

0. Sommaire

0. Sommaire.....	2
1. Les acronymes.....	3
2. Résumé exécutif et recommandation.....	4
3. Introduction	15
4. Rapport principal	16
5. Conclusion.....	37
6. Annexes	38

1. Les acronymes

AM	: Avant Midi
ARN	: Agence nationale de renseignements
Asbl	: Association Sans But Lucratif
BEDAP	: Bureau d'Etudes et d'Expertise pour le Développement des Affaires et des
CDJP	: Commission Diocésaine de Justice
COCO	: Coopera Congo
CP	: Centre Psychiatrique
CRSN	: Centre de Recherches en Sciences naturelles
FARDC	: Forces Armées de la République Démocratique du Congo
HGRB	: Hôpital provincial Général de Référence de Bukavu
ICCN	: Institut Congolais pour la Conservation de la Nature
INSS	: Institut National de Sécurité Sociale
IOV	: Indicateur Objectivement Vérifiable
IPR	: Impôt Personnel sur le Revenu
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
ONGI	: Organisation Non Gouvernementale Internationale
PM	: Après midi/Post Middle Day
PNC	: Police Nationale Congolaise
PNKB	: Parc National de KAHUZI-BIEGA
PRODOC	: Document de planification du projet /Project Document
RDC	: République Démocratique du Congo
RN 5	: Route Nationale n° 5
SMSPS	: Santé mentale et le soutien psychosocial
SOCIV	: Société Civile
SOSAME	: Service de Santé Mentale du Sud-Kivu
PNSM	: Programme National Santé Mentale
ZS	: Zone de santé

2. Résumé exécutif et recommandation

Le projet "Soutenir le droit d'accès aux services de santé mentale pour les femmes victimes de violences sexuelles à partir d'une approche SMSPS dans le contexte d'un conflit non résolu. Lwiro, Sud Kivu, RDC" qui a fait l'objet de cette évaluation finale a été exécuté par l'ONG COOPERA CONGO avec le soutien financier de AVCD.

L'ONGD OOPERA CONGO, fonctionne avec un programme dénommé MAZINGIRA, au sein de ce programme il existe d'autres sous programmes dont parmi eux COCO a le sous-programme de santé mentale et de soutien psychosocial, qui a bénéficié un projet intitulé: "Soutenir le droit d'accès aux services de santé mentale pour les femmes victimes de violences sexuelles à partir d'une approche SMAPS dans le contexte d'un conflit non résolu. Lwiro, Sud Kivu, RDC".

Parmi les objectifs assignés au projet, y figure, l'accès de la communauté aux biens essentiels en matière de santé et de matériel de santé mentale a augmenté dans la zone de santé de Miti-Murhesa. Pour atteindre cet objectif, il a été planifié plusieurs activités notamment:

- La construction d'un bloc de formation, thérapie de groupe, administration, salle à manger et cuisine (Centre de référence psychosocial de Lwiro)
- Les travaux de rénovation de l'hôpital de Lwiro (y compris la main-d'œuvre) pour couvrir et paver les couloirs extérieurs, vernis les portes, l'électricité et la plomberie.

Le service de construction a été confié à l'entreprise «ELECTROTECHNIC HOUSE AND MANAGEMENT « E.T.H.M/ CONSTRUCT » Bureau d'Etude Technique, Construction, WASH, Electrification, Consultance, Fourniture des Biens, Services et Divers, ayant sa Direction Générale à Lwiro, en territoire de Kabare, province du Sud-Kivu, en RD CONGO. La responsabilité suivante a été sous la charge du constructeur: Achat de matériels, Pièces justificatives de l'achat, Inventaire hebdomadaire des matériels, Sécurisation des matériels, Heures du travail de personnel journalier, Avancement des œuvres, Rapport hebdomadaire Photographique des avancements de la construction, Rapport des avancements mensuel signé par E.T.H.M/ CONSTRUCT, Que l'entreprise a respecté les mécanismes préventifs d'atténuation, de correction et de compensation pour éviter les effets négatifs sur l'environnement.

Le calendrier établi pour la construction prévoit six mois de réalisation, soit le mois de novembre, décembre, janvier, février, mars et avril. Ainsi en date du 09/11/2020 les travaux ont démarré.

Au terme de cette évaluation finale, l'évaluateur du BEDAP a fait les constats ci – après :

a) Par rapport à la planification :

- Le proposal a été fait dans le strict respect du canevas du gouvernement basque à travers son Agence Basque de Coopération au développement (AVCD) avec un chronogramme bien défini. Il a été fait suivant une approche “Botton-up”, en ce sens que COOPERA CONGO a fait participer les parties prenantes en assurant de mieux refléter les perceptions de chacun et de les prendre en compte dans la prise de décisions.
- Le résumé narratif du cadre logique est formulé de la même façon que les IOV ; ces IOV sont plutôt formulés comme des produits.
- La mise à jour des indicateurs des résultats a été faite par COOPERA CONGO.

b) Par rapport à la réalisation des activités :

Elles ont été réalisées à 91,07%. Cette réalisation est justifié par la non réalisation de l'activité formation d'une organisation inter cluster les membres du Cadre de consultation proposent d'élargir avec des membres de l'Éducation et de l'Organisation des droits de l'homme. Ce là suite à la collaboration avec la Coordination de santé mentale de la province Sud-Kivu qui n'a pas été très harmonisé et que les organisations dans le domaine de la santé mentale n'avaient pas les moyens pour élargir le cadre de consultation. Toutefois, il est important de signaler que les réunions mensuelles à la fin de mois continuent à se passer chaque mois dans le siège des différentes organisations. Les activités réalisées peuvent être listées comme suit :

- Les travaux de construction du bloc de formation du contre référence Psychosocial MUTIMA étaient attribués à l'en entreprise de construction RTHM/CONSTRUCTION. Le bâtiment est composé d'une salle de thérapie individuelle, un bureau administratif, la salle thérapie de groupe, une salle de formation, une salle polyvalente pour la formation et salle à manger, une cuisine et un dépôt.

Il est nécessaire de signaler que les bâtiments construits sont de 9 mètres de largeur sur 38 mètre de longueur, il est équipé en mobiliers de bureau, de salle de thérapie, et du

réfectoire. La durée prévue pour la construction était de quatre mois, soit de novembre 2021 au 15 Février 2021. Mais a connu un retard lié au constructeur qui n'a pas soigneusement respecter le délai de livraison de l'ouvrage, ainsi l'inauguration a eu lieu le 27 Mars 2021 en présence de différentes couches sociales comme en témoins les différents rapports et autres sources de vérifications.

- En rapport avec la réhabilitation de l'Hôpital pédiatrique de Lwiro, certaines activités ont été planifié, nommément (le pavement des six couloirs, couvrir les couloirs, peindre les murs, arrangement du système électrique et de la plomberie) à travers l'entreprise ELECTROTECHNIC HOUSE AND MANAGEMENT.

Suite à la situation de délabrement très avancé de deux douches et deux toilettes de l'hôpital, les autorités de cet hôpital ont demandé à COOPERA de substituer les activités se peinture prévue pour les murs et ports par la construction de ces deux douches et toilettes.

Il est utile de souligner que ces travaux ont commencé avec un grand retard suite au retard de la construction du Centre psychosocial MUTIMA. C'est ainsi qu'ils ont démarré en octobre pourtant selon le chronogramme du budget, il était prévu commencé en avril 2021.

Nous avons noté également que pour suivre l'évolution des travaux et la sécurisation des matériels, COOPERA a mis en place un superviseur des activités des travaux et qui produisait de rapports dont nous avons pris connaissance lors de notre passage.

