmes de dépistage et de vaccination en cas d'épidémie/pandémie ainsi que le VIH/Sida	Nombre de séances de dépistage et ou vaccination réalisées	-	-	-	-	100
Mettre en place le programme de clinique mobile dans les zones de concentration humanitaire pour la PEC des malades	Nombre des cliniques mobiles mises en place	-	-	-	-	18
Informier et orienter la population sur la disponibilité et les mesures d'accès aux services de santé	Nbre des personnes informées et orientées	55000	75000	20000	30000	180000



Faire le monitoring sur la santé mentale dans les zones touchées par les phénomènes humanitaires	Nbre des personnes monitorés ayant un problème de SM	250	350	150	250	1000
Apporter un soutien en santé mentale aux personnes en situation de crise affectées, y compris les survivants des violations à caractère sexiste, les malades chroniques et le personnel de santé.	Nbre des personnes ayant bénéficié d'un soutien psychosocial	230	320	130	220	900
Apporter l'appui en produits et intrants médicaux, y compris pour la SSP, la SSR, le VBG, épidémie, ... dans les FOSA	Nbre de FOSA ayant reçu l'appui en produits et intrants médicaux et de SR	-	-	-	-	30
Faire la distribution des intrants de santé sexuelle et reproductive, le VIH/Sida et les VS dans la communauté, y compris dans les sites des déplacés/Réfugiés	Nbre des personnes ayant bénéficié de la distribution des intrants en SSR	12000	24000	10000	14000	60000
Renforcer les outils de communication pour la mobilisation sociale contre les MAPEPI et pandémies dans la communauté, y compris dans les sites des déplacés et les zones de retour	Nbre d'outils de Moso installés et distribués	-	-	-	-	Pancartes, dépliants, affiches, banderoles
Accompagner la résilience des personnes vivant avec les maladies chroniques, y compris les PSH	Nbre des malades chroniques et PSH accompagnés	400	500	300	300	1500
Organiser des évaluations sectorielles en santé et/ou multisectorielles selon le cas.	Nbre de missions d'évaluation organisées	-	-	-	-	12
Organiser les recherches opérationnelles dans les zones touchées par les épidémies	Nombre de recherches effectuées	-	-	-	-	2
Former les relais locaux pour sensibiliser les familles déplacées, retournées, hôtes et les personnes influentes sur les messages spécifiques de stigmatisation et les méfaits de trauma en général sur leur santé et développement et comment bénéficier d'une assistance	Nombre des RECO formés	105	75	-	-	180
Organiser des ateliers de redynamisation des synergies d'actions des intervenants humanitaires, du programme et les acteurs de paix et de développement	Nombre d'ateliers organisés	-	-	-	-	6
Former le personnel des établissements de santé locaux et les psychologues cliniciens pour accroître la réponse médicale et psychosociale des victimes de traumatisme	Nombre des membres du personnel de santé et psychologue clinicien formés	30	30	-	-	60
Mettre en place des espaces sûrs des enfants déplacés dans les camps des déplacés pour leur soutien psychosocial	Nombre d'espaces d'enfants mis en place	-	-	-	-	10
Appuyer l'offre d'assistance psychosociale des survivantes de VBG/EAS et PVVIH dans les zones cibles	Nombre des personnes ayant été soutenues psychologiquement	-	-	-	-	1000
Offrir un soutien économique visant la réintégration sociale des survivants de trauma les plus vulnérables	Nombre des personnes traumatisées bénéficiaires des AGR	-	-	-	-	500
Mettre en place des espaces conviviaux pour la formation, l'information et la communication sur les IST/ VIH-Sida avec les jeunes et les adolescents déplacés dans les sites	Nombre d'espaces conviviaux mis en place	-	-	-	-	6
Mettre en place des points sûrs et sécurisés de distribution des intrants VIH dans les sites des déplacés des déplacés cibles	Nombre de points de distribution des intrants VIH mis en place	-	-	-	-	36



Organiser la recherche active des cas contacts, leur dépistage et prise en charge en stratégie avancée	Nombre des personnes récupérées dans la recherche active	-	-	-	-	240
Assurer le suivi de la consommation des produits fournis dans les FOSA	Nombre des missions de suivi organisées	-	-	-	-	12

Secteur 2. Sécurité alimentaire/Nutrition

1. Objectif du secteur

Améliorer la sécurité alimentaire et l'accès aux moyens de résilience des familles en besoins, démunies, déplacées, réfugiées, retournées et hôtes dans les zones à ressources limitées et celles touchées par les crises humanitaires.

2. Effets

1. Les bénéficiaires ont amélioré l'accès aux sources de revenu et de production de l'alimentation durable pour leur permettre de satisfaire leurs besoins alimentaires et de contribuer à leur autonomie.
2. Les moyens de subsistance agricoles des communautés d'accueil sont protégés et renforcés pour faire face à la pression et à l'augmentation des besoins sur les ressources alimentaires et naturelles

3. Résultats

La sécurité alimentaire des personnes en situation de crise alimentaire est assurée et les déficits alimentaires améliorés au sein des familles dans les zones humanitaires et celles à ressources limitées.

