

**RESIDENT / HUMANITARIAN COORDINATOR
REPORT ON THE USE OF CERF FUNDS
REPUBLIC OF CONGO
RAPID RESPONSE
CONFLICT-RELATED DISPLACEMENT 2014**

RESIDENT/HUMANITARIAN COORDINATOR

Mr. Anthony Ohemeng-Boamah

REPORTING PROCESS AND CONSULTATION SUMMARY

- a. Please indicate when the After Action Review (AAR) was conducted and who participated.

La réunion inter-agences des points focaux humanitaires a eu lieu pour valider le rapport CERF. Cette réunion a connu la participation de la Coordination UN, l'UNICEF, le WFP, le UNHCR, l'UNFPA, WHO, et l'UNFPA.

- b. Please confirm that the Resident Coordinator and/or Humanitarian Coordinator (RC/HC) Report was discussed in the Humanitarian and/or UN Country Team and by cluster/sector coordinators as outlined in the guidelines.

YES NO

- c. Was the final version of the RC/HC Report shared for review with in-country stakeholders as recommended in the guidelines (i.e. the CERF recipient agencies and their implementing partners, cluster/sector coordinators and members and relevant government counterparts)?

YES NO

I. HUMANITARIAN CONTEXT

TABLE 1: EMERGENCY ALLOCATION OVERVIEW (US\$)		
Total amount required for the humanitarian response: 14,269,108		
Breakdown of total response funding received by source	Source	Amount
	CERF	1,784,000
	COUNTRY-BASED POOL FUND (<i>if applicable</i>)	0
	OTHER (bilateral/multilateral)	1,275,000
	TOTAL	3,059,000

TABLE 2: CERF EMERGENCY FUNDING BY ALLOCATION AND PROJECT (US\$)			
Allocation 1 – date of official submission: 11 December 2014			
Agency	Project code	Cluster/Sector	Amount
UNICEF	14-RR-CEF-193	Protection	116,398
UNICEF	14-RR-CEF-194	Health	331,444
UNICEF	14-RR-CEF-195	Education	108,891
UNFPA	14-RR-FPA-058	Protection	100,347
UNFPA	14-RR-FPA-059	Health	137,406
UNHCR	14-RR-HCR-061	Multi-sector refugee assistance	670,772
WFP	14-RR-WFP-098	Food Aid	208,217
WHO	14-RR-WHO-088	Health	110,525
TOTAL			1,784,000

TABLE 3: BREAKDOWN OF CERF FUNDS BY TYPE OF IMPLEMENTATION MODALITY (US\$)	
Type of implementation modality	Amount
Direct UN agencies/IOM implementation	1,076,440
Funds forwarded to NGOs for implementation	695,553
Funds forwarded to government partners	12,007
TOTAL	1,784,000

HUMANITARIAN NEEDS

La crise humanitaire qui touche la République Centrafricaine et les pays de la sous-région d'Afrique centrale demeure une préoccupation de l'Organisation des Nations Unies et de la communauté internationale dans son ensemble et cela malgré l'installation de la Mission multidimensionnelle intégrée des Nations unies pour la stabilisation en République Centrafricaine (MINUSCA) depuis septembre 2014. Un grand nombre de réfugiés et de ressortissants des pays tiers continue de converger vers les pays voisins dont la République du Congo. Les chiffres fournis par le bureau du UNHCR indiquent une augmentation progressive du nombre des réfugiés avec de nouvelles arrivées au nord de la République du Congo au 22 octobre 2015 on a enregistré 30,278. L'effort d'identification et d'enregistrement des réfugiés se poursuit jusqu'à la détermination du nombre des réfugiés au 31 décembre 2015. En effet, les confrontations armées sporadiques se poursuivent à l'intérieur du pays et quelques fois dans la ville de Bangui détériorant davantage la situation humanitaire en RCA et pousse les réfugiés installés dans le pays de la sous-région a prolongé leur séjour. D'autres réfugiés viennent grossir les effectifs déjà en place.

Pour répondre à leurs besoins, un appel conjoint du système des Nations Unies a été lancé. Cet appel inter-agence présente les divers besoins identifiés, notamment sur la protection, les abris, les non-vivres, la santé/nutrition, l'éducation, les moyens de subsistance et l'appui aux ressortissants des pays tiers affectés par le déplacement. La réponse humanitaire dans le cadre de ce CERF vise un nombre des réfugiés nouvellement arrivés à l'époque de la formation des projets qui s'élevait exactement à un total de 3,157 personnes parmi lesquelles on comptait 1,578 femmes et 1,579 hommes.

II. FOCUS AREAS AND PRIORITIZATION

La demande adressée au CERF s'est inscrite dans le cadre de la mobilisation des ressources entreprise en faveur des réfugiés de la Centrafrique depuis un certain temps. Les besoins prioritaires identifiés sont sortis de l'évaluation participative faite en collaboration avec les comités des réfugiés, un échantillon des réfugiés par sexe et tranches d'âge, les partenaires et les représentants du Gouvernement congolais. Il ressort de cette évaluation que les réfugiés sont exposés à plusieurs risques dont les principaux : la protection, les abris, l'eau et l'assainissement, la santé, l'éducation. Cette évaluation participative a mis en évidence les risques de protection pour les réfugiés en ce qui concerne leur liberté de circulation car n'ayant pas de documents d'identification, pour les abris seuls 45 % des réfugiés logent dans des abris communautaires et individuels mis à leur disposition par l'UNHCR, les 55 % sont dans des familles d'accueil faute de logement adéquat ; la présence des réfugiés a augmenté la population de la zone de Bétou ce qui réduit l'accès de cette population aux quantités d'eau suffisantes de 15 litres/personne/jour réduit à 10 litres/personne/jour et aux infrastructures sanitaires ; les réfugiés n'ont pas accès aux soins de santé primaire faute de médicaments qui sont souvent en rupture de stocks car insuffisants pour la population actuelle enfin les enfants réfugiés ne sont pas tous scolarisés faute d'infrastructures adéquates pour les recevoir et de moyens financiers des parents pour faire face aux dépenses liées à l'éducation de leurs enfants, ce qui engendre les risques de déperdition scolaire, de prostitution, d'oisiveté pour les enfants du niveau primaire.

Les projets sélectionnés pour soumission au CERF sont des projets qui répondent aux critères de réponse d'urgence aux réfugiés. Pour ce faire, une réunion des points focaux au niveau des Agences a été tenue et durant cette réunion les domaines clés d'intervention rapides d'une part et susceptibles de remplir les critères du CERF ont été déterminés. Les besoins qui ne seront pas couverts par ce fonds seront soumis aux autres types de financements par le biais de l'appel de fonds en cours.

Les projets ont été sélectionnés sur la base de leur pertinence au critère de sauvetage préconisé par le CERF. Ces projets font partie du plan de réponse régional auquel l'UNCT participe. Mais dans le cadre de cette réponse il a été procédé à la sélection des projets les plus urgents notamment ceux qui appuient les nouveaux réfugiés. Ces projets mèneront des actions complémentaires sur le terrain entre nutrition et santé, abri et protection et l'éducation. Le UNHCR a assuré la coordination opérationnelle sur le terrain dans la région de la Likouala et notamment dans les sites de Bétou, Ikpengbé et Impfondo. En effet, la région est l'une des plus enclavées et des plus reculées du pays où les conditions socio-sanitaires sont les plus préoccupantes.

III. CERF PROCESS

L'UNCT fait partie du plan de réponse régional initié en 2014. La consultation et la répartition des fonds au sein de l'équipe-pays ont été faites sur la base de ce plan. Dans le plan régional notamment la partie réservée à la République du Congo, l'estimation des besoins totaux les plus urgents à couvrir s'élève à 14,269,108 USD. Dans la répartition de l'allocation CERF, l'UNCT a préconisé les secteurs prioritaires ci-après: la santé, la nutrition, la protection, l'éducation et l'action multiforme. Une réunion des points focaux humanitaires avait été organisée pour définir ces priorités et le nombre de bénéficiaires à prendre en charge dans le cadre de la nouvelle allocation CERF. Ainsi les agences ayant l'avantage comparatif sur ces questions ont présenté les projets à la coordination pour analyse, recherche de la cohérence et la pertinence conceptuelles des projets proposés avant leur transmission au CERF.

IV. CERF RESULTS AND ADDED VALUE

TABLE 4: AFFECTED INDIVIDUALS AND REACHED DIRECT BENEFICIARIES BY SECTOR ¹									
Total number of individuals affected by the crisis: 30,278									
Cluster/Sector	Female			Male			Total		
	Girls (< 18)	Women (≥ 18)	Total	Boys (< 18)	Men (≥ 18)	Total	Children (< 18)	Adults (≥ 18)	Total
Protection	852	726	1,578	821	758	1,579	1673	1,484	3,157
Santé	852	726	1,578	821	758	1,579	1673	1,484	3,157
Education	1,205	NA	1,205	1806	NA	1,806	3011	N/A	3,011
Multi-Secteur	852	726	1,578	821	758	1,579	1673	1,484	3,157
Assistance alimentaire	758	663	1,421	726	1,010	1,736	1484	1,673	3,157

¹ Best estimate of the number of individuals (girls, women, boys, and men) directly supported through CERF funding by cluster/sector.

BENEFICIARY ESTIMATION

L'estimation des bénéficiaires a été faite sur la base des statistiques générales des personnes à prendre en charge pour éviter à ce que le nombre estimé des bénéficiaires ne dépasse le nombre total prévu du fait de la duplication des bénéficiaires touchés par les agences dans chaque secteur. En outre, dans un secteur précis, le nombre le plus élevé des personnes touchées par une agence est considéré comme le nombre total des personnes touchées dans ce secteur car les autres agences ayant mené des interventions dans le même secteur mais qui présentent un nombre inférieur de bénéficiaires sont considérées comme déjà avoir été comptabilisées dans le chiffre supérieur présenté. Toutefois, les chiffres supérieurs présentés par une agence dans un secteur sont considérés même lorsqu'ils dépassent le nombre total et général des bénéficiaires de 3,157 personnes.

TABLE 5: TOTAL DIRECT BENEFICIARIES REACHED THROUGH CERF FUNDING ²			
	Children (< 18)	Adults (≥ 18)	Total
Female	852	726	1,578
Male	821	758	1,579
Total individuals (Female and male)	1,673	1,484	3,157

² Best estimate of the total number of individuals (girls, women, boys, and men) directly supported through CERF funding. This should, as best possible, exclude significant overlaps and double counting between the sectors.