- Sous l'impulsion de COOPERA, la direction provinciale de la santé à travers son programme de santé mentale a organisé un atelier du cadre de concertation avec les intervenants en santé mentale et soutint psychosocial (SMSPS) dans la province du Sud-Kivu. Cela dans le but de la mise à jour de cartographie des interventions SMSPS provincial avec un accent plus spécifique sur la santé mentale, l'évaluation des indicateurs de santé mentale des zones de santé au niveau provincial, et analyser les facteurs responsables des succès/échecs et les contraintes rencontrées dans l'exécutions des activités. Tous cela dans le but de formuler des grandes orientations dans l'exécution des activités.
- Il a été également noté qu'une formation a été organisée en faveurs des psychologues et agents psychosociaux des associations œuvrant dans la zone de santé de Miti-Murhesa et certaines institutions sanitaires et organisation non gouvernementales sur l'écoute, le counseling et les techniques modernes de la psychothérapie.

- Il est à noter que pendant ce passage, nous avons fait mention de l'effectivité des activités curatives au Centre MUTIMA, et avons pris connaissance du programme bien élaboré de la prise en charge psychologique par les psychologues et agents sociaux formés dans le cadre du projet sous examen.
- Les travaux sur le plan de gestion du centre Psychosocial pour son intégration générale total dans le plan du CRSN et de l'hôpital sont achevés,
- La formation du personnel sanitaire de l'hôpital de Lwiro dans la santé mentale en mettant l'accent sur le droit de l'homme,
- La formation du personnel sanitaire de l'hôpital général de référence de Bukavu en santé mentale en mettant l'accent sur le droit de l'homme,
- La Formation de 4 psychologues et 4 agents psychosociaux en écoute active (counseling) et dans le trauma psychologique de 215 femmes de la communauté déjà évaluées et 22 autres personnes, entre autres, les mamans des enfants malnutris, de nouveaux cas d'agression sexuelle, des cas d'enlèvement ou tout autre cas nécessitant les soutiens psychosociaux,
- Suivi des cas des femmes prises en charge et les psychologues et agent communautaires
- Création à Bukavu d'un cadre de concertation sur la thématique de la santé mentale et appui psychosocial dans les émergences (SMSPS) pour la collaboration interinstitutionnelle,
- Préparation et distribution des matériels d'information sur le droit à la santé mentale et au soutien psychosocial pour la communauté ;
- Production des émissions à la radio GORILLA FM, à travers les intervenants du projet pour la promotion de la santé mentale, afin de contribuer à la construction de paix et la biodiversité.

c) Par rapport aux resultants :

Le partenaire d'exécution a respecté les normes, sphères et exigences (lignes directrices pour le traitement d'aide aux interventions humanitaires) du gouvernement Basque (par entremise de CVCD dans l'exécution du projet défini par l'accord de collaboration signé entre COOPERA CONGO et COOPERA EUSKADI en date du 08 Octobre 2020. Toutes les parties prenantes sont satisfaites du travail abattu par la COOPERA CONGO et formule les vœux de voir cette organisation continuer avec ses actions dans la zone. Au total, un centre a été construit et équipé, deux toilettes et deux douches ont été construites, un nombre important

de renforcement de capacités ont été réalisé (voir les activités réalisés), des émissions radio et un atelier de mise en place d'un cluster des organisations ouvrant dans le domaine psychosocial.

d) S'agissant de l'efficience :

Les ressources ont été satisfaisantes, suffisantes et utilisées comme planifiées. Les prévisions financières n'ont pas connu d'écarts importants dans la réalisation sauf pour les rubriques des coûts de personnel local qui a été réalisé à 117,81% suite au prolongement sans coût des activités du projet de du 07 Octobre au 31 Décembre 2021 et les coûts d'exploitation qui est de 107,04% y compris les frais de la remise officielle de l'ouvrage.

d) Pour ce qui est de l'efficacité :

Le projet est arrivé à point nommé et a répondu à des besoins réels en termes de dédramatisation d'une communauté longtemps meurtries par des guerres et insécurité en répétition ainsi que victimes de viol et violence sexuelle. Les résultats atteints et leurs indicateurs de fin projet ont largement contribué à l'atteinte de l'objectif spécifique autant qu'on puisse en juger par l'échantillon des parties prenantes contacté par la présente évaluation.

e) Au sujet de l'impact :

Il est tôt de mesurer l'impact d'un tel projet. Toutefois nous avons remarqué que les activités réalisées dans le cadre de ce projet sont déclencheurs d'un grand changement psychosocial dont nous pouvons lister à titre illustratif de la manière suivant:

- Le centre Psychosocial MUTIMA construit et équipé par COOPERA CONGO reste jusqu'à présent, le premier centre de ce genre dans la zone, l'engouement de patients à ce lieu pendant notre mission a renforcé notre assurance de la satisfaction d'un besoin psychosocial énorme approuvé par la communauté locale. En plus sa construction a sensiblement contribué à l'érection de l'hôpital de Lwiro qui s'est doté de nouvelles salles pour la formation et/ou la thérapie de groupe,
- Les patients retrouvés dans les vœux de l'hôpital de Lwiro n'ont pas caché leur joie en nous témoignant que la construction de ces couloirs et la réhabilitation des toilettes leurs permet de circuler librement à l'intérieur de l'hôpital surtout pendant la saison pluvieuse et

du grand soleil. En plus la construction des douches et toilettes leurs permettent se laver et utiliser le lieu d'aisance dans des conditions salubres.

- Certains personnels sanitaires rencontrés lors de notre évaluation nous ont témoigné que la reprise du courant dans l'hôpital leur permet de bien soigner les malades avec un éclairage adéquat.
- Des membres de personnels sanitaires ayant bénéficié des formations sur le trauma, counseling ont témoigné de l'importance de cette formation qui vient sensiblement améliorer la qualité de leurs prestations.
- Un membre des organisations œuvrant dans le domaine de la santé psychosociale a loué les efforts fournis de COOPERA CONGO dans la mise en œuvre de cluster psycho social et réitère que cela doit urgemment être mis en œuvre.

✓ Nos analyses sur l'impact du projet à l'environnement, nous a poussé à constater que durant le projet, COOPERA CONGO a mis en œuvre des mesures de mitigations contre la pollution de l'environnement axé sur le recyclage des déchets, la réduction de la consommation des papiers et la gestion administratives en ligne. Ainsi, les déchets de briques et pièces ont été utilisés dans la route qui mène vers l'hôpital pour éponger les eaux stagnantes, les boîtes contenant les vernis et peinture ont été données aux gens qui font l'horticulture pour planter les fleurs ; les arbres autour de l'hôpital n'ont pas été coupés ; nous avons constaté des poubelles où tous les déchets dégradables ont été mis et l'aménagement des toilettes a diminué les odeurs nauséabondes qui se faisaient sentir (comme le témoigne un visiteur de malades rencontré sur le lieu).

Mais aussi tous les documents sont scannés et montent au nuage de Microsoft 365 de COCO et grâce à la digitalisation des enquêtes et rapports de suivi, COCO a réduit la consommation de papier tout en améliorant l'efficacité du système de veille.

✓ Sur bases analyses faites de la documentation des émissions radios (Enregistrement des émissions) et l'enquête auprès des 10 personnes auditrices de la radio GORILLA FM, tirées au hasard dans la communauté locale du centre MUTIMA, dont 4 hommes, 4 mamans et deux jeunes, nous avons constaté que 55% de ces derniers ont affirmé avoir l'habitude de suivre les émissions sur « la Santé Mentale, Paix et Biodiversité » et 45% qui nous ont dit qu'ils n'ont pas l'habitude de suivre la radio. Ce ci traduit un grand impact médiatique de la sensibilisation.

Ces auditeurs ont témoigné que ces émissions leur ont permis de comprendre le vrai sens de santé mentale et 4 d'entre eux ont confirmé que ce qui leur avait permis d'aller

se faire tester au Centre psychiatrique MUTIMA. Ajoutons ici aussi que selon le témoignage recueilli sur place, l'activité d'inauguration a permis aussi à certaines bénéficiaires à prendre connaissance du centre et la nécessité de se faire tester et soigner sur le plan psychosocial.