Les capacités d'accroître la sécurité alimentaire et nutritionnelle des ménages affectés dans l'accès à la production agricole et animale sont améliorées

4. Activités et indicateurs recherchés en SECAL

Activités	Indicateur	Hom	Fem	Gar	Fill	Total
Organiser les formations des RECO pour l'identification et référencement des malnouris dans les structures de santé	Nombre des seances de formation organisées	-	-	-	-	12
	Nombre des RECO formés	50	50	25	25	150
Identifier les ménages bénéficiaires des kits agricoles et d'élevage selon le score de vulnérabilité	Nombre des bénéficiaires des Kits agricoles	-	-	-	-	4000
	Nombre des ménages bénéficiaires des kits élevage	-	-	-	-	1500
Identifier les enfants touchés par la malnutrition dans les communautés	Nombre des enfants malnouris identifiés	300	700	4000	5000	10000
	Nombre de ménages ayant reçu les kits agricoles	-	-	-	-	4000
Distribuer les kits élevages (bovins, volailles) aux ménages bénéficiaires	Nombre des ménages ayant reçu des kits élevage	-	-	-	-	500
Accompagner les ménages dans les pratiques agricoles modernes	Nombre de ménages accompagnés dans les bonnes pratiques des techniques agricoles	-	-	-	-	4000
Accompagner les ménages dans les bonnes pratiques d'élevage	Nombre des ménages accompagnés dans les	-	-	-	-	500



	bonnes pratiques d'élevage					
Faire le suivi des ménages bénéficiaires des kits agricoles et kits élevage	Nombre des ménages ayant une situation alimentaire amélioré	-	-	-	-	4500
Distribuer du cash aux ménages les plus vulnérables pour contruire des actifs productifs communaux	Nombre des ménages ayant reçu du Cash pour les AGR	-	-	-	-	4500
Faire le suivi de la production des ménages après chaque saison culturale	Nombre des ménages ayant connu une bonne production après saison culturale	-	-	-	-	4500
Sensibiliser les ménages sur la paix, le développement et les strategies de sorties de crise	Nombre des personnes sensibilisées	1500 0	2000 0	1000 0	1000 0	55000
Créer des cooperatives agricoles pour les bénéficiaires des kits agricoles	Nombre de coopérative agricole créée	-	-	-	-	10
Organiser des séances de demonstration culinaire dans la communauté bénéficiaire	Nombre des séances de démonstration culinaire organisées	-	-	-	-	40
Organiser des évaluations rapides sectorielles ou multisectorielles pour une bonne circonscription des actions	Nombre d'Evaluations sectorielles ou multisectorielles organisées	-	-	-	-	3
Distribuer des vivres aux ménages les plus vulnérables bénéficiaires des spéculations	Nombre des ménages ayant bénéficié des vivres	-	-	-	-	4000
Distribuer des intrants nutritionnels aux enfants malnouris	Nombre des personnes malnutris ayant bénéficié des intrants nutritionnels	300	700	4000	5000	10000

Secteur 3. Eau, Hygiène et assainissement

1. Objectif du secteur

Améliorer les conditions d'accès à l'eau potable ainsi que les pratiques d'hygiène des populations déplacées, retournés et familles hôtes les plus vulnérables afin de réduire les risques liés à l'épidémie de choléra et d'autres épidémies.

2. Effet

Promotion des mesures d'hygiène et assainissement aux personnes déplacées, retournés et familles d'accueil en vue de la réduction des risques de propagation du choléra et d'autres épidémies dans les zones cibles

3. Résultats

L'accès en EHA en faveur des personnes affectées par les crises épidémiques, nutritionnelles et des mouvements des populations est amélioré et permet de renforcer les mécanismes de réponse contre l'épidémie de choléra et d'autres épidémies qui surviennent de façon récurrente

4. Activités et indicateurs

Activités	IOV	Hom	Fem	Gar	Fill	Total
Former les prestataires des soins et les agents communautaires aux pratiques d'hygiène et d'assainissement.	Nombre des agents de santé formés	50	50	0	0	100
Sensibiliser la population déplacée, retournée et hôte à l'hygiène. cela va inclure leur l'éducation sur le	Nombre des personnes sensibilisées sur l'EHA	12000	18000	10000	15000	55000



