

www.koica.go.kr

업 무 자 료

DR콩고 UNDP-UNFPA 분쟁취약지역의
젠더기반폭력 예방과 통합지원을 통한
평화정착 사업(2020-2024/1,100만불)

기본계획

2019.02월

KOICA

서아프리카실 · DR콩고사무소

목 차

I. 사업개요	
1. 사업개요서	
2. 사업대상지 지도	
3. 추진경과	
4. 예비조사 개요	
5. PCP 개선사항	
II. 국내·외 정책부합성 분석	
1. 국제사회 (SDGs 해당여부 및 세부내역)	
2. 수원국 (관련 국가개발정책 및 전략 해당여부 및 세부내역)	
3. KOICA (분야별 중기전략 해당여부 및 세부내역)	
III. 사업추진 여건 분석	
1. 문제/수요분석 및 해결방안	
2. 법·제도적 여건 분석	
3. 사업대상지 분석	
4. 수혜자 분석	
5. 수원기관 분석	
6. 사업수행 파트너 분석	
7. 이해관계자 분석	
8. 유사사업 분석	
9. 중복여부 및 협업가능성 분석	
10. 파트너 재원유치 가능성 분석	
11. 국내 여건 분석	
12. DEEP 후속사업 연계가능성 분석	
13. 경제적 타당성 분석	
IV. 사업 수행계획	
1. 사업목표 및 성과	

2. 사업논리모형
3. 사업수행 및 의사결정 체계
4. 참여자 간 업무분장 및 역할
5. 활동별 세부수행계획
6. 추진일정

V. 지속가능성

VI. 성과관리 계획

VII. 위험분석 및 대응방안

VIII. 범분야 관련 사항

[용어 설명] *알파벳순

약어	슬어	한글명칭
AVIEFM	L'Agence Nationale de Lutte Contre les Violences Faites à la Femme, à la Jeune et Petite Fille	국립여성폭력방지원
AVREO	Association des Volontaires pour la Récupération des Enfants Orphelins Abandonnés Malnutris	고아와 영양실조 어린이 회복을 위한 자원봉사 협회
CEDAW	Convention on the Elimination of Discrimination against Women	여성차별철폐협약
CNEN	Conseil national de l' Enfant	전국아동위원회
CNF	Conseil National de la Femme	여성국가협의회
CPF/CPE	Conseil Provinciaux de la Femme et de l' Enfant	여성 및 어린이 주정부위원회
EmONC	Emergency Obstetric and Newborn Care	응급 산과 및 신생아 치료
EU	European Union	유럽연합
FARDC	Forces armées de la république démocratique du Congo	정부군
GBV	Gender-based violence	젠더기반폭력
HGR	L'Hôpital Général de Référence	1차 후송 병원
HIV/AIDS	Human immunodeficiency virus infection and acquired immune deficiency syndrome	후천성 면역 결핍 증후군
IDP	Internally displaced persons	국내실향민
JAD	Fight against GBV: Justice, Empowerment and Dignity of Women and Girls in the DRC 2018-2023	젠더기반폭력근절 프로젝트
KMCO	KOICA Multilateral Cooperation Officer KOICA	다자협력전문가
MD	Ministère de la Défense et l'état-major des Forces armées	국방부
M&E	Monitoring and evaluation	모니터링 및 평가
MEPS	Ministère de l'Enseignement Primaire, Secondaire et Professionnel	초중등교육부
MESU	Ministère de l'enseignement supérieur et universitaire	고등교육 및 대학교육부
MGFE	Ministère du Genre, Enfant et Famille	여성가족아동부
MIS	Ministère de l'Intérieur et Sécurité	내무부
MJ	Ministère de la Justice	법무부
MONUSCO	Mission de l'Organisation des Nations Unies pour la Stabilisation en RD Congo	DR콩고 유엔평화유지군
MSP	Ministère de la Santé publique	보건부
NGO	Non-Governmental Organization	비정부기구
ODA	Official Development Assistance	공적개발원조
OECD	Organization for Economic Cooperation and Development	경제협력개발기구
OECD/DAC	OECD Development Assistance Committee OECD	개발원조위원회
PCP	Project concept paper	수원국 사업제안서
PDM	Project Design Matrix	프로젝트 설계 일람표
PDSS	Projet de Développement du Système de Santé	모자보건증진을 위한 보건의료체계강화사업
PNSD	Plan National de Développement Sanitaire	국가보건개발계획
PNG	Politique National Genre	국가젠더정책
PNSD	Plan National Stratégique de Développement	국가개발전략계획
RDC	République démocratique du Congo	콩고민주공화국
SDGs	Sustainable Development Goals	지속가능발전목표
SIGI	Social Institutions and Gender Index	사회제도와 젠더지수
SNVBG	Stratégie Nationale de Lutte Contre les Violences Basées sur le Genre	젠더기반폭력근절국가전략
STAREC	Programme national de Stabilisation et de Reconstruction	DR콩고 동부 분쟁취약지역 성폭력예방

	des zones sorties des conflits à l' Est de la RDC	및 조정 대응을 위한 공동프로그램
UN	United Nations	국제연합
UNDP	United Nations Development Programme	유엔개발계획
UNESCO	United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization	유엔 교육과학문화기구
UNFPA	United Nations Population Fund	유엔인구기금
USAID	United States Agency for International Development	미국국제개발처
UNOHCHR	United Nations Human Rights Office of the High Commissioner	유엔 인권 고등판무관 사무소
UNV	United Nations Volunteers	유엔봉사단

I . 사업개요

1. 사업개요서

구 분		내 용
사업 개 요	사업명(국문)	■ DR콩고 UNDP-UNFPA 분쟁취약지역의 젠더기반폭력 예방과 통합지원을 통한 평화정착 사업
	사업명(영문)	■ Prevention and Holistic Response to Gender-Based Violence for Peace Consolidation in the conflict-affected regions in the DRC
	대상국가 (대상국내 지역)	■ DR콩고 남키부(Sud-Kivu) 주 및 카사이센트럴 (Kasai-Central) 주
	사업기간/ 총 사업예산	■ 구분 : 신규 ■ 기간 : 2020~2024(만 5년) ■ 총 사업예산 : 1,100만불 (KOICA 1,000만불+UNDP·UNFPA 1백만불)
	사업유형	■ 프로젝트(다자성양자(멀티바이))
	사업분야	■ 범분야(성평등·평화정착) 및 보건 분야
	사업 목적	■ DR콩고의 분쟁취약지역의 젠더기반폭력(GBV) 감소 및 통합지원(의료-법-사회/학교재복귀)을 통한 평화정착에의 기여
* 핵심 검토사항		
PCP 및 사전타당성 조사	◆ 관계기관 PCP : O ◆ 수충기관 공문 : O ◆ 사전타당성조사 : O	
정책 부 합 성	수원국 수요 확인	■ 수원국 요청서 접수 : 2020년 신규사업 PCP 접수 시 확인 가능
	타당성 조사	◆ 시기 및 주체: 2018.8.20.~9.7 ◆ 민간전문가 참여 여부: (O) / 조사결과 대외공개 가능 여부: (O) - 민간전문가 참여 인원: 4명 ◆ 조사 결과 주요 내용 - (사업구성 요소 및 예산 내역 조정) 젠더기반폭력 희생자의 통합적 지원(Outcome 2)의 중요성을 감안하여, 젠더기반폭력 예방활동(Outcome 1)을 위한 예산을 줄이고 통합적 지원 예산을 늘려서 수혜여성의 목표 수를 상향 조정함. - (학교를 중심으로 한 GBV 예방 및 희생자 사회 복귀 지원 필요) 젠더기반폭력 예방을 위한 학교 교육 강화를 위해 교사 훈련을 지원하고, 학교를 중심으로 젠더기반폭력 피해 소녀들이 학교와 커뮤니티에 복귀

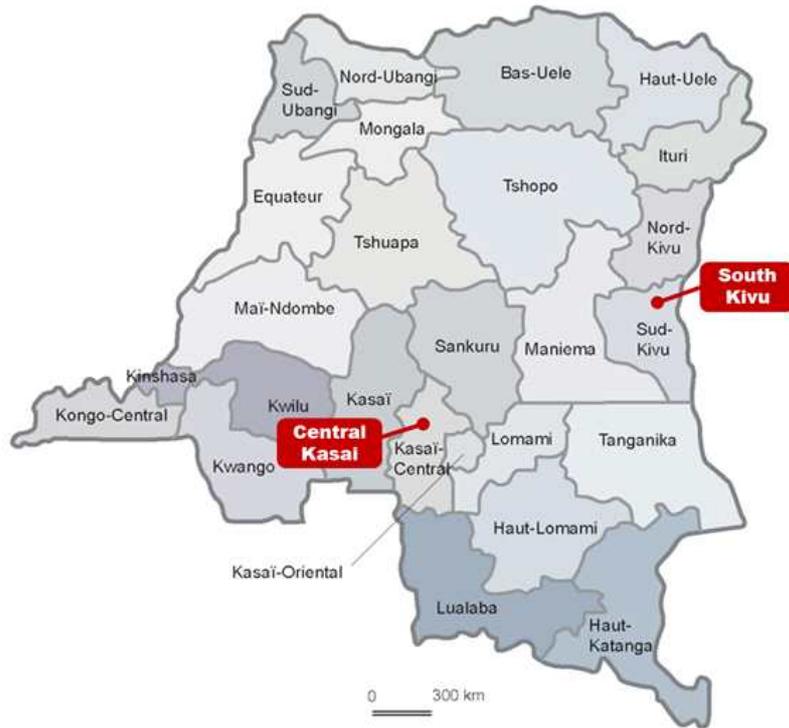
구 분	내 용	
	<p>할 수 있도록 돕는 활동을 추가함.</p> <ul style="list-style-type: none"> - (모니터링 및 평가 강화) 사업관리의 강화를 위해 KMCO 1인을 파견하여 상시적인 사업성과 모니터링에 기여할 수 있도록 하고, 연 1회 KOICA-UNDP/UNFPA간 공동 모니터링을 실시하기로 함. 이를 위한 한국인 전문가의 모니터링 및 평가 출장 예산을 편성함(50만불) - (사업성과지표 조정) 사업 구성요소별 성과지표를 보완하여 설정함. - (국별 초청연수 프로그램과 연계) DR콩고의 젠더기반폭력 피해여성을 지원하는 의료기관의 전문 인력을 KOICA의 “국별 초청연수 프로그램”과 연계하여 국내의 의료기관을 통한 역량강화를 지원하여 사업의 지속가능성을 높이고자 함. - (사업대상지역 선정 기준) 두 개의 사업대상 주(州)인 남키부, 카사이 센트럴에서 원스톱센터 설립 대상 지역(Zone de Santé)은 추후 기획조사를 통하여 이전 사업과 현재의 타공여국 유사사업 지역과 중복되지 않으며, 기존 의료시설에 적정수준의 인프라가 구축되어 있고, 젠더기반폭력 발생률이 높은 지역 중에서 빈곤도가 더 높고, 안전 문제가 수혜자들의 접근에 제약이 되지 않는 곳을 중심으로 선정하기로 함. 	
재외공관 사업계획 공유	◆ 현재 해당사항 없음	
연계·유사 중복 사업 해당여부	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 뉴딜 사업(2018-2019/200만불)의 취약성평가에 동 사업 활동을 통한 교훈 및 권고사항이 반영되어 젠더기반폭력 예방과 근절을 위한 제도가 정착되는데 연계할 수 있음. 	
정책 연계성	<ul style="list-style-type: none"> ■ 국별협력전략(CPS)상 중점분야 해당 여부 : 해당 없음(비중점국가) ■ 구체 국정과제 해당 여부 : (O) <i>(2017년 국정과제 99: 국익을 증진하는 경제 외교 및 개발협력 강화)</i> ■ SDGs 해당 목표(필수 기재사항): SDG3(Good Health and Well-Being), SDG5 (Gender Equality), SDG16 (Peace, Justice & Strong institution) 	
협업 여부	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 2017.9.15.~2018.7.31 간 사업성과 지표 및 예산배분 등 수시 협의 	
우리 측 기대 효과	<ul style="list-style-type: none"> ■ 아프리카의 대표적인 분쟁·취약국인 콩고민주공화국의 정정 불안 지역의 취약요소 해소 및 여성 권리 증진에 기여 	
사업 세부 내용	젠더기반폭력 예방	<ul style="list-style-type: none"> ■ 소요예산: 1,500,000불 ▪ 커뮤니티 기반 인식개선 캠페인, 마을지도자, 동료교육가, 교사 역량강화 등

구 분		내 용																							
	젠더기반폭력 희생자 통합 지원	<ul style="list-style-type: none"> ■ 소요예산: 3,980,000불 ▪ 의료, 심리치료, 법률 지원, 소득지원사업, 학교 복귀지원 등 																							
	제도화 및 공조	<ul style="list-style-type: none"> ■ 소요예산: 770,000불 ▪ 제도적 역량강화, 젠더기반폭력 예방과 근절을 위한 제도 수립 등 																							
	운영비용	<ul style="list-style-type: none"> ■ 소요예산: 3,250,000불 ▪ 사업관리 전임 인건비, 기초선, 종료선 평가 등 																							
	모니터링	<ul style="list-style-type: none"> ■ 소요예산: 500,000불 ▪ 한국 측 전문가 연례 모니터링 																							
UNDP/UNFPA 분담사항	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 미화 100만불(의료, 심리치료, 법률지원, 소득지원사업) 																								
성과 관리	산출물 (OUTPUT)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사업을 통해 획득되는 구체적인 결과물 1.1. 지역사회 감수성이 강화(community sensitization)되고 젠더기반폭력과 관련된 사회문화적 규범이 철폐되고 피해자들의 사회경제적 복귀를 돕도록 사회문화적 규범을 변화시킨다. 1.2. 젠더기반폭력에 대한 지역기반 예방, 조기 경보 및 후송 체계를 정착 가동시키고 젠더기반폭력 피해자들의 사회복귀를 위해 지역사회를 동원시킨다. 2.1 젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전(前) 소년병에게 필요에 따라 의료, 심리치료, 법률 및 사회경제적 복구 지원을 제공한다. 2.2 통합적 지원을 위한 원스톱센터(One-stop center)를 설치하고 유관기관과 긴밀한 협력 하에 가동된다. 3.1 주(州) 및 지역 단위의 젠더기반폭력 근절과 관련된 기관들이 효과적인 대처를 할 수 있는 역량이 강화된다. 3.2. 젠더기반폭력에 관한 정보수집체계가 운영되어 젠더기반 폭력 근절 옹호활동과 서비스 지원에 도움을 준다. 																							
	성 과 (OUTCOME)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 산출물을 통해 직접적으로 달성되는 정책결과 1. 사회문화적 규범을 변화시켜 젠더기반폭력에 및 차별을 감소시킨다. 2. 젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전(前) 소년병에게 통합적 지원을 제공한다. 3. 젠더기반폭력 근절과 관련된 기관들이 조화롭게 대처하고 효과적인 정책을 수립하도록 강화한다. 																							
	성과 지표 및 설명	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사업성과 관련지표 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">성과 지표</th> <th colspan="5">실적 및 목표치</th> <th rowspan="2">2019 목표치 산출 근거</th> <th rowspan="2">측정산식 (또는 측정방법)</th> <th rowspan="2">자료수집 방법 또는 자료출처</th> </tr> <tr> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> <th>2024</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사업 지역내</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>젠더기반폭</td> <td>젠더기반폭력 발생건수 × 100</td> <td>기초선조사 주정부 현황</td> </tr> </tbody> </table>		성과 지표	실적 및 목표치					2019 목표치 산출 근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처	2020	2021	2022	2023	2024	사업 지역내	-	-	-	-	-	젠더기반폭	젠더기반폭력 발생건수 × 100
성과 지표	실적 및 목표치					2019 목표치 산출 근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처																	
	2020	2021	2022	2023	2024																				
사업 지역내	-	-	-	-	-	젠더기반폭	젠더기반폭력 발생건수 × 100	기초선조사 주정부 현황																	

구분	내용									
	젠더기 반폭력 발생률 (%)						력발생 신고 건수	기초선 조사결과 (젠더기반폭력 발생 건수)	자료 UN자료	
	젠더기 반폭력 피해자 통합적 지원 수혜율 (%)	-	-	-	-	-	젠더기반폭 력 희생자 수	$\frac{\text{원스톱센터통합지원수혜자 수}}{\text{기초선조사결과(젠더기반폭력희생자 수)}} \times 100$	기초선조사 사업활동보 고서	
평가계획/ 실적	<ul style="list-style-type: none"> ■ 기초선 조사, 종료선 조사 실시 ■ 사업 기간 중 정기적인 사업지 방문 및 모니터링 실시 ■ 연 1회 KOICA 및 UNDP-UNFPA 공동 모니터링 실시 ■ 사업 종료평가 1회 실시 									
사후관리 계획	<ul style="list-style-type: none"> ▪ UNDP-UNFPA 통한 사후관리 검토 ▪ UNDP-UNFPA 대상 KMCO 파견 가능 									
구속성/비구속성	<ul style="list-style-type: none"> ■ 구속성 여부 : X 									

