



BELGISCH CONSORTIUM
VOOR NOODHULPSITUATIES

COVID 12-12

Fondsenwervingscampagne van het Consortium 12-12 (2020)

Rapport - 3 maanden

Humanitaire hulp voor de slachtoffers
van de coronavirus-pandemie in ontwikkelingslanden

Datum publicatie : 24 juli 2020

INHOUDSOPGAVE

Inleiding	3
Overzicht van de programma's van de lidorganisaties van het Consortium 12-12 en getuigenissen vanop uit het terrein	5
Belgische Rode Kruis	6
Caritas International	8
Dokters van de Wereld	10
Handicap International	12
Oxfam-Solidariteit	14
Plan International België	16
UNICEF België	18

INLEIDING

Onder de naam COVID 12-12 lanceerde het Consortium 12-12 op 24/04/2020 een oproep tot solidariteit, om te beantwoorden aan de urgentie in de kwetsbare Zuidelijke landen geraakt door de COVID-19 pandemie. Geconfronteerd met deze ongeziene crisis, mobiliseren de 7 humanitaire organisaties van het Consortium 12-12 – Belgische Rode Kruis, Caritas International België, Dokters van de Wereld, Handicap International België, Oxfam Solidariteit, Plan International België en UNICEF België – zich om de pandemie te stoppen en miljoenen levens van kwetsbare mensen te redden.

Meerdere behoeften

De hulp die het Consortium 12-12 biedt, is veelzijdig. De zeven lidorganisaties:

- sensibiliseren gemeenschappen (opleiding van vrijwilligers en donatie van bewustmakingsmateriaal);
- ondersteunen reeds verzwakte gezondheidsdiensten;
- zorgen voor toegang tot water en voedsel;
- beschermen de zwaksten, zoals kinderen (bescherming en onderwijs) of mensen met beperkte mobiliteit en ouderen.

Landen

De zeven humanitaire organisaties van het Consortium 12-12 bieden levensbelangrijke hulp aan de meest kwetsbare bevolkingsgroepen in meer dan 40 landen, die al verzwakt zijn door extreme armoede, gewapend geweld en voedselcrises :

- Centraal-Afrika: Burundi, Oeganda, Centraal-Afrikaanse Republiek, Democratische Republiek Congo, Rwanda;
- Sahel: Burkina Faso, Tsjaad, Mali, Niger, Zuid-Soedan;
- West-Afrika: Benin, Kameroen, Ivoorkust, Guinee, Senegal, West-Afrika;
- Oost- en Zuid-Afrika: Eswatini, Ethiopië, Kenia, Lesotho, Malawi, Mozambique, Somalië, Zuid-Afrika, Tanzania, Zambia, Zimbabwe;
- Midden-Oosten: Irak, Jordanië, Libanon, bezette Palestijnse gebieden, Syrië, Jemen;
- Amerika en het Caribisch gebied: Bolivia, Ecuador, Guatemala, Haïti, Peru;
- Azië: Afghanistan, Bangladesh, India, Laos, Myanmar, Vietnam.

Inhoud van dit rapport

Dit rapport geeft een overzicht van de acties van de zeven lidorganisaties van het Consortium 12-12 in de kwetsbare Zuidelijke landen, aangevuld met een focus op één land en getuigenissen vanop uit het terrein.

De acties van de lidorganisaties van het Consortium 12-12 worden medegefinancierd door COVID 12-12 giften. Tot nu toe (op 22/07/2020) heeft COVID 12-12 171.721,17 € opgebracht (op de rekening 1212 van het Consortium). Dit bedrag zal onder de zeven humanitaire lidorganisaties op basis van een transparante verdeelsleutel verdeeld worden.

De lidorganisaties worden in alfabetisch volgorde voorgesteld op basis van hun informatie voor de periode 24/04/2020-24/07/2020.

Dank

Het Consortium 12-12 en de lidorganisaties danken alle donateurs – particulieren, overheden (gemeenten, provincies...) en bedrijven – en appreciëren alle initiatieven die COVID 12-12 steunen.

Met financiële steun van



de Provincie Limburg



de Provincie West-Vlaanderen

PROGRAMMA'S VAN DE LIDORGANISATIES VAN HET CONSORTIUM 12-12



Belgische Rode Kruis
Croix-Rouge de Belgique

OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN HET BELGISCHE RODE KRUIS

In de 40 landen die deel uitmaken van de COVID 12-12 campagne zijn de lokale Rode Kruisvrijwilligers dag en nacht in de weer om de uitbraak van het Coronavirus een halt toe te roepen. Het virus slaat extra hard toe in kwetsbare gemeenschappen waar mensen vaak geen toegang hebben tot officiële gezondheidszorg, proper water en correcte informatie.

In 108 landen wereldwijd gaan Rode Kruisvrijwilligers daarom op pad om, vaak deur aan deur, de mensen in te lichten over hoe ze zich kunnen beschermen tegen COVID-19. Hardnekkige en onjuiste geruchten, zoals bijvoorbeeld het idee dat zwarte mensen immuun zouden zijn voor het virus, worden daarbij ontkracht.

Naast correcte info, zorgen deze vrijwilligers er voor dat mensen hun handen kunnen wassen met water & zeep op drukke plaatsen als markten en scholen. In 83 landen wordt psychosociale steun geboden aan mensen op wie het virus en de quarantainemaatregelen lastig wegen, terwijl in 102 landen het lokale Rode Kruis er voor zorgt dat de reguliere gezondheidszorg blijft draaien.

Het Rode Kruis ondersteunt ook de mensen die in armoede of zelfs honger dreigen te verzinken door de economische consequenties van de maatregelen. In 104 landen krijgen mensen een voedselpakket of een geldbedrag zodat ze in hun basisnoden kunnen voorzien. Ook de lokale vrijwilligers lopen natuurlijk het gevaar om COVID-19 op te lopen tijdens hun vrijwilligerswerk. Daarom wordt er geïnvesteerd in het nodige beschermingsmateriaal en training, zodat risico's beperkt kunnen worden.

Het Belgische Rode Kruis kon tot nog toe dankzij de steun van de Belgische federale regering, de COVID 12-12 campagne en de investeringen vanuit ons eigen noodhulpfonds, financiële en technische steun bieden aan 8 van onze zusterverenigingen in Zuidelijk en Oostelijk Afrika en de Sahel. Meer dan 9 miljoen mensen hadden dankzij deze investering toegang tot correcte info, de mogelijkheid hun handen te wassen, het nodige beschermingsmateriaal of een voedselpakket om de zwaarste weken van de lockdown door te komen.¹

FOCUS OP BURUNDI

Het Burundese Rode Kruis is sterk betrokken in de strijd tegen het Coronavirus. Sinds het moment dat de eerste besmettingen werden geregistreerd, werd het Burundese Rode Kruis als helper van de overheidsdiensten geïntegreerd in de "Task Force Nationale Ebola et COVID-19". Binnen deze "Task Force" hebben ze de volgende rollen opgenomen: verspreiden van correcte communicatie over de risico's van het virus op gemeenschapsniveau ("Risk Communication and Community Engagement" of RCCE, in het Engels), het traceren van contacten van vermoedelijke COVID-19 gevallen, het monitoren van zieken ("Surveillance"), het afnemen van testen ("Screening") en het waardig maar veilig begraven van overledenen.