lavage des mains, l'utilisation de latrines, la gestion des déchets et la sécurité de l'eau						
Mettre en place des points de chloration d'eau aux sites de puisage	Nombre des points de chloration mis en place aux sites de puisage	-	-	-	-	20
Construire/réhabiliter des sources et points de puisage de l'eau potable dans la communauté et FOSA	Nombre des points d'eau construits/aménagés	-	-	-	-	20
Distribuer des kits d'hygiène cholera aux ménages	Nombre des kits hygiène choléra distribué aux ménages affectés	-	-	-	-	500
Désinfecter les foyers potentiels de contamination	Nombre des foyers de contamination désinfecté	-	-	-	-	70
Appuyer les FOSA des zones touchées par les épidémies en kits PCI	Nombre des FOSA appuyées en kits PCI	-	-	-	-	12
Construire des latrines dans les zones en besoin	Nombre des latrines familiales/publiques hygiéniques construit	-	-	-	-	20
Installer des dispositifs de lavage des mains dans les sites des PDIs touchés par le choléra ou autres maladies hydriques et des mains sales	Nombre d'aires de lavage des mains installées	-	-	-	-	360
Appuyer les FOSA en Kits choléra	Nombre des FOSA appuyées en Kits choléra	-	-	-	-	12
Organiser une recherche opérationnelle qualitative et quantitative sur le choléra dans les sites des déplacés en collaboration avec l'école de santé publique de Goma	Nombre d'enquêtes de recherche opérationnelle organisées	-	-	-	-	2
Organiser des ateliers de renforcement des synergies d'actions des acteurs humanitaires, de développement et des paix sur le secteur EHA, inclus d'autres thèmes transversaux, notamment la protection transversale, la localisation	Nombre d'ateliers de synergies d'actions tenus	-	-	-	-	3
Collecter, traiter et éliminer correctement les déchets dans les sites des déplacés pour éviter la propagation de maladies	Nombre des camps des IDPs assainis	-	-	-	-	6
Assurer la distribution d'eau propre et sûre pour la consommation, l'hygiène personnelle et les soins de santé dans les sites des déplacés et structures de santé cibles.	Nombre des sites desservis en eau potable	-	-	-	-	4

Secteur 4. Articles Ménagers Essentiels

1. Objectif du secteur

Améliorer le score de ménages déplacés, retournés les plus vulnérables en réapprovisionnant leurs besoins essentiels en NFI de base pour réduire le risque de maladies ou d'infections, en particulier les femmes et les filles, pour leur dignité

2. Effet

Accès aux articles ménagers essentiels aux 3000 ménages déplacés, retournés dans les zones cibles

3. Résultats

L'accès en AME en faveur des personnes déplacées et retournées est amélioré et permet de renforcer les mécanismes d'hygiène.

4. Activités et indicateurs

Activités	Indicateur	Hom	Fem	Garç	Fill	Total
Identifier les ménages bénéficiaires des kits AME selon le score card NFI	Nombre des personnes identifiées	-	-	-	-	3000
Sensibiliser les communautés bénéficiaires sur les activités	Nombre des personnes sensibilisées	10000	15000	2000	3000	30000
Distribuer les Kits AME aux ménages bénéficiaires	Nombre des ménages assistés en Kits NFI	-	-	-	-	2000
Distribuer le cash AME aux ménages selon la nécessité	Nombre des ménages bénéficiaires du cash NFI	-	-	-	-	1000

Secteur 5. Abris

1. Objectif du secteur

Faciliter l'accès à des abris de base, sûres et dignes pour améliorer les conditions de vie et assurer un environnement protecteur à 3000 ménages (= 15,000 personnes) les plus vulnérables

2. Effet

Mise en niveau des abris transitionnels pour les familles déplacées et hôtes les plus vulnérables dans les communautés d'accueil dans un logement précaire

3. Résultat

3000 familles déplacées et hôtes ont accès au logement sûr et digne et perçoivent du CFW améliorant leurs conditions de vie.

4. Activités et Indicateurs

Activités	Indicateur	Hom	Fem	Garç	Fill	Total
Identifier les ménages bénéficiaires des abris	Nombre des ménages identifiés bénéficiaires d'abris					6000
Sensibiliser les communautés bénéficiaires sur les activités	Nombre des personnes sensibilisées	10000	15000	2000	3000	30000
Construire les abris transitionnels pour les PDIs dans la communautés d'accueil	Nombre d'abris transitionnels construits pour les PDIs dans la communauté d'accueil	-	-	-	-	2000
Réfectionner les abris pour les communautés d'accueil	Nombre d'abris réfectionnés dans la communauté pour les familles d'accueil	-	-	-	-	1000
Construire des abris d'urgence dans les camps des déplacés	Nombre d'abris d'urgence construits dans les sites					2700
Payer le loyer à certains déplacés se trouvant dans les familles d'accueil	Nombre des PDIs assistés en Loyer	-	-	-	-	300
Distribuer du cash-abris aux ménages bénéficiaires	Nombre des ménages ayant reçu du cash for work	-	-	-	-	3000

Secteur 6. Protection

1. Objectif du secteur

Renforcer les capacités de veille dans la protection des personnes à risques de violation des droits humains, leur offrant un environnement propice pour leur développement intégral

2. Effets

Réduction significative des cas de VBG grâce à l'amélioration de la prévention, de la réponse multisectorielle et de l'accès aux services adaptés pour les survivant.es

Amélioration du bien-être et de la sécurité des enfants à travers des systèmes de protection renforcés, la prévention des abus et l'accès à des services de soutien adaptés

Renforcement de la résilience communautaire et de la capacité locale à prévenir, identifier et répondre aux risques de protection, en favorisant l'inclusion et la cohésion sociale.