2. 사업대상지 지도

[그림-1] 사업대상지 지도



- 사업국가내 지역: 콩고민주공화국(이하 DR 콩고) 중부 및 동부 2개 주
- 상세 위치 정보

지역	수도로부터의 거리(km)	이동거리(항공)
카사이센트럴(Kasai-Central)	806(Kananga 기준)	3시간
남키부(South-Kivu)	1515(Bukavu 기준)	5시간

3. 추진경과

- 2018.9월 PCP 접수
- 2018.8-9월 형성조사 실시

4. 예비조사 개요

- (조사기간) 2018.8.20.(월)~2018.9.7.(목)
- (조사지역) DR콩고 남키부 주(부카부), 카사이센트럴 주(카낭가) 및 수도 킨샤사
- (조사방식) 본 사업의 주요 사업지의 주정부 관계자, 의료기관, 젠더기반폭력(Gender-based violence: GBV) 피해자, 현지 활동 NGO, 사업수행기관 실무자 등 주요 이해관계자 미팅 및 관련 기관 방문 조사

○ (주요방문지)

날짜	면담자 및 활동	지역 및 장소
8월 21일	UNDP, UNFPA DR콩고 사무소장 및 실무자 미팅 - 사업 계획 발표 및 현지 조사 세부 계획 협의	킨샤사, KOICA 사무소
8월 22일	남키부 주지사 면담 - 현지 조사 목적 설명	남키부 주정부 청사
8월 23일	Walungu - Fski HGR 병원 시찰 - One Stop Center 세부 활동 조사	Walungu Fski HGR 병원
	수혜여성 - 수혜여성의 소득지원 활동 시찰	Walungu
	Panzi 병원 및 재단 원장 및 관계자 - 시설 시찰 - 세부 활동 내용 청취	Panzi Hospital
8월 25일	MONUSCO 관계자 - 카사이센트럴 지역 안정현황 청취	카낭가 MONUSCO 사무실
8월 26일	카낭가 여성부, 사법부, 보건부 장관 면담 - 카낭가지역의 GBV 현황 청취, 협력가능성 논의	카낭가 여성부 청사
	카낭가 기획/농업부 장관 면담 - 카낭가 지역 개발 현황 청취, 협력가능성 논의	카낭가 기획/농업부 청사
	Tshikaji HGR 병원 관계자 면담 - 병원 시설 시찰, 사업 현황 조사	카낭가 Tshikaji HGR 병원
	UNDP/UNFPA-KOICA 사업 세부 활동, 예산 협의	카낭가 UNWomen 사무소
8월 28일	UNDP/UNFPA-KOICA 사업 세부 활동, 지표 협의	KOICA DR콩고 사무소
9월 5일	UNDP/UNFPA-KOICA PDM, 예산 최종 확정	KOICA DR콩고 사무소

○ (조사단 구성) 총 18명

구분	성명	소속	직위	주요 임무
KOICA (9)	오세철	DR콩고 사무소	소장	○ 형성조사 현지 총괄
	정민영	DR콩고 사무소	부소장	○ 형성조사 현지 실무총괄
	남권형	서아프리카실	실장	○ 형성조사 본부 총괄
	송은의	서아프리카실	과장	○ 형성조사 본부 실무총괄
	Sandra Ibula	DR콩고 사무소	현지직원	○ 통역, 현지 실무 지원
	서경	연세대학교 명예교수	외부전문가	○ 사업 타당성, 이해관계자 분석
	박선희	前개발효과성 ODA전문가		○ 사업예산 및 기간, 내용 적정성 분석
	홍서연	갈렘앤컴퍼니 책임연구원		○ 사업 수행역량, 효과성, 지속 가능성 조사 및 검토
이나래	前개발협력전문봉사단(UNFPA)	○ 형성조사 보고서 작성		
수행 기관 (9)	Dominic Sam	UNDP DR 콩고	Country Director	○ 조사기획 및 수행
	Laurent Rudasingwa	UNDP DR 콩고	Deputy Country Director	
	박준우	UNDP DR 콩고	Programme Manager	
	Solene Berthelie	UNDP DR 콩고	M&E Officer	
	Jean-Claude Cigwerhe	UNDP South-Kivu 사무소	지역사무소장	
	Antonia Ngabala	UNDP Kanaga 사무소	지역사무소장 대행	
	Paulin Tshimanga	UNFPA DR콩고	Programme Manager	
	Irene Katoba	UNFPA DR콩고	Programme Analyst	
	Achu Lorfred	UNFPA DR콩고	Chief Technical Advisor	

○ (조사일정)

일자	시간	내 용	비고
8.20(월)	01:05-12:10	○ 인천 - 킨샤사	아디스아바 바 경유
8.21(화)	09:00-10:30	○ 사무소 방문 및 업무협의 - 형성조사 세부일정 및 방향 협의 - 전문가별 세부 업무분장 논의	
	13:00-16:00	○ UNDP/UNFPA 미팅 - PCP 초안 및 보완의견 논의 - 현장조사 계획 논의	
8.22(수)	04:00-14:00	○ 부카부(남키부 주) 이동	UN기
	16:00-18:00	○ 남키부 주정부 주지사 면담 - 현지 조사 목적 설명	
8.23(목)	10:00-12:00	○ Walungu Health Zone-Fski HGR Hospital 방문 - 병원 시찰 - One-Stop-Center 세부 활동 조사	
	12:40-14:00	○ 수혜여성 활동지역 방문 - 소득지원활동 수혜자와 만남	
	15:30-17:00	○ Panzi 병원, Panzi Foundation 방문 - 시설 시찰 - 세부 활동 내용 청취	
8.24(금)	06:00-13:00	○ 고마 이동	스피드보트
	14:00-17:30	○ KOICA/UNDP/UNFPA 업무 협의 - 프로젝트 세부 내용 협의	
8.25(토)	08:00-12:00	○ 카낭가(카사이센트럴 주) 이동	UN기
	15:30-16:00	○ MOCUSO 안전 브리핑 - 카사이센트럴 지역 안전현황 청취	
8.26(일)	09:00-12:00	○ Tshikaji HGR 병원 방문 - 병원 시찰, 사업 현황 조사 ○ UNDP GBV 피해여성 지원 사업 수혜자들과의 만남	○ 카낭가 주 기획/농업부 장관 면담 ○ 카낭가 주 여성부, 사법부, 보건부 장관 면담
	15:00-15:30	○ 카낭가 지역 NGO 활동 청취	
	15:30-19:00	○ KOICA/UNDP/UNFPA 업무 협의 - 프로젝트 세부 내용 협의	
8.27(월)	08:00-13:00	○ 킨샤사 이동 (3h)	UN기
	오후	○ 현지조사 결과 정리	
8.28(화)	09:00-17:00	○ UNDP/UNFPA 미팅 - PDM 세부활동, 지표 협의	
8.29(수)	09:00-10:00	○ 보건부 사무차관 면담 - 광고주 프로젝트 형성조사 협조 요청 ○ 보건부 기획 및 연구국장 면담 - 광고주 현지조사 중점사항 및 일정 협의	
	10:30-11:30	○ JHPIEGO 미팅 - 광고 신규 사업 협력 가능성 협의	
	오후	○ 현지조사 결과 정리	
8.30(목)	08:30-14:00	○ 쾡게(광고 주) 이동 (6h)	차량 이동
	오후	○ 광고 주 보건부장관 면담 ○ 광고 주 보건부, 쾡게 DPS - 2020년 사업 형성 조사 방향 논의	
8.31(금)	09:00-09:30	○ 광고주정부 주지사 면담	
	09:00-18:00	○ 보건부, 광고주 보건부, 쾡게 DPS	

		- 사업 세부계획 및 예산 논의	
9.1(토)	08:35-09:40	○ 보건소 방문 - Kowanba 보건소 시찰 및 관계자 면담	차량 이동
	09:40-13:00	○ 킨샤사 이동	
	오후	○ 킨샤사 도착 ○ 현장조사 결과 정리	
9.2(일)	종일	○ 현장조사 결과 정리	
9.3(월)	오전	○ 보고서 작성	
	14:30-17:00	○ 보건부 미팅 - 세부 활동 및 예산협의	
9.4(화)	10:00-12:00	○ 보건부 미팅 - PDM 및 예산협의	
	14:00-16:00	○ 사무소 미팅 - 조사/협의 결과 정리 및 우리 측 방향 최종 결정	
9.5(수)	오전	○ 조사단 내부 협의	
	13:00-15:00	○ UNDP/UNFPA 미팅 - PDM 및 예산 최종 확정	
	15:00-17:00	○ 사무소 미팅 - 출장결과 최종정리	
9.6(목)	오전	○ 공항이동	
	13:10	○ 킨샤사 출발	
9.7(금)	16:55	○ 인천 도착	아디스아바 바 경유

5. PCP 개선사항

○ (사업구성요소 및 예산 조정)

- 총 사업예산(1,100만 불)에는 변동이 없으나, 젠더기반폭력 피해자를 위한 통합적지원의 중요성을 감안하여 동 사업의 당초 PCP상 사업 요소별 편성된 사업 예산에서 젠더기반폭력 예방 활동(outcome 1)을 위한 예산을 줄이고 젠더기반폭력 피해여성, 누공환자, 전소년병(ex-combatants)을 위한 의료, 심리치료, 법률지원 및 사회경제적 복귀지원(outcome 2)의 예산을 늘려서 수혜자 목표수를 상향조정함.

Outcome 2	수혜자 수(변경전)	수혜자 수(변경 후)
의료지원	4,050	6,000
심리치료 지원	4,875	6,000
법률 지원	2,112	2,800
사회경제적 복귀 지원	2,700	4,100

- 젠더기반폭력을 예방하기 위한 학교 교육 강화를 위하여 교사 훈련을 지원하고, 젠더기반폭력 피해 소녀들의 학교 및 커뮤니티 복귀를 지원하기 위하여 학교를 중심으로 한 젠더기반폭력 예방 활동과 피해학생 사회복귀 지원 프로그램을 추가함.

○ (모니터링 및 평가 강화)

- 사업 추진 시 우리 측의 적극적인 성과관리 및 모니터링을 실시하고자 연 1회, 총 5회 한국 전문가를 파견하여 UNDP/UNFPA-KOICA간 공동모니터링을 실시하기로 함.
 - 이를 위한 한국인 전문가 파견 예산을 사업비 총 예산 내에서 편성함(50만불)
 - 또한, KOICA 다자협력전문가(KOICA Multilateral Cooperation Officer: KMCO)를 상주 파견하여 상시적인 사업성과 모니터링에 기여하도록 추진할 것을 협의함.
- (사업성과지표 조정) 사업 구성요소별 성과지표를 보완하여 설정하였고, 전반적인 PDM을 수정 보완 함.
- (국별 초청연수 프로그램과 연계) DR콩고 내 젠더기반폭력 피해여성을 지원하는 의료기관의 전문 인력을 KOICA의 “국별 초청연수 프로그램” 과 연계하여 국내의 의료기관을 통한 역량강화를 지원하여 사업의 지속가능성을 높이고자 함.
- (사업대상지역 선정 기준) 두 개(남키부, 카사이센트럴)의 사업 대상 주 (province) 내 통합지원센터인 One Stop Center(이하 원스톱센터) 설립 대상 지역(Zone de Santé 보건구역)은 추후 심층기획조사를 통하여 ▲이전 사업과 현재의 타공여국 지원 사업지와 중복되지 않는 곳, ▲기존 의료시설에 적정수준의 인프라가 구축되어 있는 곳, ▲ 젠더기반폭력 피해자 발생률이 높은 곳, ▲빈곤도가 더 높고 및 지역 환경이 열악한 곳, ▲안전 및 치안이 사업지 및 수혜자 접근에 제약이 되지 않는 곳을 중심으로 선정하기로 함.

II. 국내외 정책부합성 분석

1. 국제사회(SDGs 해당여부 및 세부내역)

○ Goal 3 (GOOD HEALTH AND WELL-BEING)

: 건강한 삶의 보장과 모든 세대에 복지 증진

- 세부 목표 3.7 : 2030년까지 가족계획을 포함한 성생식 보건 서비스에 보편적 접근 보장, 생식보건의 국가 전략 및 프로그램에 통합
- 세부 목표 3.8 : 의료비의 재정위험으로부터 보호, 양질의 필수의료서비스 접근, 안전하고 효과적이며 양질의 비용지불가능한 필수약품 및 백신 접근 등 보편적 건강보장 달성
- 세부 목표 3.c : 개발도상국 의료 인력의 고용, 발전, 훈련, 유지를 위한 보건 재정의 확충

☞ (검토의견) 원스톱센터를 설치하여 젠더폭력 피해자들 뿐 만 아니라 지역 주민들에게 성생식 보건 서비스에 대한 접근성을 높이고 이에 대한 주 정부의 정책을 강화함으로써 세부목표 3.7 달성에 기여하고, 젠더폭력 피해자들에게 누공 수술을 비롯한 의료적 치료를 지원하고 센터 인력들을 비롯한 학교, 사회 경제적 유관 기관의 역량을 강화시킴에 따라 세부목표 3.8과 3.c에 기여한다고 판단됨

○ Goal 5 (GENDER EQUALITY)

: 성평등 달성과 모든 여성 및 여아의 자력화

- 세부 목표 5.1 : 여성과 여아에 대한 모든 형태의 차별 철폐
- 세부 목표 5.2 : 공적 및 사적영역에서 모든 여성과 여아에 대한 인신매매, 성 착취 및 모든 형태의 폭력 철폐
- 세부 목표 5.3 : 아동결혼, 조혼, 강제결혼 및 여성 성기절제 등 모든 악습 철폐
- 세부 목표 5.5 : 정치, 경제, 공공생활의 모든 의사결정에 여성의 완전하고 효과적인 참여 및 동등한 리더십 기회 보장
- 세부 목표 5.6 : 국제인구개발회의(International Conference on Population and Development, ICPD)와 북경 행동강령에 부합하는 성적, 재생산 보건과 재생산 권리에 대한 모든 사람의 동등한 접근 보장

☞ (검토의견) 원스톱센터를 통해 젠더폭력 피해자들에 대한 의료, 심리 치료와 법률 지원, 사회 복귀를 위한 통합적 지원을 실시함으로써 여성과 여아

에 대한 모든 형태의 폭력을 감소시키기 위한 세부목표 5.1, 5.2에 기여할 뿐만 아니라, 캠페인과 지역 사회를 기반으로 한 지역 주민들의 젠더 폭력에 대한 인식 변화와 젠더폭력, 성생식 보건에 대한 주 정부 및 중앙 정부 차원의 정책 변화까지 유도함으로써 세부목표 5.3, 5.5, 5.6에 기여한다고 판단됨.

○ **Goal 16 (PEACE, JUSTICE AND STRONG INSTITUTION):** 지속가능발전을 위한 평화롭고 포용적인 사회 촉진, 사법 접근성 확보, 모든 차원에서 효과적이고 신뢰할 수 있는 포용적인 제도 구축

- 세부 목표 16.1 : 전 지역에서 모든 형태의 폭력 및 이와 관련한 사망률 대폭 경감
- 세부 목표 16.2 : 아동학대, 착취, 인신매매 및 모든 형태의 폭력과 고문 종식
- 세부 목표 16.3 : 국가 및 국제적 차원에서의 법치 촉진 및 모두에게 평등한 사법접근성 보장
- 세부 목표 16.a : 국제협력 등을 통하여 테러리즘 및 범죄 근절, 폭력 예방 등과 관련한 국내 제도 강화

☞ (검토의견) 젠더폭력 피해자들에 대한 의료 지원을 실시하고 지역사회와 학교 및 관련 기관을 통한 인식 개선을 통해 세부 목표 16.1, 16.2 달성에 기여할 수 있고, 동 프로젝트가 UNDP와 UNFPA 등 국제기구를 통한 주 정부 차원의 협력으로 정책, 제도적 지원을 확대 및 강화하고 피해 여성들의 정의 구현을 위한 사법적 지원을 제공해준다는 점에서 세부목표 16.3 및 16.a의 달성에 기여한다고 판단됨.