De activiteiten die het Burundese Rode Kruis heeft ondernomen tot midden juni 2020, zijn de volgende: de ontwikkeling en verspreiding van preventieboodschappen rond COVID-19 via de radio en de sociale media, sensibilisering van lokale gemeenschappen rond hoe besmetting te voorkomen via hun netwerk aan vrijwilligers die verspreid zijn over het hele Burundese grondgebied, sensibilisering in scholen, het opsporen van geruchten (vooral via hun telefonische "hotline") en het verzamelen van feedback, verdachte

¹ Het Belgische Rode Kruis heeft ook in België een buitengewone inzet getoond om de pandemie te bestrijden en de bevolking te beschermen. Dit werd niet door COVID 12-12 medegefinancierd.

cases doorverwijzen naar de medische diensten, teams samenstellen die getraind zijn om op een veilige maar waardige manier overledenen te begraven en het beschikbaar stellen van zeep en water om de handen te wassen.

Op 14/6/2020 had het Burundese Rode Kruis reeds de volgende resultaten bereikt:

- 6 teams voor het veilig en waardig begraven van COVID-19 overledenen zijn operationeel in 6 afdelingen van het Burundese Rode Kruis;
- 42 personeelsleden en vrijwilligers zijn opgeleid tot RCCE COVID-19 trainer;
- De hotline heeft 865 oproepen ontvangen gelinkt aan COVID-19;
- 3000 flyers met sensibiliserende boodschappen zijn verspreid over alle afdelingen van het Burundese Rode Kruis;
- 129 vrijwilligers zijn opgeleid in contact tracing;
- 1.500 affiches met preventieve boodschappen zijn verspreid over het Burundese grondgebied.

Het Belgische Rode Kruis bood ondersteuning aan het Burundese Rode Kruis om hun COVID-19 actieplan uit te voeren. Ondersteuning werd vooral geboden voor het verspreiden van de sensibiliserende boodschappen, het indijken van valse geruchten, preventieve acties, het beschikbaar stellen van water en zeep en de training van vrijwilligers.

GETUIGENIS UIT RWANDA

« IK HEB DE MENSEN AAN WIE WE VOEDSEL GAVEN, OPNIEUW ZIEN LACHEN »



Chantal Nyinawumuntu, Vrijwilliger bij het Rwandese Rode Kruis, Gatsabo District (Kigali)

© Rwandese Rode Kruis

Rwanda heeft heel snel de beslissing gemaakt om in lockdown te gaan, desondanks het feit dat het aantal besmettingen heel laag bleef. Dit heeft, net zoals in België, heel wat gevolgen gehad.

Een van de meest verstrekende gevolgen was dat families die zelf geen stukje landbouwgrond bezaten, niet meer konden gaan werken en zo ook hun dagelijks inkomen verloren. In die omstandigheden werd het voor hen onmogelijk om eten te kopen. Ze rantsoeneerden op wat ze aten en nuttigden minder maaltijden per dag dan gewoonlijk.

Het Rwandese Rode Kruis heeft daarom acties opgezet om de meest kwetsbare gemeenschappen te helpen. In vijftien van de dertig districten die Rwanda rijk is, werden voedseldistributies opgezet. 8.290 families kregen een pakket bonen, rijst, bloem, suiker en olie. Meer specifiek heeft de bijdrage van het Belgische Rode Kruis er voor gezorgd dat 6.389 families verspreid over het hele land een voedselpakket kregen.

“Door vrijwilliger te zijn bij het Rwandese Rode Kruis, voel ik me niet machteloos tegenover deze situatie, terwijl ik natuurlijk moet toegeven dat m’n vrijwilligerswerk een heel andere draai heeft genomen dan vroeger...”, vertelt Chantal Nyinawumuntu (foto), 27 jaar en al 7 jaar vrijwilliger in het district Gasabo. “Vandaag heb ik mensen ontmoet die een kleine commerciële activiteit hadden voor de epidemie. Deze personen waren niet arm, maar zijn zo hard getroffen door de lockdown: ze mogen niet werken, dus hebben ze geen inkomen en kunnen ze hun familie geen eten geven. Niet omdat ze lui zijn, maar door deze pandemie! Wat me zo erg raakte was dat ik enkele opnieuw zag lachen dankzij de voedseldistributie die we vandaag hebben opgezet.”

OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN CARITAS INTERNATIONAL BELGIË

In de context van COVID-19 blijft Caritas International zo goed mogelijk, en met de nodige aanpassingen, haar structurele en humanitaire interventies implementeren samen met haar lokale partners. De organisatie maakt deel uit van een wereldwijd netwerk van 165 Caritasorganisaties. Bij omvangrijke crisissituaties stelt de Caritasorganisatie van het betrokken land een noodplan op en doet het beroep op de leden van het netwerk voor financiering en ondersteuning. In de strijd tegen Corona heeft Caritas International de interventies van Caritas Palestina, Ethiopië, Haiti, Burundi, Niger en DR Congo met elk 10.000 euro gesteund. Het gaat hier onder meer om sensibilisatie, de installatie van waterpunten, de distributie van sanitaire kits, voedselhulp en beschermingsmateriaal voor gezondheidspersoneel.

In Niger worden 100.000 mensen gemotiveerd om de beschermende hygiënische maatregelen tegen COVID-19 in acht te nemen via publiciteitspanelen en radioboodschappen. In Ethiopië is er dan weer een samenwerking met ziekenhuizen en medische centra. De aandacht gaat er vooral naar verplaatste personen, ouderen, mensen met een beperking of een chronische ziekte. In Palestina (West Bank), een zeer druk bevolkte regio met een beperkte gezondheidsinfrastructuur, worden ook proactief de nodige medische voorzieningen in gereedheid gebracht voor een mogelijke grote uitbraak. Hier wordt vooral gefocust op 500 families waarvan de broodwinner zijn of haar baan is verloren als gevolg van COVID-19.

De bevoorrading van een miljoenenstad is een groot probleem wanneer grensovergangen gesloten worden en mensen thuis moeten blijven. De voedselprijzen stijgen de pan uit. Met Caritas Kinshasa, DR Congo heeft Caritas International een project opgezet (50.000 €) waarbij gedurende twee maanden voedsel wordt bezorgd aan 16 opvangcentra voor straatkinderen. Het voedsel wordt lokaal aangekocht bij coöperatieven die binnen structurele voedselzekerheidsprogramma's worden gesteund.