CERF RESULTS

D'une manière générale le financement CERF a réussi à apporter l'assistance aux 3,157 personnes prévues. Les résultats ci-après ont été atteints par secteur :

- ❖ Dans le secteur de la protection, 3 salles supplémentaires ont été aménagées au niveau de l'Espace Amis des Enfants (EAE) du site du 15 avril ; 18 monitrices, 9 animatrices, 3 superviseurs ont été formés dans l'organisation et l'animation des activités au sein des EAE ; 36 relais communautaires ont été formés aux droits et à la protection de l'enfant, ; 1,102 enfants dont 791 réfugiés centrafricains (442 filles et 349 garçons) ont été enregistrés et pris en charge au sein des EAE ; 196 enfants à besoins spécifiques ont été repérés et référés vers des structures spécialisées (centre de soins médicaux agréé, service de prise en charge des malnutris, cellule de trauma-counseling, etc.) ; 3,157 réfugiés RCA ont été sensibilisés sur les droits et la protection inclusive des enfants Parmi eux :
 - 1,600 (864 filles, 736 femmes) ont été plus spécifiquement touchées par les services de prévention et de traitement concernant la violence basée sur le genre
 - 410 (150 femmes enceintes et 260 femmes allaitantes) ont été identifiées et assistées.
- ❖ Dans le secteur de la santé les actions ci-après ont été réalisées: l'évaluation de la situation nutritionnelle des enfants moins de 5 ans et des femmes enceintes; les capacités de 124 prestataires (100 RC et 24 agents de santé) sont développées sur l'offre de soins de santé primaire; au moins 80% des enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes ou en âge de procréer ont eu accès aux soins de santé primaire ; la dotation des centres de santé en matériels, fournitures techniques, médicaments essentiels et génériques, en désinfectants et matériel d'assainissement de base; le renforcement des laboratoire d'analyse médicale.
- ❖ Dans le secteur de l'éducation, les résultats ci-après ont été réalisés: Les enfants réfugiés centrafricains inscrits dans les écoles congolaises (RoC) ont tous reçu des fournitures scolaires et apprennent dans des conditions améliorées.
- ❖ Dans l'appui multisectoriel les résultats ci-après ont été réalisés: enregistrement de 3,157 réfugiés et fourniture des documents d'état civil aux réfugiés, le renforcement des capacités des relais communautaires SGBV par des formations sur la typologie des violences sexuelles et le système de référencement des cas et à ce sujet un renforcement des capacités a été effectué pour les relais communautaires SGBV par des formations sur la typologie des violences sexuelles et le système de référencement des cas.
- ❖ Grace au financement CERF 141 tonnes de petit pois et huile ont été achetées sur le marché international, transportées jusque dans le département de la Likouala en entrant par le port de Pointe Noire et distribuées à 3,157 bénéficiaires suivant la ration journalière. La situation nutritionnelle des réfugiés de la RCA a connu une amélioration significative, la proportion de 80% des ménages ayant un score de consommation alimentaire acceptable a été atteint et des familles ayant un score de consommation alimentaire pauvre a considérablement diminué grâce à la régularité des rations alimentaires. Le pourcentage des ménages ayant un score de consommation alimentaire pauvre est ainsi passé de 8.9% à 3.5% et la prévalence de la malnutrition modérée est restée à un taux résiduel de 4%.

CERF's ADDED VALUE

a) Did CERF funds lead to a fast delivery of assistance to beneficiaries?

YES PARTIALLY NO

Les fonds CERF ont permis d'appuyer 3,157 réfugiés qui n'avaient pas encore bénéficié d'un appui conséquent depuis leur installation au nord de la République du Congo. Mieux ces fonds ont permis une assistance accélérée en attendant les fonds mobilisés par les agences humanitaires.

b) Did CERF funds help respond to time critical needs¹?

YES PARTIALLY NO

Les fonds CERF ont permis de faire face aux besoins prioritaires identifiés par l'UNCT dans le secteur de la santé, la protection, l'assistance alimentaire et l'éducation. Ces besoins ont fait l'objet d'une concertation préalable entre les points

¹ Time-critical response refers to necessary, rapid and time-limited actions and resources required to minimize additional loss of lives and damage to social and economic assets (e.g. emergency vaccination campaigns, locust control, etc.).

focaux humanitaires de l'UNCT. Ainsi ces besoins nécessitent une couverture immédiate avant la mobilisation des ressources supplémentaires en appui à l'action humanitaire.

c) Did CERF funds help improve resource mobilization from other sources?

YES PARTIALLY NO

Les fonds CERF ont effectivement permis de mobiliser les fonds supplémentaires en appui à l'action humanitaire.

d) Did CERF improve coordination amongst the humanitarian community?

YES PARTIALLY NO

Les fonds CERF ont rendu très actives les réunions des points focaux humanitaires. La définition des priorités pour la formulation de la requête CERF a été un moment crucial qui a permis aux agences de l'UNCT d'avoir une meilleure compréhension opérationnelle des actions menées par les uns et les autres renforçant ainsi la coordination opérationnelle de l'action humanitaire. En outre les fonds CERF ont permis de fédérer les efforts autour des mêmes bénéficiaires avec des actions multidimensionnelles et complémentaires.

e) If applicable, please highlight other ways in which CERF has added value to the humanitarian response

Les fonds CERF ont permis la visibilité de l'UNCT dans son action humanitaire. Ainsi l'UNCT a été positionnée comme partenaire hautement stratégique et incontournable dans la gestion des réfugiés de la RCA.

V. LESSONS LEARNED

TABLE 6: OBSERVATIONS FOR THE CERF SECRETARIAT		
Lessons learned	Suggestion for follow-up/improvement	Responsible entity
La rédaction des projets CERF reste complexe et comporte beaucoup de conditions de forme au détriment du fond	Simplification de la validation des projets CERF	CERF

TABLE 7: OBSERVATIONS FOR COUNTRY TEAMS		
Lessons learned	Suggestion for follow-up/improvement	Responsible entity
Les fonds CERF renforce la coordination humanitaire au niveau opérationnel en permettant aux points focaux de se réunir et de définir les complémentarités	Activation des réunion des points focaux même en l'absence de formulation d'une demande CERF	UNCT

VI. PROJECT RESULTS

TABLE 8: PROJECT RESULTS						
CERF project information						
1. Agency:	UNICEF		5. CERF grant period:	02.01.15 - 01.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-CEF-193		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Protection			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Amélioration de la qualité de la prise en charge des enfants réfugiés RCA (2-5 ans) dans les Espaces Amis des Enfants (EAE) à Bétou et à Ikpengbé					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 136,398	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 20,000	▪ NGO partners and Red Cross/Crescent:		US\$ 90,661	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 116,398	▪ Government Partners:		US\$ 0	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) directly through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
<i>Children (below 18)</i>	459	445	904	1,286	1,150	2,436
<i>Adults (above 18)</i>	712	770	1,482	855	902	1,757
Total	1,171	1,215	2,386	2,141	2,052	4,193
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)		Number of people (Reached)			
<i>Refugees</i>	2,386		4,062			
<i>IDPs</i>						
<i>Host population</i>			131			
<i>Other affected people</i>						
Total (same as in 8a)	2,386		4,193			
<i>In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:</i>	<p>1. Le nombre de bénéficiaires planifié comprenait uniquement les réfugiés RCA nouvellement arrivés. Or, si le projet a bénéficié en majorité à cette population (72% des enfants accueillis dans les Espaces Amis des Enfants (EAE)), il a aussi atteint, dans une moindre mesure, les réfugiés RDC (16% des enfants accueillis dans les EAE) et la population locale (12% des enfants accueillis dans les EAE) avec lesquels les réfugiés RCA cohabitent.</p> <p>Pour des raisons de cohésion sociale, il n'était pas possible d'exclure totalement ces populations du voisinage. C'est pourquoi, certains enfants des familles accueillant des réfugiés RCA ont été intégrés comme bénéficiaires des EAE (de plus, les structures</p>					

locales pouvant prendre en charge les enfants de moins de 6 ans étaient déjà saturées).

Enfants accueillis dans les Espaces Amis des Enfants

	<i>Female</i>	<i>Male</i>	<i>Total</i>
<i>RCA</i>	442	349	791
<i>RDC</i>	86	94	180
<i>Host population</i>	75	56	131
Total	603	499	1,102

2. Par ailleurs, le nombre de réfugiés RCA bénéficiaires de ce projet est supérieur au nombre planifié étant donné l'afflux continu de nouveaux réfugiés en provenance de la République centrafricaine.

3. On notera que cette augmentation du nombre de bénéficiaires du projet est davantage le fait des activités de sensibilisation. En effet, ces séances de sensibilisation ont bénéficié aussi à des réfugiés plus anciens qui vivent dans les mêmes sites que les nouveaux arrivants. Cette large couverture a été possible grâce à l'augmentation du nombre de relais chargés des sensibilisations et grâce à la contribution d'une troupe théâtrale effectuant des représentations ouvertes à tous les réfugiés (anciens et nouveaux).

Réfugiés RCA bénéficiaires des séances de sensibilisation

	<i>Female</i>	<i>Male</i>	<i>Total</i>
<i>Children (< 18)</i>	683	651	1,334
<i>Adults (≥18)</i>	855	902	1,757
Total	1,538	1,553	3,091

En outre, les sensibilisations dans les écoles (par des enfants relais communautaires) ont permis d'atteindre un nombre d'enfants plus important que prévu.

CERF Result Framework			
9. Project objective	Répondre aux besoins urgents de protection des enfants réfugiés RCA, notamment les plus vulnérables		
10. Outcome statement	Amélioration de la prise en charge des enfants réfugiés RCA, âgés de 2 à 5 ans, à travers le dispositif des EAE dans les localités de Bétou et Ikpengbé.		
11. Outputs			
Output 1	Les capacités d'accueil des enfants au sein des 3 EAE sont renforcées.		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Nombre de salles supplémentaires aménagées au niveau de l'EAE du site du 15 avril	3 salles supplémentaires	3 salles supplémentaires
Indicator 1.2	Nombre de monitrices et animatrices formées dans l'organisation et l'animation des EAE.	18 monitrices, 9 animatrices, 2 superviseurs	18 monitrices, 9 animatrices, 3 superviseurs

Indicator 1.3	Nombre de relais communautaires formés aux droits et à la protection de l'enfant.	30 relais	36 relais
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Aménagement de 3 salles supplémentaires au sein de l'EAE du site 15 avril, sécurisation de l'EAE au centre d'écoute et réhabilitation/aménagement à l'EAE à Ikpengbé.	ASPC	ASPC
Activity 1.2	Dotation complémentaire en équipement, petit matériel et fournitures (tenues pour les enfants, bancs, supports pédagogiques, jeux, etc).	ASPC	ASPC
Activity 1.3	Formation de 18 monitrices, 9 animatrices et 2 superviseurs dans les domaines liés aux objectifs des EAE ; rôle et responsabilités du personnel ; droits et protection de l'enfant ; animation d'activités pour tous ; éveil de la petite enfance ; repérage, référencement et prise en charge des enfants particulièrement vulnérables.	ASPC, UNICEF, Ministère de l'Education, UNFPA, hôpital de Bétou	ASPC, UNICEF, Ministère de l'Education, UNFPA, hôpital de Bétou, Handicap Afrique
Activity 1.4	Formation de 30 relais communautaires et du chef de CAS aux droits et à la protection de l'enfant, y compris le repérage des enfants particulièrement vulnérables.	UNICEF, UNFPA, hôpital de Bétou	UNICEF, UNFPA, hôpital de Bétou
Activity 1.5	Appui organisationnel à l'ASPC (appropriation par le personnel des standards minimums de prise en charge et du code de conduite, élaboration de fiches de référencement, etc.)	UNICEF	UNICEF
Output 2	Au moins 535 enfants réfugiés RCA, de 2 à 5 ans, filles et garçons, sans discrimination, sont accueillis et pris en charge dans les EAE.		
Output 2 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 2.1	Nombre d'enfants enregistrés et pris en charge au sein des EAE	535 enfants (283 filles et 252 garçons).	1,102 enfants dont 791 réfugiés centrafricains (442 filles et 349 garçons)
Indicator 2.2	Nombre d'enfants à besoins spécifiques repérés et référés vers des structures spécialisées (centre de soins médicaux agréé, service de prise en charge des malnutris, cellule de trauma-counseling, etc.).	60 enfants	196 enfants
Indicator 2.9	Nombre d'enfants vulnérables à besoins spécifiques référés ayant bénéficié d'une prise en charge complète et de qualité	Au moins 80% des enfants référés (soit au moins 48 enfants)	90% des enfants référés (176 enfants)
Output 2 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 2.1	Accueil, enregistrement et documentation de situation des enfants	ASPC	ASPC
Activity 2.2	Organisation des sessions récréatives et éducatives adaptées à l'âge et aux besoins des enfants.	ASPC	ASPC
Activity 2.3	Distribution d'un repas quotidien aux enfants	ASPC	ASPC
Activity 2.4	Repérage, référencement et suivi des enfants à besoins spécifiques (malades, traumatisés, malnutris etc) vers des structures spécialisées.	ASPC, FNUAP, Hôpital de Bétou	ASPC, FNUAP, Hôpital de Bétou, TSF