- ✓ Nous avons enregistré le cas de l'impact de COVID-19 sur le non déroulements des activités du projet en ce sens que la zone d'intervention du projet été déclarée touché par le COVID-19, ainsi des mesures gouvernementales interdisaient des attroupements de plus de 20 personnes, ce qui a impacté certaines activités qui nécessitaient les regroupement de plusieurs personnes.
- ✓ L'aspect genre du projet est témoigne aussi l'impact de ce projet sous examen du fait que le CP MUTIMA étant ouvert sans discrimination à tout le monde souffrant de troubles mentaux en silence, nous avons trouvés des enregistrements des cas de pris en charge des enfants, des jeunes, des adultes et des personnes âgées de deux sexes. Ainsi, 75,36% de femmes contre 24,64% d'hommes qui ont été pris en charge en soins psychologiques et psychiatriques.

f) Pour ce qui concerne la durabilité :

Il est difficile de mesurer la durabilité pour un projet qui se traduit par l'appropriation de ce ci par ses parties prenantes. Toutefois, nous avons tiré les conclusions suivantes :

La construction du CP MUTIMA a respecté les normes urbanistique et hygiéniques et dispose d'un confort qui permet aux bénéficiaires des s'en servir pour leurs thérapies. La peinture sera fréquemment remplacée pour garder le centre dans sa belle robe actuelle. Les couloirs de l'hôpital de Lwiro sont solidement construits mais nécessite de renouveler fréquemment les peinture pour garder les tubes métalliques en solide. Les toilettes et le système électriques réhabilité nécessite une bonne gestion en bon père de famille pour que par les usagers pour garder les conditions hygiéniques et l'éclairage de l'hôpital.

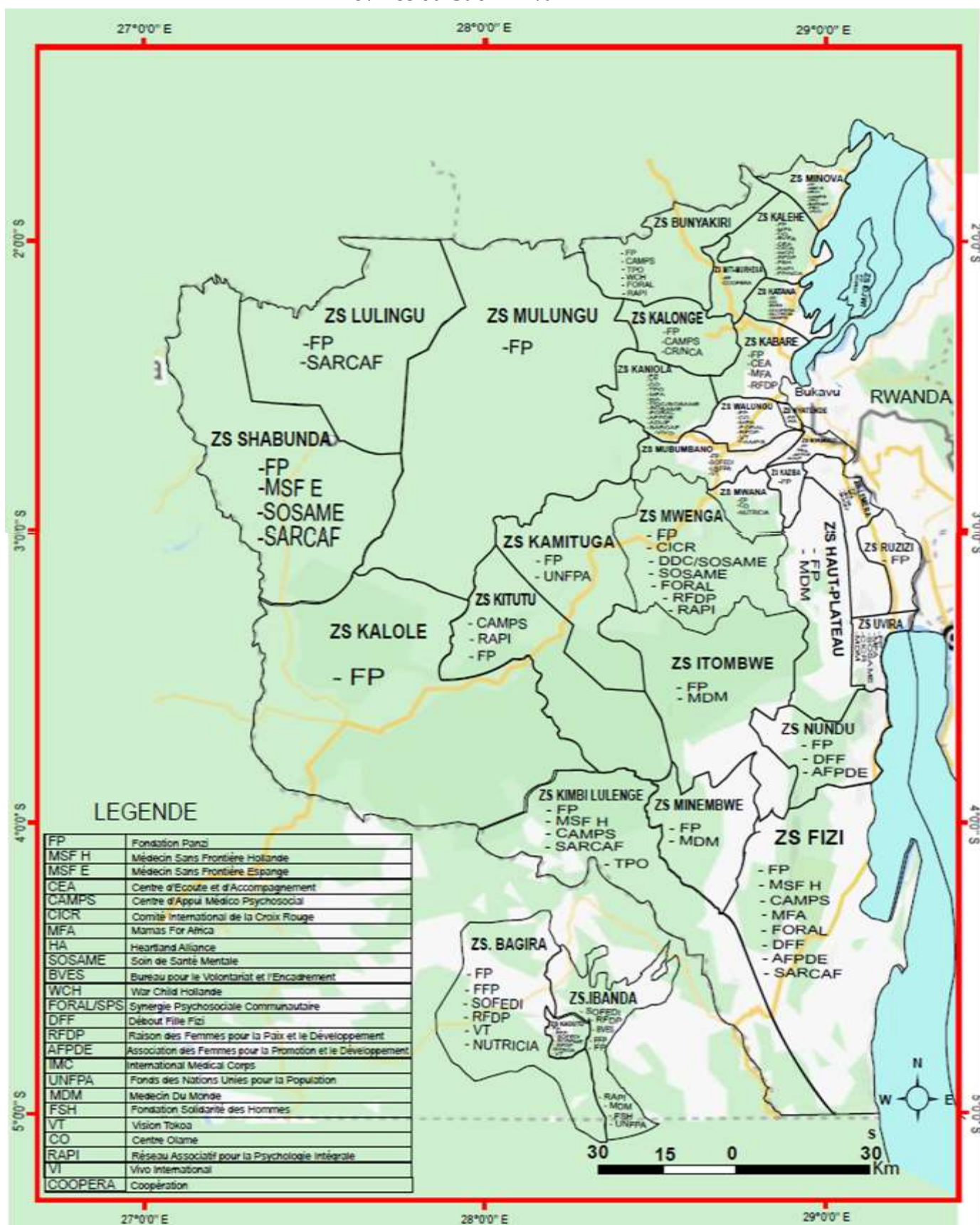
Pour tous ces constats, l'évaluateur du BEDAP a formulé les recommandations générales suivantes :

- Demander au CRSN/Lwiro à garder l'ouvrage en bon père de famille,
- Demander au CRSN/Lwiro a n'est pas changer l'objectif de ce centre
- Produire par écrit les closes les différentes modifications liées aux clauses contractuelles.

- Participer au Congrès de mobilisation des fonds pour redynamiser les activités de cluster psychosocial,

Cadre de l'évaluation : cartographie des intervenants en santé mentale

Province du Sud - Kivu



Le Centre Psychosocial MUTIMA se situe à Lwiro au sein du Centre de Recherche en Sciences Naturelles de Lwiro, en Territoire de Kabare, à 40 km au Nord de la ville de Bukavu, dans le groupement de Bugorhe, au village de Lwiro, en province Sud-Kivu. Il s'étend entre 28° 45' à 28° 55' de longitude est et de 2° 15' à 2° 30' de latitude Sud avec des altitudes variant entre 1470 m et 1680 m d'altitude (lisière du PNKB). Il se trouve dans un climat tropical humide comprenant une longue saison de pluie de 9 mois (septembre à mai) et une courte saison sèche de 3 mois (juin à août). La température annuelle moyenne de l'air est de 19,5°C et l'humidité relative varie entre 68 % et 75 % offrant un climat favorable à une diversité agricole.

Après sa construction par COOPERA sous le financement de gouvernement Vasque, le Centre Psychosocial de MUTIMA fait désormais partie de services de l'Hôpital Pédiatrique de Lwiro, rattaché au Département de la nutrition (ex IRSAC créée en Juillet 1947 par la Belgique). Le Centre Hospitalier Lwiro, construit en 1960, est situé dans la zone de santé de Miti-Murhesa.

Cet hôpital a une capacité de 75 lits et dessert 23.264 de la population répartie sur 3 aires de santé. L'hôpital de LWIRO reçoit des patients venant de villages situés encore plus de 130 km de Minova, à 70 km de Nyabibwe, dans le Nord (Kalehe 40 km, 25 km Birava) et autres communautés autour du Parc National de Kahuzi-Biega. Son taux d'occupation est passé de 10 % à 95% en 2019. Le service psychosocial MUTIMA a augmenté le taux de fréquentation à 80% plus.

Le Centre Psychosocial MUTIMA est le premier centre construit dans l'Est de la RDC pour prendre en charge un large éventail de problèmes de santé mentale et de soutien psychosocial. Pour cette raison, nous avons conçu la construction des différents bâtiments qui peuvent accueillir des différentes spécialités dans la santé mentale et qui sera également le centre névralgique d'autres MUTIMA dans l'Est de la RD Congo. Lors de notre passage, nous avons constaté que le bâtiment principal est déjà construit, avec 6 chambres et 342m²: une salle de formation, la salle polyvalente comme réfectoire/formation; la salle de thérapie groupale, une salle de thérapie individuelle, la réception, administration, la cuisine et l'entrepôt de différents types de matériel et deux toilettes. Selon les entretiens avec certaines sources sure, COOPERA CONGO prévoit aussi la construction de 6 salles de thérapie individuelles, avec une salle individuelle plus grande pour l'évaluation et le traitement des troubles de l'apprentissage et du développement de l'enfant. Le reste des salles pourront être ajoutés à des autres spécialités, comme le traitement des traumatismes, la toxicomanie, Violences Basées sur le Genre, Dépression, Anxiété et stress, ect.