2. 수원국(관련 국가개발정책 및 전략 해당여부 및 세부내역)

- DR콩고는 빈곤 감소와 경제성장을 목표로 5년 단위로 국가개발전략계획(Plan National Stratégique de Développement, PNSD)을 발표하고 있으며 이 문서는 각 분야의 개발 전략과 계획, 예산, 협력 정책을 모두 포함하고 있음. 이 중 특히 보건 분야에서는 보건부가 매 5년마다 국가보건개발계획(Plan National de Développement Sanitaire, PNDS)를 수립하고 있으며, 2009년에는 여성아동가족부(Ministère du genre, de la famille, et de l'enfant)에서 젠더기반폭력근절국가전략(Stratégie Nationale de Lutte Contre les Violences Basées sur le Genre, SNVBG)을 발표함.
- (국가개발전략계획 2017-2021) 2030년까지 신흥국으로 발전하기 위한 전략 문서 중 하나로 작성되었으며 내전 이후 국가를 재건하고 안전을 확보하는 것

을 최우선으로 하여 이를 바탕으로 2020년까지 국민 총소득 1036USD 달성, 2016-2021년 평균 경제성장률 15%를 목표로 민주주의 강화, 경제 다변화 및 발전 등을 강조하고 있으며 특히 인간 개발과 빈곤 극복을 위해서는 보건, 교육 부문에 중점을 두고 있음

- (내전 영향 지역 재건 및 안정화) 국가 개발을 위한 모든 과정에 있어서 안전 확보가 우선순위가 되어야 하며 내전에 영향을 받은 지역의 안정화와 재건을 위해 모든 전통적인 방식과 지역적 메커니즘을 동원하여 안전을 강화하고 무기교환, 모집 등의 위험에 처한 개인과 주민들을 위한 프로젝트와 사회 서비스를 집중해야 함을 강조함
- **(국가보건개발계획 2016-2020)** 빈곤 퇴치를 궁극적 목표로 하여 전 국민의 건강한 삶의 질을 향상시키고 보편적 의료 보장(universal health coverage)을 확보하는 것을 목적으로 함. 의료적 접근성을 높여 이를 달성하기 위하여 재정적 보조 및 의료 서비스의 질적, 양적 향상을 강조함
 - (성 생식 보건 서비스 확보) 보편적 의료 서비스 확보를 목표로 산전 진찰 서비스 이용률, 숙련 보건의료인에 의한 분만 비율, 생식보건서비스 접근성 확대, HIV/AIDS 환자 치료 확대, 의료 보험 서비스 확대 등을 세부 목표로 하여 모자 보건 향상에 기여함
- **(젠더기반폭력근절국가전략)** 정치 사회적 불안정으로 인한 가장 큰 희생자는 여성과 그 아이들임을 인지하고 내전과 빈곤이 이미 존재했던 여성에 대한 불평등을 심화 시켰다고 분석하며 개발에 있어 남성과 여성의 경제, 사회, 문화, 정치적 불평등을 극복하고 같은 인권을 누리며 국가 개발의 과정에 역할을 할 수 있도록 하는 것이 목적임
 - 젠더 폭력 발생 방지 및 감소, 생존자와 희생자에 대한 통합적 차원의 지원 확대를 위하여 관련된 모든 기관과 분야에서 개입하는 통합 플랫폼 설립을 목적으로 젠더 폭력 방지, 국가 및 지역 차원의 피해자 구제, 협력 메커니즘 및 데이터 구축 강화 등 9가지 세부 목표를 중심으로 전략 구성

3. KOICA(분야별 중기전략 해당여부 및 세부내역)

- 동 사업은 KOICA의 2016-2020 중기 전략 중 교육, 보건, 성평등 분야와 KOICA 취약국 지원 중기이행전략(2017-2019)에 모두 해당되는 사업이며 교육과 보건에서는 '취약 계층을 위한 포용적 교육', '양질의 필수 모자청소년 보건서비스 제공'과 관계가 깊으며 특히 모든 성평등 전략과 KOICA 취약국 지원 5대 원칙과 지원 목표에 모두 부합하는 사업이라고 할 수 있음
 - (취약 계층을 위한 포용적 교육) 젠더 폭력 방지 및 피해자에 대한 인식 변

화를 위한 지역 사회 캠페인 등 비공식적 교육, 젠더 폭력 예방, 아동 인권, 생식보건에 관한 수업을 제공하는 학교 및 교사 수 확대, 피해 여성이나 아동들이 원할 경우 학교 복귀 지원

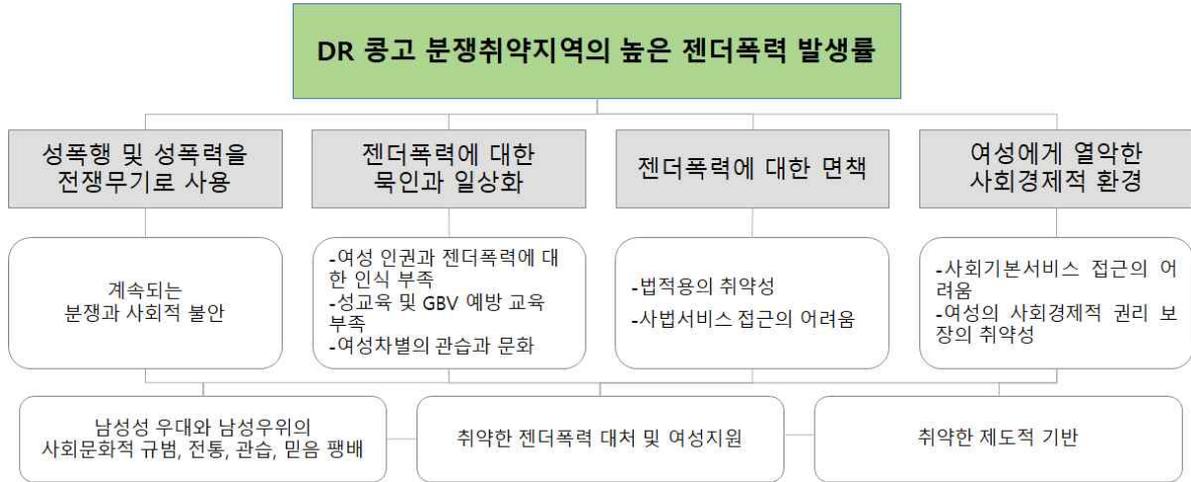
- **(양질의 필수 모자청소년 보건서비스 제공)** 젠더 폭력 피해 여성, 누공 환자, 전 소년병들에게 필수적인 의료 및 심리 치료와 모자보건 서비스 제공
- **(성평등)** 사회 취약 계층인 젠더 폭력 피해 여성과 여아들이 사회에 복귀하고 경제적으로 자립하여 다른 사회 구성원들과 동등한 권리를 누리며 공동체에 참여하고 기여할 수 있도록 함
- **(취약국 지원)** 동 사업은 내전 후 사회 정치 경제적 안정을 최우선 전략으로 삼는 DR콩고 국가 전략 및 상황에 부합하고 사회 통합과 젠더 관점을 고려한 인도적 사업이며 이를 통해 취약 계층의 사회 통합과 지역 사회 화합을 강화하여 국가의 안정을 추구함

III. 사업추진 여건 분석

1. 문제/수요 분석 및 해결 방안

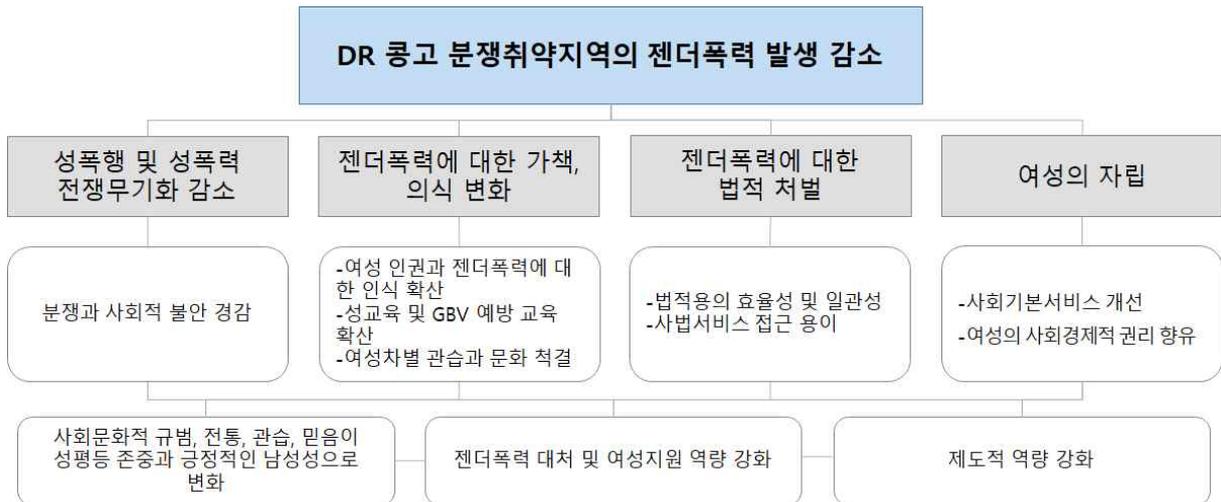
○ 문제/수요 분석

[그림-2] 문제분석도



○ 해결방안

[그림-3] 해결방안 분석도



○ 성폭행 및 성폭력을 전쟁 무기화

- 오랜 내전을 겪은 남키부(South Kivu)와 최근에 내전이 발생했던 카사이센트럴(Kasai Central) 주에서 반군들은 집단강간을 “전쟁무기(war weapon)”로 하여 공포심을 조장하고 공동체에 굴욕을 주어 공동체를 파괴하려는 의

도로 자행하였음.

- 이는 여성의 처녀성(virginity)에 가치를 두고 가족의 명예로 여기는 DR콩고의 사회문화적인 배경에서 이 가치를 파괴함으로써 공동체내에서의 사회적 관계를 무너뜨리기 위한 목적임.
- 분쟁을 겪었던 DR콩고 동부의 북키부와 남키부지역에서 집계된 젠더기반폭력 중 81.9%가 강간으로 보고되었음.
- 이러한 성폭행은 피해 당사자에 대한 고통을 뛰어 넘어 인간안보의 위협이 됨. 희생자 가족과 커뮤니티는 가족의 해체, 희생자의 축출, 강간으로 인한 출산, 두려움과 복수심의 만연, 빈곤 등 많은 정신적 외상의 고통을 겪게 되기 때문임.

○ 젠더기반폭력에 대한 묵인과 일상화

- 내전이 끝난 후에도 분쟁취약지역에서는 성폭행이 빈번하게 발생했음. 반군들에 의해 자행된 성범죄가 갱단이나 평범한 민간인에 의해서 확산되어 자행되었음.
- 여성을 독립적인 인격체가 아닌 남성에게 의존적이며 종속적인 존재로 여기는 DR콩고의 사회문화, 전통과 관습이 젠더기반폭력과 깊은 관련이 있음. 콩고 정부의 통계에 따르면 남성의 75%, 여성의 61%가 남편이 아내를 때리는 것이 정당화될 수 있다고 믿는 것으로 나타남.¹⁾ DR콩고에서 남편에 의한 가정폭력은 아내의 “교육”을 목적으로 공공연하게 묵인되고 있으며, 남편이 아내 위에 군림하는 것이 남편의 “남성성”과 “남자다움”을 표현하는 것이라는 인식이 만연한 상황임. 배우자 성폭력, 강제조혼, 강제임신 등의 젠더기반폭력이 “남성성”이라는 이름하에 묵인되고 있음.
- 이런 남성의 위계의식과 남성우월적인 전통과 관습의 영향으로 학교에서 젠더기반폭력 예방을 위한 교육이 이루어지는데 한계가 있으며, 학교에서도 교사와 학생들에 의해 젠더기반폭력이 일어나기도 함.
- 젠더기반폭력의 근절과 희생자들의 지역사회 복귀 및 자립, 더 나아가 폭력과 반목을 경험한 지역의 사회적통합을 위해서는 인식의 전환과 잘못된 관습과 규범의 변화가 필수불가결함.

○ 젠더기반폭력에 대한 면책

1) Deuxième Enquête Démographique et de Santé(EDS-RDC II 2013-2014. Septembre 2014

- 젠더기반폭력 피해자들이 처벌을 받아야 마땅하나 DR 콩고에서는 법적용이 실질적으로 잘 이루어지지 않으며 피해여성 및 증인을 구제하기 위한 매커니즘이 부재한데다가 피해여성들의 법률서비스 접근이 어려워 사실상 처벌이 잘 되지 않음.
- 분쟁으로 인해 지방정부 청사 등 많은 인프라가 파괴되어 정상적인 업무가 어려움.²⁾
- 판사와 검사의 수가 절대적으로 부족하고, 많은 판사와 변호사가 여성의 권리나 젠더기반폭력 처벌에 대한 지식이 제한적이거나 젠더기반폭력이 여성 권리의 침해라고 인식하지 않음.
- 젠더기반폭력 피해 여성이 가해자 처벌을 위한 사법절차를 밟기를 원하여도 금전적 부담, 사법기관에 대한 불신, 법률지식의 부족 등이 제약으로 작용하여 현실적으로 매우 어려우며, 범죄나 피해사실에 대해 공개하는 것이 금기시되는 관습과 가해자의 보복, 가족이나 지역사회로부터의 차별과 배제에 대한 두려움 때문에 사법기관에 피해 사실을 알리는 것을 꺼림.

○ 여성에게 열악한 사회경제적 환경

- UNDP의 인간개발보고서(2016)에 따르면 DR콩고의 성차별지수는 159개국 중 153위이며³⁾, 다른 성평등 평가에서도 DR콩고 여성과 소녀의 사회, 정치, 문화의 모든 분야에서 권리 보장이 취약함을 나타내고 있음. DR콩고의 빈곤선 아래에 살고 있는 여성의 비율은 61.2%로 남성(59.3%)에 비해 더 높음. 이 비율은 농촌지역에서 더 크게 나타나며, 남성의 고용율이 12%인데 반해 여성의 고용율은 2.8%에 그치며, 대부분의 여성은 전통적인 농업분야 또는 비공식 분야에 종사함.
- 사회경제적 취약성은 여성들의 자립에 제약이 되고, 의료서비스와 법률 서비스 접근, 교육기회에도 장벽으로 작용함. 여학생들의 학교 등록률은 남학생보다 낮으며 여학생들이 학교에 등록을 하여도 가계의 생계유지, 강요된 결혼이나 임신으로 지속하기가 어려워 중고등교육 이수율 또한 남학생보다 낮음.
- 또한 분쟁취약지역에서는 의료시설이 파괴되어 적절한 치료가 어려운데, 열악한 산전관리, 청소년임신, 불법적 낙태는 모성사망의 원인이 되고 있음.
- UN의 최근 자료에 따르면 카사이 지역의 80%의 보건구역(Zone de Santé)에

2) 카낭가 지역 사법부장관 면담(2018.8.26.)

3) UNDP(2016). Human Development Report 2016. New York

서 젠더기반폭력 희생자를 위한 지원이 부족하다고 조사되었음.⁴⁾ 2018년 2분기 기준 통합적 지원을 받은 젠더기반폭력 희생자의 비율은 40,000명의 목표 중에서 12,129명에 그침.

- 젠더기반폭력 피해자를 지원하는 기관들의 보고에 따르면 연간 20,000명의 젠더기반폭력 피해자를 치료하고 있다고 함. 2017년 한 해만 10,094명의 젠더기반폭력 사례가 집계되었으며, 2018년 1월-6월간 이 중 98%가 여성이며, 절반 이상의 여성이 미성년자임.⁵⁾
- OECD의 사회제도와 젠더지수(Social Institutions and Gender Index: SIGI)에 따르면 DR콩고는 2014년 기준으로 여성의 소유권, 시민자유권에 대한 제한이 “매우 높음”으로 평가되었음.⁶⁾ 최근 몇 년 동안 여성의 비공식 경제활동 참여를 통해 부부사이에서 경제 및 사회 역할이 바뀌기도 하는 등 긍정적인 변화가 있었으나, 이러한 사회적 진보와 가정법(Code de la Famille, 2016)개정에도 불구하고 여전히 남성중심의 사회, 문화적인 영향으로 양성평등에 많은 제약이 있음.

2. 법.제도적 여건 분석

가. DR콩고 젠더기반폭력 근절 관련 법과 제도

- DR콩고는 젠더기반폭력 근절, 여성권리를 보장하는 국제협정에 비준하였고, 국내법 또한 그에 맞추어 제정하였음
 - 여성차별철폐협약(1979 Convention on the Elimination of Discrimination against Women: CEDAW), 제네바 4개 협약, 로마규정, 세계 아동의 권리와 복지에 관한 아프리카협약 등에 비준하였음.
 - DR콩고의 헌법은 양성평등 뿐 아니라 여성인권 보호에 관한 조항을 포함하고 있음. 헌법 제 14조는 여성에 대한 모든 형태의 차별을 없애고 여성의 권리 보호 및 증진을 보장하며, 공공생활과 사생활에서 여성에 대한 모든 형태의 폭력에 대처할 수 있는 조치를 해야 할 의무를 강조하고 있음. 제

4) OCHA. RD Congo: Tableau de bord humanitaire(janvier à juin 2018)

5) 위의 자료

6) OECD. Social Institution and Gender Index(SIGI): <https://www.genderindex.org/country/congo-democratic-republic/>
SIGI는 남녀간의 불평등을 가져오는 사회적제도와 법적 규범을 반영하는 사회제도를 측정하는 지표로서 차별적가족법(법적 혼인 나이, 조혼, 친권, 상속), 신체적안전의 제한(여성폭력, FGM, 생식보건권), 남아선호, 시민자유권의 제한(공공장소 접근, 정치적 의견), 소유권의 제한(토지, 금융자산 등)에 대해 측정함.

15조는 국가가 성폭력을 근절하기 위해 노력할 것을 약속하며, 성폭력은 반인류적 범죄로서 법으로 처벌받을 것을 담고 있음.⁷⁾

- 형법 및 형사소송법⁸⁾, 노동법에 관한 법률, 군법⁹⁾, 아동보호법¹⁰⁾, HIV/AIDS 감염인보호법¹¹⁾, 가정법을 개정하였음.