3. Résultat

Les communautés vivant les zones à risques s'engagent au respect des outils de protection en vigueur, les victimes des exactions ont accès aux services de prise en charge, ainsi qu'une base des données relatives aux incidents de protection est mise en place

4. Activités et indicateurs recherchés en Protection

Activités	IOV	Hom	Fem	Garç	Fill	Total
Faire le monitoring de protection dans les zones humanitaires	Nombre des incidents de protection rapportés	2 000	3 000	1 500	1 500	8 000
Organiser des ateliers de plaidoyer avec les décideurs pour la promotion des droits des personnes, en particulier les enfants et les femmes	Nombre d'ateliers de plaidoyer et de renforcement des capacités et menés	-	-	-	-	4
Préparer les outils d'information, éducation et communication (Pancartes, banderoles, affiches, dépliants, Polos) sur les VBG et PSEA pour la sensibilisation communautaire	Nombre d'outils de sensibilisation produits selon leurs catégories	-	-	-	-	Pancartes, dépliants, affiches, banderoles
Former les points focaux et autres acteurs locaux aux approches de sensibilisation et au référencement des survivantes des VBG et PSEA, ainsi qu'à des thèmes spécifiques répondants aux risques de VBG liés au projet, le triple Nexus, l'approche de localisation, la cohésion sociale, la protection transversale	Nombre d'acteurs formés	105	75	-	-	180
Organiser les ateliers de renforcement des synergies d'actions entre les intervenants humanitaires et étatiques membres du S/cluster VBG et les acteurs de paix et de développement en vue d'une réponse efficace	Nombre d'ateliers sur les synergies d'actions tenus	-	-	-	-	3
Organiser des campagnes de sensibilisation sur la prévention des VBG et EAS ainsi que les services disponibles au sein des communautés déplacées et retournées, en s'appuyant sur les acteurs locaux formés et les approches des communications de masse (sketchs, radio,...)	Nombre des campagnes de sensibilisation organisées	-	-	-	-	6
Mettre en place des espaces confidentiels accessibles aux femmes et filles où les survivant(e)s peuvent signaler les incidents de	Nombre d'espaces confidentiels accessibles aux survivants pour le	-	-	-	-	10



VBG, y compris les présumés auteurs, à un personnel formé sans craindre pour leur sécurité et confidentialité	signalement des incidents					
Assurer le référencement des victimes aux services médicaux et juridiques nécessaires grâce au protocole de réponse établi dans le cadre du projet et selon les besoins et souhaits de chaque survivante	Nombre des victimes référées dans d'autres services	-	-	-	-	700
Appuyer les FOSA en produits de prise en charge des victimes des viols	Nombre des FOSA appuyés en Kit3	-	-	-	-	10

Secteur 7. Recherche Appliquée

1. Objectif du secteur

Favoriser la production de connaissances pratiques et contextualisées afin d'améliorer l'efficacité des interventions tout en renforçant la prise de décision fondée sur des données probantes

2. Effet

Renforcement de l'impact des programmes et des projets de l'organisation grâce à l'intégration des solutions innovantes, validées sur le terrain, qui répondent aux besoins réels des communautés ciblées

3. Résultat

DMP-RDC dispose d'un système de recherche fonctionnel et intégré, produisant des données pertinentes et des recommandations opérationnelles qui orientent efficacement les actions, renforcent l'impact des interventions et favorisent l'innovation au service des communautés

4. Activité et indicateur

Activités	IOV	Ho	Fe	Ga	Fil	Total
Recueillir les besoins et les défis des communautés pour orienter les axes de recherche	Nbre des rapports de consultations communautaires formulées					2
Elaborer les méthodes adaptées aux contextes locaux et aux objectifs de la recherche	Nbre de protocoles ou guides méthodologiques validés					2
Réaliser les enquêtes, études de terrain et analyses statistiques pour produire les résultats fiables	Nombre de rapports d'enquête validé					2
Organiser des ateliers ou groupes de discussions pour contextualiser les données avec les parties prenantes	Nombre d'atelier organisés avec les parties prenantes					2
Produire des rapports, fiches synthétiques et présentations pour les décideurs, partenaires et communautés	Nombre de rapports, fiches synthétiques et présentations produits et diffusés					2
Traduire les résultats à actions concrètes dans les programmes et politiques internes	Nombre des recommandations issues des résultats intégrées dans les programmes					
Mesurer l'effets de changements induits par les recommandations issues de la recherche	Nombre et nature des changements observés dans les pratiques, politiques ou comportements de suite de la recherche					