Projecten worden gefinancierd door eigen fondsen en COVID 12-12.²

FOCUS OP DE DEMOCRATISCHE REPUBLIEK CONGO

De aanwezigheid van duizenden straatkinderen is een grote uitdaging voor de stad Kinshasa. Het gaat hier om kinderen die de armoede en/of het geweld thuis ontvlucht zijn, kinderen die door hun familie achtergelaten werden omdat er niet langer genoeg te eten is of omdat ze beschuldigd worden van hekserij en dus de oorzaak van al de ellende thuis, kinderen die ontvoerd werden om mee te werken in bendes die stelen of drugs verhandelen enz.

Caritas Kinshasa steunt al jaren 16 centra, verdeeld over het grondgebied, waar straatkinderen terecht kunnen. Elk centrum heeft zijn eigenheden maar het opzet van elk van hen is toch een beschermde omgeving creëren waar de kinderen terecht kunnen om hun verhaal te doen, hun traumatische ervaringen te verwerken, hun identiteit en eigenwaarde terug op te bouwen.

In een familiale omgeving ervaren ze dat geweld niet de oplossing is en dan harmonieus samenleven mogelijk is. Enkel dan kan gedacht worden aan schoollopen, een eventuele hereniging met de familie, aan een andere en betere toekomst.

² Het Belgische Rode Kruis heeft ook in België een buitengewone inzet getoond om de pandemie te bestrijden en de bevolking te beschermen. Dit werd niet door COVID 12-12 medegefinancierd.

Deze centra hebben het nu extra moeilijk. De tijdelijke maatregelen om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan – afsluiten van Kinshasa voor transport uit andere provincies en de lockdown van Gombe met zijn centrale markt van waaruit de verdeling voor de kleine handelaars gebeurt - hebben schaarste veroorzaakt en een stijging van de voedselprijzen (bonen, maïsbloem, maniokbloem, palmolie, rijst, suiker, vis, vlees en groenten (een zak maniok van 70 kg kostte op de Grand Marché voor de crisis 52.000 FC (23 €). Dat is ondertussen 60.000 FC geworden (27 €) Voedselbevoorrading is een duidelijke meerkost geworden voor de centra.

De straatkinderen die eventueel nog wat konden bijverdienen en aan eten geraken op straat, zijn nu meer dan ooit aangewezen op de centra zelf. Voor hen zijn de dagelijkse maaltijden bovendien een van de aanmoedigingen om de centra te blijven bezoeken. Caritas International zorgt daarom gedurende twee maanden voor het nodige voedsel. 800 straatkinderen zijn op die manier zeker van hun dagelijkse gezonde en volwaardige maaltijd. 800 straatkinderen kunnen blijven rekenen op ondersteuning en begeleiding op hun weg naar een betere toekomst.

GETUIGENIS UIT NIGER

HANDHYGIËNE, EEN BELANGRIJK WAPEN IN DE STRIJD TEGEN COVID-19

Handen wassen is niet louter een kwestie van etiquette, het kan levens redden. Nu het Coronavirus wereldwijd slachtoffers maakt zorgt Caritas in Niger ervoor dat parochies, gemeenschappen, gezondheidscentra en scholen de middelen hebben om zich tegen de pandemie te beschermen doormiddel van een doorgedreven handhygiëne.

Handen proper houden in een land dat hoofdzakelijk uit woestijn bestaan en waar proper water schaars is, is een echte uitdaging. Steden zijn bovendien overbevolkt en mensen verplaatsen zich voortdurend in het land en ook daarbuiten om te werken. Op die manier wordt de kans op verdere verspreiding van Corona alleen maar groter. Begin juli 2020 waren er 1.081 gevallen van COVID-19 en 68 doden in Niger op een totale bevolking van meer dan 22 miljoen mensen. Caritas focust op preventie in het aartsbisdom Niamey en het bisdom Maradi, waar de grootste, en de op een na grootste stad van het West-Afrikaanse land liggen, met een totale oppervlakte van respectievelijk 200.000 km² en 1 miljoen km².

Een van de recente leveringen was bestemd voor Mariama School in Niamey dat na de lockdown net opnieuw was opgestart. De school kreeg 20 handwaspunten, 156 flessen handontsmetter, 200 liter vloeibare zeep en 3.000 mondmaskers. Bij de overhandiging van het materiaal zei Thierry Namata, de directeur van de school: "Dit is echt wat we nodig hadden om onze studenten te beschermen tegen COVID-19 en hen gezond te houden. Met het materiaal dat we krijgen, kunnen we ervoor zorgen dat de nodige hygiënemaatregelen gerespecteerd worden en dat de studenten hun studies kunnen verder zetten in een veilige omgeving."



© Caritas Niger

Deze levering maakt deel uit van een programma dat drie maanden loopt. Naast de middelen voor een correcte handhygiëne zullen er sensibilisatiecampagnes worden opgezet en krijgen families die als gevolg van de pandemie nog verder in de armoede zijn geduwd, rantsoenen van droge voeding en geld om vers voedsel te kopen.



**MEDECINS DU MONDE
DOKTERS VAN DE WERELD**

OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN DOKTERS VAN DE WERELD

In Burkina Faso werden mobiele klinieken ingezet om beschermingsmateriaal te leveren aan medisch personeel en om hen op te leiden in infectiepreventie en –bestrijding (IPB). Tegelijkertijd werkte Dokters van de Wereld aan het verbeteren van hygiëneprotocollen in gezondheidscentra door triage-stations op te richten om verdachte patiënten te identificeren en te isoleren.

In DR Congo greep Dokters van de Wereld in Kinshasa en Bukavu in op vlak van IPB-activiteiten in gezondheidsfaciliteiten en door het bewustzijn op gemeenschapsniveau te versterken (ook bij kinderen in straitsituaties).

In Gao en Menaka (Mali) leidde Dokters van de Wereld 44 agenten op en voorzag hen van beschermende uitrusting om vermoedelijke gevallen van COVID-19 op te sporen ter hoogte van toegangspunten tot de stad.

In Haïti heeft Dokters van de Wereld leden van 14 maatschappelijke organisaties en een netwerk van 464 traditionele geboortepersoneel gesensibiliseerd. Dokters van de Wereld werkte samen met het Ministerie van Volksgezondheid en 11 gezondheidsinstellingen om hun IPB-maatregelen te versterken.

In Syrië heeft Dokters van de Wereld een isolatie- en behandelingseenheid in een ziekenhuis in het Afrin-district hersteld. Dokters van de Wereld heeft ook bedden en ventilatoren voor intensive care-afdelingen geschonken aan gezondheidsinstellingen op secundair niveau. Vier laboratoria werden ondersteund voor COVID-testen in de provincies Noord Aleppo en Idlib.