La mission d'évaluation qui fait l'objet de ce rapport est intervenu alors que le projet a pris fin au cours du mois de décembre 2021. L'objectif global inscrit au cadre logique du projet consistait à améliorer le bien-être mental de la population située dans une zone de conflit non résolue. Sud-Kivu, RD Congo. De manière spécifique, Mettre en œuvre un projet pilote de santé mentale publique au Sud-Kivu impliquant tous les agents concernés pour aider la population touchée dans le contexte d'un conflit non résolu, ainsi, ce projet devrait :

- Permettre l'accès accru de la communauté aux biens de santé mentale essentiels dans la zone de santé de Miti-Murhesa,
- Augmenter la disponibilité des services communautaires de santé mentale et de soutien psychosocial dans la zone de santé de Miti-Murhesa
- Créer un cadre de consultation en santé mentale avec les institutions responsables de la santé mentale au Sud-Kivu et les utilisateurs des services pour partager des informations, générer des connaissances et concevoir des politiques publiques de prise en charge des victimes dans le contexte d'un conflit non résolu.

Le gouvernement Basque à travers AVCD est le financier de l'ouvrage, CRSN/LWIRO en est le maître d'œuvre.



Pancarte murale de visibilité à l'entrée de bâtiment du centre psychosocial MUTIMA.

3. Introduction

Au terme d'un appel d'offre de service pour une évaluation financière et programmatique externe du projet Soutenir le droit d'accès aux services de santé mentale pour les femmes victimes de violences sexuelles à partir d'une approche SMSPS dans le contexte d'un conflit non résolu. Lwiro. Sud-Kivu. RD Congo » financé par AVCD lancée par COCO, le BEDAP, qui a gagné ce marché, a mandaté un évaluateur sur terrain Bukavu et à Lwiro dans le Territoire de KABARE, province du Sud-Kivu en RD Congo pour une mission de 6 jours en vue de récolter les données de terrain pouvant guider la production d'un rapport objectif à présenter au commanditaire de la mission.

Conformément aux termes de référence établis pour mener cette évaluation, le commanditaire s'attendait à ce que la mission lui permette de saisir les leçons tirées et les bonnes pratiques issues de la mise en œuvre du projet afin de l'aider à améliorer la qualité de ses interventions humanitaires.

Les notes qui suivent présentent le contexte dans lequel le projet a été exécuté, les objectifs et la méthodologie de l'évaluation, les résultats de l'évaluation, les perspectives et les recommandations à la COCO et à CRSN Lwiro.

4. Rapport principal

1. Contexte

Suivant l'approche sur la Santé Mentale et le Soutien Psychosocial (SMSPS), le projet vise à articuler les acteurs publics et privés de la province du Sud-Kivu : Fondation Panzi, Hôpital Public de Lwiro, Hôpital Général de Référence de Bukavu, SOSAME (Service de Santé Mentale du Sud-Kivu), pour améliorer les ressources publiques pour la santé primaire et la santé mentale et le soutien psychosocial mental dans le contexte d'un conflit non résolu (guerres du Congo) afin de desservir un nombre élevé de la population (en particulier les femmes) qui demande un traitement psychosocial.

A cette fin, trois stratégies sont proposées par COCO qui se traduisent par trois résultats attendus :

Accès aux biens (améliorations à l'Hôpital de Lwiro et construction d'un Centre de Référence pour le soutien psychosocial dans ses installations) et services (personnel médical formé, psychologue et service de psychiatrie/psychothérapie) et un plan de plaidoyer dans la communauté sur l'approche SMSPS afin qu'à la fin du projet, le système de santé publique du Sud-Kivu ait installé la capacité d'offrir des soins psychosociaux aux personnes affectées par le conflit non résolu en RDC.

Et cela dans une perspective de droit à la santé et orientée vers la construction de la paix, avec un accent transversal marqué sur la protection de la Biodiversité, élément très important dans ce contexte/

Le projet d'aide Humanitaire exécuté par COCO, avait commencé en octobre 2020, et avait connu la demande d'extension jusque le 31 décembre 2021 par rapport au retard qu'a connu l'Entreprise de construction par rapport aux détails de finalisation de la construction à Mutima et la réhabilitation de l'Hôpital de Lwiro.

Pour l'augmentation des biens destinés aux services de santé mentale dans la zone de santé de Miti-Murhesa, COCO est parvenu à construire et mettre en fonctionnement le Centre Psychosocial MUTIMA, inséré comme service du centre hospitalier de Lwiro/CRSN. Le bâtiment construit ayant comme cellules : cuisine et dépôt, salle de formation, salle de thérapie individuelle, salle de thérapie de groupe, salle polyvalente réfectoire/formation et salle pour l'accueil des utilisateurs ainsi que des toilettes. Chaque cellule était équipée convenablement pour s'utilisation.

Pour que le Centre Hospitalier amélioré l'accueil aux utilisateurs des services de santé mentale, était également indispensable de renouveler l'infrastructure de base du complexe hospitalier de Lwiro. Pour tel, était prévue le pavement et couverture des couloirs extérieurs, la peinture des murs et arranger les installations électriques et de plomberie. Pendant la durée du projet, les toilettes publiques ont pollué l'ensemble du complexe en raison de la détérioration après leur construction pendant la colonie belge. Pour cette raison, il a été décidé d'éviter la peinture des murs que c'est très cher et leur remplacer par la construction d'une nouvelle fosse septique et de 2 nouvelles douches et 2 salles de bain.

La disponibilité des services communautaires de santé mentale et de soutien psychosocial dans la zone de santé de Miti-Murhesa, étaient inauguré le 27 mars 2021 avec plus de 400 personnes de tous les couches des communautés de l'entourage. Toute fois la prise en charge des cas avait débuté à la fin du mai 2021. Depuis s'ouverture jusque-là fin du projet dans le 31 décembre 21, MUTIMA avait attendu dans l'unité psychiatrique géré par SOSAME et l'unité de psychothérapie individuelle et de groupe, un effectif de 254 hommes et 777 femmes.

Pendant la période d'exécution, le CP Mutima a réalisé 4 sessions de formation pour le personnel sanitaire sur la santé mentale, le soutien psychosocial et la psychothérapie moderne. Notamment, la formation de 22 infirmiers et médecins de le Hôpital de Panzi et l'Hôpital Provincial Général de Référence de Bukavu dans cette dernière structure ; et un autre déroulée à Mutima pour autres 20 infirmiers et médecins de 13 structures médicales de la zone de santé de Miti-Murhesa, inclus de l'Hôpital de Lwiro.

Les autres 2 formations étaient destinées aux 2 psychologues et 2 assistants psychosociaux (APS) qui devront exécuter la prise en charge des 237 femmes à Mutima. En fin, l'HGRB et la Commission Diocésaine pour la Justice et la Paix, ainsi que des agents du CRSN ont demandé la place dans la formation en counseling (écoute active) et en techniques modernes pour la gestion du trauma et construction de la résilience corporelle.

Le plan de plaidoyer dans la communauté sur l'approche SMSPS prévoit deux volets bien que le renforcement inter organisationnel et la sensibilisation communautaire.

Dans le cadre du renforcement inter organisationnel, COCO avait organisé un Cadre de Concertation conjointement avec la Coordination de la santé mentale du Sud-Kivu et avec l'appui de la Division Provincial de la Santé. Le Cadre de Consultation avait 1 seule réunion

avec 38 intervenants, donc 16 organisations nationales et internationales et les médecines de 8 zones de santé. L'activité duré 2 mois après la réunion pour arriver à ressortir une cartographie provinciale des intervenants en santé mentale et l'harmonisation de la collecte des données.