5. PLAN DE MISE EN ŒUVRE

DESCRIPTION DES ACTIVITES	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
1. SANTE												
Organiser la remise à niveau du personnel de santé et des relais communautaires sur les aspects des soins de santé primaire	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des colloques de renforcement de synergies d'actions entre acteurs humanitaires et étatiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Redynamiser les PE et CAC dans la communauté ainsi que dans les sites des déplacés et/ou réfugiés pour la sensibilisation des pairs sur les questions de santé : SSP, SSR, SM, VIH, épidémie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des campagnes de sensibilisation de masse et interpersonnelle sur la lutte contre les maladies à potentiels épidémiques et d'autres pandémies /épidémies (VIH-Sida, Choléra, Rougeole, Méningite, COVID-19, MVE, Monkey pox...)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mettre en place la stratégie avancée dans les programmes de dépistage et de vaccination en cas d'épidémie/pandémie ainsi que le VIH/Sida	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mettre en place le programme de clinique mobile dans les zones de concentration humanitaire pour la PEC des malades	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Informier et orienter la population sur la disponibilité des services et les mesures d'accès aux services de santé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Faire le monitoring sur la santé mentale dans les zones touchées par les phénomènes humanitaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Apporter un soutien en santé mentale aux personnes en situation de crise affectées, y compris les survivants des violations à caractère sexiste, les malades chroniques et le personnel de santé.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Apporter l'appui en produits et intrants médicaux, y compris pour la SSP, la SSR, le VBG, épidémie, ... dans les FOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Faire la distribution des intrants de santé sexuelle et reproductive, le VIH/Sida et les VS dans la communauté, y compris dans les sites des déplacés/Réfugiés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Renforcer les outils de communication pour la mobilisation sociale contre les MAPEPI et pandémies dans la communauté, y compris dans les sites des déplacés et les zones de retour	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Accompagner la résilience des personnes vivant avec les maladies chroniques, y compris les PSH	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des évaluations sectorielles en santé et/ou multisectorielles selon le cas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser les recherches opérationnelles dans les zones touchées par les épidémies	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Former les relais locaux pour sensibiliser les familles déplacées, retournées, hôtes et les personnes influentes sur les messages spécifiques de stigmatisation et les méfaits de trauma en général sur leur santé et développement et comment bénéficier d'une assistance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des ateliers de redynamisation des synergies d'actions des intervenants humanitaires, du programme et les acteurs de paix et de développement	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Former le personnel des établissements de santé locaux et les psychologues cliniciens pour accroître la réponse médicale et psychosociale des victimes de traumatisme	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mettre en place des espaces sûrs des enfants déplacés dans les camps des déplacés pour leur soutien psychosocial	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Appuyer l'offre d'assistance psychosociale des survivantes de VBG/EAS et PVVIH dans les zones cibles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Offrir un soutien économique visant la réintégration sociale des survivants de trauma les plus vulnérables	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mettre en place des espaces conviviaux pour la formation, l'information et la communication sur les IST/ VIH-Sida avec les jeunes et les adolescents déplacés dans les sites	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



Mettre en place des points sûrs et sécurisés de distribution des intrants VIH dans les sites des déplacés des déplacés cibles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser la recherche active des cas contacts, leur dépistage et prise en charge en stratégie avancée	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Assurer le suivi de la consommation des produits fournis dans les FOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. SECURITE ALIMENTAIRE												
Organiser les formations des RECO pour l'identification et référencement des malnouris dans les structures de santé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Identifier les ménages bénéficiaires des kits agricoles et d'élevage selon le score de vulnérabilité	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Identifier les enfants touchés par la malnutrition dans les communautés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer les kits agricoles (outils aratoires, spéculations diverses) aux ménages bénéficiaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer les kits élevages (bovins, volailles) aux ménages bénéficiaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Accompagner les ménages dans les pratiques agricoles modernes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Accompagner les ménages dans les bonnes pratiques d'élevage	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Faire le suivi des ménages bénéficiaires des kits agricoles et kits élevage	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer du cash aux ménages les plus vulnérables pour contruire des actifs productifs communaux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Faire le suivi de la production des ménages après chaque saison culturale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sensibiliser les ménages sur la paix, le développement et les strategies de sorties de crise	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Créer des cooperatives agricoles pour les bénéficiaires des kits agricoles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des séances de demonstration culinaire dans la communauté bénéficiaire	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des évaluations rapides sectorielles ou multisectorielles pour une bonne circonscription des actions	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer des vivres aux ménages les plus vulnérables bénéficiaires des spéculations	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3. EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT												
Former les prestataires des soins et les agents communautaires aux pratiques d'hygiène et d'assainissement.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sensibiliser la population déplacée, retournée et hôte à l'hygiène. cela va inclure leur l'éducation sur le lavage des mains, l'utilisation de latrines, la gestion des déchets et la sécurité de l'eau	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mettre en place des points de chloration d'eau aux sites de puisage	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Construire/réhabiliter des sources et points de puisage de l'eau potable dans la communauté et FOSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer des kits d'hygiène cholera aux ménages	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Désinfecter les foyers potentiels de contamination	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Appuyer les FOSA des zones touchées par les épidémies en kits PCI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Construire des latrines dans les zones en besoin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Installer des dispositifs de lavage des mains dans les sites des PDI touchés par le choléra ou autres maladies hydriques et des mains sales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Appuyer les FOSA en Kits choléra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser une recherche opérationnelle qualitative et quantitative sur le choléra dans les sites des déplacés. en collaboration avec l'école de santé publique de Goma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des ateliers de renforcement des synergies d'actions des acteurs humanitaires, de développement et des paix sur le secteur EHA, inclus d'autres thèmes transversaux, notamment la protection transversale, la localisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Collecter, traiter et éliminer correctement les déchets dans les sites des déplacés pour éviter la propagation de maladies	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