In Libanon en Egypte werden de activiteiten op het gebied van geestelijke gezondheidszorg aangepast en versterkt om de lokale bevolking, migranten en vluchtelingen te ondersteunen.

In Irak hebben vrijwilligers voor de volksgezondheid het bewustzijn over de risico's van COVID-19 vergroot. Dokters van de Wereld heeft opleidingen gegeven aan de medische staf van het Ministerie van Volksgezondheid i.v.m. het triage van patiënten en de reorganisatie van ziekenhuizen om het risico tot besmetting te beperken. Daarnaast heeft Dokters van de Wereld haar activiteiten aangepast met telefonische psychologische ondersteuning in het Chamesku-kamp en in Kirkuk.

In de Filippijnen, in de buitenwijken van Manilla, zorgde Dokters van de Wereld ervoor dat de preventieve maatregelen werden getroffen: distributie van 8.900 hygiënekits, installatie van 17 spoelbakken, opleiding van 60 gezondheidswerkers.

In Myanmar heeft de COVID-19 pandemie de sekswerkers zwaar getroffen. Dokters van de Wereld ondersteunt daar SWIM, een lokale partner, bij de distributie van supermarktcheques aan de 200 meest getroffen mensen in 8 townships van Yangon.

Dokters van de Wereld kreeg steun van publieke financieringsbronnen zoals o.a. de Europese Unie (Echo), Belgische samenwerking (DGD), World Affairs Canada, Zwitserse samenwerking, American Emergency Aid (OFDA), alsook van COVID 12-12.³

³ Dokters van de Wereld werkte ook in België met daklozen, mensen die in armoede leven, vluchtelingen en mensen zonder papieren. Dit werd niet door COVID 12-12 mede gefinancierd.

FOCUS OP NIGER

Dokters van de Wereld heeft de universiteit van Agadez ondersteund in de productie van 188 liter hydroalcoholische oplossing. Deze ontsmettingsoplossingen worden ter beschikking gesteld van de 9 gezondheidsstructuren van het gezondheidsdistrict Agadez en in de woongebieden van migranten op doorreis (getto's) van Agadez.

Naast deze productie heeft Dokters van de Wereld COVID-19 preventiemateriaal ter beschikking gesteld van de Regionale Directie Volksgezondheid (DRSP).

Aan de rand van Niamey houden teams van Dokters van de Wereld sensibiliseringssessies voor jonge kwetsbare vrouwen die in preciaire woningen verblijven. Samen met regionale gezondheidsautoriteiten zorgen ze ook voor het leveren van materiaal (zeep, maskers, handwasapparatuur) voor wie er nood aan heeft.

In Agadez heeft het huidige programma voor geestelijke gezondheid het belang ervan benadrukt. De context van COVID-19 en opsluiting verhoogt de stress van migranten in kwetsbare situaties aanzienlijk. De medewerkers van Dokters van de Wereld hebben innovaties ontwikkeld door middel van individueel overleg via skype, groepsdiscussies met sociale afstand of telefonische vergaderingen.

In de districten Tillabéry, Gotheye en Tera, heeft Dokters van de Wereld ook haar ondersteunende activiteiten voor gemeenschapsgezondheidsdiensten versterkt door het nationale COVID-19-preventie- en zorgsysteem te ondersteunen. Dankzij de steun van Dokters van de Wereld krijgen 24 gezondheidscentra beschermingsmateriaal en wordt het personeel op de hoogte gebracht van preventieve maatregelen tegen het Coronavirus.

GETUIGENIS UIT NIGER

SENSIBILISEREN EN PREVENTIE



© Dokters van de Wereld

“We staan al jaren aan de zij van migranten in Niger. Dat blijven we doen tijdens de COVID-crisis: we bieden medische en psychologische zorg en sensibiliseren hen over hoe ze besmetting & verspreiding van het virus kunnen voorkomen.”, vertelt Soumaila Maiga Ibrahim, algemeen coördinator van de missie van Dokters van de Wereld in Niger.

Dokters van de Wereld biedt gezondheidszorg aan voor migranten die vanuit Algerije of Libië Agadez binnenkomen en verplicht in quarantaine worden gezet. In de dag- en nachtcentra en in de getto's waar de migranten wonen blijven we medische en psychische zorg verlenen.

Soumaila Maiga Ibrahim : “Daarnaast doen we ook inspanningen voor de lokale bevolking. We ondersteunen

mee de boodschappen van de overheid en de lokale leiders van de gemeenschappen”.

Dokters van de Wereld ondersteunt het Ministerie van Volksgezondheid door het maken van affiches en het versturen van berichten die op de radio worden uitgezonden. “We organiseren ook mobiele bioscoop sessies waarin de preventieve maatregelen worden toegelicht. We trainen gemeenschapsleiders over preventie & stressmanagement en operationele teams en professionals in de eerstelijnsgezondheidszorg over psychologische hulp. In totaal werden 44 mensen opgeleid (20 mannen en 24 vrouwen). We hebben een hulplijn opgezet met psychologen voor telefonische debriefings in getto's en gemeenschappen”, vertelt de algemeen coördinator van de missie van Dokters van de Wereld in Niger.

Dokters van de Wereld heeft ook een partnerschap ontwikkeld met lokale verenigingen om belangrijke boodschappen te versterken via lokale radiostations.



OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN HANDICAP INTERNATIONAL

De COVID-19 crisis treft vooral de meest kwetsbare bevolkingsgroepen. Dat is hier in België zo, maar ook elders, waar de crisis de al bestaande problematische situaties nog bemoeilijkt heeft. Handicap International ontplooidde daarom B-SAFE, een internationaal actieplan dat inspeelt op de grootste noden van de meest kwetsbare personen.

Ervoor zorgen dat iedereen de preventieboodschappen ontvangt, de nodige zorg verlenen en onze teams beschermen op het terrein, dat is het doel van B-SAFE. Het actieplan bestaat uit drie pijlers:

Eerst en vooral zetten we in op de ondersteuning van de lokale gezondheidszorg om de verspreiding van het virus af te remmen. Preventie is cruciaal. Onze teams sensibiliseren de bevolking en wijzen op hygiënemaatregelen, maar verdelen ook hygiënekits, zeep, enz.

Het tweede speerpunt van het B-SAFE-plan vangt de sociale impact van de pandemie op. Handicap International (HI) spoort kwetsbare personen op en verwijst hen door naar de diensten die hen kunnen helpen. In sommige regio's verdelen onze teams voedsel of geven ze psychologische bijstand aan mensen die hier nood aan hebben. We weten ook dat een lockdown het risico op huiselijk geweld verhoogt, ook dat vereist onze waakzaamheid.

Onze logistieke cel blijft er intussen voor zorgen dat humanitaire hulpgoederen op hun bestemming raken. Vanuit ons depot in Bangladesh vertrokken 169 vrachtwagens om 653 ton aan medicijnen en voedsel te transporteren.