Dans le cadre de sensibilisation communautaire, COCO avait dessiné un paquet de 5 affiches A2 en bâche, en langue française et swahili, qu'expliquent la symptomatologie de la dépression, anxiété, psychose, TSPT et de la lutte contre la stigmatisation des malades mentaux. Pour la sensibilisation dans les groupements de Mudaka, Miti, Bushumba, Bugorhe, Irambi-Katana et Luhihi, en territoire de Kabare, COCO utilise des psychologues et APS déjà formés au CP Mutima pour donner une information de qualité. Dans le deuxième semestre, déjà COCO avait visité 133 organismes étatiques, centres de santé, églises et structures éducatifs. Aussi pour la contre référence de Mutima et avait identifié/sensibilisé 35 structures qu'offrent le soutien psychosocial dans le 5 groupements plus proches.

Aussi, COCO arrivé a sensibilisé autour de 1.000.000 des habitants dans 3 villes de deux provinces (Bukavu, Uvira au Sud-Kivu et Goma du Nord-Kivu) et dans la région de Cyangugu (Rwanda) et de Cibitoke (Burundi) avec le programme de radio appelée « Santé Mentale, Paix et Biodiversité » (SPB) enregistré et diffusé à la RADIO GORILLA FM, la radio du Parc National de Kahuzi-Biega. Le programme était constitué par 12 épisodes et 24 intervenants.

Pour l'évaluation interne et redevabilité du projet, nous avons préparé un questionnaire digital qui a été préparée par COCO sur le Programme Survey123 pour son administration avec des Téléphones Android dans 2 zones de santé, Miti-Murhesa et Katana. L'enquête, qui a été administré par des bénéficiaires de l'antenne MUTIMA/Kavumu, avait repris un échantillon aléatoire de 151 personnes.

Également, un atelier d'évaluation participative était fait avec 55 participants regroupés comme leaders communautaires, les bénéficiaires, prestataires et partenaires du projet

Visite de site sur lequel le centre sera construit



Implantation de la construction du centre



Image du CP MUTIMA achevé



A l'intérieur du CP MUTIMA



Image pendant la réhabilitation



Image après la réhabilitation



Image après la réhabilitation



Les éléments du contexte spécifique qui ont influencé négativement la mise en œuvre de ce projet peuvent être résumés comme suit :

Sur le plan politique et sécuritaire:

- La situation précaire de la sécurité suite à des guerres en répétition et conflits qui ont élu domicile à l'est de la RDC.
- Les cas d'enlèvement et viol fait à la femme dans la zone d'implémentation du projet

• Sur le plan socio-économique

- Peu d'emplois dans la contrée contre un nombre trop élevé de demandeurs du travail ;
- Le COVID-19 placé les banques dans la difficulté de circulation de liquidité et qui a créé une carence de liquidité au sein des banques.

Sur le plan environnemental:

- Les matériaux de construction étaient difficiles à réunir sur place au point qu'il fallait recourir aux fournisseurs de Bukavu.

• Sur le plan sanitaire

- Les mesures de lutte contre le COVID-19 par le gouvernement Congolais n'ont pas permis à réunir plus de 20 personnes.

2. Objectifs et méthodologie de l'évaluation

Les objectifs de cette mission d'évaluation ont été formulés comme des tâches à faire de manière suivante :

- Estimer dans quelle mesure le projet a atteint son objectif et a débouché sur les résultats attendus ;
- Faire ressortir les leçons tirées, les bonnes pratiques et émettre des recommandations pour l'élaboration des programmes futurs,
- Evaluer dans quelle mesure le projet sous examen a contribué aux besoins et à résoudre les problèmes des populations bénéficiaires identifiés pendant la phase de conception et déterminer si les besoins à l'origine du projet ont été satisfaits ou s'ils existent toujours,
- Mesurer le degré de mise en œuvre du projet, son efficacité, son efficience et la qualité des produits et des réalisations par rapport à ce qui avait été prévu initialement,
- Apprécier les chances de survie de l'action, la capacité à se poursuivre lorsque l'appui aura cessé,
- Mesurer dans quelles conditions le projet a produits des changements pour la population ciblée, les bénéficiaires et les autres parties prenantes, qu'il s'agisse des individus, des communautés, des institutions ou autres,
- Identifier et documenter les leçons tirées et les bonnes pratiques sur la mise en œuvre du projet,
- Apprécier dans quelle mesure la stratégie et le contenu des interventions ont été en adéquation avec les problèmes posés,
- Juger de la perception qu'ont les parties prenantes (bailleurs, personnel du projet, bénéficiaires, les membres de la communauté, les partenaires de mise en œuvre, les autorités locales, etc.) sur les activités du programme.

La réalisation de l'évaluation s'est appuyée sur une méthodologie participative comprenant les éléments tels que :

1° Une étude documentaire : Les principaux documents en rapport avec la planification et la mise en œuvre du projet ont été exploités. Il s'agit principalement du protocole d'entente entre COOPERA EUSKADI et COCO du 08 Octobre 2020, le PRODOC et son cadre logique soumis à AVCD, les différents échanges des mails entre les parties prenantes du projet ; la lignes directrices pour le traitement aide aux interventions Les humanitaires du gouvernement Basque, différents rapports de mission, la requête en vue du report de la clôture du projet, le

rapport technique, le rapport de l'exécution financière produit par COCO, le chronogramme, etc.

Les rapports de situation, les rapports d'activités de COCO, les comptes rendus des réunions avec CRSN/Lwiro.

2° Une rencontre de lancement de l'évaluation a été tenue avec l'équipe de COCO en vue de s'accorder sur la méthodologie, le programme l'évaluation sur terrain, les parties prenantes à contacter. Après cette concertation, le programme de l'évaluation a été arrêté comprenant, la visite du CP MUTIMA, de l'hôpital et certains bénéficiaires tirés aléatoirement et d'autre à choix raisonné (les responsables du CRSN Lwiro).

3° Interview semi –structurée sur terrain avec un échantillon des bénéficiaires et autres parties prenantes : Des entretiens ont été tenus avec quelques représentants des bénéficiaires et autres parties prenantes à Lwiro et à Bukavu moyennant un check liste. Ces entretiens ont été couplés de quelques prises vues (en annexe).

4° Des échanges individuels et discussion en groupe : un focus group avec 10 représentants des réfugiés a été organisé en vue de récolter les appréciations des bénéficiaires des soins au sein de l'hôpital de Lwiro et du CP MUTIMA construits par COCO. En plus entretiens avec deux agents sanitaires et psychosociaux ayant bénéficié de la formations. Ces entretiens portaient sur les leurs appréciation des services rendus par le projet et leurs suggestions d'amélioration du travail fait. Ces échanges ont permis à l'évaluation de récolter des éléments sur l'analyse du contexte, les faiblesses et difficultés rencontrées, la pertinence, l'efficacité, le rendement, la durabilité / soutenabilités de l'impact, la cohérence / complémentarité, les perspectives de capacité organisationnelle, etc. du projet

Visite des travaux sur terrain de staff du cabinet BEDAP



Explication du fonctionnement de centre par le cabinet BEDAP



5° *Analyse des données* : L'évaluation a dû recouper les différentes données avant de tirer les conclusions contenues dans ce rapport.

6° *Restitution des résultats* : Avant de produire le rapport, les résultats de l'évaluation ont été partagés avec le staff de l'Exécutif COCO pour leur validation et compléments d'information. Pour les autres parties prenantes, la restitution se faisait à la fin des entretiens sous forme de résumé.

7° *La production du rapport de l'évaluation* à présenter à COCO en dur et au format électronique a intégré les in- puts récoltés auprès du Staff de la COCO lors de la séance de restitution.