Activity 2.5	Participation à la Plateforme « Protection de l'enfant » avec le comité des réfugiés RCA et les partenaires internationaux et locaux pour la gestion des cas d'enfants à besoins spécifiques.	ASPC	ASPC
Output 3	La participation des réfugiés dans l'organisation des activités communautaires au sein des EAE est accrue.		
Output 3 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 3.1	Nombre de réfugiés sensibilisés sur les droits et la protection inclusive des enfants.	1,851 réfugiés (712 femmes, 770 hommes, 176 filles, 193 garçons)	3,091 réfugiés RCA (855 femmes, 902 hommes, 683 filles, 651 garçons)
Indicator 3.2	Nombre de réfugiés ayant participé à l'évaluation des besoins des enfants réfugiés de 2 à 5 ans	500 réfugiés	502 réfugiés
Output 3 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 3.1	Sensibilisation des réfugiés sur les droits et la protection de l'enfant, y compris pour qu'ils apportent un appui ponctuel et bénévole au sein des espaces amis des enfants (ex : encadrer les enfants, raconter des histoires, jouer de la musique, etc.)	ASPC, CAS	ASPC, CAS
Activity 3.2	Evaluation participative des besoins des enfants réfugiés de 2 à 5 ans en vue d'améliorer l'offre de services au sein des EAE	ASPC	ASPC, UNICEF
Activity 3.3	Mise à disposition des EAE pour l'organisation d'activités communautaires (conseils aux parents sur la santé, la nutrition, l'hygiène ; séances de projection de film et discussions ; sensibilisation des adolescents sur les compétences de vie courante, etc.).	ASPC, Réfugiés	ASPC, Réfugiés
Activity 3.4	Evaluation et Réflexion participative sur une stratégie de sortie	ASPC, UNICEF	ASPC, UNICEF

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:

R1 : Les capacités d'accueil des enfants au sein des 3 Espaces Amis des Enfants (EAE) ont été renforcées.

A1- 3 salles supplémentaires ont été aménagées au sein de l'EAE du site 15 avril, l'EAE au centre d'écoute a été sécurisé et l'EAE à Ikpengbéle a été aménagé/ réhabilité conformément à ce qui avait été planifié.

A2- Comme prévu, une dotation complémentaire en équipement, petit matériel et fournitures a été faite aux EAE (tenues pour les enfants, bancs, supports pédagogiques, jeux, trousse de secours, laves mains, tableaux, assiettes, etc.)

A3- 18 monitrices, 9 animatrices et 3 superviseurs (quasiment tous réfugiés) ont bien été formés dans les domaines liés aux objectifs des EAE ; rôle et responsabilités du personnel ; droits et protection de l'enfant ; éveil de la petite enfance; animation d'activités pour tous; repérage, référencement et prise en charge des enfants particulièrement vulnérables.

1 superviseur supplémentaire a ainsi été recruté afin d'assurer la présence d'un superviseur par EAE. La formation sur l'animation d'activités pour tous (y compris pour les enfants handicapés) a été réalisée par une ONG spécialisée « Handicap Afrique ».

⇒ Ce renforcement des capacités des infrastructures et du personnel a permis d'améliorer grandement les conditions d'accueil

et de prise en charge des enfants réfugiés dans un environnement plus stimulant et plus protecteur. En effet, en dehors des EAE, les enfants sont exposés à de nombreux risques (lieux dangereux, violences physiques, sexuelles et psychologiques, exploitation, négligence).

A4- 36 relais communautaires (en grande majorité des réfugiés, y compris des enfants) et le chef de la CAS (autorité locale chargée de la protection de l'enfant) ont bien été formés aux droits et à la protection de l'enfant (y compris au repérage des enfants particulièrement vulnérables) en vue des actions de sensibilisation en la matière.

6 relais supplémentaires ont été retenus pour inclure davantage de membres des comités de réfugiés dans les activités de sensibilisation supervisées par le chef de la CAS. Par ailleurs, quelques membres du Groupe Théâtre Sensibilisation ont pris part à la formation en vue de réaliser des représentations pour promouvoir les droits et la protection de l'enfant.

A5- Un appui organisationnel a été apporté à l'ASPC à travers l'élaboration de documents / outils (TDR pour le personnel, code de conduite, canevas de dossier individuel pour le suivi des enfants, fiches de référencement et de suivi, etc) et des visites de terrain afin d'assurer la bonne utilisation de ces outils / documents.

R2 : 1,102 enfants de 2 à 5 ans, filles (55%) et garçons (45%), enfants de réfugiés de République Centrafricaine (791), de RDC (180) et de la population locale (131) ont été accueillis et pris en charge dans les EAE.

A1- Tous les enfants accueillis dans les EAE étaient enregistrés et leur situation documentée. Ces espaces ont assuré une bonne intégration des minorités (musulmane, autochtone) et d'autres enfants réfugiés particulièrement vulnérables comme les orphelins et enfants en situation de handicap (trisomiques, hémiplegiques, avec un retard de développement psychomoteur, sourds, Infirmité motrice cérébrale (IMC), etc).

⇒ Plusieurs réfugiés ont affirmé que cette inclusion large favorisait non seulement la protection des enfants les plus vulnérables mais aussi la bonne cohabitation entre chrétiens/musulmans, réfugiés RCA/RDC, réfugiés RCA/population locale. Les EAE contribueraient ainsi à la pacification des sites de réfugiés.

A2 – Des activités récréatives et éducatives adaptées à l'âge et aux besoins des enfants ont été organisées chaque jour pour favoriser le bien-être psychique des enfants tout en renforçant leur développement cognitif, émotionnel et social (éducation civique, éducation motrice, pré-math, pré-lecture, pré-écriture, chants et poésie, jeux libres, etc)

A3 – Un repas quotidien varié a été servi à tous les enfants. Les enfants ont aussi bénéficié de bouillie à base de soja et de maïs (CSB) et de micronutriments (vitamines et minéraux) en vue de lutter contre la malnutrition et autres maladies liées à un apport nutritionnel inadéquat.

A4 – 196 enfants à besoins spécifiques fréquentant les EAE ont été repérés et référés vers des structures spécialisées (hôpital de Bétou, service psychologique FNUAP/TSF, centre nutritionnel): enfants malades (malnutrition, paludisme, hernie, épilepsie, infection respiratoire, parasitose, dermatose, anémie, otite, gale, teigne, etc), enfants ayant des problèmes psychologiques (enfants abandonnés, victimes de violences). Parmi eux, 176 enfants ont bénéficié d'une prise en charge complète et de qualité.

Le nombre d'enfants référés est nettement supérieur au nombre minimum planifié étant donné le nombre important d'enfants accueillis dans les espaces et la capacité renforcée du personnel à repérer les enfants à besoins spécifiques (avec l'appui des partenaires (médecin de l'hôpital de Bétou, psychologues du FNUAP et de TSF et nutritionniste de TSF) qui effectuaient des visites dans les espaces). La bonne collaboration avec tous les partenaires a favorisé également la prise en charge complète et de qualité des enfants référés.

⇒ Les EAE, regroupant un grand nombre d'enfants, ont ainsi représenté une opportunité exceptionnelle non seulement pour répondre aux besoins vitaux des enfants réfugiés nouvellement arrivés mais aussi pour repérer et assurer la prise en charge des enfants les plus vulnérables (malades, traumatisés, en situation de handicap). Ils ont ainsi contribué à sauver des vies (plusieurs enfants hospitalisés en urgence).

A5 – L'ASPC a bien participé à la Plateforme « Protection de l'enfant » avec le comité des réfugiés RCA et les partenaires internationaux et locaux.

D'après les premières données issues de l'analyse des besoins des réfugiés, 80% des réfugiés connaissent les EAE et 94.5% des réfugiés connaissant les EAE sont satisfaits des services qui y sont offerts. Ils évoquent notamment le bon encadrement, la bonne éducation, l'éveil de l'enfant, la bonne alimentation, la protection des enfants et la prise en charge sanitaire.

R3 : La participation des réfugiés dans l'organisation des activités communautaires au sein des EAE a été effective.

A1 – 3,091 réfugiés RCA ont été sensibilisés sur les droits et la protection de l'enfant. Les sensibilisations ont porté sur les problèmes identifiés par les relais (eux même réfugiés) dans leur communauté : l'enregistrement des naissances, les violences physiques et sexuelles, le travail des enfants, le mariage précoce, les mutilations génitales féminines et la prise en charge des orphelins. Les relais ont aussi identifié et référé vers des structures spécialisées des enfants particulièrement vulnérables (ex : victimes de violences physiques ou sexuelles, accusés de sorcellerie)

A2 – Une analyse participative des besoins des enfants réfugiés a été réalisée. La collecte des données s'est faite à travers des questionnaires administrés aux parents des enfants dans les EAE et à d'autres réfugiés, des entretiens avec des informateurs clés et des focus group. L'analyse des données est en cours.

A3 – Les EAE ont été utilisés par les réfugiés pour l'organisation d'activités communautaires : réunions des bureaux de parents et des relais communautaires, projection de dessins animés, projection d'un film de sensibilisation sur les violences sexuelles suivi de débats, prestations d'une troupe théâtrale, sensibilisations sur la malnutrition, etc.

A4 - Une réflexion sur une stratégie de sortie a été menée avec l'ASPC, les superviseurs des espaces, les comités de réfugiés, l'inspecteur de l'enseignement primaire à Betou, le UNHCR et les parents des enfants accueillis dans les EAE. Faute de structures alternatives pour les enfants réfugiés de 2 à 5 ans, et face à l'afflux continu de réfugiés, tous ces acteurs ont sollicité ardemment le maintien des EAE. Les parents qui se sont déjà beaucoup impliqués dans la mise en œuvre des activités au sein des espaces ont réitéré leur engagement à appuyer bénévolement le personnel en cas de poursuite du projet.

13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:

Project design

Ce projet a été élaboré sur la base des besoins identifiés dans le plan de réponse régionale, validés lors de l'évaluation participative organisée avec les réfugiés originaires de la RCA (octobre 2014) et lors des visites de suivi programmatique sur le terrain. Il a été aussi conçu en étroite collaboration avec les comités de réfugiés.

Ce projet a également pris en compte les capacités de la population affectée. Ainsi, la grande majorité du personnel des EAE et des relais communautaires était composée de réfugiés.

Le programme des activités au sein des EAE a été élaboré par le personnel des espaces (en collaboration avec les autorités éducatives locales et l'UNICEF) après les sessions de renforcement des capacités.