○ 성폭력에 대한 강력한 처벌과 성폭력 근절을 위한 강한 의지 표명

- 지속적인 평화구축과 여성과 어린이 보호를 위해서 성폭력에 대처할 것을 목표로 하는 유엔 결의안(1820, 1888)을 이행할 것을 약속하고, 대통령실 산하 성폭력퇴치와 아동고용근절 담당관의 지휘하에 유엔의 기준을 준수하기로 하였음.

○ 법적 장치에도 불구하고 실질적인 적용의 어려움

- 성평등을 인정하고 여성 권리를 증진하고자 하는 많은 법적 장치들이 마련되었음에도 불구하고 관습과 전통은 여전히 젠더기반폭력을 조장하고 있음. 이런 관행을 근절하는 것과 생식권 등 법적 장치에 포함되지 않은 요소에 관해서 국가 전반적으로 일관되게 법안을 적용하는 것이 향후 관건일 것임.

나. DR콩고 젠더 정책 및 주무 기관

○ DR콩고 정부의 젠더기반폭력근절국가전략(Stratégie Nationale de Lutte contre les Violences Basées sur le Genre: SNVBG 2009)은 유엔 안전보장이사회의 결의안 1325, 1794, 1882의 내용을 따르며, DR콩고 동부 분쟁취약지역 성폭력예방 및 조정 대응을 위한 공동프로그램(Programme national de Stabilisation et de Reconstruction des zones sorties des conflits à l'Est de la RDC: STAREC)과 조화를 이루어 젠더기반폭력 예방과 희생자 지원을 위한 통합적인 접근을 적용하고 있음. 세부전략은 다음과 같음.

- ▲젠더기반폭력에 대한 처벌, ▲예방과 보호, ▲군대, 경찰, 사법과 보안병력의 개혁지원, ▲희생자 지원, ▲젠더기반폭력 관련 데이터와 정보 관리, ▲

7) Constitution de la République Démocratique du Congo, 20 janvier 2011

8) Loi n.06/018 du 20 juillet 2006 modifiant et complétant de Décret du 30 janvier 1940 portant Code pénal congolais

9) Code pénal militaire

10) Loi n.09/001 du 10 janvier 2009 portant protection des droits de l'Enfant

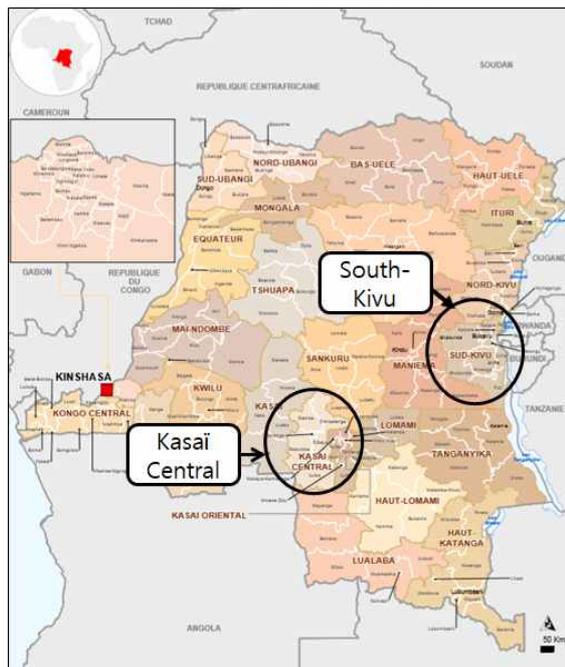
11) Loi n.08/011 du 14 juillet 2008 portant protection des droits des personnes vivant avec le VIH et Sida et des personnes affectés

젠더기반폭력에 관한 분석과 인식증대, ▲젠더기반폭력 근절 기관 역량 강화, ▲여성 역량 강화

- DR콩고 정부 내 젠더기반폭력 퇴치관련 업무는 여성가족아동부(MGFE), 국립 여성폭력방지원(AVIEFM), 대통령실 부설 성폭력 및 아동고용 근절 담당실이 담당하고 있음.
- 또한 중앙정부, 주정부, 지방정부 차원에서 유기적으로 관여하고 있으며, 이외 여성국가협의회(Conseil National de la Femme:CNF), 전국아동위원회(Conseil national de l'Enfant: CNEN), 여성 및 어린이 주정부위원회(Conseil Provinciaux de la Femme et de l'Enfant; CPF/CPE) 그리고 중앙 및 지방차원의 젠더 주제별 그룹이 주된 정책 시행 기관임.
- 여성가족아동부의 보건부(MSP), 고등교육 및 대학교육부(MESU), 초중등교육부(MEPS), 내무부(MIS), 법무부(MJ), 국방부(MD), 시민권 및 청소년부 역시 각 부처에서 젠더기반폭력과 관련된 문제에 개입하고 있음.

3. 대상지 분석

[그림-4] 사업대상지



자료: OCHA, 2015

- DR콩고는 지난 20년간 주로 동부지역에서 발생하였던 분쟁이 북키부, 남키부, 이투리, 탕가니카, 카탕가, 카사이 지방까지 광범위하게 퍼지게 되었음.
- DR콩고는 아프리카에서 가장 많은 난민(780,000명)을 발생시킨 나라이자, 380

- 만명의 국내실향민(IDP)이 있음. 분쟁의 피해자 중 대다수가 여성과 어린이(약 75%)이며 난민캠프와 국내실향민 캠프에서도 여성과 어린이는 젠더기반폭력의 취약성에 노출되어 있음.
- 계속되는 분쟁으로 인해 180만명이 넘는 실향민이 발생했으며, 북키부, 남키부, 카탕가 지방의 실향민들은 무장단체와 정부군에 의한 납치, 강제 징집, 성폭력의 희생자가 되었음. 무장군들은 남성, 여성, 어린이를 전투원으로 강제 징집하여 광산현장의 경비, 청소원, 요리사, 연락담당, 스파이 등으로 활용하였고, 여성과 소녀들은 무장군들과 강제로 결혼하거나 성노예가 되기도 하였음.¹²⁾
 - 따라서 동부지역은 특히 젠더기반폭력의 영향을 많이 받은 지역임. 강간과 성폭력이 전쟁과 협박의 무기로 사용이 되고, 정부군과 반군 모두에 의해서 자행되고 있음. 유엔 안전보장이사회의 보고서에 따르면 2015년 1월-12월 분쟁취약지역의 성폭력 637건 중 여성이 375명, 262명이 소녀들이었음. 가해자의 대다수는 무장단체(74%)이며, 정부군(FARDC)이 26%를 차지함. 2015년 한 해 동안 북키부, 남키부, 마니에마 지역에서 1,900건의 성폭력 사건이 보고되었고 아동을 대상으로 한 사건은 41%에 달함. 소녀들은 무장단체에 의해 납치되어 강제결혼, 성노예의 희생자가 되었음.¹³⁾
 - DR콩고의 젠더기반폭력 중 분쟁과 관련된 것 외에도 일반적인 형태의 젠더기반폭력이 지역사회와 가정에 만연해 있는데, 국가 젠더프로필(DRC Gender Profile 2014)에서 “여성과 소녀는 남성과 소년으로 간주되지 않습니다.” 라고 보여주듯이¹⁴⁾ DR콩고에서 성불평등은 모든 영역에서 차별적인 사회적 규범과 가치로 적용되어 여성의 교육, 보건, 식량, 토지 소유권, 재산상속권 등에서 불리하게 작용하고 있음.
 - 이런 사회적 인식속에서 남성의 성폭력 사용은 통상 “정상적인 것”으로 간주되어 가정(파트너, 부부에 의해)이나 학교(교사에 의해)에서 빈번하게 발생함. 반면에 낯선 사람에 의한 강간은 피해자의 “가치”를 낮추는 것으로 부정적으로 인식되어, 낯선이에게 강간당한 여성들은 남편과 커뮤니티에서 배척되기도 함.

12) Country Policy and Information Note(2017). DRC: Women fearing gender-based harm or violence, June 2017

13) UN Security Council(2016). Report of the Secretary-General on conflict-related sexual violence, DRC

14) The DRC Gender Country Profile, 2014

〈표-1〉젠더기반폭력의 구분

구분	세부사항
분쟁과 관련된 폭력	강간, 성노예, 강제임신, 대규모 HIV/AIDS 감염, 생식기파괴
비분쟁시 폭력	강간, 근친상간, 성희롱, 강제매춘, 미성년자 매춘, 여성할례
사회경제적, 문화적 폭력	미망인 학대, 고아약탈, 조혼, 강제매춘, 마녀에 대한 믿음 등
가정폭력	수치, 구타, 노동, 복종과 의존, 아들과 딸 차별

자료: Stratégie Nationale de Lutte contre les Violences Basées sur le Genre(2009)

가. 남키부(South-Kivu)

- 오랜 분쟁으로 시달렸던 남키부주에는 2017년 12월 기준으로 실향민의 수가 647,000명에 이룸. 광대한 녹지와 수자원이 풍부한 지역이지만 지속되는 분쟁으로 남키부의 영양실조와 식량안보 문제는 심각한 수준임. 주로 식량수급과 소득의 원천이 농업인 남키부 주민들은 피난을 가면서 받을 버려야만 했음. 다른 동부의 분쟁취약지역과 마찬가지로 남키부의 피난민 50% 이상이 여성과 어린이들임. 중증 급성 영양실조에 시달리는 아이들이 46,500명에 이르고, 아이들은 불안감과 빈곤으로 인해 학교에 가지 못함. 국제사회의 인도주의 프로그램으로 식량과 등교 지원을 받고 있음.¹⁵⁾
- 자료에 따르면 2013년 남키부주에서 6,614건의 젠더기반폭력이 발생하였고, 이 중 96%가 강간이었음.¹⁶⁾
- 성폭력 피해자들이 느끼는 오명 때문에 사례가 신고되지 않는 경우가 많고, 미혼자의 경우 혼인에 차질이 생길까봐 두려움 때문에 신고를 꺼리기도 함. 가정폭력, 남편에 의한 강간, 성희롱과 같은 형태의 젠더기반폭력은 문화적으로 받아들여지고 여성들이 여성권리에 대해 잘 모르기 때문에 신고되지 않은 경우가 많아 실제 피해자의 수는 더 많을 것임.

나. 카사이센트럴(Kasai Central)

- DR콩고의 중부에 위치한 카사이센트럴주는 DR콩고에서 젠더기반폭력 발생률이 매우 높은 지역임. DR콩고 통계에 따르면 15세 이상 여성들의 10명 중 3명(27%)은 성폭력을 경험했음.¹⁷⁾ 농촌지역이 30%로 도시(22%)보다 높으며 지역별로 봤을 때 카사이센트럴이 전국에서 가장 성폭력 발생률(24%)이 높은 지역임. DHS 2013-2014에 따르면 카사이센트럴은 가정폭력, 성폭력, 조기결혼

15) OCHA(2018). Country Updates(February 2018)

16) UK(2017). Country Policy and Information Note. Democratic Republic of Congo: Women fearing gender-based harm or violence.

17) Deuxième Enquête Démographique et de Santé(EDS-RDC II 2013-2014. Septembre 2014

및 강제결혼이 매우 만연해 있는 지역임.¹⁸⁾ 25-49세 여성의 52%가 15-17세에 결혼을 하였음. 가정폭력을 경험한 여성의 비율도 DR콩고 전 지역 중 가장 높게(61%) 나타남.

- 이는 카사이센트럴 지역에서 매우 뿌리 깊게 만연해 있는 여성을 차별하는 관습과 문화에 기인한다고 볼 수 있음. 젠더기반폭력의 희생자들은 지역사회에서 소외되어왔음. 더욱이 분쟁으로 많은 남성들이 사망하게 되어 농지접근권 등 상속에도 영향을 미치게 되었음. 카사이 지역에서는 남편이나 아버지가 사망하게 되면 친가족 가족이 집을 포함하여 모든 재산을 가져가는데 관습이라 많은 여성과 소녀들은 재산상속을 전혀 받지 못하고 버려지며, 생계유지조차 할 수 없게 됨.¹⁹⁾
- 분쟁 전에도 젠더기반폭력이 존재했으나 최근의 내전으로 인해서 젠더기반폭력은 더 직접적으로 이루어지고 악화되었음. 2016년 8월 정부에 반대하는 Kamuina Nsapu 민병대와 정부군간의 분쟁이 일어나 마을이 황폐화되고, 어린이를 비롯한 민간인들이 무작위로 학살당하는 참상속에서 사람들은 정부군과 반군을 피해서 피난을 갔음. 유엔보고서에 따르면 140만명이 넘는 사람들이 타지역으로 피난처를 찾아 이주하였고, 최소 31,242명이 국경을 넘어 앙골라로 대피하였음.²⁰⁾
- 650여명의 소녀들이 반군에 의해 징집되는 등 2016년 8월부터 2017년 5월까지 카사이, 카사이센트럴, 카사이오리엔탈 주에서 분쟁으로 인해 발생한 젠더기반폭력이 1,429건 기록되었으며 이 중 665건은 카사이센트럴 주에서 발생하였음. 대부분의 경우 강간(79%)이며 그 외의 성폭력(10%)과 강제결혼(4%)도 보고되었음.²¹⁾ 연령대로 보았을 때 12-17세의 소녀의 비중이 60.6%로 가장 높은 것을 보아²²⁾, 소녀들이 젠더기반폭력의 위협에 가장 많이 노출됨을 알 수 있음.
- 최근에 이루어진 카사이 지역 성폭력평가 보고서에 따르면 강간의 가해자는 군인(32.7%)이나 민병대(21.6%)보다는 일반인(65.4%)으로 나타났음. 주 가해자는 파트너, 희생자의 지인, 이웃 또는 모르는 사람들인 것으로 조사되었음.²³⁾ 이는 이 지역내 젠더기반폭력을 용인하는 사회 문화적 관습과 분쟁으로 인해

18) 2009년 아동 보호법 개정(Loi n.09/001 du 10 janvier 2009 portant protection de l'enfant)에 따라 DR콩고의 법적 혼인 가능 나이는 남녀 모두 18세로 상향되었음.

19) UNDP 지원 젠더기반폭력 피해여성 및 고아 지원 사업 수혜자의 체험 발표(2018.8.26)

20) UNOCHA. Urgence complexe dans la région des Kasai, R.D. Congo. Rapport de situation No.9(10 July 2017)

21) UNOCHA. Urgence complexe dans la région des Kasai, R.D. Congo. Rapport de situation No.8(22 June 2017)

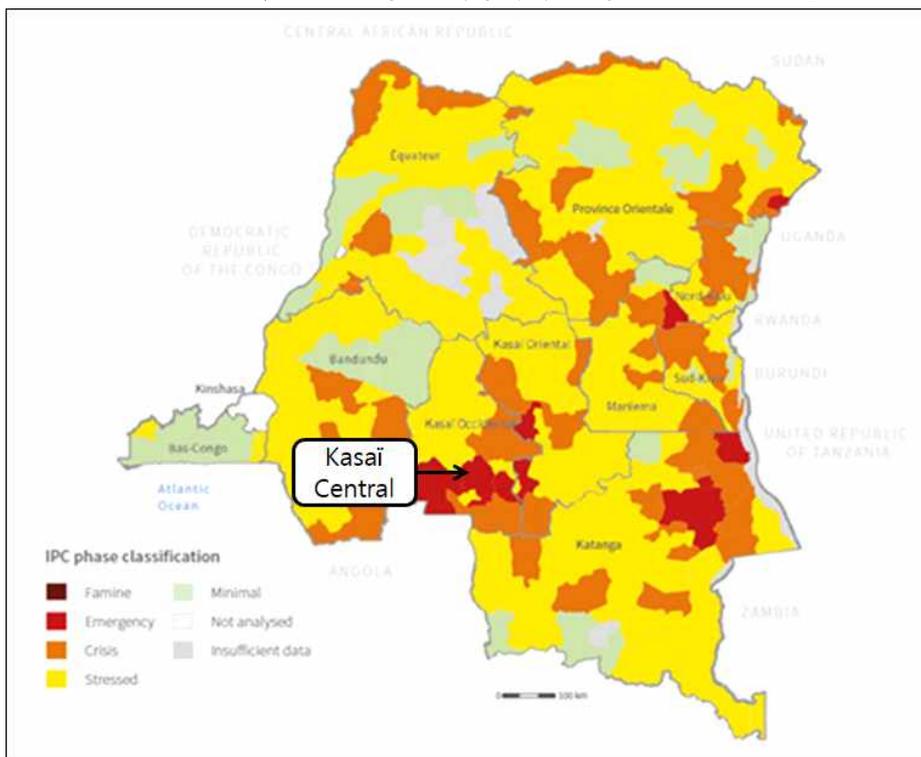
22) Sub-Cluster of GBV(2017). Rapport de la mission d'évaluation sur la prévention et la prise en charge des violences basées sur le genre ou Kasai et Kasai Central(mai-août 2017), Septembre 2017.

23) 위 자료.

불안정해진 치안과 극심한 빈곤, 그리고 무너진 커뮤니티의 사회적 자본 때문 일 것으로 유추해 볼 수 있음.