3. Les constats de l'évaluation

a. De la planification du projet

De l'exploitation du proposition soumis par la COCO au gouvernement Basque par le billet de AVCD, l'évaluation a pu tirer les constats ci-après :

- ✓ Le budget global pour tout le projet est de 199837,85 Euros dont 147724,64 pour COCO et 52113,21 Euros dont COOPERA EUSKADI.
- ✓ Initialement prévu pour la construction du centre et la réhabilitation de couloirs, électricité, la peinture de l'hôpital et des formations, l'activité de peintures des portes et murs de l'hôpital a été substitué à la construction et réhabilitation de deux toilettes et deux douches.

b. Du suivi du MOU avec l'UNHCR

La fin des travaux prévue a été reportée à cause des nombreux aléas évoqués ci-haut (dont le retard de la construction du Centre par l'ingénieur ce qui a impacté le reste de la suite de travaux). A titre d'exemple, le projet a été prévu être clôturé le 07 Octobre 2021 mais a été repoussé au 31 Décembre 2021.

c. De la mise en œuvre du projet

1° Le choix du site

Le site de construction a été disponibilisé par CRSN/Lwiro le maître de l'ouvrage.

2° La réalisation d'activités prévues

Toutes les activités prévues par le projet ont été réalisées. Excepté l'activité liée à la mise en place d'un cadre de consultation élargi aux organisations œuvrant dans le domaine de l'éducation, et de droit de l'homme, pour former une organisation inter cluster.

Les matériaux utilisés (pierres, Briques, chevrons, sable, graviers, ciment, clous, ...) sont conformes aux normes et à la protection de l'environnement. Le mélange du béton est acceptable. Mais, dans le souci de lutter contre la coupure des bois, ils seraient mieux d'utiliser le blocs ciment ou des pierres à la places des biques cuites.

Le rapportage a été fait suivant le canevas de AVCD. D'autres échanges sur le déroulement des activités entre COCO et COOPERA EUSKADI ont été faits par téléphone, via des messages mails. La périodicité du rapportage n'a pas été clarifiée.

Difficultés rencontrées :

- Les appels d'offre pour les matériaux (graviers, sable, ciment, les planches toutes dimensions, ...) ont été lancés mais il y a sur le terrain une carence en fournisseurs des matériaux.
- Les travaux de CP MUTIMA a été retardé par l'entreprise de construction ce qui a fait trainer la suite du projet.

3° Les résultats atteints

Les indicateurs des résultats atteints peuvent être lus à travers les tableaux de comparaison ci-après :

Tableau 1. Comparaison des résultats du projet

OBJECTIF	INDICATEURS PRÉVUES	DEGRÉ DE RÉALISATION DES INDICATEURS	SOURCE DE VÉRIFICATION	COMMENTAIRES
OBJECTIF GÉNÉRAL Améliorer le bien-être mental de la population située dans une zone de conflit non résolue. Sud Kivu. RD Congo.				<i>La population a bénéficié des services de santé mentale</i>
OBJECTIF SPÉCIFIQUE Mettre en œuvre un projet pilote de santé mentale publique au Sud-Kivu impliquant tous les agents concernés pour aider la population touchée dans le contexte d'un conflit non résolu	S.O.V.1.O.E: À la fin du projet, le Cadre de consultation en santé mentale réunit au moins 01 représentant de la Division provinciale de la santé mentale, 01 représentant de la direction de l'hôpital de référence de Bukavu, 01 représentant de la direction de l'hôpital de Lwiro,	100% de réussite	S.V.1 Accord de collaboration COCO et coordination santé mental SK S.V.2. Cartographie des intervenants SK 2021 S.V.3 TDR Cadre Consultation S.V.4 L'invitation Cadre Consultation S.V.5 Listes de présence Cadre Consultation S.V.6 Rapport narratif du Coordination mental SK S.V.7 Ordres de mission	En février s'est tenu le cadre de concertation avec des organisations intervenantes en santé mentale. Résultats attendus de l'atelier on était achevé. Confection de la cartographie des zones de santé de la province et des organisations qui œuvrent dans les domaines de la santé mentale
	S.O.V.2.O.E: A la fin, le projet a installé la capacité de soins psychosociaux à	100% de réussite	S.V.1. : Notification de décision S.V.2. : Décision N°181	COCO et CRSN on signe un accord de collaboration pour la bonne exécution des activités du projet. Le centre psychosocial Mutima est fonctionnelle au sein de

	l'hôpital de Lwiro.		S.V.3. : Lettre d'affectation S.V.4. : Plan de Gestion MUTIMA S.V.5. : Inventaire des immobiliers du CP Mutima S.V.6: Contrat COCO-CRSN	l'hôpital de Lwiro au CRSN Lwiro ayant comme services la prise en charge psychologique et psychiatrique. En 8/9/21 nous avons la notification de décision et notification N°181 pour laquelle le CP Mutima s'insérer dans la Section Recherches Scientifiques Cliniques au Département de Nutrition en qualité de Laboratoire. Dans le 29/2/22 il y a une lettre d'affectation à Mutima d'une APS du CRSN formé pour bien gérer le nouvelle structure.
	S.O.V.3.O.E: la fin du projet, au moins 200 femmes blessées ont exercé leur droit d'accès aux services de santé mentale et ont reçu un traitement psychiatrique et / ou psychologique.	100% de réussite	S.V.1. : Listes de participation de thérapie groupale S.V.2. : Photos du cahier registre de CP Mutima	1031 sont passé à Mutima, dont 777 femmes pour une prise en charge, soit psychologique ou psychiatrique durant la période qu'à couvert le projet. Nous avons les listes de présence pendant la thérapie du groupe a Lwiro, Katana et Kavumu mais aussi le cahier du registre de Mutima qui prouve toutes les personnes enregistrés qui demandent l'aide
	S.O.V.4.O.E: Au terme du projet, au moins deux programmes radiophoniques ont été diffusés dans lesquels le droit à la santé mentale est lié à la consolidation de la paix, dans le cadre de la protection de la nature.	100% de réussite	S.V.1. : Rapport de Gorilla FM Radio sur ces programmes S.V.2. : contrat COCO et la Radio S.V.3: Programme des épisodes pour "Santé Mentale, Paix et Biodiversité" S.V.4: Les audios du programme SPB	Au total, 12 épisodes ont été diffusées sur les chaines de la Radio Gorilla FM, ces émissions ont été réalisées par les partenaires au projet et les professionnels et les bénéficiaires.

	S.O.V.5.O.E: A la fin du projet la population concernée a généré des intrants pour l'évaluation de chacun des résultats et l'évaluation participative finale.	75% de réussite	S.V.1: Rapport d'atelier Evaluation participatif S.V.2: Liste de participation à l'atelier évaluation S.V.3: lettre d'invitation atelier évaluation S.V.4: Enquête de satisfaction dans la communauté et son analyse S.V.5. Rapport enquête de satisfaction COCO S.V.6. Photos et vidéos atelier	Atelier de 55 participants regroupant les bénéficiaires, les partenaires, les prestataires des services et les leaders communautaires. Pendant cette activité, de recommandations et suggestions ont été faites pour des actions communautaires. A la fin la communauté a été ravi de l'apport du projet dans la communauté. Comme partie de l'évaluation participatif COCO avait fait une enquête à 151 membres de la communauté de façon aléatoire.
RÉSULTAT 1 Accès accru de la communauté aux biens de santé mentale essentiels dans la zone de santé de Miti-Murhesa	S.O.V.1. R.1.: À la fin du premier semestre du projet, le centre de référence en santé psychosociale de l'Hôpital de Lwiro commence son fonctionnement	100 % de réussite	S.V.1.: Contrat de service de construction avec l'entreprise de construction S.V.2: lettre de demande de fond pour la construction de la fosse septique S.V.3. Attestation de Mise en disponibilité d'une terre du CRSN pour la construction du CP Mutima S.V.4.Rapports mensuels COCO pour R1 avec les photos S.V.5. Lettres de COCO à l'Enterprise de construction pour le constat	Juste après la formation des prestataires, le centre a commencé à recevoir des personnes en besoin

			S.V.6. Rapport fin construction et réhabilitation de l'Entreprise de construction S.V.7. Invitation Réunion avec le personnel HOPITAL Lwiro et CRSN S.V.8. Liste de Présence réunion avec le personnel HOPITAL Lwiro et CRSN	
	S.O.V.2. R.1.: À la fin du projet, l'hôpital de Lwiro a rénové certaines installations d'eau et d'électricité pour gagner en durabilité	100% de réussite	S.V.1 : Avenant du contrat de service entre COOPERA et l'entreprise de construction pour le nouvel plan de réhabilitation de l'Hôpital de Lwiro S.V.2: Lettre de changement du plan rénovation de l'Hôpital de COCO à l'Entreprise de construction avec approbation du CRSN sur la peinture pour les toilettes et douches. S.V.3. Autorisation CRSN pour commencer les travaux de rénovation Hôpital de Lwiro (même si	A la fin du projet les installations de la plomberie, de l'électricité ont été déjà réhabilitées. Les couloirs reliant le bloc opératoire et les autres compartiments de l'hôpital était déjà fait.