Les thèmes de sensibilisations ont été choisis par les relais en fonction des problèmes identifiés dans leur communauté de réfugiés. Les relais ont aussi travaillé sur leurs supports de sensibilisation pour les adapter au contexte local.

Project implementation

Le projet a été mis en œuvre, en grande partie, par les réfugiés eux-mêmes (personnel des EAE et relais communautaires) (hommes et femmes, chrétiens et musulmans)

Par ailleurs, les parents des enfants se sont beaucoup impliqués, de façon bénévole, dans les EAE (assainissement, gardiennage, animations, fabrication de jeux, distribution des repas, vaisselle, etc).

Project monitoring

Au cours des visites de suivi programmatique effectuées régulièrement sur le terrain, des rencontres ont eu lieu avec les réfugiés RCA (y compris les comités de réfugiés, le personnel des EAE, les parents des enfants de 2 à 5 ans et les bureaux de parents qui se sont constitués dans chaque EAE) afin de recueillir leur avis sur les EAE ainsi que leurs propositions pour améliorer la prise en charge des enfants. Des questionnaires soumis aux parents lors de l'enregistrement des enfants dans les EAE étaient aussi régulièrement exploités pour mieux appréhender les besoins des enfants de 2 à 5 ans et le niveau de satisfaction des parents par rapport aux EAE mais aussi pour prendre en compte leurs recommandations afin d'améliorer le projet.

Plusieurs recommandations ont ainsi été prises en compte, telles que : le renforcement des capacités du personnel, l'agrandissement des salles et des cours de jeu, l'enrichissement des repas, l'organisation de projection de dessins animés dans

les espaces, l'organisation de réunions d'informations et d'échanges entre le personnel des EAE et les parents, la mise en place d'un bureau des parents, etc.	
14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?	EVALUATION CARRIED OUT <input type="checkbox"/>
<p>Il n'y a pas eu une évaluation formelle, mais plutôt une analyse des besoins des réfugiés afin de mieux appréhender dans quelle mesure le projet a répondu aux besoins de la population affectée et quel est son niveau de satisfaction. Les résultats permettront aussi de faire le point sur les appuis reçus.</p> <p>Le partenaire d'exécution a produit chaque mois des rapports d'activités. L'UNICEF a également réalisé 3 visites de suivi programmatiques des activités à travers des missions de terrain à Betou et Ikpengbéle.</p>	EVALUATION PENDING <input type="checkbox"/>
	NO EVALUATION PLANNED <input checked="" type="checkbox"/>

TABLE 8: PROJECT RESULTS

CERF project information						
1. Agency:	UNICEF		5. CERF grant period:	02.01.15 – 01.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-CEF-194		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Santé			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Assistance sanitaire aux réfugiés de la RCA installés dans la Likouala à travers l'accès à un paquet de soins de santé essentiel au profit de la survie des groupes vulnérables.					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 375,500	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 10,000	▪ <i>NGO partners and Red Cross/Crescent:</i>		US\$ 93,900	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 331,444	▪ <i>Government Partners:</i>		US\$ 0	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) directly through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
<i>Children (below 18)</i>	815	872	1,687	1,038	850	1,888
<i>Adults (above 18)</i>	685	786	1,471	3,829	3,433	7,262
Total	1,500	1,658	3,158	4,867	4,283	9,150
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)		Number of people (Reached)			
<i>Refugees</i>	3,158		9,150			
<i>IDPs</i>						
<i>Host population</i>						
<i>Other affected people</i>						
Total (same as in 8a)	3,158		9,150			
<i>In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:</i>			Cette différence entre le nombre planifié et les bénéficiaires atteints s'explique par le fait que les activités de sensibilisation ont touchées plus de 9,150 populations réfugiées contribuant ainsi à renforcer leur résilience. Ceci n'a toutefois pas affecté l'assistance que ce projet devrait apporter aux bénéficiaires planifiés. Il convient de noter que vu l'instabilité dans leur pays d'origine, le nombre nouveaux réfugiés n'a cessé d'augmenter depuis le début de l'année. Par rapport au sexe, nous avons constaté plus de mères adolescentes sur les sites et qui ont été particulièrement ciblées par les interventions.			

CERF Result Framework			
9. Project objective	Assurer l'offre communautaire de soins de santé primaires aux populations réfugiées		
10. Outcome statement	L'état de santé des populations réfugiées des 2 districts sanitaires visés par le projet est amélioré		
11. Outputs			
Output 1	La situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes est évaluée		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Rapport nutritionnel actualisé disponible	1	1
Indicator 1.2	Données actualisées sur le statut nutritionnel des enfants et des femmes, disponibles	1	1
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Appui au fonctionnement de la cellule technique de coordination	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT
Activity 1.2	Recrutement d'un consultant en charge de l'organisation de l'enquête SMART	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT
Activity 1.3	Appui à la supervision de la mise en œuvre des activités	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT
Activity 1.4	Support à l'organisation et traitement des données	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT
Activity 1.5	Organisation de 2 sessions de finalisation et validation des données	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT	UNICEF/WFP/UNHCR/GVT
Output 2	Les capacités des prestataires communautaires et institutionnels à l'offre de soins de santé primaires sont renforcées		
Output 2 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 2.1	Nombre d'agents de santé et de RC formés/recyclés à l'administration des soins préventifs et curatifs pour les maladies courantes de l'enfant	124 prestataires (100 RC et 24 agents de santé)	124 prestataires (100 RC et 24 agents de santé)
Indicator 2.2	Nombre de cas graves référés au centre de santé	30	53
Indicator 2.3	Nombre de missions de supervisions formatives du niveau central réalisées	3 missions	3 missions
Output 2 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 2.1	Organisation de 2 sessions de formation recyclage des agents de santé et RC au dépistage et la prise en charge des maladies courantes de l'enfance	UNICEF/ASPC/MSP	UNICEF/ASPC/MSP
Activity 2.2	Organisation d'1 session de formation sur la supervision intégrée des activités	UNICEF/ASPC/MSP	UNICEF/ASPC/MSP
Activity 2.3	Production et diffusion des outils de gestion et des instructions techniques (GQS Manuel du prestataire, PEIN)	UNICEF/ASPC	UNICEF/ASPC
Activity 2.4	Appui à l'organisation de soins en stratégies mobiles	UNICEF/ASPC	UNICEF/ASPC

Activity 2.5	Appui à l'organisation des missions de supervision locales	UNICEF/ASPC	UNICEF/ASPC
Activity 2.6	Organiser des démonstrations culinaires	UNICEF/ASPC	UNICEF/ASPC
Activity 2.7	Organiser des missions de supervision formative du niveau central	UNICEF	UNICEF
Output 3	Au moins 80% des enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes ou en âge de procréer ont accès aux soins de santé primaire		
Output 3 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 3.1	Proportion d'enfants de moins 5 ans ayant bénéficié de la supplémentation en vitamine A et déparasitage intestinal	80%	90%
Indicator 3.2	Proportion de femmes enceintes supplémentées en fer-acide folique	80%	100%
Indicator 3.3	Nombre d'enfants de moins 5 ans ayant bénéficié d'un screening nutritionnel	600	1,200
Indicator 3.4	Proportion des enfants de moins de 5 ans souffrant de MAS récupérés	75%	85%
Output 3 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 3.1	Acquisition/ dotations en intrants et équipement requis pour la mise en œuvre des activités	UNICEF/ASPC/MDA	UNICEF/ASPC/TSF
Activity 3.2	Appui à l'orientation et la référence des cas de maladie dans les formations sanitaires	UNICEF/ASPC/MDA	UNICEF/ASPC/TSF
Activity 3.3	Equipement en kits ² de RC	UNICEF/ASPC	UNICEF/ASPC
Activity 3.4	Appui à l'organisation des missions de supervision locales, conjointes et formatives	UNICEF/ASPC	UNICEF/ASPC
Activity 3.5	Appui à l'organisation des démonstrations culinaires et à la promotion des bonnes pratiques sanitaires et nutritionnelles	UNICEF/ASPC/MDA	UNICEF/ASPC/TSF
Activity 3.6	Assurer la prise en charge des cas de MAS dans les formations sanitaires	UNICEF/ASPC/MDA	UNICEF/ASPC/TSF
Activity 3.7	Organiser la distribution de MILDA, vermifuges, fer-acide folique, TPI chez les femmes enceintes	UNICEF/ASPC/MDA	UNICEF/ASPC/TSF

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:

Output 1 : La situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes est évaluée

Vu qu'une enquête nutritionnelle SMART³ avait été réalisée en novembre 2014 et dont le rapport a été finalisée en mars 2015, nous avons jugé nécessaire remplacé celle qui devrait être réalisée cette année par l'analyse des besoins des réfugiés dans laquelle les données liées à la nutrition ont été également collectées. Cette étude a permis d'avoir une idée réelle des besoins de la population réfugiée en termes de

² Composition du Kit RC : Gilet, First Aid Kit,

³ [Rapport Enquete SMART](#), Novembre 2014

nutrition. Les agences du SNU à travers leurs représentations dans le district de Bétou ont été impliquées à ce processus.

Les résultats de cette analyse des besoins montrent que pendant les 6 derniers mois :

- **88.2%** des femmes enceintes dorment sous moustiquaire imprégnée la nuit ;
- **74.8%** des enfants de 6 à 59 mois ont reçu une dose de vitamine A;
- **5.7%** des enfants de moins de 5 ans ont bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle ;
- **73.8%** des enfants de 6 à 59 mois déparasités au mébendazole ;
- **68.5%** des enfants de moins de 5 ans ont été traités pour paludisme ;
- **43.5%** des enfants de moins de 5 ans ont été traités pour diarrhée liquidienne avec la SRO/Zinc ;
- **11.3%** des enfants de moins de 5 ans ont été traités pour anémie ;
- **56%** des enfants de moins de 5 ans dorment sous moustiquaire imprégnée ;
- **75.9%, 70.7% et 69%** des femmes enceintes ont bénéficié respectivement d'un traitement intermittent contre le paludisme, des comprimés de fer-acide folique et de la vaccination contre le tétanos.
- **3%** des nourrissons de moins de 6 mois sont nourris avec les substituts du lait maternel ;
- **9%** des mères ont bénéficié d'une dotation en biberon et tétine au cours des 6 derniers mois ;

Noter que les distributions de substituts de lait maternel, de biberons et tétines ne sont pas des interventions développées à travers le projet dans les services socio-sanitaires. Il s'agit de distributions au cas par cas, en fonction des besoins et en l'absence d'autres alternatives.

Output 2 : Les capacités des prestataires communautaires et institutionnels à l'offre de soins de santé primaires sont renforcées

L'augmentation des cas de maladie grave référés s'explique par l'enclavement des certaines localités sur les axes, ce qui empêche les équipes de stratégie mobile d'atteindre certains réfugiés autochtones qui y vivent. Ceci a été possible grâce aux **124** prestataires de santé (**24** agents de santé et **100** relais communautaires) qui ont été formés sur les directives de prise en charge des maladies et équipés en matériels et outils de gestion. Après ces séances de renforcement de capacités, **48** supervisions formatives ont été menées avec l'appui technique de l'UNICEF. Ces supervisions ont connu l'implication effective de l'équipe cadre du district sanitaire de Bétou.