- 내전으로 인해 사람들은 몇 달도 한 곳에 머무를 수 없이 떠돌아다니고, 제대로 된 음식과 음료를 구할 수 없어서 아이들은 극심한 영양실조와 콜레라와 같은 수인성 질병에 시달리고 있음. 분쟁으로 인해 보건소와 병원이 파괴되거나 약탈당하여 의료전달체계도 무너져 치료가 쉽지 않음. 내전으로 인해 카사바와 고구마를 제외한 옥수수, 양배추 및 쌀과 같은 다른 작물들은 모두 손실되거나 불태워졌음. 이 지역 내 인구의 74%가 하루 1.25달러 미만으로 생활하게 되며 심각한 식량위기의 상황에 처해져 있음.²⁴⁾
- 이와 같은 열악한 환경에서 특히 여성들은 소득, 토지, 교육 및 생식보건 서비스 접근의 제약을 비롯하여 사회, 경제 및 보건문제의 심각한 문제를 겪게 되었음.
- 이런 위기의 심각성에도 불구하고 카사이센트럴은 오랫동안 분쟁지역이었던 북키부, 이투리, 남키부 등 동부지역에 비해 국제사회의 이목을 많이 받지 못하였고, 젠더기반폭력 예방 및 피해자 지원 사업도 동부지역에 주로 집중되어 왔음.

[그림-5] DR콩고 식량위기 현황도(2017.6-12월)



자료: The Democratic Republic of the Congo IPC Technical Working Group, June 2017

24) FAO(2017). The Democratic Republic of the Congo. Response Plan 2017-2018, Kasai and Tanganyika Provinces

4. 수혜자 분석

○ 직접수혜대상은 총 5년간 젠더기반폭력 예방을 위한 성인남녀와 청소년 72,550명, 누공환자를 포함한 젠더기반폭력의 생존자 및 전소년병의 의료 및 사회심리 치료 지원 수혜자 6,000명, 법률 지원 수혜자 2,800명과 사회경제적 복귀 지원 수혜자 4,100명과 젠더기반폭력근절을 위한 제도 및 조정의 주무 기관인 여성가족아동부와 그 외 유관기관들임. 간접수혜자는 수혜여성의 가족, 사업지 및 인근 지역 주민이 될 것으로 보임.

수혜자	세부 사항
직접수혜자	Outcome 1. 예방: 성인남녀와 청소년 72,550명(지역사회 지도자, 종교지도자, 교사, 여성조직, 동료교육가(젠더기반폭력 피해자) 포함) Outcome 2. 젠더기반폭력 피해자(누공환자, 전소년병 포함) 지원 -의료 및 사회심리 치료 수혜자: 6,000명 -법률 지원 수혜자: 2,800명 -사회경제적 복귀 지원 수혜자: 4,100명 -원스톱센터 의료인력 역량강화 수혜자 Outcome 3. 제도화 및 공조 역량강화: 주정부 여성가족아동부 및 유관기관
간접수혜자	수혜여성 가족, 사업지역 및 인근 지역 주민

○ 수혜대상지역은 남키부주, 카사이센트럴주의 6개 지역(Zone de Santé)이며 기획조사 실시 후, 다음의 기준에 따라 선정함.

- ▲이전 사업과 현재의 타공여국 유사 사업지와 중복 되지 않는 곳, ▲기존 의료시설의 적정수준의 인프라가 기 구축되어 있는 곳, ▲ 젠더기반폭력 피해자 발생률이 높은 곳, ▲빈곤도가 더 높고 및 지역 환경이 열악한 곳, ▲안전 및 치안이 사업지와 수혜자 접근에 제약이 되지 않는 곳

5. 수원기관 분석

○ 여성가족아동부(Ministry of Gender, Family and Child: MGFE)는 DR콩고의 국가젠더정책(Politique National Genre: PNG)이 정부, 시민사회, 사법부, 민간부문, 학계와 언론에까지 잘 반영이 될 수 있도록 하는 역할과 중앙정부와 지방정부, 공여기관의 주요 관련 기관들간의 젠더기반폭력 근절활동의 조화와 효과성 제고, 원활한 지원활동을 위한 조정역할을 하고 있음. 구체적인 역할은 아래와 같음.

- 젠더 분야의 여러 행위자간의 중재를 위한 협의와 조화를 위한 기반의 역

할을 함.

- 타 부처와 공동으로 성주류화 증진활동의 조정 역할을 함.
- 젠더기반폭력 가해자의 처벌과 희생자 지원과 관련된 안전에 대해 주재함.
- 성별-연령별-지역별 분류된 데이터를 구축하고 데이터베이스 업데이트를 통해 전략에 반영할 수 있도록 함.
- 젠더기반폭력근절전략(2009)에 기반하여 젠더기반폭력근절 활동을 모니터링함.
- 젠더 테마 그룹을 통해 관련 활동을 중재하고, 운영위원회에서 주요 정부기관, 공여기관, 사업수행기관 등 이해관계자들 사이에서 조정자 역할을 함.

○ 주(provincial) 여성가족아동부는 지방정부 기관과 협력하여 젠더기반폭력 근절 활동을 모니터링 하고 여성 인권, 어린이 보호, 사법 정의 확보를 위한 활동을 추진하고 있음. 현장에서 관련 기관과 네트워크를 구축하여 활동하고 있는데 협력 분야는 개발, 농업 및 환경, 안전과 평화, 긍정적 남성상(positive masculinity) 등임.²⁵⁾

6. 사업수행 파트너 분석

○ 본 사업은 DR콩고 유엔개발계획(United Nations Development Programme: 이하 UNDP)이 유엔인구기금(United Nations Population Fund: UNFPA)과 공동으로 국제 및 현지 NGO 등과 협력하여 수행하되, 총괄 조정의 역할은 UNDP가 함.

가. UNDP

- (UNDP 본부) UNDP는 1965년 설립된 유엔의 기구로서 빈곤퇴치와 불평등감소를 최우선 과제로 하여 활동하고 있으며, 지속가능한 개발, 민주적 거버넌스 및 평화 구축, 기후변화와 재난복원력에 중점을 두고 있음.²⁶⁾
- UNDP는 67개국에서 115개의 젠더기반폭력 관련 프로젝트를 진행해 오면서 동 분야에 대한 전문성과 경험이 축적되어 있음.
- (UNDP DR콩고 조직) 총 230명의 직원이 근무하고 있으며 DR콩고 본부는 킨샤사에 두고 있고 Goma, Bukavu, Kananga, Bunia, Buta, Kisangani, Lubumbashi, Mujimayi에 지역사무소가 있음.

25) 카탕가 지역 여성가족아동부 면담(2018.8.26.)

26) www.undp.org.

- (본 사업 수행 역량) UNDP는 대 DR콩고 지원 전략(Plan Cadre des Nation Unies pour l' Assistance au Développement de la RDC 2013-2017)을 두어 DR콩고의 인권과 개발 증진을 위한 제도적틀과 시민조직의 강화, 긴장과 분쟁 감소, 인권 보호, 여성과 취약계층 보호와 사회기본서비스 보장을 중점적으로 지원하고 있음.
- UNDP DR콩고는 UNFPA, UNESCO와 함께 남키부, 북키부, 이투리 지역에서 젠더기반폭력 피해자지원사업(2013-2018)²⁷⁾을 통해 젠더기반폭력 예방과 피해자와 증인 보호를 위한 DR콩고 정부의 역량 강화, 사법 매커니즘 강화, 법적틀 강화를 지원하였음. 10년이상 젠더기반폭력 분야에서 지원활동을 하고 있음.
- 이 외에도 현지 NGO와 협력하여 북키부주 전소년병 출신 아동 및 청소년의 사회재통합 지원 사업²⁸⁾, 카낭가 지역 젠더기반폭력 피해자의 소득증대 지원 및 사회통합지원사업²⁹⁾, 일본정부 지원의 남키부와 이투리지역의 경제회복과 사회통합지원 사업³⁰⁾, 그리고 KOICA 지원의 New Deal 사업³¹⁾을 수행하는 등 DR콩고 분쟁취약지역에 대한 지역 전문성과 젠더기반폭력 근절활동 및 사회통합과 평화구축 분야의 전문성을 보유하고 동 분야에서 주도적인 지원활동을 하고 있음.

나. UNFPA

- (UNFPA 본부) UNFPA는 성생식보건, 임신과 출산, 가족계획, 젠더기반폭력 등에 대한 이슈에 대응하기 위해 1969년에 설립된 유엔기구임. 현대적 피임기구의 접근성 제고, 조산사 등 숙련된 의료인력 양성, 여성누공 치료, 젠더기반폭력 예방, 여성할례근절 등의 활동을 실시하고 있음.³²⁾
- (UNFPA DR콩고 조직) Kinshasa에 DR콩고 본부를 두고 부카부, 카낭가 외 여러지역에 지소를 두고 있으며 총 94명의 직원이 근무하고 있음.

27) Programme for Fighting Impunity, Supporting Victims of Gender-based Violence and Women's Empowerment in Eastern DR Congo "Tupinge Ubakaji"(2013-2018, 18M CAD)

28) Project for Strengthening Stabilization in Eastern DRC through a Joint UN Reintegration Project in Ruthshuru, North Kivu(2016-2017, 2,7M USD)

29) Projet d'appui à la cohésion sociale, amélioration des moyens de subsistance et résilience des femmes et jeunes(2017-2018)

30) Project for Rapid Response for the Social Cohesion and Economic Recovery in South Kivu and Ituri(2016-2017, 2,3M USD)

31) Project for Strengthening Governance and the Capacities of Public Servants to Accelerate NEW DEAL Implementation in DRC(2017-2019, 2.2M USD)

32) www.unfpa.org

○(본 사업 수행 역량) UNFPA는 국가지원전략(UNFPA Country Program)에서 DR콩고의 양성평등, 여성과 소녀들의 자립 및 역량강화지원, 성생식분야 지원, 인권증진을 중점분야로 두고 있음. 특히 UNFPA DR콩고는 성생식분야, 젠더 전문가를 기구내에 보유하고 소외된 여성과 청소년 지원과 젠더기반폭력 예방과 희생자 지원을 하고 있음. 북키부, 남키부, 카사이센트럴 등 분쟁 취약지역에서 현지 NGO들과 밀접한 협력네트워크를 기 구축하였음. 또한 남키부, 북키부, 이투리 지역에서 젠더기반폭력 피해자지원사업(2013-2018) 외에 UNDP와 이미 다양한 프로젝트를 함께 수행한 바가 있어 사업지에서의 협력 구도가 잘 구축되어 있음.

7. 이해관계자 분석

○본 사업의 이해관계자는 역할에 따라 크게 3가지로 분류할 수 있음.

- 지역사회와 지역사회에서 활동하는 지역사회 그룹
- 수원국 수혜기관(여성가족아동부)

타공여기관 및 수행기관(UN 기관, 세계은행, 캐나다, USAID, EU)

- 현지 의료기관(HGR, Panzi 병원), NGO

이해관계자	주요 이해	중요도	전략
커뮤니티 그룹	동 사업의 직접적 혜택을 받으면서 또한 사업의 성과를 위한 주요 주체이기도 함. 젠더기반폭력에 대한 감수성 증대와 인식 개선, 피해자 사회통합을 위해 핵심적인 역할을 함.	매우높음	동기 부여를 위해 사업에 대한 이해를 위한 충분한 사전 대화가 필요하며, 커뮤니티 기반 활동을 위해 커뮤니티내의 권력체계를 잘 이해해야 함.
여성가족아동부	젠더기반폭력 관련 정부 사업의 모니터링과 감독, 테마그룹, 타 공여기관 활동의 원조 조화를 위한 조정 역할을 함.	높음	사업 진행과 성과에 대한 주기적인 교류가 필요함.
현지 의료기관(HGR)	원스톱센터를 위한 인프라를 제공하고 운영을 담당할 기관으로서 사업의 성과를 위한 핵심적인 역할을 하며, 동 사업을 통해 역량강화가 되고 향후 사업 성과의 지속가능성에 큰 영향을 미칠것으로 기대.	매우높음	인력의 역량강화가 필수적임. 사업수행시에 주체성을 부여하고 사업효과가 지속될 수 있도록 해야함.
현지 의료기관 (Panzi 병원, Panzi 재단)	축적된 전문성을 바탕으로 누공수술과 원스톱센터에서 지원하는 젠더기반폭력 희생자 지원 활동에 대한 기술교류에 기여할 수 있을 것으로 기대.	높음	본 사업에 필요한 역량을 높이는 데 중요한 역할을 할 것으로 보이나 동 기관이 가지고 있는 정치적노선(반정부) 때문에 수원정부와의 관계에 부정적 영향이 생기지 않도록 주의 필요.
NGO	커뮤니티 기반의 활동을 현지에서 수행할 핵심주체임. 그동안 축적된 지역 기반 네트워크와 지역전문성, 분야 전문성을 활용할 것으로 기대.	매우높음	현지 활동의 모니터링 체계를 잘 구축하여 사업성과 데이터가 잘 수집되고 보고될 수 있도록 주의 필요.
타공여기관 및	DR콩고에서 젠더기반폭력 관련 유사 사	높음	유사 사업이 동일지역에서 중복

유사사업 수행기관	업을 펼치고 있는 타공여기관과의 시너지 효과 기대.	되지 않도록 해야 하며, 젠더기반폭력 클러스터를 통한 사업 성과 공유.
-----------	------------------------------	---

○ Panzi Hospital / Panzi Foundation

- Panzi 병원은 여성인권 운동가로 활동해온 산부인과 전문의 드니 무퀘게 원장이 1999년에 설립하여 성폭력피해여성을 치료해왔음. 1999년부터 2017년 12월까지 52,274명의 성폭력 피해자를 치료했음.
- 성폭력 피해자의 의료적인 치료뿐만 아니라 정신적/심리적 치료, 법률지원, 사회복지 지원을 통한 통합적 지원을 하고 있으며, 여성누공환자, HIV/AIDS환자, 그 외 취약계층의 환자를 치료하고 있음.
- Panzi 병원은 2008년 Panzi 재단을 설립하여 성폭력 피해여성들이 신체적 치료 후 심리치료, 사회복지를 위한 직업훈련, 여성들이 생산한 물품 및 농작물 마케팅 지원을 하고 있음.
- Panzi 병원은 성폭력피해 여성 지원을 위한 전문 인력을 보유하고 있고, 오랜 기간 축적한 경험이 있어서 KOICA 지원 사업에서 누공수술과 원스톱센터의 의료인력 훈련시 협업을 고려함.

○ World Bank

- World Bank는 2014년 Great Lakes 지역국가들의 젠더기반폭력 근절 사업 (2014-2019)³³⁾을 추진하고 있고, 이 중 DR콩고에 75백만불이 지원되었음.
- 2018년 6월, DR콩고 동부지역의 남키부, 북키부, 마니에마, 탕가니카 지역의 젠더기반폭력 피해 여성과 그 가족, 그 외 취약여성 등 785,000명 지원을 목표로 1억불 규모의 사업지원을 약속하였음. 이 사업은 Panzi 병원 및 재단, Heal Africa 병원에 예산을 지원하여 젠더기반폭력 예방 활동과 피해여성을 위한 통합적 지원을 할 계획임.

○ 캐나다

- 캐나다는 브룬디, DR콩고, 르완다를 대상으로 젠더기반폭력 근절을 위한 프로젝트(PLUVIF)³⁴⁾를 지원했음. DR콩고에서도 꾸준히 젠더기반폭력 근절을 위한 사업을 추진해 왔음. (Tupinge Ybakaji 사업, JAD사업)

33) The Great Lakes Emergency SGBV and Women's Health Project(2014-2019)

34) Project Combat Violence against Girls and Young Women in Africa's Great Lakes Region(PLUVIF)

8. 유사사업 분석

가. UNDP, UNFPA

- (Tupinge Ubakaji³⁵) 사업) 동 사업은 캐나다 정부 지원으로 북키부, 남키부, 이투리 지역을 대상으로 2013-2018년간 약 15백만 달러(18백만 캐나다달러)의 규모로 젠더기반폭력 희생자의 치료와 사회복귀를 지원하는 사업임.
- (사업전략) ▲성폭력가해자를 처벌하고 피해자의 법률 서비스 접근을 증대
▲성폭력을 예방하기 위한 행동변화 ▲성폭력피해자에게 의료 및 사회심리치료 제공 ▲성폭력피해자의 사회경제적 사회재복귀와 지역사회에서의 자립 ▲젠더기반폭력 근절을 위한 조정 기능 강화
- (사업수행기관) 이 사업의 주요 수행기관은 UNDP와 UNFPA이며, 이외에 사업 활동 분야에 따라 UNESCO와 UNOHCHR, UNV가 협업하였음. 또한 현지 NGO들이 협력하였음.
- (사업성과) 사업을 통해 총 6개(북키부 4, 남키부 1, 이투리1)의 원스톱센터를 운영하여 성폭력피해자를 지원하였음. 사업초에는 원스톱센터가 없어서 피해 여성들을 여기저기 다른 기관과 병원으로 옮겨다니게 하는 어려움이 있었으나, 원스톱센터 운영을 처음으로 도입하여 효율적인 통합지원이 가능하게 됨. 사업이 종료된 현재에도 원스톱센터는 원활하게 운영되고 있으며, 사업의 성과를 기반으로 후속사업이 착수될 예정임.