			Mutima n'étaient pas finis) S.V.4. Budgets sur toilettes et douches	
	S.O.V.3. R.1.: Après six mois de projet, les travaux de construction et de rénovation suivent les règles dictées pour neutraliser l'impact environnemental négatif	100 % de réussite	S.V.1. Rapport de l'analyse de suivi du plan de mesures de prévention de l'impact dans l'environnement négatif dans la réhabilitation de l'Hôpital de Lwiro. S.V.2. Photos et vidéos	Les mesures de mitigations contre la pollution de l'environnement ont été mis en place, car les déchets des pierres et brusques, étaient utilisés pour les eaux stagnantes sur la route qui mène vers l'entrée de l'hôpital ; les boîtes contenant les vernis et peinture ont été données aux gens qui font l'horticulture pour planter les fleurs ; les arbres autour de l'hôpital n'ont pas été coupés ; tous les déchets dégradables sont mis dans une poubelle; il n'y a plus les mauvaises odeurs dégagées par les toilettes car ils ont été aménagées.
RÉSULTAT 2 Augmentation de la disponibilité des services communautaires de santé mentale et de soutien psychosocial dans la zone de santé de Miti-Murhesa	S.O.V.1.R.2.: A la fin du projet la qualité des soins du centre de référence en soins psychosociaux a normalisé les soins de santé mentale.	100 % de réussite	S.V.1. Fiche premier entretien S.V.2. Fiche de suivi prise en charge S.V.3. Fiche psychiatrique Mutima S.V.4. : Photos de la prise en charge à MUTIMA S.V.5. : Photos du registre S.V.6 : Lettre de demande de COCO au CRSN pour l'engagement des psy et aps pour Mutima (sans décision administratif) S.V.7. Liste présence Inauguration S.V.8. Rapport de réunion	Les clients viennent de tout le coin des zones de santé de Katana et Miti-Murhesa, voir au-delà. A la réception de Mutima il y a une APS bien formée qui registre toutes les personnes qui demandent une aide depuis son ouverture.

			personnel Hôpital de Lwiro et COCO pour l'intégration du CP Mutima S.V.9. Photos sélection APS et Psy S.V.10. Fiche de cotation test sélection	
	S.O.V.2. R.2.: A la fin du projet, au moins 70% des femmes traitées se disent satisfaites ou très satisfaites des soins reçus à l'Hôpital de Lwiro à travers le nouveau centre de référence psychosocial dans les trois axes Lwiro, Katana et Kavumu	100 % de réussite	S.V.1. Enquêtes de satisfaction à la fin des sessions (modèle) S.V.2. Résultats Enquêtes de satisfaction S.V.3. Rapports mensuels COCO de la prise en charge (4 rapports) S.V.4. Rapport mensuel COCO pour R2 S.V.5. Liste de présence aux sessions thérapie groupale à Katana, Lwiro et Kavumu S.V.6. Base de données du dépistage S.V.7. Analyse enquête à la communauté	Selon le questionnaire final, 76.5 % des participants présentaient une réduction significative des Symptômes, sur la dépression, le trouble anxieux ou stress post-traumatique.
	S.O.V.3. R.2.: Au terme de six mois du projet ont été formés à la prise en charge psycho-psychologique du personnel de 02 hôpitaux	100 % de réussite	S.V.1. Contrat avec HGBR formation S.V.2. Contrat avec les formateurs de Lwiro et HGBR	HGBR : la formation de 22 infirmiers et médecins de l'Hôpital de Panzi et l'Hôpital Provincial Général de Référence de Bukavu dans cette dernière structure ; Hôpital de Lwiro: autre formation déroulée à Mutima

	publics (Lwiro et Général Bukavu)		S.V.3: Programmes de formation de Lwiro et HGRB S.V.4: Manuels de formations á Lwiro et HGRB S.V.5. : Listes de présences formation Lwiro et formation HGRB S.V.6: lettre au BCZ Miti-Lwiro et HGRB S.V.7. Émission radio télévisé sur la chaine de la RTK S.V.8: Contrat service traitent Lwiro S.V.9. Classeur photographique Formation Lwiro HGRB S.V.10. Classeur photographique Formation HGRB	pour autre 20 infirmiers et médecins de 13 structures médicales de la zone de santé de Miti-Murhesa, inclus de l'Hôpital de Lwiro.
	S.O.V.4. R.2. : A la fin du projet, la gestion communautaire des soins de santé mentale est en charge des femmes.	100% de réussite	S.V.1. Lettre du CRSN qui affecte une APS au centre Mutima S.V.2. Profil du poste d'Yvette dans Mutima S.V.3. Photos de Yvette dans la réception de	A la fin du projet, le CRSN, vient d'affecter au centre Mutima, un de ses agents formé comme APS, Yvette Furaha, réceptionniste et thérapeute du centre Mutima intégré dans l'hôpital de Lwiro, où le Dr Daniel, est affecté comme responsable au service psychosocial

			Mutima S.V.4. Identification des Centres Psychosociaux analyse et base de données S.V.5. Sensibilisation communautaire analyse et base de données S.V.6. Photos de l'identification	
RESULTAT 3 Création d'un cadre de consultation en santé mentale avec les institutions responsables de la santé mentale au Sud-Kivu et les utilisateurs des services pour partager des informations, générer des connaissances et concevoir des politiques publiques de prise en charge des victimes dans le contexte d'un conflit	S.O.V.1. R.3.: À six mois, le Cadre de Consultation a une carte de toutes les personnes et institutions impliquées dans les soins de santé mentale au Sud-Kivu	100 % de réussite	S.V.1. : Cartographie des intervenants dans la province SK dans le domaine de la santé mentale et appui psychosocial S.V.2. Photos du Cadre Consultation	Une réunion de concertation s'est tenue par tous les acteurs intervenant dans le secteur de la santé mentale Une enquête faite pour identifier les structures œuvrant dans le secteur de santé mentale et COCO a financé la production d'une cartographie des intervenants dans la province SK dans le domaine de la santé mentale, la première cartographie pareille.
	S.O.V.2. R.3. : A la fin du projet, les membres du Cadre de consultation proposent de l'élargir avec des membres de l'Éducation, de l'Intérieur, de l'Organisation des droits de l'homme, pour former une organisation inter	0% de réussite		La collaboration avec la coordination de santé mentale de la province Sud-Kivu n'a pas été très harmonisée. Mais son objectif était la révision, validation et signature de notre document, tant attendu, de la politique nationale de santé mentale par le ministère de Santé publique et après le travail de vulgarisation du document. Les organisations dans le domaine de la santé mentale n'avaient pas les moyens pour élargir le cadre de

non résolu.	cluster.			consultation mais la réunion mensuelle à la fin de mois continue à se passer dans le siège d'une organisation différent chaque année.
	S.O.V.3. R.3.: À la fin du projet, le Cadre de consultation en santé mentale s'est réuni au moins deux fois.	100% de réussite	S.V.1. : Procès-verbaux de la réunion écrit par la coordination de sante mental de SK S.V.2. : liste de présence dans deux jours	1 seule réunion pour deux jours (comme deux jours différent) s'est tenue dans ce cadre pour manque de moyen de la part de COCO pour leur financier, mais dans une seule réunion on avait ressorti la première cartographie digitalise sur les intervenants dans la province
	S.O.V.4. R.3.: À la fin du projet, au moins 6 témoignages pour la défense des droits de l'homme et la consolidation de la paix dans le cadre de l'émission Radio Gorilla FM ont participé.	100% de réussite	S.V.1. Émissions à la Radio : 11 audio S.V.2. Rapport Radio Gorilla FM S.V.3. Programmation Radio Gorilla FM	De 151 personnes interviews dans la communauté, il avait 49,01% personnes qui avaient écouté le Programme de RADIO GORILLA FM « Santé Mentale, Paix et Biodiversité » et 50,99% qui n'avaient pas écouté. La moitié c'est un grand impact médiatique. Dans les émissions du Programme (SPB) ont participé 14 organisations qui travaille dans l'appui psychosocial et ont soulevé l'importance de la santé mentale pour la consolidation de la paix dans le pays