Ce financement a permis également de diffuser des outils de gestion et des instructions techniques (Manuel du prestataire PCIMA/PCIME). Ces relais communautaires ont contribué à la distribution d'environ **3,000** livrets des mères sur les Gestes qui sauvent au cours des **48** visites à domicile réalisées chacun.

Des séances de démonstration culinaire ont été organisées dans chaque site dans le but de réhabiliter les femmes à la préparation des recettes pour leurs enfants. Ces séances ont connu l'engouement et la participation de près de **3,141** femmes au lieu de **685** femmes initialement prévues. A la suite de cette réhabilitation **100** femmes lumières ont été identifiées et fidélisées pour répliquer auprès des autres femmes et ainsi résoudre les difficultés éventuelles que rencontreront les femmes liées à l'alimentation de leurs enfants. Sous sollicitation du comité des réfugiés, elles ont été toutes acceptées à participer à ces séances.

Un nombre non moins important de nouveaux réfugiés se trouvant sur les axes dans les localités enclavées, des stratégies mobiles ont été organisées afin de leur rendre accessible quelques soins de santé primaire. Ainsi **28** stratégies mobiles ont été effectuées permettant d'apporter les soins à près de **750** réfugiés dont **431** enfants de moins de 5 ans souffrant principalement de paludisme, des infections respiratoires, de la diarrhée et des parasitoses.

Output 3 : Au moins 80% des enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes ou en âge de procréer ont accès aux soins de santé primaire

Pour la supplémentation il y a eu plus d'enfants de 6 à 59 mois que prévu dans le projet. Au fait, dans les différents sites, nous avons près de 17,469 réfugiés⁴ dont près de 3,494 enfants de moins de 5 ans. Etant donné qu'il y avait suffisamment de capsules de vitamine A, tous ces enfants ont bénéficié d'au moins d'une capsule de Rétinol en routine et lors de la dernière campagne de supplémentation en vitamine A.

Dans le cadre de la prise en charge de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans, nous avons constaté une nette amélioration dans la récupération de ces malnutris tant au niveau communautaire que dans les formations sanitaires. En réalité, cette performance s'explique par les supervisions formatives organisées juste après les ateliers de recyclage du personnel de santé et le suivi rapproché qu'à effectuer les relais communautaires. Grâce à l'effort de ces 100 relais communautaires issus dans leur propre communauté, **1,200** enfants de moins de 5 ans ont bénéficié d'un screening nutritionnel mensuel à l'aide de brassard (MUAC) et au cours de ces séances **229** enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère ont pu être dépistés et **89%** ont été pris en charge dans une formation sanitaire et suivi dans leur communauté. Au terme de la prise en charge **90%** de ces enfants ont été récupérés (conforme aux normes Sphères). Tous les enfants sur les différents sites ont été suivis mensuellement pour le suivi de la croissance et l'appréciation de leur alimentation. Egalement **193** cas de maladie avec complications ont été référés et pris en charge gratuitement dans les formations sanitaires du district.

⁴ Statistiques UNHCR, Enquête auprès des ménages réfugiés RCA et RDC dans la Likouala, Avril-2015

Ce point de contact sanitaire ainsi que les séances de démonstration culinaire ont été l'opportunité pour les relais communautaires et les agents de santé de sensibilisées près de **3,829** femmes en âge de procréer sur les bonnes pratiques sanitaires et nutritionnelles notamment l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans le contexte d'urgence.

Ce projet a permis également de continuer le renforcement de la résilience communautaire à travers la séances de sensibilisation sur les bonnes pratiques sanitaires et nutritionnelles non seulement auprès des populations réfugiées mais aussi celles locales. Ainsi près de **7,262** personnes ont été sensibilisées à l'adoption des bonnes pratiques familiales essentielles. Cet écart s'explique par le nombre de réfugiés sans cesse croissant sur les sites et dans les familles d'accueil.

Environ **427** enfants de moins de 5 ans ont été pris en charge médicalement dans les formations sanitaires de Bétou et d'Ikpengbé. Près de **468** femmes enceintes et allaitantes ont bénéficié d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide, d'une supplémentées en fer acide folique et déparasitées au mébendazole. Elles ont été toutes mises sous un traitement préventif intermittent (2 doses de Sulfadoxine-Pyriméthamine) pour la prévention contre le paludisme.

Afin de prévenir les carences en micronutriments chez les enfants de 6 à 59 mois sur les sites, **1,077** d'entre eux ont été supplémentés en vitamine A et déparasités au mébendazole. Les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant n'étant pas appropriées, ces enfants ont aussi bénéficié d'un enrichissement de leurs aliments de complément en poudre de micronutriments.

Le projet a appuyé l'organisation de **3** missions conjointes avec l'UNICEF de suivi de la mise en œuvre des activités par le niveau central. Parallèlement, l'ONG ASPC qui est le partenaire d'exécution a organisé **48** missions de supervision formative de proximité pour accompagner les équipes de santé et les relais communautaires dans la mise en œuvre de leurs activités. Cela a permis de relever certaines difficultés qui ont pu être résolues.

13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:

Les populations affectées ont été impliquées tout au long de la mise en œuvre de ce projet. Pour exemple, avant la mise en œuvre de cette composante de projet d'assistance aux réfugiées de la RCA une réunion a été tenue avec quelques membres de cette communauté représentés en comité. Les activités de sensibilisation ont été menées par les relais communautaires issus des réfugiés des différents sites. Pendant l'analyse des besoins des réfugiés, les membres du comité des réfugiés ont été fortement impliquée. Des focus group ont été organisés avec eux afin de recueillir leurs points de vue. Une réunion de coordination des acteurs de la réponse humanitaire (Agences de SNU et ONG) se tenait chaque mois. Les populations réfugiées ont activement participé à ces réunions à travers le comité des réfugiés. Au cours de ces réunions, les réfugiés ont été sollicités pour apporter des solutions correctives aux difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des différents projets.

Au dernier mois du projet en juin 2015, une réunion sur la stratégie de pérennisation des acquis et des activités a été organisée avec les membres des comités des réfugiés. Cette rencontre a permis d'explorer certaines pistes de pérennité. Ils ont promis d'assurer un paquet minimum d'activités communautaires à travers les relais communautaires déjà identifiés. L'implication des populations réfugiées depuis le début dans la mise en œuvre et le suivi de ce projet a suscité un fort intérêt au sein de cette communauté à tel point que certains personnes se sont portées volontaires à assurer le dépistage communautaires de la malnutrition et la sensibilisation sur les pratiques familiales essentielles.

14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?	EVALUATION CARRIED OUT <input type="checkbox"/>
Il n'y a pas eu d'évaluation formelle du projet cependant l'évaluation des besoins des réfugiés a permis de renseigner sur les réalisations des différentes composantes du projet.	EVALUATION PENDING <input checked="" type="checkbox"/>
	NO EVALUATION PLANNED <input type="checkbox"/>

TABLE 8: PROJECT RESULTS

TABLE 8: PROJECT RESULTS						
CERF project information						
1. Agency:		UNICEF		5. CERF grant period:		02.01.15 - 01.07.15
2. CERF project code:		14-RR-CEF-195		6. Status of CERF grant:		<input type="checkbox"/> Ongoing
3. Cluster/Sector:		Education				<input checked="" type="checkbox"/> Concluded
4. Project title:		Appui à la scolarisation des enfants centrafricains				
7. Funding	a. Total project budget:		US\$ 139,916	d. CERF funds forwarded to implementing partners:		
	b. Total funding received for the project:		US\$ 130,475	▪ NGO partners and Red Cross/Crescent:		US\$ 20,450
	c. Amount received from CERF:		US\$ 108,891	▪ Government Partners:		US\$ 0
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) directly through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Children (below 18)	852	821	1,673	1,205	1,806	3,011
Adults (above 18)						
Total	1,578	1,579	3,157	1,205	1,806	3,011
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)		Number of people (Reached)			
Refugees	2,110		2,110			
IDPs						
Host population	1,047		901			
Other affected people						
Total (same as in 8a)	3,157		3,011			
In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:			Discrepancy seen about age is essentially due to the focus which has been done on the targeted groups in primary and secondary education (= or < 18 years old) among refugees and host population.			

CERF Result Framework			
9. Project objective	Contribuer à la promotion et à la protection du droit des enfants réfugiés centrafricains à l'éducation de base		
10. Outcome statement	D'ici juin 2015, le nombre d'enfants/adolescents réfugiés centrafricains accédant à l'éducation de base a cru d'au moins 5% dans la circonscription scolaire de Bétou.		
11. Outputs			
Output 1	Les enfants réfugiés centrafricains inscrits dans les écoles congolaises (RoC) ont tous reçu des fournitures scolaires et apprennent dans des conditions améliorées.		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Nombre d'enfants réfugiés (filles/garçons) inscrits dans les écoles	2,110	1,688
Indicator 1.2	Proportion d'enfants réfugiés (filles/garçons) inscrits dans les écoles dotés en fournitures	100%	100%
Indicator 1.3	Taux de réussite aux différentes évaluations (filles/garçons)	100%	68%
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Acquisition des fournitures scolaires (toutes catégories confondues)	UNICEF en partenariat avec le MoE (MEPSA).	UNICEF
Activity 1.2	Signature PCA avec l'Association des Peres Spiritains au Congo	UNICEF-ASPC	UNICEF-ASPC
Activity 1.3	Acheminement, stockage, conditionnement et distribution des fournitures	ASPC et DDEPSA/Likouala	ASPC & DDEPSA-Likouala
Activity 1.4	Organisation activités récréatives et sportives	ASPC et DDEPSA/Likouala	ASPC & Betou local authorities on 16 June African child Day
Activity 1.5	Suivi pédagogique et évaluation des acquis	ASPC et DDEPSA/Likouala	DDEPSA Likouala and Betou Primary Education inspectorate

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:	
<p>La stratégie de survie familiale comporte les activités génératrices de revenue qui implique plus de 20% des enfants des réfugiés avec leurs parents</p> <p>Le faible taux de succès est dû principalement au manque de programme d'accompagnement après l'école en faveur des réfugiés</p>	
13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:	
L'UNICEF a entrepris une évaluation portant sur les besoins des réfugiés dans laquelle les jeunes dans la communauté des réfugiés se sont impliqués. Les résultats serviront d'approfondir la discussion sur les stratégies pour renforcer les résultats scolaires des enfants des réfugiés.	
14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?	EVALUATION CARRIED OUT <input type="checkbox"/>
Une évaluation est en cours d'analyse portant sur l'impact de tous les matériels éducatifs distribués aux enfants des réfugiés. Cette évaluation sera finalisé à la fin de l'année et le rapport pourra être transmis à la hiérarchie.	EVALUATION PENDING <input checked="" type="checkbox"/>
	NO EVALUATION PLANNED <input type="checkbox"/>

TABLE 8: PROJECT RESULTS

CERF project information						
1. Agency:	UNFPA		5. CERF grant period:	02.01.15 – 01.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-FPA-058		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Protection			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Assurer la protection contre la violence basée sur le genre en faveur des femmes réfugiées					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 216,845	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 158,887	▪ NGO partners and Red Cross/Crescent:		US\$ 22,652	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 100,347	▪ Government Partners:		US\$ 0	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) directly through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Children (below 18)	960	377	1,337	960	281	1,241
Adults (above 18)	819	349	1,168	819	258	1,077
Total	1,779	726	2,505	1,779	539	2,318
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)		Number of people (Reached)			
Refugees	2,178		2,133			
IDPs						
Host population	327		185			
Other affected people						
Total (same as in 8a)	2,505		2,318			
In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:						