사업목표	수행기관	주요성과
1. 성폭력가해자 처벌과 피해여성 3,000명에게 법률서비스 제공	UNDP UNOHCHR UNV	4,987건의 사건이 재판에 송부되었고, 2,427건이 판결이 남.
2. 성폭력예방을 위한 행동 변화	UNESCO UNDP	지역전략 5개, 행동변화커뮤니케이션(CCC) 국가전략 1개 수립, 커뮤니티 감시 위원회 9개 설립, 행동변화커뮤니케이션 활동가 445명 역량강화 교육
3. 성폭력 피해자 15,000명에게 의료 및 사회심리치료 제공	UNFPA	15,619명의 피해여성이 의료 및 사회심리치료를 받음.
4. 5,000명의 성폭력피해자(이 중 1,000명 청소년)에게 사회경제적 재복귀 지원	UNDP	3,610명의 피해여성이 사회경제 재복귀 지원을 받고, 1,083명의 소녀들이 학교에 복귀함.
5. 젠더기반폭력 근절을 위한 조정 매커니즘 강화	DR콩고 정부 UNFPA UNDP	젠더기반폭력 데이터베이스 구축, 지방정부 및 지역단위의 15개의 조정 매커니즘 강화

나. UNDP

- UNDP는 카사이센트럴 주의 2개 지역에서 에서 버려진 고아들을 돕는 단체인

35) 스와힐리어로 “Fight against gender-based violence”라는 의미. 사업 정식명칭: Programme for Fighting Impunity, Supporting Victims of Gender-based Violence and Women’s Empowerment in Eastern DR Congo

AVREO(Association des Volontaires pour la Récupération des Enfants Orphelins Abandonnés Malnutris)와 함께 소녀 및 여성의 자립, 생계지원 및 사회결속 지원사업(Projet d'appui à la cohésion sociale, amélioration des moyens de subsistance et résilience des femmes et jeunes, 2018-2019)를 추진하고 있음.

- (사업전략) 동 사업은 3x6 모델을 적용하여 3원칙, 6단계로 이루어짐. 3x6 모델은 UNDP의 분쟁 후 사회재통합을 위한 농촌개발모델로서 브룬디, 예멘, 요르단 등에서도 실시되었음. 사업의 전략 및 실행요소는 3가지로 이루어져 있으며 각 요소별로 약 1개월, 3개월, 9개월의 기간이 소요됨.
 - 1단계(포용단계/1개월) : 생계안정, 긴급일자리 창출(노동)을 통한 현금 지급
 - 2단계(주인의식/3개월): 저축액, 추가지원금으로 소규모 창업
 - 3단계(지속가능성/9개월): 지속적 일자리 창출 및 가치사슬 형성, 시장확장 지원
- (사업내용) DIBAYA 지역의 3개 사업지에서 총 600명의 여성(소녀 300명 포함), Kazumba지역의 6개 사업지에서 총 1,200명의 성폭력 여성(소녀 600명 포함)의 생계지원과 커뮤니티의 결속을 위해 지원하고 있음. 사업의 수혜자는 성폭력 피해자, 분쟁으로 인한 과부, 고아, 보호자가 없는 노인, 분쟁으로 인한 부상자, 장애여성 등 모두 취약계층임. 동 사업은 여성들이 농촌 안길 정비 및 확장에 참여하고 그에 대한 급여를 받아 저축 및 농생산에 재투자 할 수 있도록 함으로써 경제적인 자립을 지원하고 있으며, 동시에 커뮤니티의 사회적 결속을 도모하여 동 지역내에서의 평화정착을 목표로 함.
- (사업성과) 사업이 현재 진행 중이며, 사업의 수혜자들은 분쟁 후 마을 주민들이 서로 마주쳐도 대화를 하지 않을 정도로 주민들간의 결속이 어려웠으나, 이 사업을 통해 여성들에게 소득이 생기면서 생계에 도움이 되고, 함께 작업을 하는 과정에서 커뮤니티 내에서도 서로 협력하는 분위기가 조성되는 긍정적인 효과가 있다고 평가하였음³⁶⁾.

9. 중복여부 및 협업가능성 분석

가. 국내 ODA 지원 방향

- (취약국 지원) 제2차 국제개발협력 기본계획('16-'20)에서 포용적 개발 실현을 위해 취약국 및 원조 소외국 지원 확대 명시, '15년 OECD/DAC 동료평가 중

36) 사업 수혜자의 체험 발표 후 질의응답(2018.8.26)

간점점 결과, 취약국 지원 구체계획 수립 필요성이 대두됨

- KOICA는 효율적으로 취약국 지원을 하기 위한 KOICA 취약국 지원 중기이행 전략(2017-2019)을 수립함.
 - KOICA의 동전략은 취약국의 사회적, 정치적, 경제적, 환경적 위험 대응 및 관리 역량 강화를 통한 지속가능개발 촉진을 비전으로 하며, 취약국의 복원력 강화를 통한 지속가능성 확보, 취약국 제도 및 공공서비스 강화, 취약국 내 취약계층의 경제적 토대 마련을 목표로 함.
 - 취약국 지원 방식은 취약국이 당면한 취약성에 따라 선정하며, 현지 안보 상황이 어렵고, 정치적 민감성이 높은 국가의 경우 취약국 경험이 풍부한 타 공여기관, 국제기구와의 협력방안을 모색하는 방향으로 함.
- (취약계층 지원) 누구도 소외되지 않는 개발을 위해 평화, 민주주의, 인권, 성평등에 대한 중요성 논의 증대
- KOICA는 누구도 소외받지 않는 사람 중심의 평화와 번영을 위한 개발협력 을 위해 ▲사람 중심의 개발(People) ▲경제발전을 기반으로 한 번영 (Prosperity) ▲사회, 경제, 환경의 전제조건인 평화(Peace)의 3P 기본 가치 에 부합하는 지원에 초점을 맞추고 있음.

나. 국내 무상원조 사업 간의 연계 가능성

- 동 사업은 분쟁취약지역에서 젠더기반폭력을 예방하고 희생자들에게 의료서비스를 포함하여 사회복지를 지원하는 사업으로서 현재 DR콩고에서 추진 중인 KOICA 지원의 뉴딜사업과 연계성이 있음.
- 뉴딜은 취약국 지원원칙 및 행동강령(New Deal for Engagement in Fragile States: 이하 뉴딜)을 말하며 2011년 부산세계개발원조총회에서 채택되었고, 2012년 UNDP가 DR콩고에서 뉴딜사업을 시작하여 계속해오고 있으며 2018-2019 기간은 KOICA의 지원(200만불)으로 진행 중에 있음.
- 뉴딜 사업은 평화구축 및 국가건설 목표(Peacebuilding and Statebuilding Goals: PSGs)로서 분쟁 및 취약성 해소를 위한 5가지 분야(정당한 정치, 안보, 정의, 경제적 토대, 조세수입 및 서비스)에 대해 취약성을 2년마다 평가(Fragility Assessment)하고 분석된 결과가 공여국 사업과 국가정책 및 전략에 반영될 수 있도록 함으로써 취약국의 제도 및 공공서비스를 강화하여 장기적으로는 평화구축과 안정된 국가건설을 추구하는 사업임.
- 동 사업의 원스톱센터 활동에 참여하는 인력들이 뉴딜 사업의 취약성평가

(FA) 워크숍에 참여함으로써 젠더기반폭력 예방과 범죄면책 근절을 위한 제도
 도와 전략이 주 단위 정책에 반영되는데 기여할 수 있을 것임.

다. 타공여기관 사업과의 연계 가능성

- (캐나다) 캐나다 정부는 Tupinge Ubakaji 사업의 성과를 기반으로 후속사업을
 지원하게 되었고, UNDP와 UNFPA가 사업수행기관으로서 젠더기반폭력근절
 프로젝트(Fight against GBV: Justice, Empowerment and Dignity of Women
 and Girls in the DRC 2018-2023: 일명 JAD프로젝트)를 추진하게 되었음.
- 사업규모는 약 13백만 달러이며 사업의 내용은 KOICA 사업과 거의 유사하여
 젠더기반폭력 예방활동, 원스톱센터를 통한 피해여성 지원임.
- 사업지역은 5개 지역으로 킨샤사, 북키부, 남키부, 이투리, 카사이센트럴임.
 KOICA 사업과 사업대상지역 중 두 개 주가 겹치나, 세부 지역을 선정할 시
 중복되지 않도록 해야함. 확인해 본 결과 JAD 사업은 아직 세부 사업지역이
 아직 미정인 상태이므로, 추후 타당성조사 시 JAD 사업지를 확인해 볼 필요
 가 있음.
- (World Bank) World Bank는 2018년 6월 총 1억불의 예산으로 젠더기반폭력
 예방과 근절사업(2018-2023)³⁷⁾ 지원을 약정하였음.
- 이 사업의 목적은 ▲의료인력의 젠더기반폭력 예방 프로그램 참여, ▲젠더기
 반폭력 피해여성을 위한 다부문의 지원 ▲위기 또는 긴급상황 발생시 즉각적
 이고 효과적인 대응 제공임.

구분	캐나다	World Bank
사업명	Fight against GBV: Justice, Empowerment and Dignity of Women and Girls in the DRC	DRC - Gender Based Violence Prevention and Response Project
사업예산 및 기간	13백만 달러(2018-2023)	1억 달러(2018-2023)
사업수행기관	UNDP, UNFPA	Fonds Social DRC(Panzi 병원, Heal Africa 병원)
사업 대상지역	북키부, 남키부, 이투리, 카사이센트럴	북키부, 남키부, 마니에마, 탕가니카 내 38개 보건구역 (Zone de Sante)
사업 내용	-젠더기반폭력 예방 -원스톱센터를 통한 젠더기반폭력 피해여성에게 통합적인 지원 -젠더기반폭력 예방과 피해여성 지원을 위한 관련기관 활동의 조정 역량강화	-젠더기반폭력에 대한 지역사회기반 예방 -젠더기반폭력 피해자에게 의료, 심리치료, 법률지원, 보금자리 지원, 경제적 자립 지원

37) DRC - Gender Based Violence Prevention and Response Project

○ 심층기획조사시 위 두 개 사업의 세부 사업지역을 고려하여 본 사업의 대상 지역을 선정해야 할 것임. 현재 DR콩고에서 젠더기반폭력 희생자의 수가 많고 특히 카사이센트럴은 타 공여기관의 지원이 많지 않아 수요가 큰 것을 감안할 때 유사 사업이 비슷한 시기에 추진됨으로써 사업효과의 파급효과를 기대할 수 있을 것으로 보임.

IV. 사업 수행계획

1. 사업목표(Impact) 및 성과(Outcome)

가. 사업목표

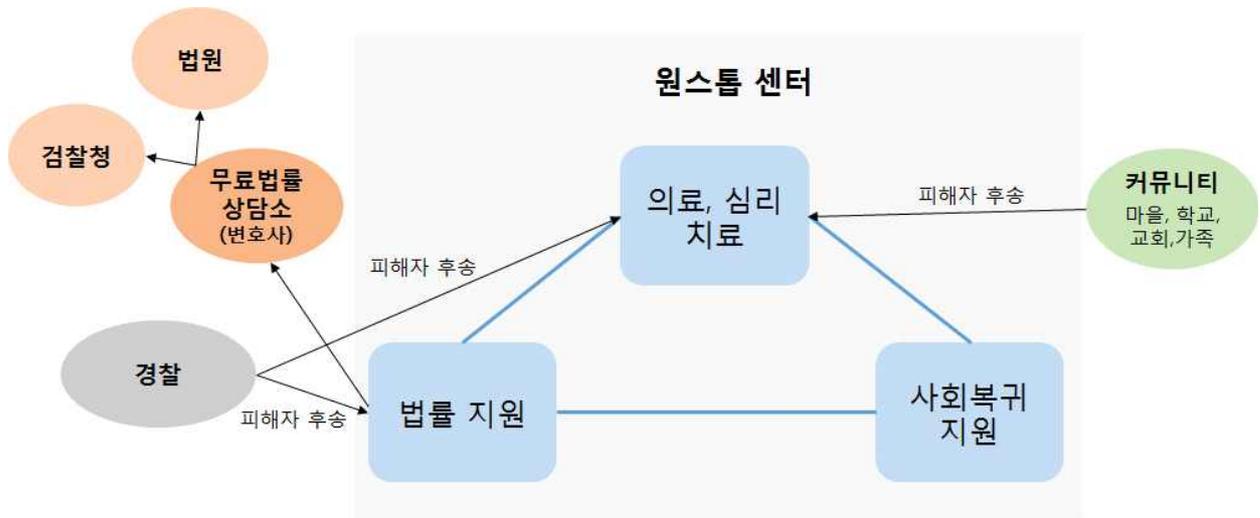
- 젠더기반폭력 발생을 감소시키고 피해자들에게 통합적 지원 제공

나. 사업성과

- 성과 1. (예방) 사회문화적 규범을 변화시켜 젠더기반폭력과 여성차별을 감소시킴
 - DR콩고에서 만연해 있는 여성차별의 사회문화적 규범을 철폐하고 성폭력 피해자들이 사회경제적 복귀를 하는데 커뮤니티가 긍정적인 역할을 할 수 있도록 하기 위해 지역사회 기반의 감수성 강화(community sensitization)가 필요.
 - 또한 젠더기반폭력을 예방하기 위한 학교 교육 강화를 위하여 교사 훈련을 지원하고, 젠더기반폭력 피해 소녀들의 학교 및 커뮤니티 복귀를 지원하기 위한 학교를 중심으로 한 젠더기반폭력 예방 활동과 피해학생 사회복귀 지원 프로그램을 운영하도록 지원함.
 - 젠더기반폭력에 대한 예방과 조기 감지, 피해자 발생시 신속하게 원스톱센터로 후송할 수 있도록 하는 체계를 만들어 가동하고, 피해자가 지역사회에 복귀할 때 배척하거나 소외시키지 않고 연대의식을 발휘할 수 있도록 함.
- 성과 2. (통합적 지원) 젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전소년병에게 통합적 지원을 제공함
 - 젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전소년병은 각기 다른 지원의 요구를 가짐. 따라서 그 필요에 따른 의료, 심리치료, 법률 및 사회경제적 복구를 위한 통합적 지원이 필요함.
 - 통합적인 지원을 위해 기존의 의료기관내에 원스톱센터를 설치하고, 운영함.
 - 원스톱센터는 피해여성이 도착하면 먼저 의사의 진료를 받아 필요한 조치를 받고, 그 후 독립된 공간에서 심리치료를 위한 상담을 받으며, 개인기본 정보와 성폭력 피해 사실에 대한 정보를 양식에 기입하고, 법률지원을 받음.

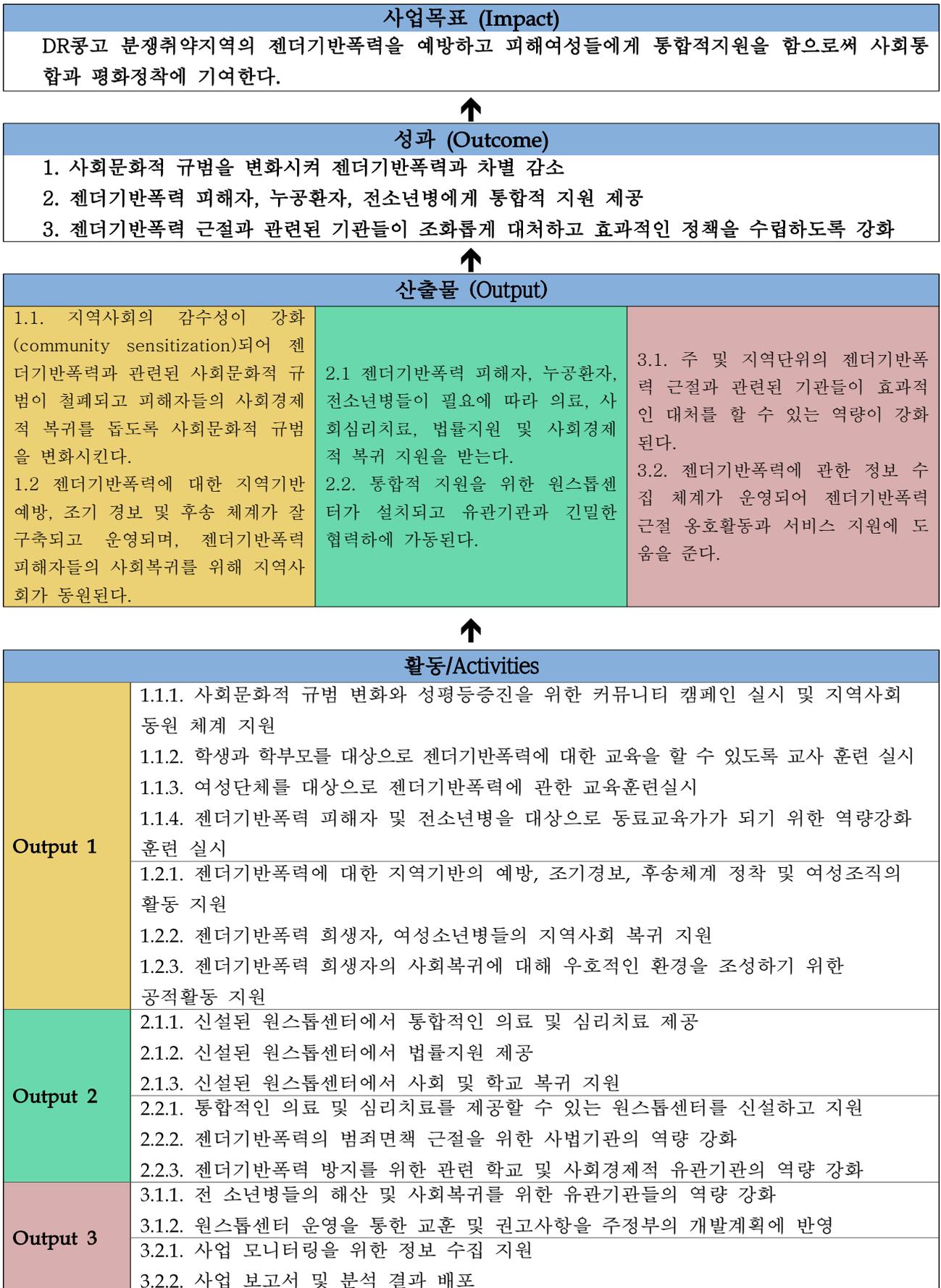
- 법률지원은 피해 여성의 얘기를 들어주고 여성이 가질 수 있는 권리에 대한 설명을 하는 것부터 시작하며, 무료 변호 서비스, 법원 또는 검찰청 재판 전 과정에 동행하며 각 절차에 따라 필요한 서비스를 무료로 지원해줌.
- 또한 소득지원활동을 통해 여성들이 사회경제적 재복귀와 자립을 할 수 있도록 여성들의 경험과 선호도에 맞추어 농업, 재봉, 판매업 등 소득활동을 할 수 있는 키트를 제공하고 필요한 기술도 가르쳐줌. 피해자가 청소년인 경우 학교에 복귀할 수 있도록 소녀의 부모에게 소득활동을 지원해 줌.