Assurer la distribution d'eau propre et sûre pour la consommation, l'hygiène personnelle et les soins de santé dans les sites des déplacés et structures de santé cibles.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4. ARTICLE MENAGERS ESSENTIELS												
Identifier les ménages bénéficiaires des kits AME selon le score card NFI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sensibiliser les communautés bénéficiaires sur les activités	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer les Kits AME aux ménages bénéficiaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer le cash AME aux ménages selon la nécessité	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5. ABRIS												
Identifier les ménages bénéficiaires des abris	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sensibiliser les communautés bénéficiaires sur les activités	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Construire les abris transitionnels pour les PDIs dans la communautés d'accueil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Réfectionner les abris pour les communautés d'accueil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Construire des abris d'urgence dans les camps des déplacés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Payer le loyer à certains déplacés se trouvant dans les familles d'accueil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Distribuer du cash-abris aux ménages bénéficiaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6. PROTECTION												
Faire le monitoring de protection dans les zones humanitaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des ateliers de plaidoyer avec les décideurs pour la promotion des droits des personnes, en particulier les enfants et les femmes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Préparer les outils d'information, éducation et communication (Pancartes, banderoles, affiches, dépliants, Polos) sur les VBG et PSEA pour la sensibilisation communautaire	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Former les points focaux et autres acteurs locaux aux approches de sensibilisation et au référencement des survivantes des VBG et PSEA, ainsi qu'à des thèmes spécifiques répondants aux risques de VBG liés au projet, le triple Nexus, l'approche de localisation, la cohésion sociale, la protection transversale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser les ateliers de renforcement des synergies d'actions entre les intervenants humanitaires et étatiques membres du S/cluster VBG et les acteurs de paix et de développement en vue d'une réponse efficace	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser des campagnes de sensibilisation sur la prévention des VBG et EAS ainsi que les services disponibles au sein des communautés déplacées et retournées, en s'appuyant sur les acteurs locaux formés et les approches des communications de masse (sketchs, radio,...)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mettre en place des espaces confidentiels accessibles aux femmes et filles où les survivant(e)s peuvent signaler les incidents de VBG, y compris les présumés auteurs, à un personnel formé sans craindre pour leur sécurité et confidentialité	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Assurer le référencement des victimes aux services médicaux et juridiques nécessaires grâce au protocole de réponse établi dans le cadre du projet et selon les besoins et souhaits de chaque survivante	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Appuyer les FOSA en produits de prise en charge des victimes des viols	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7. RECHERCHE APPLIQUEE												
Recueillir les besoins et les défis des communautés pour orienter les axes de recherche	X	X	X									
Elaborer les méthodes adaptées aux contextes locaux et aux objectifs de la recherche	X	X	X									
Réaliser les enquêtes, études de terrain et analyses statistiques pour produire les résultats fiables		X	X	X	X	X						

Organiser des ateliers ou groupes de discussions pour contextualiser les données avec les parties prenantes				X	X	X	X	X	X				
Produire des rapports, fiches synthétiques et présentations pour les décideurs, partenaires et communautés					X	X	X	X	X	X			
Traduire les résultats à actions concrètes dans les programmes et politiques internes									X	X	X		
Mesurer l'effets de changements induits par les recommandations issues de la recherche										X	X	X	
SUIVI ET EVALUATION													
Prendre en location trois véhicules pour la coordination du projet dans les 3 provinces couvertes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Prendre en location six motos pour le suivi des activités dans les six zones de santé couvertes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Assurer les frais de voyage par avion pour le suivi de la coordination du projet dans les provinces	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Payer le loyer des bureaux dans les 3 provinces couvertes par le projet durant la période contractée	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Assurer la couverture internet dans les 3 bureaux des zones d'intervention pour la communication	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Assurer la couverture internet à 10 membres de coordination du projet	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Doter les bureaux des consommables informatiques pour le rapportage	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Organiser les réunions mensuelles de gestion des plaintes dans les zones d'intervention	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Appuyer le transport des partenaires étatiques dans leurs descentes pendant la supervisions conjointes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Appuyer les ateliers des revues trimestrielles du projet			X			X			X				X
Organiser la paie du personnel du projet	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

6. ANALYSE DES RISQUES

- **Risque social et environnemental** : Marginalisation des bénéficiaires directs ou de destruction des forêts pour la construction d'abris ou les bois de chauffe. DMP-RDC va multiplier les sensibilisations sur le projet et la protection de l'environnement. Également inclura les communautés d'accueil parmi les bénéficiaires directs
- **Risque Financier** : Instabilité macroéconomique. DMP-RDC agira dans le transfert des risques, planification financière solide, négociation contractuelle et évaluation continue des risques et acceptation
- **Risque opérationnel** : Non maîtrise des principaux risques du projet; Pour mitiger, il faudra mettre en œuvre les actions de détection des risques ; procéder à l'analyse des facteurs causals des événements de risques ; s'assurer de la mise en œuvre d'actions correctrices ainsi que la définition des plans de secours opérationnels (suivi des recommandations...)
- **Risque organisationnel** : Absence d'un cahier de charge ou des réunions de planification. Pour mitiger ces risques, il faudra mettre en place et suivre le plan d'action du projet
- **Risque politique** : Manifestations populaires de grande envergure. Être suffisamment informé, rester neutre.
- **Risque stratégique** : Inappropriation du projet par les bénéficiaires ou des conflits de positionnement entre partenaires humanitaires sur le terrain. DMP-RDC multipliera les sensibilisations sur le bien-fondé du projet; également il faudra discuté avec les partenaires dans les différents clusters et groups de travail pour chercher la complémentarité du projet
- **Risques de sûreté et sécurité** : Recrudescences d'insécurité dans la zone d'intervention ou des attaques contre les intervenants du projet. DMP-RDC se conformera aux normes sécu et aux principes humanitaires.