CERF Result Framework	
9. Project objective	Améliorer la prévention de la violence basée sur le genre et apporter l'appui médical et psychologique à 50 survivantes

10. Outcome statement	Améliorer les conditions de vie des filles et femmes parmi les réfugiés		
11. Outputs			
Output 1	1,600 filles et femmes ont accès aux services de prévention et de traitement de la violence basée sur le genre		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Nombre des filles et femmes ciblées par les campagnes de sensibilisation	1,600 (864 filles, 736 femmes)	1,600 (864 filles, 736 femmes)
Indicator 1.2	Nombre des cas de viols notifiés aux centres de santé		22
Indicator 1.3	Pourcentage des victimes de viols qui reçoivent la contraception urgente dans les 72 heures	100 % de cas	81.8 % de cas
Indicator 1.4	Pourcentage de victimes de viol qui reçoit le PEP dans les 72 heures	100 % of cas	81.8 % de cas
Indicator 1.5	Pourcentage de victimes de viol qui reçoit le traitement contre les IST dans les deux semaines	100 % de cas	100 % de cas
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Campagne de sensibilisation sur la VBG visant 1600 femmes (ainsi que les filles) et 655 hommes (ainsi que les garçons)	NGO (AARREC)	NGO (AARREC)
Activity 1.2	Formation sur les droits reproductifs des femmes et filles parmi les réfugiés auprès des réfugiés, les policiers, les fonctionnaires de justice, les leaders des communautés d'accueil, les journalistes et les radios locales	UNFPA	UNFPA
Activity 1.3	Acquisition des kits médicaux (kit de traitement du viol, maladies sexuellement transmissibles, le PEP pour le VIH ainsi que le traitement pour les enfants	UNFPA	UNFPA
Activity 1.4	Traitement medical	Centre de santé (centre de santé de Betou, centre de santé d'Ikpengbele)	Centre de santé (centre de santé de Betou, centre de santé d'Ikpengbele)
Activity 1.5	Appui en counselling psychologique	UNFPA	UNFPA
Output 2	410 femmes enceinte et allaitante sont identifiée et assistées		
Output 2 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 2.1	Nombre de femmes appuyées dans les campagnes de sensibilisation	410 (150 femmes enceintes et 260 femmes allaitantes)	410 (150 femmes enceintes et 260 femmes allaitantes)
Indicator 2.2	Nombre de femmes qui reçoivent le kit hygiénique	410 (150 femmes enceintes et 260 femmes allaitantes)	410 (150 femmes enceintes et 260 femmes allaitantes)
Output 2 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 2.1	Campagne de sensibilisation sur les VGB touchant 410 femmes	ONG (AARREC)	ONG (AARREC)
Activity 2.2	Procurement of dignity kits for 410 women Acquisition des kits hygiéniques pour 410 femmes	UNFPA	UNFPA
Activity 2.3	Distribution des kits hygiéniques pour 410 femmes	ONG (AARREC)	ONG (AARREC)

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:	
Le projet a permis de fournir l'assistance médicale complète dans les 72 heures aux victimes de viol dans plus de 81% des cas. Par ailleurs, 100% des cas de viol notifiés ont bénéficié du traitement contre les Infections Sexuellement Transmissibles dans les deux semaines suivant l'acte.	
13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:	
<p>Pendant les visites de terrain, les populations réfugiées et locales avaient exprimé le besoin de renforcer les mécanismes en place pour lutter contre les violences basées sur le genre.</p> <p>Des échanges réguliers ont eu lieu avec les comités des femmes et des jeunes des populations réfugiées et des populations locales. Ces comités ont été impliqués dans la sensibilisation des populations et dans l'identification de cas de violences basées sur le genre. .</p>	
14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?	EVALUATION CARRIED OUT <input type="checkbox"/>
L'évaluation finale du projet n'a pas été effectuée pour des raisons de budget.	EVALUATION PENDING <input type="checkbox"/>
	NO EVALUATION PLANNED <input checked="" type="checkbox"/>

TABLE 8: PROJECT RESULTS

CERF project information						
1. Agency:	UNFPA		5. CERF grant period:	02.01.15 – 01.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-FPA-059		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Santé			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Ensure access to and strengthen existing health centers in reproductive health services and emergency obstetric and newborn care for CAR refugees					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 375,485	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 184,256	▪ <i>NGO partners and Red Cross/Crescent:</i>		US\$ 0	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 137,406	▪ <i>Government Partners:</i>		US\$ 12,007	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) directly through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
<i>Children (below 18)</i>	80	55	135	80	46	126
<i>Adults (above 18)</i>	620	796	1,416	620	595	1,215
Total	700	851	1,551	700	641	1,341
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)			Number of people (Reached)		
<i>Refugees</i>	1,405			1,243		
<i>IDPs</i>						
<i>Host population</i>	146			98		
<i>Other affected people</i>						
Total (same as in 8a)	1,551			1,341		
<i>In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:</i>						

CERF Result Framework	
9. Project objective	Assurer l'accès à 700 femmes en âge de reproduction aux services d'obstétriques d'urgence ainsi que le soin prénatal, l'accouchement et le soin post natal

10. Outcome statement	Santé de la reproduction améliorée		
11. Outputs			
Output 1	631 femmes réfugiées et 69 famille de la communauté d'accueil ont accès aux services de santé de la reproduction		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Nombre de structures de santé qui assure les services d'obstétrique et soin des nouveaux nés	3 (3 centre de santé de Beou, Ikpengbele, et l'hôpital de référence d'Impfondo)	3 (3 centre de santé de Beou, Ikpengbele, et l'hôpital de référence d'Impfondo)
Indicator 1.2	Pourcentage de femmes enceintes examinées pour les soins de santé prénatale au moins quatre fois	100%	85 %
Indicator 1.3	Pourcentage de naissances vivantes	100 %	93 %
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Fourniture des services d'obstétrique ainsi que les soins de santé prénatale, soins post natal, planning familial	Centre de santé (Betou et Ikpengbele) et l'hôpital d'Impfondo	Centre de santé (Betou et Ikpengbele) et l'hôpital d'Impfondo
Activity 1.2	Fourniture d'équipements médicaux pour les centres de santé	UNFPA	UNFPA
Activity 1.3	Acquisition des kits de santé reproductive	UNFPA	UNFPA
Activity 1.4	Formation des sages-femmes, autres agents de santé et le staff d'appui non qualifié pour la santé reproductive	UNFPA	UNFPA
Output 2	1,551 femmes et hommes ainsi que les jeunes ont accès aux services de prévention du HIV et STIs		
Output 2 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 2.1	Nombre de personnes touchés par les sensibilisations	- réfugiés: 631 femmes (70 < 18 age, et 561 ≥ 18 age) et 774 men (50 < 18 age, et 724 ≥ 18 age) - communauté d'accueil: 69 femmes and 77 hommes	- réfugiés: 586 femme (70 < 18 age, et 516 ≥ 18 age) et 641 men (46 < 18 age old, et 595 ≥ 18 age) - communauté accueil: 68 femme and 30 homme
Indicator 2.2	Pourcentage des personnes en âge de reproduction utilisant les préservatifs		35%
Indicator 2.3	Pourcentage de personnes atteintes de MST et traitées	100%	85 %
Output 2 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 2.1	Sensibilisation sur le VIH/SIDA et les MST qui cible	Centre de santé et	Centres de santé

	700 femmes et jeunes filles et 851 hommes et garçons	conseil national du SIDA	
Activity 2.2	Fourniture de preservatifs masculins et feminins	Centre de santé et conseil national du SIDA	Centres de santé et communautés
Activity 2.3	Traitement VIH/SIDA	Centres de santé	Centre de santé

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:

Le projet a permis (i) d'assurer 586 accouchements assistés dont 38 par césarienne, (ii) distribuer plus de 13,000 préservatifs masculins et 300 préservatifs féminins, (iii) prendre en charge 196 cas d'Infections Sexuellement Transmissibles, et (iv) fournir des méthodes moderne de planification familiale à 314 femmes.

13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:

Pendant les visites de terrain, les populations réfugiées et locales avaient exprimé le besoin d'améliorer l'assistance médicale notamment les aspects liés à la santé de la reproduction.

Des échanges réguliers ont eu lieu avec les comités de santé des formations sanitaires et les comités des réfugiés. Ainsi, une sage-femme réfugiée a identifiée et recrutée par UNFPA pour assurer les services de santé de la reproduction.

14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?

EVALUATION CARRIED OUT

EVALUATION PENDING

L'évaluation finale du projet n'a pas été effectuée pour des raisons de budget.

NO EVALUATION PLANNED

TABLE 8: PROJECT RESULTS

CERF project information						
1. Agency:	UNHCR		5. CERF grant period:	08.01.15 – 07.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-HCR-061		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Multi-sector refugee assistance			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Assistance Multisectorielle des Refugies Centrafricains					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 8,422,628	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 2,184,548	▪ NGO partners and Red Cross/Crescent:		US\$ 476,890	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 670,772	▪ Government Partners:		US\$ 0	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) <u>directly</u> through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Children (below 18)	852	821	1,673	852	821	1673
Adults (above 18)	726	758	1,484	726	758	1484
Total	1,578	1,579	3,157	1,578	1,579	3,157
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)			Number of people (Reached)		
Refugees	3,157			3,157		
IDPs						
Host population				1,037		
Other affected people				1,455		
Total (same as in 8a)	3,157			3,157		
<i>In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:</i>	NA					

CERF Result Framework	
9. Project objective	Risques de violence sexuelle et sexiste moindres et meilleure qualité de la réponse. Les activités relatives à la réduction de ces risques se feront dans les sites de refugies a Bétou et a Impfondo, Le projet prévoit atteindre 500 réfugiés sur ces 2 sites, soit 15% de la population de 3,157

	nouvellement arrivés		
10. Outcome statement	Identifier, réduire, répondre à tous les cas de violence sexuelle et sexiste puis apporter une assistance judiciaire, médicale, psycho-sociale à toutes les victimes.		
11. Outputs			
Output 1	None		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Participation active des communautés à la prévention de la violence sexuelle et sexiste et à la protection des victimes	100 % de réfugiés (3,157 in Betou and Impfondo)	100 % (3,157 centrafricains/3,157 prévus)
Indicator 1.2	Appui aux victimes connues de violence sexuelle et sexiste	100 % de réfugiés (3,157 in Betou and Impfondo – cas nécessitant un appui supplémentaire)	100 %, soit 19 cas appuyés sur 19 enregistrés ont bénéficié d'une assistance psychologique et en soins de santé
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Renforcer les capacités des relais communautaires SGBV par des formations sur la typologie des violences sexuelles et le système de référencement des cas	UNHCR et Partenaire 2 formations 5 briefings	UNHCR ET AARREC 2 formations de 40 relais communautaires ont été organisées 5 briefings de 40 relais communautaires ont été effectués
Activity 1.2	Mettre en place un comité de vigile pour la sécurisation des sites tard la dans le nuit	UNHCR et Partenaire Mise en place de 2 comités de vigiles	UNHCR ET AARREC 2 comités de vigilance ont été mis en place (1 à Ikpembele et 1 à Betou centre)
Activity 1.3	Distribution des lampes solaires aux femmes réfugiées qui pourront sillonner les sites en toute sécurité	Partenaire	UNHCR ET AIRD 1500 lampes ont été distribuées à 1500 femmes réfugiés
Output 2	Project objective : Enregistrement et délivrance de documents d'état civil aux refugies / Amélioration ou maintien de la qualité de l'enregistrement et du profilage Outcome statement: Identification et enregistrement des cas éligibles		
Output 2 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 2.1	% de personnes prises en charge enregistrées individuellement	100 % de réfugiés (3,157 in Betou and Impfondo)	100 % (3,157 réfugiés enrégistrés/3,157