Natuurlijk laten we ook onze eigen medewerkers niet aan hun lot over. Een bijzonder onderdeel van het B-SAFE-actieplan heet 'Safe Worker' en omvat een heleboel maatregelen die onze teams moeten beschermen tegen COVID-19.

231 humanitaire projecten van HI werden aangepast om de meest kwetsbare te beschermen en de verspreiding van COVID-19 te beperken. In 46 landen startte HI nieuwe sensibiliseringsprojecten op – 129 in totaal - om de bevolking te sensibiliseren over preventie- en hygiënemaatregelen.

Financiering: privé fondsenwerving, aangepaste DGD kaderakkoord en COVID 12-12.

FOCUS OP BURKINA FASO

De eerste besmettingen in Burkina Faso werden vastgesteld op 9 maart 2020. Handicap International (HI) nam meteen maatregelen om haar personeel te beschermen. De eerste weken stonden nog in het teken van de verschillende beperkingen als gevolg van de opgelegde maatregelen door de overheid. Sommige projecten werden uitgesteld, andere projecten werden uitgebreid om preventieboodschappen te verspreiden. Geen enkel project werd definitief geannuleerd.

Op 16 maart 2020 werden alle scholen in het land gesloten. HI verzekerde de sociale en academische ondersteuning van studenten met een beperking. HI ondersteunde het ministerie van onderwijs om ervoor te zorgen dat het pedagogische materiaal voor afstandsonderwijs ook werd aangeboden in gebarentaal en braille. Om te vermijden dat leerlingen zouden afhaken, verhoogde HI de huisbezoeken. Er werd ook psychosociale ondersteuning gegeven aan kinderen in nood.

Het *Psychosocial Support and Protection (PSS)* team van HI biedt een aantal activiteiten aan in zes luister- en speelruimtes in de provincies die het hardst getroffen worden door de humanitaire crisis. Sinds april 2020

organiseert het team opnieuw opleidingen en praatgroepen met een verminderd aantal deelnemers.

Wastafels, desinfecterende gel en mondkmaskers worden ter beschikking gesteld van de deelnemers, die voor elke sessie ook een briefing krijgen over COVID-19.

Samen met het Rode Kruis organiseerde HI workshops rond handenwassen met ontheemde kinderen uit Djibo en sensibiliseringssessies rond COVID-19 en PSS op 100 locaties.

Het *Inclusive Humanitarian Action (IHA)* project werd aangepast in het kader van COVID-19. In de steden Dori, Kaya en Djibo gaf HI vormingen aan in totaal 43 deelnemers van organisaties voor personen met een beperking. Zij kregen bijzondere ondersteuning aangereikt rond de preventiemaatregelen en zorgverlening.

Ten slotte werkte HI samen met de overheid om zich ervan te vergewissen dat de informatie over de COVID-19-epidemie inclusief was voor iedereen.

GETUIGENIS UIT GAZA

COVID-19 BETEKENT MEER ISOLEMENT EN WANHOOP VOOR MENSEN MET EEN BEPERKING

Ihab woont met zijn vrouw, dochter en zoon in een klein huis in Gaza (bezet Palestijns gebied) (foto). Hij raakte in 2019 gewond toen een demonstratie onttaardde terwijl hij op straat zaden en verse drankjes verkocht. Hij verloor het gebruik van zijn beide benen: *“De verwondingen hebben mijn leven volledig omgegooid. Een jaar later heb ik nog steeds pijn, neem ik nog steeds medicatie en heb ik nog steeds een zeer beperkte mobiliteit. Ik kan alleen met krukken lopen. Ik ben gestrest en zenuwachtig. Ik denk aan mijn toekomst en mijn gezin”*.

De lockdownmaatregelen bemoeilijken zijn herstel. *“De situatie is verergerd sinds de lockdown. De markten werden gesloten, inclusief de markten voor vogels, waardoor ik de kippen die ik op het dak van mijn huis had gefokt niet kon verkopen. Ze zijn te groot geworden en niemand zal ze nog kopen. Hoe zal ik de leningen en schulden terugbetalen? Ik ben bang om het huis te verlaten, bang dat ik het virus verspreid onder mijn familie. Ik breng de hele dag thuis door”*, vertelt Ihab verder.



© Handicap International

De lokale partner van Handicap International in Gaza helpt Ihab nog wel bij zijn kinesithérapie-oefeningen en de verzorging van zijn wonden, maar dat moet nu via de telefoon gebeuren. *“De revalidatiediensten werden stopgezet. Via partners van Handicap International ontvang ik nu revalidatiezorg via de telefoon, inclusief kinesithérapie en wondverzorging. Zij voorzien mij van verband, ik doe het zelf thuis en zij houden eventuele complicaties in de gaten. Het doet pijn wanneer ik de sessie zelf doe en ik heb geen vertrouwen in mijn vaardigheden, zelfs al word ik voorbereid en opgevolgd door het team. Bovendien was het bezoek van het team of het verlaten van het huis om naar het revalidatiecentrum te gaan een goede gelegenheid om mensen te ontmoeten, met ze te praten en mijn gevoelens te uiten”*, zegt Ihab.

OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN OXFAM-SOLIDARITEIT

Op 18 maart 2020 heeft Oxfam de coronacrisis uitgeroepen tot wereldwijde prioriteit. Sindsdien hebben we, samen met 344 partnerorganisaties, hulp geboden aan 4.457.211 mensen in 62 landen. 18 van die landen waren daarbij prioritair: Burkina Faso, Tsjaad, de Centraal-Afrikaanse Republiek, Kenia, Somalië, de Democratische Republiek Congo, Zuid-Soedan, de bezet Palestijns gebied, Irak, Syrië, Jemen, Libanon, Bangladesh, Myanmar, India, Zimbabwe, Afghanistan en Pakistan.

Deze landen werden als prioritair beschouwd op basis van verschillende criteria, zoals het aantal bevestigde coronabesmettingen of de aanwezigheid van zones met een verhoogd risico (vluchtelingenkampen, enz.). Hieronder volgt een overzicht van het aantal mensen per regio dat Oxfam momenteel ondersteunt:

- In Azië: 1.571.864 mensen;
- In de Hoorn van Afrika en in Centraal- en Oost-Afrika: 387.306 mensen;
- In Latijns-Amerika en de Caraïben: 102.005 mensen;
- In het Midden-Oosten en Noord-Afrika: 1.493.310 mensen;
- In Zuid-Azië: 196.996 mensen;
- In West-Afrika: 368.212 mensen;
- In Europa: 1669 mensen.

Oxfam richt zich met zijn tussenkomst in de eerste plaats op de prioritaire sectoren, zoals de toegang tot water, sanitaire voorzieningen en hygiëne. Die zijn namelijk essentieel om de verspreiding van ziekten in te dijken.