7. STRATEGIES D'INTERVENTION

La mise en œuvre permettra le renforcement des mécanismes de réponse dans un système de coordination pour assurer une couverture plus large des zones affectées.

Nous mettrons en place une approche basée sur les résultats en impliquant les bénéficiaires pour une nette visibilité des actions menées et une totale implication des personnes bénéficiaires pour assurer une bonne gouvernance et la continuité des acquis de l'année. Au niveau stratégique, le programme impliquera non seulement les partenaires humanitaires membres du cluster protection, mais également la partie gouvernementale.

DMP-RDC développera des activités de sensibilisation aux mesures barrières comme activités transversales, en vue de rencontrer l'impact de la pandémie à la COVID19 et apporter une réponse aux autres épidémies qui sévissent dans les zones d'intervention.

La constitution de chaque équipe de gestion fera appel à toutes les tendances de bénéficiaires pour renforcer la réinsertion communautaire des personnes relevant du mandat du HCR, la cohésion sociale au sein de la communauté, et ainsi le respect du principe de « do no harm ».

En fin DMP RDC est bel et bien représenté dans toutes les zones d'intervention, l'accessibilité dans les zones d'intervention ne pose aucun problème.

Le cluster protection jouera un rôle très capital dans la mise en œuvre de ce plan de travail annuel 2023. En effet ses orientations stratégiques pertinentes seront capitalisées pour la matérialisation des activités. Cependant, les services gouvernementaux de tutelle pour chaque domaine d'activité seront impliqués en termes de redevabilité et appuieront la supervision des activités afin de relever la visibilité des activités mais aussi d'en assurer la pérennisation.

En outre, le Comité de suivi des activités sera constitué des autorités locales, des partenaires présents dans les zones d'intervention qui sont impliqués dans la mise en œuvre et des représentants des déplacés et retournés.

Pour le suivi, évaluation et rapports, la coordination de l'exécution des activités sera assurée par le Bureau de DMP RDC à Goma avec des points focaux dans les entités zonales

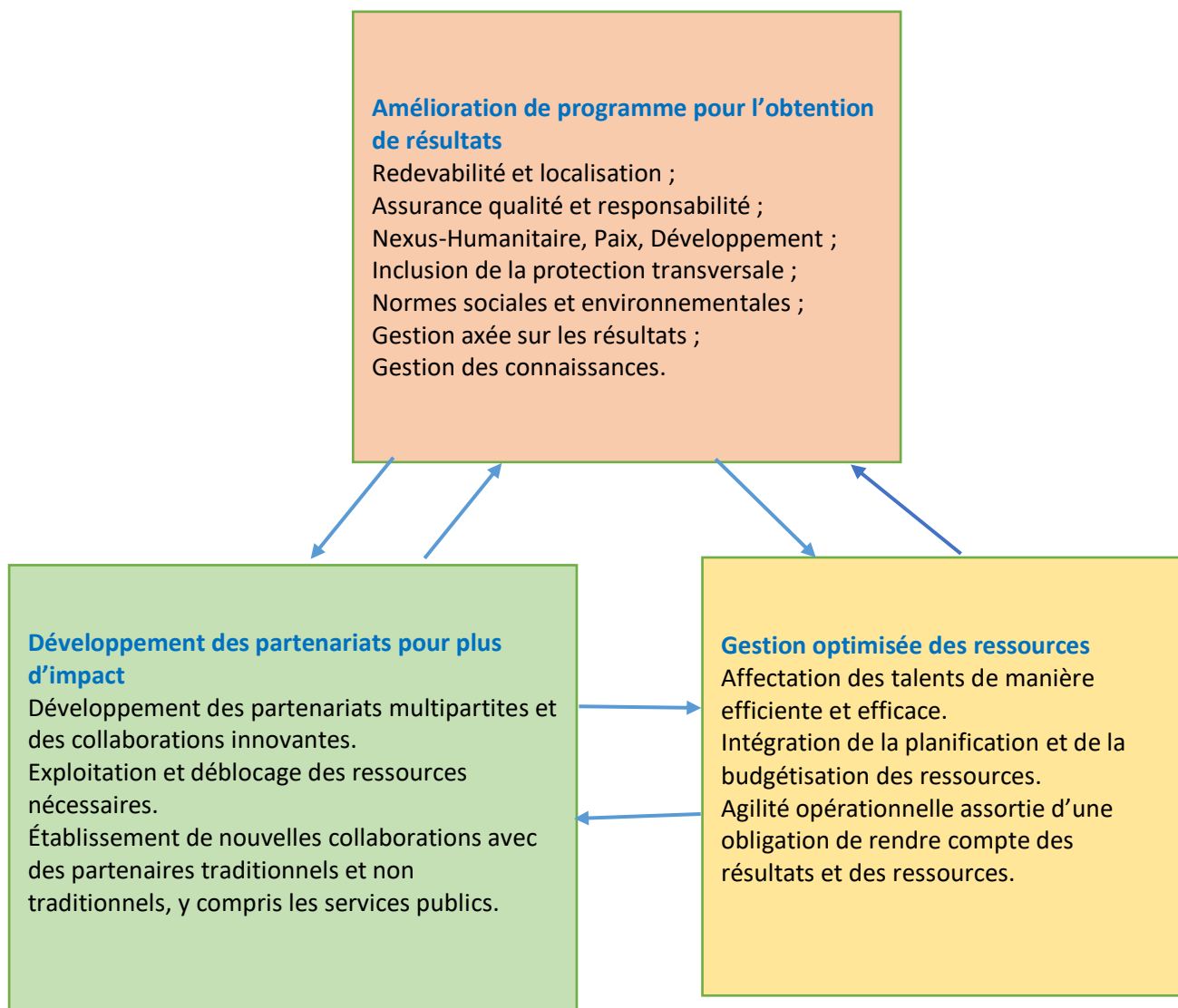
Des missions régulières de suivi et évaluation se feront par la coordination et chaque point focal devra fournir hebdomadairement, hormis les rapports instantanés à fournir selon les nécessités. A la fin de semestre, chaque zone doit présenter un rapport d'avancement des activités, ce qui permettra d'élucider les succès et contraintes de mise en œuvre pour trouver des mesures de mitigation.