			prévus)
Output 2 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 2.1	Avec l'appui des Comités des réfugiés, sensibiliser tous les réfugiés sur l'importance de l'opération puis procéder à leur enregistrement dans la base de données Délivrance des documents d'identification pour la protection	UNHCR et Partenaire	UNHCR ET AARREC
Output 3	Project objective Amélioration de l'état de santé primaire de la population réfugiée. Outcome statement: Accès des personnes réfugiées prises en charge aux soins de santé primaires. Les réfugiés centrafricains ont une meilleure santé et la morbidité et de la mortalité sont réduites au sein de leur population.		
Output 3 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 3.1	Accès des personnes réfugiées prises en charge aux soins de santé primaires	100 % des réfugiés	100% (3,157 sur les 3,157 prévus)
Indicator 3.2	Accès des réfugiés aux médicaments essentiels	100 % de réfugiés	100 % (3,157 sur les 3,157 prévus)
Output 3 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 3.1	Achat international et transport des médicaments essentiels pour 3,157 réfugiés	UNHCR	UNHCR et TSF
Activity 3.2	Pré-positionner à temps les médicaments au niveau de tous les postes de santé	UNHCR/ Partenaire	TSF
Output 4	Project objective Fournir des abris communautaires transitoires et des abris familiaux semi-durables aux familles réfugiées Outcome statement: Les réfugiés bénéficient des abris et sont à l'abri des intempéries Construction des abris communautaires et familiaux pour les familles réfugiées vulnérables.		
Output 4 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 4.1	% de ménages vivant dans un logement adéquat	100 % des réfugiés	64.3 % (254 ménages sont logés dans un abri adéquat sur les 395 prévus)
Output 4 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 4.1	Réhabilitation/Construction des hangars communautaires	UNHCR et Partenaire Construction de 4 hangars	AIRD 3 hangars communautaires ont été construits qui permettent de loger transitoirement 300.
Activity 4.2	Construction des abris familiaux	UNHCR et Partenaire	AIRD

		Construction de 214 maisons	254 abris ont été construits
Output 5	<p>Project objective Rendre accessible l'éducation primaire aux enfants réfugiés</p> <p>Outcome statement: Tous les nouveaux enfants réfugiés en âge scolaire sont inscrits dans des écoles primaires</p> <p>Dispense ou appui à la dispense de l'éducation primaire</p>		
Output 5 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 5.1	% d'enfants en âge d'aller à l'école primaire scolarisés dans l'éducation primaire	832 nouveaux enfants réfugiés	100 % (832 enfants réfugiés ont été inscrits/832 prévus)
Output 5 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 5.1	Appuyer l'inscription de nouveaux enfants à l'éducation primaire	AARREC (Partenaire du UNHCR)	AARREC
Activity 5.2	Appui en matériel et uniformes aux élèves réfugiés nouvellement arrivés. Ceci les protège contre la discrimination	AARREC (Partenaire du UNHCR)	AARREC
Output 6	<p>Project objective Augmentation de l'approvisionnement en eau potable ; Conditions sanitaires et d'hygiène satisfaisantes offertes à la population</p> <p>Outcome statement: Accès d'au moins 99% de populations réfugiées de Betou et Igpembele à l'eau potable est assuré</p> <p>Construction, élargissement et/ou amélioration du réseau d'alimentation en eau</p>		
Output 6 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 6.1	Nombre de personnes par puits/pompe à main fonctionnels	250	320 personnes par puits
Indicator 6.2	Nombre moyen de litres d'eau potable accessibles par personne et par jour	15L/pers./jour	14 L/Pers/Jour
Output 6 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 6.1	Construction/Réhabilitation des 4 points d'eau	AARREC	AARREC 3 puits ont été construits et ont bénéficié à 960 personnes
Output 7	% de ménages disposant de latrines ou de toilettes à trou d'évacuation		
Output 7 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 7.1	Nombre de personnes par trou d'évacuation dans les latrines communales	75	88
Output 7 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 7.1	Construction/réhabilitation de 10 blocs de latrines familiales semi-durables	AARREC	AARREC 8 blocs de 2 latrines desservant

			1408 bénéficiaires 8 blocs de 2 douches desservant 1408 bénéficiaires
Activity 7.2	Construction des 10 dispositifs de lave mains (DLM)	AARREC	AARREC 10 dispositifs de lave mains ont été construits
Activity 7.3	Sensibilisation de masse et porte à porte	ASPC and AARREC	AARREC 3,157 personnes ont été sensibilisées
Activity 7.4	Organisations de 10 Réunions communautaires par mois	ASPC and AARREC	AARREC 24 réunions se sont tenues pendant les 6 mois de la durée de projet

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:

Les activités prévues sur le site d'Ikpembélé telles que l'aménagement n'ont pu être mené à terme compte tenu de l'interdiction du Préfet du département de la Likouala de continuer les travaux sur ce site. Une réorientation des fonds a été faite pour augmenter les abris au site du 15 avril

13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:

Dès la conception du projet, les réfugiés ont été associés pour l'identification des besoins. Les membres du comité ont constamment participé aux réunions de coordination des projets CERF et ont été associés lors des descentes sur le terrain pour le suivi des activités. Leurs propositions aux fins d'amélioration ont été prises en compte lorsqu'elles s'avéraient pertinentes et judicieuses.

14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?

EVALUATION CARRIED OUT

L'évaluation sera faite en décembre 2015 et janvier 2016 au même moment que les autres initiatives humanitaires du UNHCR

EVALUATION PENDING

NO EVALUATION PLANNED

TABLE 8: PROJECT RESULTS

CERF project information						
1. Agency:	WFP		5. CERF grant period:	13.01.15 - 12.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-WFP-098		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Assistance alimentaire			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Assistance Alimentaire aux réfugiés de la RCA					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 5,338,888	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 2,861,856	▪ NGO partners and Red Cross/Crescent:		US\$ 0	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 208,217	▪ Government Partners:		US\$ 0	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) directly through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Children (below 18)	758	726	1,484	758	726	1,484
Adults (above 18)	663	1,010	1,673	663	1,010	1,673
Total	1,421	1,736	3,157	1,421	1,736	3,157
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)			Number of people (Reached)		
Refugees	3,157			3,157		
IDPs						
Host population						
Other affected people						
Total (same as in 8a)	3,157			3,157		
<i>In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:</i>	Toutes les familles nouvellement arrivées ont été assistées. En attendant l'arrivée des vivres achetés avec les fonds CERF sur le marché international, Le WFP avait procédé à un emprunt des vivres auprès des projets en cours dans le pays. Ce qui a permis d'assister tous les bénéficiaires comme prévus.					

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:
NA

13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:	
14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?	EVALUATION CARRIED OUT <input type="checkbox"/>
Pas de budget alloué à l'évaluation	EVALUATION PENDING <input type="checkbox"/>
	NO EVALUATION PLANNED <input checked="" type="checkbox"/>

TABLE 8: PROJECT RESULTS

CERF project information						
1. Agency:	WHO		5. CERF grant period:	08.01.15 - 07.07.15		
2. CERF project code:	14-RR-WHO-088		6. Status of CERF grant:	<input type="checkbox"/> Ongoing		
3. Cluster/Sector:	Santé			<input checked="" type="checkbox"/> Concluded		
4. Project title:	Assistance sanitaire aux réfugiés de la République centrafricaine dans le département de la Likouala par l'amélioration de l'accès aux paquets de soins et services essentiels de santé pour la survie des groupes vulnérables					
7. Funding	a. Total project budget:	US\$ 886,440	d. CERF funds forwarded to implementing partners:			
	b. Total funding received for the project:	US\$ 110,525	▪ NGO partners and Red Cross/Crescent:		US\$ 0	
	c. Amount received from CERF:	US\$ 110,525	▪ Government Partners:		US\$ 35,511	
Beneficiaries						
8a. Total number (planned and actually reached) of individuals (girls, boys, women and men) <u>directly</u> through CERF funding (provide a breakdown by sex and age).						
Direct Beneficiaries	Planned			Reached		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Children (below 18)	852	821	1,673	866	902	1,768
Adults (above 18)	726	758	1484	859	537	1,396
Total	1,578	1,579	3,157	1,725	1,439	3,164
8b. Beneficiary Profile						
Category	Number of people (Planned)		Number of people (Reached)			
Refugees	3,157		3,164			
IDPs						
Host population			3,351			
Other affected people						
Total (same as in 8a)	3,157		6,515			
<i>In case of significant discrepancy between planned and reached beneficiaries, either the total numbers or the age, sex or category distribution, please describe reasons:</i>	Pas de divergence significative					

CERF Result Framework			
9. Project objective	Contribuer à la protection et à l'amélioration de l'état de santé des populations réfugiées et des populations locales des 2 districts sanitaires visés par le projet.		
10. Outcome statement	L'état de santé des populations réfugiés centrafricains et des populations locales des 2 districts visés par le projet est protégé et amélioré		
11. Outputs			
Output 1	Le projet est renforcé en personnel		
Output 1 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 1.1	Nombre de consultants recrutés	1 Consultant	2 superviseurs locaux ont été recrutés en lieu et place du consultant
Indicator 1.2	Nombre de superviseurs recrutés	2 superviseurs	2 superviseurs locaux ont été recrutés
Output 1 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 1.1	Recrutement d'un consultant	WHO	WHO
Output 2	Les centres de santé sont dotés en matériels, fournitures techniques, médicaments essentiels et génériques, en désinfectants et matériel d'assainissement de base.		
Output 2 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 2.1	Taux de morbidité des affections courantes	Réduit de 80%	80%
Indicator 2.2	Taux de mortalité des affections courantes	Réduit de 95%	Taux de mortalité moins de 1% Aucun décès d'enfants de moins de 5 ans n'a été enregistré
Indicator 2.3	Nombre de kits médicaments et autres intrants commandés	01 IEHK, antimalarial module for basic x 10 boites 01 Unité supplémentaire du Kit sanitaire d'urgence inter institutions	01 IEHK, antimalarial module for basic x 10 boites 01 Unité supplémentaire du Kit sanitaire d'urgence inter institutions et autres Kits d'urgence <ul style="list-style-type: none"> • 4 kits basiques complets • 69 kits supplémentaires • 9 kits anti-malaria • 1 kit anti-malaria supplémentaire • 48 kits maladies diarrhéiques • 20 Kits reconstitués • 2 kits d'accouchement • 1 kit chirurgical
Indicator 2.4	Nombre de kits de médicaments et autres intrants acquis	01 IEHK, antimalarial module for basic x 10 boites 01 Unité supplémentaire du Kit sanitaire d'urgence inter institutions	01 IEHK, antimalarial module for basic x 10 boites 01 Unité supplémentaire du Kit sanitaire d'urgence inter institutions et autres Kits d'urgence