De pandemie heeft in heel wat landen die al kwetsbaar waren als gevolg van de klimaatcrisis (droogte, overstromingen) of van conflicten ook geleid tot een grotere voedselonzekerheid. Oxfam is de bevolking van die landen te hulp gekomen, via bijvoorbeeld financiële ondersteuning of de verdeling van voedsel.

In tal van landen zijn er oplossingen op maat bedacht om een antwoord te kunnen bieden op de gevolgen van de crisis wat betreft sociale bescherming, bestaansmiddelen en de dreigende onveiligheid van de kwetsbaarste mensen, waarbij bijzondere aandacht werd besteed aan de vrouwen.

Alles samen wil Oxfam wereldwijd 14 miljoen mensen bereiken. Op 2 juli 2020 is het budget daarvoor vastgelegd op 143,9 miljoen €. Dankzij de institutionele donoren hebben we al 35,4 miljoen € kunnen ophalen. Een aantal van de belangrijkste donoren zijn ECHO, DEVCO, DANIDA, DFID en DFAT.

We hebben nog een lange weg af te leggen voor we de beoogde 14 miljoen mensen bereikt zullen hebben. In de komende weken en maanden zal Oxfam dan ook overal waar dat nodig is blijven voortwerken.

FOCUS OP DE BEZET PALESTIJNS GEBIED

Oxfam is al heel vroeg tussengekomen in de bezet Palestijns gebied. In een van de dichtstbevolkte regio's ter wereld was het risico op een uitbraak van de epidemie namelijk aanzienlijk. Oxfam heeft om en bij de 190.000 mensen rechtstreeks geholpen. Indirect hebben we meer dan 1 miljoen mensen kunnen bereiken, dankzij de volgende acties:

- **Ondersteuning bij het beheer van de quarantainecentra in de Gazastrook en bij het toezicht op het welzijn van de mensen in quarantaine:**
 - Verdeling van 200 plooibedden in Rafah;
 - Verspreiding van sensibiliseringsmateriaal betreffende goede hygiënepraktijken onder 400 gezinnen;
 - Voorziening van warme maaltijden voor 280 personen gedurende 5 dagen en van 750 kartons drinkwater gedurende 10 dagen in de centra in het noorden van de Gazastrook;
 - Verdeling van persoonlijke hygiënekits en steriel materiaal bij 330 vrouwen en kinderen in de quarantainecentra;
 - Levering van benodigdheden en steriel materiaal aan de 12 quarantainecentra gedurende een maand, waarmee 1200 mensen zijn geholpen.
- **Ondersteuning van de gezondheidscentra in de Gazastrook:**
 - Verdeling van 750 hygiënekits voor het gezondheidspersoneel van 8 niet-gouvernementele centra;
 - Levering van schoonmaak- en onderhoudsproducten en van detergent voor regelmatige desinfectie aan 3 centra gedurende 5 maanden en aan 6 andere centra gedurende 3 maanden.
- **Ondersteuning van de kwetsbaarste gezinnen:**
 - Bonnen voor de aankoop van allerlei hygiënisch materiaal voor 480 gezinnen die samen goed zijn voor 2688 mensen;
 - Verdeling van hygiëne- en sterilisatiekits onder 25 privéwaterverkopers, 60 leden van de gemeenschapscomités en 15 teams die werken rond de bevordering van de volksgezondheid;
 - Verdeling van hygiëne- en sterilisatiekits onder 20 handelszaken waar de voedselbonnen kunnen worden ingeruild en onder andere verdeelpunten. Met deze kits zijn om en bij de 44.000 mensen geholpen;
 - Levering van 300 beschermende pakken voor de werknemers van de lokale partners, de vrijwilligers en de leveranciers van diensten die rechtstreeks met de kwetsbare landbouwers werken;
 - Verspreiding van didactisch materiaal met betrekking tot het goede gebruik van de hygiënekits en de toepassing van de voorzorgsmaatregelen onder 170.000 mensen.

GETUIGENIS UIT SYRIË

IN SYRIË LEIDT COVID-19 TOT HONGER

Officieel telt Syrië maar weinig besmettingen met het coronavirus. De grootste bedreiging voor de door de burgeroorlog getroffen inwoners is de beperkte toegang tot voedsel.

Sinds de dood van haar man staat Wardeh (40) (foto) er alleen voor met haar 7 kinderen. De oorlog heeft haar verjaagd uit Aleppo. Ze is haar huis ontvlucht en heeft onderdak gevonden in een landelijke regio buiten de stad, waar ze haar gezin probeert te laten overleven: *“Deze crisis heeft alles meer dan drie keer zo duur gemaakt. Ik werkte van dag tot dag om mijn kinderen te eten te kunnen geven, maar door de avondklok kon ik niet meer uit werken gaan. Ik heb geld moeten lenen om brood, olie en andere basisproducten te kunnen kopen. Maar nu veel winkels de deuren hebben gesloten door het coronavirus, is het soms moeilijk om nog iets te vinden”.*



© Oxfam

Sinds het begin van de pandemie heeft Oxfam zijn acties met betrekking tot hygiëne wereldwijd opgedreven: de verdeling van zuiver water en zeep en de verspreiding van preventieboodschappen. Maar uit de situatie van Wardeh blijkt hoe belangrijk het is om de kwetsbaarste mensen niet alleen op het vlak van de gezondheid te helpen. In Syrië biedt Oxfam ook financiële hulp aan de kwetsbaarsten. *“Die hulp is er gekomen toen de nood hoog was”,* vertelt Wardeh opgelucht. *“Dankzij het geld dat ik heb gekregen, heb ik wat kleren en proviand voor mijn gezin kunnen kopen. Ik hoop nu vooral dat deze situatie niet te lang meer zal duren, zodat de prijzen zakken en ik opnieuw aan de slag kan gaan. Ik vraag niets voor mezelf. Ik wil alleen maar dat de kinderen terug naar school kunnen gaan, een vak kunnen leren en later de kost kunnen verdienen.”*



OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN PLAN INTERNATIONAL BELGIË

Plan International heeft een globale actie op poten gezet voor de bestrijding van COVID-19 in alle gebieden waar we werkzaam zijn. De nadruk ligt hierbij op de verspreiding van het virus inperken, de morbiditeit en mortaliteit verminderen, en de verslechterde toestand van rechten, sociale cohesie en levensonderhoud aan het licht brengen. We geven prioriteit aan de distributie van hygiënekits, de ondersteuning van essentiële diensten voor de meest kwetsbare bevolkingsgroepen en bewustmakingsactiviteiten met speciale aandacht voor gender en leeftijd.