L'examen de la fin du programme permettra de documenter les leçons apprises pour la programmation future.



8. EFFICACITE ORGANISATIONNELLE

Pour plus d'efficacité, **nous allons travailler** sur l'alignement stratégique, la clarté des rôles et responsabilités, la gestion des ressources, le Suivi et l'évaluation, la communication interne, l'adaptabilité et la gestion du changement. Cela va reposer sur trois piliers interdépendants qui sont : l'amélioration de programme pour l'obtention des résultats, le Développement des partenariats pour plus d'impact, la gestion optimisée des ressources, dont voici le schéma ci-dessous :



9. SYNTHÈSE FINANCIÈRE DU PLAN

Le financement du plan est constitué des charges prévisionnelles d'exploitation obligatoires pour l'exécution des activités pour l'année 2025. Ci-après, nous présentons la synthèse des coûts et du plan de financement.

Rubrique	Budget	%	Bailleurs
<i>Recherche appliquée</i>	85 500,00	3,60	FHRDC OIM OMS UNICEF UNHCR FAO USAID UNFPA
<i>Santé</i>	500 750,00	21,10	
<i>Eau, Hygiène et assainissement</i>	375 500,00	15,82	
<i>Protection</i>	475 350,00	20,03	
<i>Sécurité alimentaire</i>	395 000,00	16,64	
<i>AME/Abris.</i>	390 600,00	16,45	
<i>Coordination, adm et fonctionnement général</i>	150 400,00	6,33	
Total	2 373 100,00	100	
Plan de financement			
<i>Fonds propres (Participation locale et autofinancement)</i>	118 655,00	5,00	DMP RDC
<i>Contribution demandée</i>	2 254 445,00	95,00	Les Bailleurs /Partenaires
TOTAL	2 373 100,00	100,00	

Stratégies de mobilisation des ressources :

- Contacts avec les Bailleurs des fonds, les Agences des Nations Unies et autres ONG internationales ;
- Travail en synergie avec les autres organisations nationales ;
- Activités génératrices de revenus ;
- Exploitation rationnelle et transparente des activités d'autofinancement ;
- Régularité dans le paiement des cotisations des membres ;
- Participation locale des bénéficiaires et leur implication dans les travaux communautaires.

CONCLUSION

Le Plan de Travail Annuel 2025 de *DIASPORA MEDICALE PLUS-RDC* représente bien plus qu'un cadre opérationnel : il incarne notre vision partagée, notre engagement collectif et notre responsabilité envers les communautés que nous servons. À travers des actions ciblées, multisectorielles et fondées sur des données probantes, nous affirmons notre volonté de contribuer activement à la réduction des vulnérabilités, au renforcement des systèmes locaux, et à la promotion d'un développement humain durable.

Chaque activité planifiée, chaque objectif fixé, chaque ressource mobilisée est orienté vers un impact tangible et mesurable. Nous sommes conscients des défis qui jalonnent notre parcours, mais nous croyons fermement que la collaboration, l'innovation et la résilience sont les piliers de notre réussite.

Ce plan appelle à une mise en œuvre rigoureuse, à un suivi constant, et à une évaluation transparente. Il invite également nos partenaires, nos bailleurs, nos autorités locales et nos bénéficiaires à marcher avec nous dans une dynamique de transformation inclusive et solidaire.

Ensemble, faisons de 2025 une année de progrès, de consolidation et d'espérance. Que nos efforts conjoints portent des fruits durables pour les générations présentes et futures.

Pour DIASPORA MEDICALE PLUS-RDC

Dr Guillaume Katembo
Directeur Exécutif