[그림-6] 원스톱센터 운영 체계도



- 성과 3. (제도화와 공조) 젠더기반폭력 근절과 관련된 기관들이 조화롭게 대처하고 효과적인 정책을 수립하도록 강화함.
- 현재 DR콩고에 젠더기반폭력 근절을 위한 정책이 수립되어 있으나 실질적인 이행과 적용이 어려움. 이에, 동 사업을 통해 젠더기반폭력 근절에 관련된 기관들이 효과적으로 정책과 전략을 이행할 수 있도록 역량을 강화할 필요가 있음.
- 또한 지방정부 차원에서 젠더기반폭력에 대처할 수 있는 제도적, 기술적 역량을 강화해야함.
- 젠더기반폭력에 대한 데이터를 효율적으로 수집하고 데이터 관리 시스템을 구축함으로써 옹호활동과 지원활동에 활용할 수 있게 함.

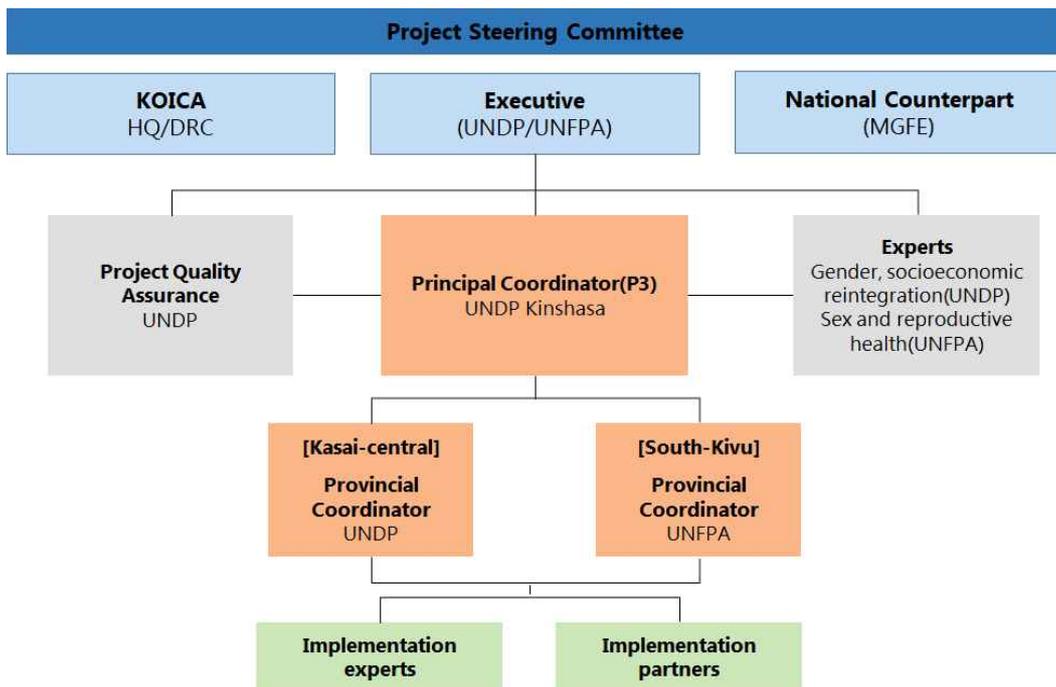
2. 사업논리모형



3. 사업수행 및 의사결정체계

- (사업 총괄 및 품질관리) KOICA와 UNDP-UNFPA는 동 사업을 위한 운영위원회를 구축하여 정기적으로 사업추진과정 및 사업품질을 관리함.
- (사업 추진) 사업의 수행은 UNDP와 UNFPA가 공동으로 수행하되 UNDP는 사업수행 기관의 대표기관의 역할을 하고, 사업유형별 사업협력기관(implementation partner)을 별도로 선정하여 사업을 수행함. UNDP는 사업의 관리를 총괄할 전담인력인 P-3급의 Principal Coordinator를 채용할 예정임. 사업대상지 남키부와 카사이센트럴에 각각 부카부와 카낭가에 기반을 둔 현지사업 전담인력으로 Field Coordinator 2인을 둬. 카사이센트럴에는 UNDP 인력이, 남키부에는 UNFPA 인력이 담당하며 분야 전문성을 가진 인력으로 배치함. Principal Coordinator는 UNDP와 UNFPA 양 기관의 Field Coordinator를 모두 감독하며, 사업관리와 예산관리를 하고, KOICA에 제출할 보고서와 DR콩고 정부와 공유할 보고서 작성을 책임짐.
- (모니터링 및 보고) 사업의 성과관리(M&E)는 UNDP가 담당함. UNDP DR콩고 사무소는 KOICA 파견 다자협력전문가(KMCO) 1인을 파견하여 사업관리 및 상시적인 모니터링을 하며 분기별로 DR콩고 사무소에 보고를 수행함. 연 1회 DR콩고 정부, UNDP-UNFPA, KOICA가 공동으로 모니터링을 실시함.

[그림-7] 사업운영체계도



4. 참여자 간 업무분장 및 역할

기관	역할
KOICA 본부	<ul style="list-style-type: none"> - 사업총괄 관리 - 예산 집행 - 모니터링 및 평가 전문가 파견 - KMCO 파견 - 초청연수 실시
KOICA DR콩고 사무소	<ul style="list-style-type: none"> - RD 체결 - 사업운영위원회(Steering Committee) 회의 참석 - 반기, 연간보고서 접수 - 사업 모니터링 - 수원국 정부와 사업 진행 관련 협의 지원
UNDP	<ul style="list-style-type: none"> - 사업 관리 및 품질관리 - 사업 수행 - UNFPA와 반기 자체 모니터링 실시 - 반기/연간 사업 성과 보고서 및 재무 보고서 제출 - KOICA와 공동모니터링 및 공동평가 실시
UNFPA	<ul style="list-style-type: none"> - 사업 수행 - UNDP와 반기 자체 모니터링 실시 - 반기/연간 사업 활동 보고서 작성 - KOICA와 공동모니터링 및 공동평가 실시
여성가족아동부	<ul style="list-style-type: none"> - RD 체결 - 사업활동을 위한 제도적 지원 제공 - 타부처(기획부, 보건부, 사법부)와의 전반적인 조정 역할

5. 활동별 세부수행계획(건축/전문가/연수 등)

가. 지역사회 감수성 강화와 사회문화적 규범 변화

- (커뮤니티 캠페인) 사회문화적 규범 변화와 성평등 증진을 위한 커뮤니티 캠페인을 실시하고 지역사회 동원 체계를 지원한다.
- 커뮤니티 리더, 종교지도자, 전통지도자와 주민들을 대상으로 남성성(masculinity)에 대한 인식변화와 성평등에 대한 인식 증진을 위한 캠페인 실시
- 성평등 증진과 젠더기반폭력 예방을 위한 캠페인 자료 기획 및 제작
- 조혼, 청소년 임신 근절을 위한 활동과 홍보 지원
- (교사 훈련) 학교 교사들이 학생과 학부모를 대상으로 젠더기반폭력에 대한 교육을 실시할 수 있도록 교사들을 대상으로 한 교육훈련을 실시한다.
- (여성단체 훈련) 여성단체를 대상으로 젠더기반폭력에 관한 교육훈련 실시
- (동료교육가 훈련) 젠더기반폭력 피해자 및 전소년병을 대상으로 동료교육가로서 커뮤니티 기반 인식개선활동을 할 수 있도록 교육훈련 실시

나. 지역사회기반 예방, 조기경보, 후송체계 구축 및 운영, 여성조직 활동 지원

- (지역기반 예방, 조기경보, 후송체계 구축 및 운영) 젠더기반폭력에 대한 지역기반의 예방, 조기경보(alert), 후송체계(referral mechanism)를 구축하고 운영하며 여성 조직의 활동을 지원한다.
 - 여성단체와 협회의 젠더기반폭력 근절 이니셔티브 지원
 - 지역기반의 젠더기반폭력에 대한 예방, 조기경보, 후송(성폭력 피해자, 누공 여성, 전소년병 소녀를 원스톱센터로 신속하게 후송)체계 구축 및 운영
 - 지역기반 조직과 여성조직의 젠더기반폭력 근절 옹호활동 역량 강화
 - 지역기반 조직과 여성조직의 젠더기반폭력 근절활동과 성평등증진 활동 모니터링 역량 강화
- (희생자의 지역사회 복귀 지원) 젠더기반폭력 희생자, 여성소년병들이 지역사회에 복귀 할 수 있도록 지원함.
 - 젠더기반폭력 희생자와 여성소년병들을 지역사회가 받아들일 수 있도록 커뮤니티 리더와 협력
 - 젠더기반폭력 희생자와 여성소년병이 가족에게 받아들여질 수 있도록 가족과 대화하고 이해 증진
 - 젠더기반폭력 희생자와 소년병 출신 소년, 소녀들이 지역사회와의 연대감을 가질 수 있도록 하는 사회, 문화적 활동 지원
- (희생자의 사회복귀에 대해 우호적인 환경 조성)
 - 젠더기반폭력 희생자와 소년병들의 고통에 대한 커뮤니티의 감수성 강화 활동
 - 희생자들이 지역사회에서 배제되지 않도록 하기 위해 처녀성(virginity)의 가치를 강조하는 사회문화적 규범 변화를 위한 인식개선 활동

다. 의료, 사회심리치료, 법률지원 및 사회경제적 복귀 지원

- (원스톱센터에서 통합적인 의료 및 심리치료 제공) 젠더기반폭력 피해자, 여성누공환자, 전 소년병 소녀들에게 통합적인 의료적 치료와 사회 심리 치료를 제공한다.
 - 젠더기반폭력피해자, 여성누공환자, 전 소년병 6,000명에게 통합적인 의료 지원
 - 젠더기반폭력피해자, 여성누공환자, 전 소년병 6,000명에게 사회 심리 치료

제공

- 통합적 의료 지원과 심리치료를 위한 의료 시설의 역량 강화
- 여성누공 수술을 위한 의료인력의 역량강화 훈련 실시
- 여성누공환자 1,500명 치료
- 산전관리, 산후관리, 가족계획, EmONC 접근성, 후송 시스템 개선
- (원스톱센터에서 법률지원) 젠더기반폭력 피해자 2,800명에게 법률 상담, 재판에 필요한 서류 작성, 변호인 제공, 재판 동행 등 법률서비스를 제공한다.
- (원스톱센터에서 사회 및 학교 복귀 지원) 젠더기반폭력 피해자 4,100명의 소득지원활동과 학교 복귀를 지원한다.
 - 젠더기반폭력 피해자에게 소득지원활동을 위한 키트 지원
 - 소득지원활동을 위한 교육훈련 제공
 - 소녀들의 학업 지원을 위해 학비, 키트(학용품, 교복 등)제공
 - 소녀들의 학부모에게 소득지원활동 키트 제공
 - 15개 학교에 학교기반 소득창출활동, 체육, 문화 활동 지원

라. 통합적 지원을 위한 원스톱센터가 설치 및 운영, 유관기관과 협력

- (원스톱센터의 신설과 운영) 통합적인 의료 및 심리치료를 제공할 수 있는 원스톱센터를 의료기관 내에 신설하고 운영한다.
 - 사업지역(Zone de Santé)내 기존의 의료시설에 원스톱센터 설치 및 가동 (남키부 2개, 카사이센트럴 4개)
 - 여성쉼터(Women's Huts) 설치 및 가동
- (사법기관의 역량강화) 젠더기반폭력의 범죄면책 근절을 위한 사법기관의 역량을 강화한다.
 - 원스톱센터 내 법률상담소(legal clinic) 인력 훈련
 - 원스톱센터를 제도화하기 위한 옹호 활동

마. 주 및 지역단위의 젠더기반폭력 근절 관련 기관의 역량 강화

- (전 소년병의 해산 및 사회복귀를 위한 기관 역량강화) 전 소년병들의 해산과 사회복귀를 위한 유관기관들의 역량을 강화시킨다.
- (원스톱센터 운영의 교훈을 주정부 정책 반영) 원스톱센터의 운영을 통한 교

훈 및 권고사항을 주 개발계획에 반영시킨다.

- 원스톱센터 운영 인력들이 취약성 평가(Fragility Assessment) 워크숍(2020년, 2022년)에 참석하여 젠더기반폭력 및 성차별 관련 현황, 교훈, 제언 발표
- 원스톱센터의 교훈과 제언을 반영하여 주단위 정책 수립

바. 젠더기반폭력에 관한 정보 수집 체계 운영

- (사업 모니터링을 위한 정보 수집) 사업 모니터링을 위한 정보수집을 지원한다.
 - 주 정부 차원의 젠더기반폭력 관련 데이터베이스 운영, 업데이트
 - 수혜 여성들의 만족도 조사 설문 실시
 - 수혜 여성의 스토리 수집
- (사업 보고서 및 분석 결과 배포) 사업 보고서 및 분석 결과를 배포한다.
 - 젠더기반폭력 분석 결과 보고서, 수혜여성의 사회복귀 성공사례, 활동 보고서 배포
 - 사업 모니터링 및 평가

6. 추진일정

사업활동	Year 1				Year 2				Year 3				Year 4				Year 5			
	Q1	Q2	Q3	Q4																
KOICA-UNDP 간 자금약정 체결																				
DR 콩고 정부와 RD 체결																				
사업 인력 채용 및 사업팀 구축																				
Outcome 1: 예방																				
Output 1.1: 지역사회 감수성이 강화(communitiy sensitization)되어 젠더기반폭력과 관련된 사회문화적 규범이 철폐되고 피해자들의 사회경제적 복귀를 돕도록 사회문화적 규범 변화																				
Output 1.2: 젠더기반폭력에 대한 지역기반예방, 조기 경보 및 후송 체계가 잘 구축되고 운영되며, 젠더기반폭력 피해자들의 사회복귀를 위해 지역사회 동원																				
Outcome 2. 통합적 지원																				
Output 2.1:젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전소년병들에게 의료, 사회심리치료, 법률지원 및 사회경제적 복귀 지원																				
Output 2.2: 통합적 지원을 위한 원스톱센터가 설치되고 유관기관과 긴밀한 협력하에 가동																				
<의료 및 심리 치료>																				
< 법률 서비스 지원 >																				
<사회 및 학교 복귀 지원>																				

- 동 사업은 많은 활동들이 현지 민간단체들을 통해서 수행되며 사업 내용에 이들 민간단체들의 역량강화 내용을 포함하고 있어 이들 단체들의 활동을 통하여 사업의 효과가 지속될 것으로 전망됨
- 동 사업의 기획과정에서 국제기구와 함께 관련 정부 부처, 민간단체 등 많은 이해관계자들이 주인의식을 갖고 적극적으로 참여하였으며 이와 같은 참여적 사업기획과정이 사업수행 중 및 사업 종료 이후에도 지속적으로 긍정적인 영향을 미칠 것으로 예상됨
- 동 사업에는 마을 지도자, 종교지도자 및 지역주민들을 대상으로 젠더 불평등과 관련된 인식, 태도 및 행동의 변화를 유도하여 젠더폭력을 예방하고자 하는 다양한 활동 내용들을 포함하고 있음. 따라서 이와 같은 행동변화를 통한 사회문화적 가치관 및 규범의 변화는 동 사업이 종료된 이후에도 지속적으로 젠더폭력 예방 및 젠더 평등 성취에 기여할 것으로 기대됨