Zo richten we ons in Mali, Senegal, Rwanda, Laos en Ecuador op sanitaire voorzieningen en hygiëne met de verdeling van menstruatie- en hygiënekits, inclusief desinfecterende gels en beschermende kledij, zoals mondmaskers. In Benin worden dan weer workshops georganiseerd om zeep te maken voor de lokale gemeenschappen. In Niger hebben we een zeer succesvol naaiatelier opgezet om meisjes in staat te stellen zelf beschermende mondmaskers te maken en te verdelen onder de plaatselijke bevolking.

Om tegemoet te komen aan de voedselonzeekerheid bij de meest kwetsbare gezinnen in Rwanda, voorzien we hen van cash zodat ze zelf in hun eigen basisbehoeften kunnen voorzien. Eveneens in Rwanda, maar ook in Ecuador, delen we ook voedsel uit om aan de voedingsbehoeften van kwetsbare bevolkingen te kunnen voldoen.

Om gemeenschappen te helpen zich beter te weren tegen de crisis, organiseren we bewustmakingscampagnes rond COVID-19 en promoten we veilig en verantwoord gedrag in Senegal, Benin, Rwanda en Ecuador. Daarnaast trainen we gemeenschappen en leerkrachten rond de preventie van en bescherming tegen het virus in Mali en werken we samen met scholen in Laos om leerlingen de juiste hygiënepraktijken aan te leren, waarbij we hen ook bewust maken van thema's zoals gender en gender-gerelateerd geweld.

Om de Boliviaanse, Tanzaniaanse en Senegalese bevolkingen te bereiken, werken we met posters en folders om de jeugd in te lichten over COVID-19. In Niger hanteren we een andere strategie en werken we voornamelijk met lokale radiostations en hebben we een doe-het-zelf videohandleiding geproduceerd over het maken van eigen mondmaskers en het toepassen van goede sanitaire praktijken om het virus tegen te gaan. In Benin ondersteunen onze acties ouders bij het voorkomen van geweld en stress bij kinderen tijdens de quarantainemaatregelen.

Bovenstaande acties zijn mede mogelijk gemaakt door de financiële bijdrage van verschillende donoren, waaronder de Belgische autoriteiten en de Europese Unie, en ook COVID12-12.

FOCUS OP RWANDA

Om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, heeft de Rwandese overheid een nationale lockdown afgekondigd van 22 maart tot 4 mei 2020. In twee districten is deze lockdown nog steeds van kracht en scholen over het hele land blijven gesloten tot september.

In nauwe samenwerking met de overheid, draagt Plan International bij tot de vermindering van de verspreiding van COVID-19, en de sociale en economische gevolgen van de lockdown voor de meest kwetsbare gemeenschappen in het land. Onze acties richten zich op de districten Nyaruguru, Bugesera, Gatsibo, Nyagatare, Musanze, Rubavu en Rusizi en op de zes vluchtelingenkampen in het land.

Om de verspreiding van het virus te bestrijden, hebben we menstruatie- en hygiënekits uitgedeeld aan de meest kwetsbare meisjes en vrouwen, inclusief handzeep en informatiebrochures omtrent de preventie van COVID-19. Om het bewustzijn binnen gemeenschappen rond het virus te vergroten, om stigmatisering te beëindigen en veilig gedrag te bevorderen, verspreiden we informatieve berichten via radio, tv, sociale media, folders en straatbanners, rond gepaste hygiënepraktijken, de verschillende risico's die kinderen en jongeren lopen tijdens de lockdown, evenals over positieve opvoedingspraktijken.

Om tegemoet te komen aan de sociale en economische gevolgen van de lockdown, verdelen we rijst, bonen en maïsmeel aan gezinnen wiens inkomsten zwaar getroffen zijn, en we leveren hen zaden om zelf te kunnen tuinieren. Bovendien komen we, met financiële steun van verschillende donoren, tegemoet aan de onmiddellijke behoeften van de meest kwetsbare huishoudens door middel van cash transfers. Hierdoor kunnen ze zelf in hun meest dringende behoeften voorzien, zoals voedsel- en hygiëneproducten, en moeten ze geen toevlucht nemen tot nefaste overlevingsstrategieën zoals gedwongen migratie, kinderarbeid- en uitbuiting en kindhuwelijken.

Bovendien voorziet Plan International radio's op zone-energie aan de meest kwetsbare gezinnen met kinderen van schoolgaande leeftijd, om deze kinderen te helpen hun opleiding voort te zetten via radiolessen op nationaal niveau. Deze worden eveneens benut om ouders, verzorgers en de bredere gemeenschap te informeren over het belang van een goede opvoeding voor kinderen tijdens de COVID-19 pandemie.

GETUIGENIS UIT NIGER

“IEDEREEN MOET EEN ROL SPELEN IN DE STRIJD TEGEN HET CORONAVIRUS”



Saafatou, 15, maakt thuis een mondmasker in de regio Dosso © Plan International

In Niger, waar verschillende humanitaire crisissen zich tegelijkertijd afspelen, inclusief conflict, ondervoeding, interne ontheemding, mensen op de vlucht en droogte, heeft de overheid strikte lockdownmaatregelen afgekondigd om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan.

Mondmaskers en ander persoonlijke beschermingsmiddelen zijn een schaars goed geworden en waar ze te koop zijn, is de prijs vaak te duur voor de gemiddelde Nigeriaan. De 15-jarige Saafatou (foto) is een studente in het stagecentrum van Plan International in de regio Dosso, waar ze kleermakersvaardigheden aanleert. Ze besloot tegen het virus op te komen door herbruikbare mondmaskers te maken:

“Iedereen heeft een rol in de strijd tegen het coronavirus. Mijn voornaamste rol is om mezelf te beschermen door de instructies van de overheid op te volgen en vervolgens het bewustzijn te

vergroten en maskers te maken voor een betaalbare prijs, zodat mijn gemeenschap zichzelf ook kan beschermen.”

Met materiaal van Plan International gebruiken Saafatou en andere leerlingen uit het centrum hun vaardigheden om maskers te maken die door de drager kunnen worden gewassen en herbruikt. *“Ik hoorde voor het eerst over de ziekte via onze gemeenschapsradio en daarna leerden de gemeenschapsvrijwilligers ons er meer over. Ik was zo bang en verdrietig. Alle activiteiten in mijn gemeenschap staan nu stil. Er is geen sociale bijeenkomst meer, er zijn geen bijeenkomsten van de spaargroep meer, de moskeeën en scholen zijn gesloten, en er zijn geen huisbezoeken en zelfs ons leercentrum is gesloten. Ik zou er bij de gemeenschap en de meisjes op willen aandringen om preventiemaatregelen te nemen om besmetting te voorkomen en ook om de verspreiding van het virus tegen te gaan”,* vertelt Saafatou. Het naaien van maskers helpt meisjes zoals Saafatou bij het voorzien in hun dagelijkse behoeften tijdens deze crisis. *“Aan het einde van de dag verdien ik wat geld, maar het belangrijkste is dat ik levens zou hebben gered”,* lacht ze. Tot dusver hebben Saafatou en haar klasgenootjes al 7.215 herbruikbare mondmaskers gemaakt.