			<ul style="list-style-type: none"> • 4 kits basiques complets • 69 kits supplémentaires • 9 kits anti-malaria • 1 kit anti-malaria supplémentaire • 48 kits maladies diarrhéiques • 20 Kits reconstitués • 2 kits d'accouchement • 1 kit chirurgical
Indicator 2.5	Nombre de kits de médicaments et autres intrants expédiés	01 IEHK, antimalarial module for basic x 10 boites 01 Unité supplémentaire du Kit sanitaire d'urgence inter institutions	01 IEHK, antimalarial module for basic x 10 boites 01 Unité supplémentaire du Kit sanitaire d'urgence inter institutions <ul style="list-style-type: none"> • 4 kits basiques complets • 69 kits supplémentaires • 9 kits anti-malaria • 1 kit anti-malaria supplémentaire • 48 kits maladies diarrhéiques • 20 Kits reconstitués • 2 kits d'accouchement • 1 kit chirurgical
Indicator 2.6	Nombre de centres dotés en médicaments et autres intrants	6 (CSI Bétou, MDA, Site 15 Avril, Site Ikpengbéle, Bétikoumba-Gouga hôpital de base Impfondo)	5 (CSI Bétou, Site 15 Avril, Site Ikpengbéle, Bétikoumba-Gouga hôpital de base Impfondo)
Output 2 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 2.1	Commande des médicaments et autres intrants	WHO	WHO
Activity 2.2	Acquisition de matériels, fournitures techniques, médicaments essentiels et génériques, en désinfectants et matériel d'assainissement de base	WHO	WHO
Activity 2.3	Expédition de matériels, fournitures techniques, médicaments essentiels et génériques, en désinfectants et matériel d'assainissement de base de Brazzaville à Impfondo	WHO	WHO
Activity 2.4	Dotation des centres de santé en matériels, fournitures techniques,	WHO/DDS Likouala	WHO/DDS/Likouala

	médicaments essentiels et génériques, en désinfectants et matériel d'assainissement de base		
Output 3	Les capacités de laboratoire dans la confirmation des diagnostics sont renforcées		
Output 3 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 3.1	Nombre de matériel et autres intrants de laboratoire acquis	10 boîtes de transport des échantillons 50 écouvillons avec milieu de transport Cary Blair	En attente de livraison
Indicator 3.2	Nombre de matériel et autres intrants de laboratoire expédiés	50 boîtes TDR palu, 50 boîtes TDR choléra	En attente de livraison
Indicator 3.2	Nombre de laboratoires dotés en matériel et autres intrants	5 (CSI Bétou, MDA, Site 15 Avril, CSI Impfondo)	En attente de livraison
Output 3 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 3.1	Acquisition de matériel, des tests rapides et des milieux de transport	WHO	
Activity 3.2	Expédition de matériel, des tests rapides et des milieux de transport de Brazzaville à Impfondo	WHO	
Activity 3.3	Dotation des laboratoires des centres de santé des districts visés par le projet	WHO/DDS Likouala	
Output 4	L'offre de paquets de services essentiels pour la survie des groupes vulnérables dans les centres de santé est assurée		
Output 4 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 4.1	Nombre d'enfants pris en charge et autres	80% enfants de moins de 5 ans ⁵	Sur 632 enfants de moins de 5 ans attendus 963 ont été pris en charge (plus de 80%)
Indicator 4.2	Couvertures vaccinales par antigènes	95% pour tous les antigènes	97% enfants vaccinés contre la tuberculose 98% enfants vaccinés contre la polio et la pneumonie 98% enfants vaccinés contre la rougeole
Indicator 4.3	Nombre de ménages sensibilisés sur l'hygiène et l'assainissement	80% des ménages	2548 ménages ont été sensibilisés soit un pourcentage de 72%
Output 4 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 4.1	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfance (PCIME), et autres maladies courantes	Partenaire MDA/Gouvernement/consultant	Partenaire Terre/gouvernement/Superviseur local

⁵ Le nombre total des enfants réfugiés de moins de 5 ans à Bétou est estimé à 2726 enfants, 2180 enfants représentent les 80% d'enfants visés

Activity 4.2	Vaccination des enfants de 0 à 5 ans contre les maladies cibles du PEV	Partenaire MDA/Gouvernement/consultant	Partenaire Terre/gouvernement/Superviseur local
Activity 4.3	Promotion de l'hygiène et l'assainissement	Partenaire Gouvernement/consultant	Partenaire Terre/gouvernement/Superviseur local
Output 5	Les capacités des personnels de santé et des relais communautaires sont renforcées		
Output 5 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 5.1	Nombre des personnels formés sur les affections courantes et la PCIME	30 agents formés	30
Indicator 5.2	Nombre des personnels/relais formés sur la surveillance épidémiologique des maladies transmissibles	30 agents formés	30 agents ont été formés à la surveillance épidémiologique des maladies transmissibles
Indicator 5.3	Nombre des personnels formés sur la gestion des déchets biomédicaux	30 agents formés	30
Indicator 5.4	Nombre des personnels/relais formés sur la promotion de l'hygiène et de l'assainissement, la mobilisation sociale	30 relais formés	30 relais communautaires ont été formés à la sensibilisation des ménages sur l'hygiène et assainissement et la FHVE
Output 5 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 5.1	Organisation d'une session de formation sur les affections courantes et la PCIME	Consultant	Superviseur
Activity 5.2	Organisation d'une session de formation sur la surveillance épidémiologique des maladies transmissibles	Consultant	Superviseur
Activity 5.3	Organisation d'une session de formation sur la gestion des déchets biomédicaux.	Consultant	Superviseur
Activity 5.4	Organisation d'une session de formation sur la promotion de l'hygiène et de l'assainissement et la mobilisation sociale	Consultant	Superviseur
Output 6	La Production et diffusion de matériel et des instructions techniques est assurée		
Output 6 Indicators	Description	Target	Reached

Indicator 6.1	Nombre de matériel de surveillance épidémiologique produits	Selon la norme par formation sanitaire ⁶	50 fiches de collecte des données, 50 fiches de notification des cas, 50 fiches de notification par le laboratoire, 50 fiches d'investigation et 100 fiches pour contacts
Indicator 6.2	Nombre d'affiches sur la MVE produits et diffusés	300	300
Output 6 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 6.1	Reproduction des affiches sur la maladie	WHO	WHO
Activity 6.2	Diffusion des affiches	Consultant/DDS Likouala	Superviseur
Output 7	Renforcement de l'équipement de communication		
Output 7 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 7.1	Nombre de modems acquis	4	4
Indicator 7.2	Nombre de cartes acquises	12	12
Output 7 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)
Activity 7.1	Acquisition des modems pour la connexion internet	WHO	WHO
Activity 7.2	Achat de cartes téléphoniques	WHO	WHO
Output 8	Supervision formative des personnels de santé et des agents communautaires		
Output 8 Indicators	Description	Target	Reached
Indicator 8.1	Nombre de relais communautaires/agents de santé formés supervisés	80 relais	30
Indicator 8.2	Nombre de missions de suivi organisées	3 missions	3 missions
Indicator 8.3	Nombre de missions de supervision départementales organisées	5 missions	3 missions
Indicator 8.4	Nombre de missions de supervision de district organisées dans la zone fluviale	3 missions	3 missions
Indicator 8.5	Nombre de missions de supervision de district organisées dans la zone terrestre	3 missions	3missions
Output 8 Activities	Description	Implemented by (Planned)	Implemented by (Actual)

⁶ Un registre par formation sanitaire, 50 fiches de collecte des données, 50 fiches de notification des cas, 50 fiche de notification des cas par le laboratoire, 50 fiche d'investigation des cas, 100 fiches de renseignement des contacts

Activity 8.1	Organisation de 3 sessions de formation recyclage en vue de renforcer les capacités d'intervention des relais communautaires et des agents de santé	Consultant	Gouvernement
Activity 8.2	Organisation de 3 missions conjointes de suivi de la mise en œuvre des activités par le niveau central	WHO/DGELM	WHO/DGELM
Activity 8.3	Organisation des missions de supervision départementales	DDS/Consultant	DDS/Superviseur
Activity 8.4	Organisation des missions de supervision de district sur la façade fluviale avec la RDC	Consultant/Superviseur local	DDS/Superviseur
Activity 8.5	Organisation des missions de supervision de district sur la zone terrestre	Consultant/Superviseur local	DDS/Superviseur

12. Please provide here additional information on project's outcomes and in case of any significant discrepancy between planned and actual outcomes, outputs and activities, please describe reasons:

Activité 1.1: Il a été recruté 2 superviseurs locaux à la place du consultant:

Les districts visés par le projet ont une grande superficie avec difficultés d'accessibilité (distances éloignées, voies d'accès difficile par route ou par rivière.....). D'où le recrutement de 2 superviseurs locaux qui connaissent très bien le terrain et qui ont été formés et travaillé dans le passé avec l'WHO. Leur prise en charge n'a pas eu un impact budgétaire.

Activité 8.1

30 relais communautaires ont été formés et supervisés contre 80 attendus.

La réalité sur le terrain a montré que sur les 80 attendus 30 ont répondu présents.

13. Please describe how accountability to affected populations (AAP) has been ensured during project design, implementation and monitoring:

La responsabilité a été garantie par la mise à disposition des personnels de santé formés, le renforcement des capacités opérationnelles des centres, les missions de supervisions

14. Evaluation: Has this project been evaluated or is an evaluation pending?

EVALUATION CARRIED OUT

Pas de budget alloué à l'évaluation

EVALUATION PENDING

NO EVALUATION PLANNED

ANNEX 1: CERF FUNDS DISBURSED TO IMPLEMENTING PARTNERS

CERF Project Code	Cluster/Sector	Agency	Implementing Partner Name	Sub-grant made under pre-existing partnership agreement	Partner Type	Total CERF Funds Transferred to Partner US\$	Date First Installment Transferred	Start Date of CERF Funded Activities By Partner*	Comments/Remarks
14-RR-CEF-193	Child Protection	UNICEF	ASPC	Yes	NNGO	\$90,661	3-Feb-15	7-Feb-15	
14-RR-CEF-194	Health	UNICEF	ASPC	Yes	NNGO	\$93,900	7-May-15	12-May-15	
14-RR-CEF-195	Education	UNICEF	ASPC	Yes	NNGO	\$20,450	1-Mar-15	1-Feb-15	UNICEF Supply of school items including secondary education books (US\$ 80,550); transportation and distribution by ASPC (US\$ 20,450).Project Total amount: US \$108,891.
14-RR-FPA-058	Protection	UNFPA	AARREC (AGENCE D'ASSITANCE AUX RAPATRIES ET REFUGIES AU CONGO)	Yes	NNGO	\$22,652	29-Jan-15	30-Jan-15	
14-RR-FPA-059	Health	UNFPA	Centre de Santé Intégré de Bétou	No	GOV	\$12,007	20-Jan-15	20-Jan-15	
14-RR-HCR-061	Multi-sector refugee assistance	UNHCR	AIRD(AFRICAN INITITIVE FOR RELIEF AND DEVELOPMENT)	Yes	INGO	\$305,366	27-Jan-15	1-Feb-15	
14-RR-HCR-061	Multi-sector refugee assistance	UNHCR	AARREC (AGENCE D'ASSITANCE AUX RAPATRIES ET REFUGIES	Yes	NNGO	\$117,056	27-Jan-15	1-Feb-15	
14-RR-HCR-061	Multi-sector refugee assistance	UNHCR	Terres sans Frontieres	Yes	INGO	\$54,468	16-Jan-15	1-Feb-15	