Il y a eu un écart entre les indicateurs prévus par le contrat suite au non atteinte de l'objectif qui était la révision, validation et signature de notre document, tant attendu, de la politique nationale de santé mentale par le ministère de Santé publique et après activités de vulgarisation du document qui ce qui fait 0% de réalisation. Mais également, la réalisation à 75% de l'atteinte de résultat sur l'évaluation de chacun des résultats et évaluation participative finale.

4° Le niveau d'atteinte de l'objectif du projet

Tableau 2 : Appréciation de l'atteinte de l'objectif spécifique

Résumé narratif du cadre logique	COMMENTAIRES
OBJECTIF SPÉCIFIQUE Mettre en œuvre un projet pilote de santé mentale publique au Sud-Kivu impliquant tous les agents concernés pour aider la population touchée dans le contexte d'un conflit non résolu	En février s'est tenu le cadre de concertation avec des organisations intervenantes en santé mentale. Résultats attendus de l'atelier ont été achevé. Confection de la cartographie des zones de santé de la province et des organisations qui œuvrent dans les domaines de la santé mentale
	COCO et CRSN ont signé un accord de collaboration pour la bonne exécution des activités du projet. Le centre psychosocial Mutima est fonctionnel au sein de l'hôpital de Lwiro au CRSN/Lwiro ayant comme services la prise en charge psychologique et psychiatrique. En date du 8/9/21 nous avons la notification de décision et notification N°181 pour laquelle le CP Mutima s'insère dans la Section Recherches Cliniques au Département de Nutrition en qualité de Laboratoire de recherche. Le 29/2/22, il y a une lettre d'affectation à Mutima d'une APS du CRSN formé pour bien gérer la nouvelle structure.

A ce stade, les données de terrain et celles rapportées confirment que l'objectif spécifique du projet a été largement atteint. Cependant, certaines activités n'ont pas couvert à 100%. A titre d'exemple, le non réalisation de l'activité de formation de cluster psychosocial.

5° Les nouveaux gaps et parties prenantes au CRSN/Lwiro (CP MUTIMA).

Actuellement, le CP MUTIMA n'est qu'au début de ses activités. Cependant selon l'abondance des patients et le besoins ressentis dans les chefs des bénéficiaires, il se fait constater que le centre Psychiatrique MUTIMA risquerait d'être débordé.

Des échanges que nous avons eus avec les parties prenantes sur terrain, il ressort que les besoins sont nombreux. Les priorités urgentes semblent être : la réhabilitation complète de

l'hôpital de Lwiro, la construction de dortoirs pour les patients internés et le plaidoyer de la mise en place de cluster psychosocial.

d. Les leçons tirées, les bonnes pratiques

Les quelques leçons et bonnes pratiques tirées de l'exécution de ce projet pendant l'évaluation sont :

- COCO est bien appréciée sur terrain. On le reconnaît comme le pionnier de CRSN/Lwiro et comme un apporteur de solutions à la vulnérabilité dans la zone.
- Un centre psychosocial est déclencheur d'un essor social dans le milieu et vie harmonieuse dans la famille.

e. De la pertinence

Les problèmes liés à la maladie psychosocial sont réels et d'actualité au Sud-Kivu en général, à Territoire de Kabarde en particulier.

Les objectifs poursuivis par le projet répondent à certains besoins fondamentaux: abris et santé psychosocial des bénéficiaires.

f. De l'efficience

- 100% du financement convenu pour la réalisation des activités ont été versés par le Gouvernement Basque à travers AVCD.
- L'exécution budgétaire rapportée 100,33% avec un solde nul.
- ✓ Les moyens ont été appréciés comme suffisants pour réaliser les activités prévues.
- ✓ Il y a eu des postes en dépassement: Coût du personnel local qui est de 117,81% et le coût d'exploitation qui est de 107,04% suite à la prolongation de la durée de projet.

g. De l'efficacité générale

Les résultats atteints ont largement contribué à l'atteinte de l'objectif spécifique. Les indicateurs de l'objectif spécifique ont été dépassés: 100 %.

h. De la durabilité

A ce stade, il est difficile de mesurer la durabilité pour ce projet car il dépendra également de l'appropriation des bénéficiaires de projet. Cependant, l'évaluation a conclu que :

- La peinture sera fréquemment remplacer.
- Le besoin de la réhabilitation entière de l'hôpital reste latent.

i. De l'impact

Le CP MUTIMA construit COCO est déclencheur de la création de la valeur social dans le milieu, il tombe à point nommé et constitue une réponse au problème psychiatrique dans la zone. Ce centre devient de plus en plus un centre d'attraction à cause des travaux réalisés par la COCO.

Photo traduisant l'engouements des patients au CP MUTIMA



Les perspectives et recommandations

Au terme de cette évaluation, le BEDAP recommande ce qui suit :

- Aux CRSN et à COCO :
 - Mobiliser les fonds conséquent pour la poursuite de la réhabilitation de l'hôpital de Lwiro.
- Gouvernement Basque (AVCD)
 - Continuer dans la mesure du possible à appuyer financièrement la réhabilitation de l'Hôpital de Lwiro.

5. Conclusion

Le projet a été conçu pour CRSN Lwiro. L'exécution des activités a été confiée à COCO. Sa mise en œuvre a connu un retard justifié sur terrain par l'entreprise constructeur. La fin des activités a eu lieu depuis le 31 Décembre 2021 avec la remise officiel de l'ouvrage. CRSN Lwiro, COOPERA, ses partenaires, la population et les bénéficiaires ont bien apprécié les activités et travaux réalisés par COCO. Son image et celle de COOPERA EUSKADI qu'elle incarne sont respectables et crédibles sur terrain à cause de son expérience dans la gestion et sa capacité de négociation. Sur terrain, on lui reconnaît le titre de « pionnier de la rénovation du CRSN/Lwiro » et c'est vrai.

Les activités du projet ont été exécutées à 91,07%. Sans incident majeur. Cette réalisation c'est suite à l'activité de mise en place d'un cluster psychosocial non réalisé. Les résultats et les objectifs planifiés ont été largement atteints et même dépassés. Les ouvrages construits sont déjà mis à la disposition de la CRSN/Lwiro. Ces ouvrages serviront pour l'accueil, afin de soigner les patients psychosociaux.

Fait à Bukavu, le 15 Juin 2022

Pour le BEDAP,



WABULAKOMBE BULAMBO Stanyslas

Expert-comptable agréé ONEC/EC/000505/18,

Consultant.

COOPERATIVES
EUSKADI

6. Annexes

Annexe 1 : Liste des documents consultés

- Appel d'offre de service
- Le Prodoc
- Les mails en vue de la réorientation des activités du projet
- Le protocole d'entente entre COCO et COOPERA EUSKADI
- La requête en vue du report de la clôture du projet
- Le cadre logique du projet
- Le chronogramme
- Divers rapports de suivi des activités de la COCO
- Le rapport d'évaluation du projet par la CRSN Lwiro
- Le rapport narratif final
- Le rapport financier de COCO

Annexe 2 : Quelques photos illustratifs des travaux

Toilettes	Plomberie
	
	

Réparation de l'électricité



Photo de l'évolution de travaux