OVERZICHT VAN DE PROGRAMMA'S VAN CARITAS INTERNATIONAL BELGIË

De COVID-19-crisis is een kinderrechten crisis. De onmiddellijke, middellange en lange termijn reactie van UNICEF pakt niet alleen de uitdagingen aan die de pandemie veroorzaakt en de secundaire gevolgen voor kinderen, maar schetst ook een duidelijke strategie om een betere wereld op te bouwen wanneer de crisis eindelijk wegebt.

Om tegemoet te komen aan de groeiende behoeften van kinderen die door de COVID-19-pandemie worden getroffen, lanceerde UNICEF 3 maanden geleden zijn grootste oproep tot fondsenwerving ooit (1,6 miljard USD-dollars). Tijdens de eerste 100 dagen van de pandemie ging onze aandacht in 140 landen over verschillende continenten in hoofdzaak naar 5 activiteit domeinen:

1. Families en kinderen bereiken met urgente berichten over gezondheidseducatie. Informatie redt levens !

- De voorbije 100 dagen bereikte UNICEF meer dan 2,9 miljard mensen met COVID-19-preventieberichten.

2. Opleiden van gezondheidswerkers en vrijwilligers, ondersteunen van gezondheidsfaciliteiten en verschaffen van essentiële persoonlijke beschermingsmiddelen en medische apparatuur:

- 1,9 miljoen gezondheidswerkers werden opgeleid in protocollen voor infectiepreventie en -behandeling;
- Meer dan 500.000 gezondheidswerkers ontvingen persoonlijke beschermingsmiddelen (jassen, brillen, handschoenen, maskers).

3. Verstrekken van dringende handwas- en hygiënevoorraden aan scholen, gezondheidscentra, en alle op kinderen gerichte locaties:

- Bijna 27,9 miljoen mensen kregen handwasmiddelen.

4. Ervoor zorgen dat kinderen en zwangere vrouwen geen essentiële gezondheidszorg en voedingsondersteuning missen:

- 31,6 miljoen moeders werden bereikt met speciaal advies over borstvoeding;
- Meer dan 99,2 miljoen vrouwen en kinderen kregen toegang tot essentiële basisgezondheidsdiensten, aaronder pre- en postnatale zorg, medische zorg voor kinderziekten en levensreddende vaccinatie;
- Meer dan 6,1 miljoen ondervoede kinderen werden geïdentificeerd en dringend behandeld om hun leven te redden en hun ontwikkeling te beschermen.

5. Kinderen veilig houden en laten leren tijdens de scholensluiting :

- Het onderwijs voor meer dan 156 miljoen kinderen werd hersteld door middel van leren op afstand, online of offline;
- 232.000 kinderen kregen veilige alternatieve zorg wanneer ze apart moesten blijven van hun door virussen getroffen families;
- 16,1 miljoen huishoudens ontvingen cash transfers om hen te helpen het hoofd boven water te houden;
- Meer dan 44,7 miljoen ouders, verzorgers en kinderen kregen psychosociale bijstand;
- 1,1 miljoen scholen werden begeleid bij een 'veilige schoolopening'.

De steun die bij het Belgische publiek werd ingezameld in het kader van de COVID-1212 campagne samen met de giften die rechtstreeks op onze rekening werden gestort, droeg bij tot deze realisaties.

We zijn helaas nog niet aan het einde van de rit. Vooral de armste, meest kwetsbare landen hebben onze hulp nodig: verdeling van hulpmateriaal, behandeling van ondervoeding bij 7 miljoen kinderen en voorkomen dat 6.000 extra kinderen per dag sterven.

FOCUS OP DE DEMOCRATISCHE REPUBLIEK CONGO

Op 10 maart 2020 werd het eerste geval van COVID-19 gemeld in de Democratische Republiek Congo (DRC). Sindsdien blijft het aantal gevallen onrustwekkend toenemen in dit land dat wordt beschouwd als een van de meest blootgestelde in Afrika.

UNICEF richt zich in de DRC in de eerste plaats op het leveren van levensreddende gezondheidsvoorzieningen, het verbeteren van de toegang tot zuiver water, sanitaire voorzieningen en hygiëne (WaSH), de preventie van infecties en het uitbouwen van controlemogelijkheden in gezondheidsfaciliteiten en gemeenschappen. Ook zorgt het Kinderfonds er voor psychosociale ondersteuning aan getroffen families en hun kinderen en het verstrekken van middelen voor afstandsonderwijs aan kinderen die wegens sluiting niet naar school kunnen.

Tijdens de eerste 3 maanden sinds de uitbraak van COVID-19 in de DRC zorgde UNICEF voor :

- Toegang tot kritische WASH- en hygiënepromotiediensten voor 46.549 mensen, de installatie van handwasstations op openbare plaatsen en in gezondheidsfaciliteiten en de verdeling van chlooremers aan het Congolese nationale waterbedrijf REGIDESO om de waterkwaliteit te verbeteren;
- De verstrekking van psychosociale hulp aan 2.777 mensen waaronder 296 kinderen en adolescenten die getroffen waren door COVID-19. Daarnaast kregen ook 278 eerstelijnsmedewerkers de nodige psychologische ondersteuning;
- Verstrekken van informatie via een telefonische hotline. De COVID-19-hotline beantwoorde sinds 25 mei meer dan 4.500 oproepen per dag. De meeste oproepen zijn afkomstig van personen die algemene informatie over COVID-19 vragen;
- Lancering van een initiatief om 2 miljoen mondmaskers aan te maken voor kinderen en de meest kwetsbare gemeenschappen (waaronder 400.000 voor leerkrachten) door niet-gouvernementele organisaties en verenigingen.

GETUIGENIS UIT DR CONGO

**« ELKE KEER ALS IK EEN MASKER MAAK,
KAN ÉÉN PERSOON HET DRAGEN EN ZICHZELF BESCHERMEN »**



© UNICEF DRC /Mpulu

In DR Congo heeft UNICEF een initiatief gelanceerd om 2 miljoen mondmaskers aan te maken voor kinderen, leerkrachten en de meest kwetsbare gemeenschappen door niet-gouvernementele organisaties en verenigingen.

Elke dag maakt Nadine (foto) 20 maskers, maar haar doel is om er 50 per dag te produceren. *“We kregen een driedaagse training om te leren hoe we maskers moesten maken”, legt ze uit. “Veel mensen dragen geen maskers omdat ze geen geld hebben om ze te kopen, elke keer als ik een masker maak, kan één persoon het dragen en zichzelf beschermen”.*



BELGISCH CONSORTIUM
VOOR NOODHULPSITUATIES

Liefdadigheidsstraat 43-B
1210 Brussel

+32 2 223 34 39

consortium@1212.be

WWW.1212.BE