VI. 성과관리 계획

1. PDM (Project Design Matrix)

NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	ASSUMPTIONS AND RISKS
Impact. 젠더기반폭력 발생을 감소시키고 젠더기반폭력 피해자들에게 통합적 지원을 제공함으로써 사회통합과 평화 정착에 기여한다.	젠더기반폭력 발생률 젠더기반폭력 피해자 통합적 지원 수혜율	기초선조사/종료선조사 기타조사 기초선조사/종료선조사 기타조사	
Outcome 1. 사회문화적 규범을 변화시켜 젠더기반폭력에 및 차별을 감소시킨다	젠더기반폭력에 대한 사회문화적 규범이 변화된 마을을	기초선조사/종료선조사 기타조사	정치적 불안정으로 인한 심각한 사회 불안 요인이 발생하지 않아야 한다
Output 1.1. 지역사회 감수성이 강화(community sensitization)되고 젠더기반폭력과 관련된 사회문화적 규범이 철폐되고 피해자들의 사회경제적 복귀를 돕도록 사회문화적 규범을 변화시킨다.	1.1.1. 지역사회에서 젠더기반폭력 감수성 강화 캠페인에 참여한 인구수 1.1.2. 지역사회 지도자들의 긍정적 남성성과 젠더기반폭력과 성평등관련 사회문화적 규범에 대한 인식 수준 1.1.3. 젠더기반폭력 예방, 아동 인권, 생식보건에 관한 강좌를 제공하는 학교수 1.1.4. 여성 조직중 젠더기반폭력 퇴치에 효과적으로 참여하는 분율 1.1.5. 젠더기반폭력 피해자중 동료 교육가로서 지역사회 감수성 강화에 참여하는 분율	활동 보고 활동 보고 활동 보고 활동 보고 활동 보고	사회적 불안 요인이 예방활동으로 인한 사회적 규범 변화 유도를 방해하지 않아야 한다. 참여 기관들의 의지 및 역량 부족으로 예방활동의 성과 달성에 지장주지 말아야 한다
Output 1.2. 젠더기반폭력에 대한 지역기반 예방, 조기 경보 및 후송 체계를 정착 가동시키고 젠더기반폭력 피해자들의 사회복귀를 위해 지역사회를 동원시킨다	1.2.1. 젠더기반폭력 피해자중 지역사회 기반기전에 따라 원스톱센터로 후송된 분율 1.2.2. 젠더기반폭력 피해자중 지역사회 기반기전에 따라 72시간내 원스톱센터로 후송된 분율 1.2.3. 젠더기반폭력 피해자중 지역사회로 복귀되어 통합된 수	활동 보고 활동 보고 활동 보고	사회적 불안 요인이 예방활동으로 인한 사회적 규범 변화 유도를 방해하지 않아야 한다. 참여 기관들의 의지 및 역량 부족으로 예방활동의 성과 달성에 지장주지 말아야 한다
Outcome 2. 젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전소년병에게 통합적 지원을 제공한다	양질의 통합적 지원을 제공받은 젠더기반폭력 피해자 분율	Survey 활동 보고	젠더폭력 피해자 및 누공환자들의 재발이 방지되어야 한다.

Output 2.1 젠더기반폭력 피해자, 누공환자, 전소년병에게 필요에 따라 의료, 심리치료, 법률 및 사회경제적 복구 지원을 제공한다	2.1.1 의료, 심리치료를 제공 받은 젠더기반폭력 피해자수	의료기관 보고	젠더기반폭력 피해자들이 통합적 지원 이후에도 지속적으로 관리되어야 한다
	2.1.2. 72 시간내 원스톱센터에서 의료, 심리치료를 제공 받은 젠더기반폭력 피해자수	의료기관 보고	
	2.1.3. 수술후 완치된 누공환자수	의료기관 보고	
	2.1.4. 젠더기반폭력후 임신된 피해자에게 필요한 도움을 제공한 분을	의료기관 보고	
	2.1.5. 법률 지원을 받은 젠더기반폭력 피해자 수	법률지원보고	
	2.1.6. 사회경제적 복구를 지원받은 젠더기반폭력 희생자, 누공환자, 전소년병 수	NGO 활동 보고	
	2.1.7 학교에 복귀된 젠더기반폭력 피해자 및 누공환자, 전소년병 수	NGO 활동 보고	
Output. 2.2 통합적 지원을 위한 우너스톱센터를 설치하고 유관기관과 긴밀한 협력하에 가동된다.	2.2.1. 설치후 가동되고 있는 원스톱센터	활동 보고	우너스톱 센터의 지속적인 운영을 위한 재정이 확보되어야 한다
	2.2.2. 설치후 가동되고 있는 여성 센터수	활동 보고	
	2.2.3. 재판이 종결된 젠더기반폭력 건수	활동 보고	
	2.2.4. 젠더기반폭력 피해자들을 받아들일 수 있는 여건이 조성된 학교수	활동 보고	
Outcome 3. 젠더기반폭력 근절과 관련된 기관들이 조화롭게 대처하고 효과적인 정책을 수립하도록 강화한다	젠더기반폭력에 대해 효과적인 정책을 수립하도록 조화된 주 단위 정책조율 기전수	주 여성부	심각한 사회정치적 불안 요인이 발생하지 않아야 한다 젠더 폭력 정책 집행에 대한 재정 확보 등 제반 여건이 확보되어야 한다
Output. 3.1 주 및 지역 단위의 젠더기반폭력 근절과 관련된 기관들이 효과적인 대처를 할수 있는 역량이 강화된다.	3.1.1: 주단위 젠더기반폭력에 대한 회의에 참여한 주 및 지역활동가 수	주 여성부	관련 기관들의 재정이 확보되어야 한다
	3.1.2. 뉴딜사업의 취약성 평가(FA) 워크숍에 참여한 원스톱센터 인력 수	주 기획부	
	3.1.3. 주단위 젠더기반폭력 예방 및 대응에 관하여 수립된 주단위 정책수	주 기획부	
Output. 3.2. 젠더기반폭력에 관한 정보수집체계가 운영되어 젠더기반 폭력 근절	3.2.1: 주 여성부에 젠더기반폭력에 대한 정보를 제공하는 이해관계자 분을	주 여성부	수집된 정보가 정책수립에 반영될수 있는 체계가 정착되어야 한다

<p>옹호활동과 서비스 지원에 도움을 준다.</p>	<p>3.2.2: 젠더기반폭력 피해자, 농공, 전소년병에 대한 보고 수</p>	<p>활동 보고</p>	<p>다.</p>
<p>Activities 활동</p> <p>Activity 1.1.1. 성평등 증진을 위한 인식 증진 및 사회문화적 규범 변화 유도를 위한 지역사회 동원을 지지하는 캠페인을 실시한다</p> <p>Activity 1.1.2. 학생과 학부모를 대상으로 젠더기반 폭력 예방 교육을 할 수 있도록 학교교사를 훈련한다.</p> <p>Activity 1.1.3. 여성단체를 대상으로 젠더기반폭력에 관하여 교육시킨다.</p> <p>Activity 1.1.4. 젠더기반폭력 피해자 및 전소년병을 대상으로 동료교육가가 되기 위한 역량을 강화시킨다</p> <p>Activity 1.2.1. 젠더기반폭력에 대한 지역기반 예방, 조기 경보 및 후송 체계를 정착 및 여성조직의 활동을 정착시킨다.</p> <p>Activity 1.2.2 젠더기반폭력 희생자 여성소년병들의 가정 및 사회복귀를 지원한다</p> <p>Activity 1.2.3. 젠더기반폭력 희생자들의 사회복귀에 대한 우호적인 문화적 환경 조성을 위한 활동을 지원한다</p> <p>Activity 2.1.1. 신설된 원스톱센터에서 통합적인 의료 및 심리치료를 제공한다.</p> <p>Activity 2.1.2. 신설된 원스톱센터에서 법적 지원을 제공한다.</p> <p>Activity 2.1.3. 신설된 원스톱센터에서 사회 및 학교로의 복귀 활동을 지원한다</p>	<p>Inputs</p> <p>한국: \$10,000,000 의료 및 심리 치료 (\$1,820,000) 법률적 지원(\$820,000) 사회경제적 복귀 및 학교 복귀 (\$1,340,000) 제도 정착 및 공조 (\$770,000) 사업관리비(\$3,250,000) 한국측 모니터링(\$500,000)</p> <p>UNDP/UNFPA: \$1,000,000 의료 및 심리 치료(\$400,000) 법률적 지원(\$300,000) 사회경제적 복귀 및 학교 복귀 (\$300,000)</p>	<p>Precondition</p> <p>심각한 사회적 불안이 발생하지 않는다.</p>	

<p>Activity 2.2.1. 통합적인 의료 및 심리치료를 제공할 수 있는 신설 우너스톱센터를 설치하고 지원한다</p> <p>Activity 2.2.2. 젠더기반폭력의 범죄면책 근절을 위한 사법기관의 역량을 강화한다</p> <p>Activity 2.2.3. 젠더기반폭력 방지를 위한 관련되는 학교 및 사회경제적 유관기관들의 역량을 강화시킨다</p> <p>Activity 3.1.1. 전 소년병들의 해산 및 사회복귀를 위한 유관 기관들의 역량을 강화시킨다.</p> <p>Activity 3.1.2. 원스톱센터 운영을 통한 교훈 및 권고 사항들을 주 개발 계획에 반영시킨다.</p> <p>Activity 3.2.1. 사업 모니터링을 위한 정보 수집을 지원한다</p> <p>Activity 3.2.2. 사업 보고서 및 분석 결과를 배포한다</p>		
--	--	--

2. 성과관리 방안

- 사업수행기간 중 매 분기별로 수행 과정 협의 및 성과관리를 위하여 수행기관, 코이카, DR콩고 정부의 3자 회의를 가진다. 사업수행기관은 사업 계획서, 착수 보고서, 반기별 보고서 및 사업 종료 보고서를 제출함
- 성과관리는 사업진행 중 모니터링과 평가로 이루어지며 평가는 중간평가와 종료평가를 실시함
- 모니터링은 수행모니터링(implementation monitoring)과 성과모니터링(result monitoring)을 포함함. 수행 모니터링은 매 반기별로 사업 활동의 수행결과 및 예산 집행 현황을 수치 및 계획대비 진행 율로 표시하여 보고함. 성과모니터링은 성과지표(output, outcome, impact) 달성 현황을 수치 및 계획대비 진행 율로 표시하여 보고함
- 모니터링은 반기별로 자체 모니터링을 수행하고 그 결과를 반기별 보고서에 포함하여 코이카 DR콩고 사무소를 통하여 코이카에 제출함. 이 중 1회(사업 1, 2, 4, 5년차)는 한국 측 전문가가 참여하여 수행기관, DR콩고 정부와 연합하여 공동모니터링(joint monitoring)을 실시함
- 평가는 중간 평가(사업 3년차)와 종료평가(사업 종료후 1년 이내)를 실시하되 한국 측 전문가가 참여하여 수행기관, DR콩고 정부와 연합하여 공동평가(joint evaluation)를 실시함. 평가는 양적 정량적 평가와 정성적 평가 기법을 포함함
- 정량적 성과를 측정하기 위해서 사업 시작 후 3개월 이내 기초선 조사(baseline survey)와 사업 종료 시점의 종료선 조사(endline survey)를 실시하며, 가능한 동일한 표본설계 및 응답자와 동일한 조사 방법으로 조사가 수행되어야 함. 따라서 이들 조사는 사업지역의 유사 조사 수행 경험과 역량이 있는 독립적인 전문조사 기관에게 위탁하

는 것을 고려함

- 기초선 조사 및 종료선 조사 계획서는 코이카에 제출하여 검토를 받으며 조사 종료 후 보고서를 코이카에 제출함. 조사 내용 및 조사 결과는 코이카와 공유함
- 설정된 성인지 지표의 달성 정도를 연차점검을 통해 성과로 관리 예정임. (필요시 추후 사업보완)
- 설정된 성평등 목표 혹은 목적에 따라, 성인지 지표의 달성 수준을 평가하겠음.

3. 사업성과 보고

- 사업성과는 매 반기마다 코이카 DR콩고사무소를 통하여 보고하되 영문본으로 작성하여야 하며 자체 보고양식을 사용할 수 있으나 최소한 다음과 같은 내용이 포함되어야 함
 - 사업성과 보고서는 한국 측에서 검토 후 보완을 요구할 수 있음
 - 사업수행기관은 2주 이내에 이들 내용을 수정 보완하여 수정된 보고서를 제출하며, 보고서에 포함될 최소 필수 내용은 다음과 같음

사업수행 결과및 성과(실천/계획)	예산 사업활동 성과(Outputs & Outcomes, Impacts) 사례 보고
M&E 활동	자체 M&E 현황 및 적절성 평가 평가 결과 및 반영 정도
위험 관리	위험 분석 완화 전략 교훈 및 반영 결과
이해관계자와의 협력현황	이해관계자와의 소통 현황 정보 공유 현황 사업의 가시성(visibility) 증대를 위한 노력
범분야	범분야(젠더, 환경) 고려 현황

VII. 위험분석 및 대응방안

○ 위험분석

위험	발생가능성	영향	위험 회피 전략
2018년 12월 선거 전후로 정치적 불안정으로 인하여 사업 지역의 치안상태가 불안해진다.	2+	2+	현재 사업대상지역 치안 상태는 비교적 안전한 상태이며 UNDP 및 UNFPA는 UN기구로서 많은 분쟁지역에서의 사업 수행 경험이 있으며 사업 수행지역에서 치안 상태가 불안정할 경우 타 UN기관과 같이 공동으로 UN지침에 따라 대처하면서 사업을 수행할 수 있는 국제기구이다.
DR공고 중앙정부 및 주정부가 사업에 대하여 관심이 없으며 사업을 적극적으로 지원하지 않는다.	1+	2+	동 사업은 DR공고의 젠더폭력 방지 국가전략 및 사업 지역의 인도적 지원 전략에 맞추어 기획되었으며 동 사업 내용에 위험 회피를 위한 여성부등 중앙정부 및 지방 정부의 참여 및 역량 강화 내용을 포함하고 있다
사업 지역 내 프로젝트 수행을 위한 인력 확보가 어렵게 된다.	1+	2+	UNDP 및 UNFPA는 DR공고정부와 협력하여 사업지역 내에 사업 수행에 필요한 인력 확보 및 유지를 위하여 지속적으로 훈련 및 인력 양성을 계속할 것이며 타 지역으로의 인력 유출에 대응할 것이다.
종교적, 사회문화적 장애요인으로 인하여 사업 지역 주민 및 지도자들이 젠더폭력 및 성생식보건 문제들에 대한 사업 활동들을 받아들이지 않는다.	1+	2+	UNDP 및 UNFPA는 사업수행기간 중 지역주민 및 종교지도자들과 긴밀하게 협조하여 일할 것이며 이들과 최대한 공감대를 형성하여 사업을 수행할 것이다. 동 사업에 사업 지역 주민 및 지도자들을 대상으로 한 인식개선 및 행동변화를 유도하기 위한 사업 요소들을 포함시킬 것이다.
사업대상 지역의 사회경제적 환경의 차이로 인하여 젠더지반 폭력의 내용 및 대처 방법이 달라진다	2+	2+	사업지역의 현황 파악 후 사업 지역 젠더 폭력 상황에 맞추어 원스탑서비스의 내용 등 필요한 사업 내용을 현지 실정에 맞게 기획한다.
사업 수행에 참가하는 시민단체 등의 파트너들이 계획된 시간 내 합의된 수준으로 사업을 수행할 역량이 부족하다.	1+	2+	UNDP 및 UNFPA는 그동안 많은 파트너들과 사업수행을 해온 경험들이 있으며 이준 검정된 파트너들을 확보하고 있다. UNDP는 사업수행중 지속적으로 파트너들을 모니터링하고 기술적 지원을 제공할 것이다.
사업지역 내 만연한 빈곤문제로 인하여 젠더 폭력이 반복 재발할 위험이 있다	2+	2+	동 사업을 통하여 젠더 폭력에 대한 의학적 법률적 구호 뿐만 아니라 소득 증대 등 사회복귀 강화 부분을 포함하고 있으며 또한 지역 주민들을 대상으로 한 젠더폭력 예방을 위한 행동 변화 사업을 포함하고 있다.

VII. 범분야 관련사항

- (성주류화) 본 사업은 수혜자가 젠더기반폭력의 피해자들로서 범분야 이슈 중 성평등을 직접적인 목적으로 하고 있는 사업임. 여성의 인권 및 젠더기반폭력 등 젠더와 직접적인 관련이 있는 사업으로서 수원국의 여성차별, 성역할에 대한 잘못된 인식과 관습을 분석하고 그 문제를 해결하고자 하는 사업요소를 기획하였으며, SDGs의 성평등 목표에 직접적으로 기여 할 수 있는 사업임.
- (인권) 이 사업의 직접적인 수혜자인 젠더기반폭력의 피해여성, 누공 환자, 전소년병들은 신체적으로 취약할 뿐만 아니라, 가족과 커뮤니티로부터 배제당하고, 생계능력도 잃게 되어 사회 경제적으로 가장 취약한 계층에 해당함.
이 사업은 지역사회에 소외된 여성들을 치료하고 사회복귀에 직접적으로 기여하고 있다는 점에서 원조 소외 계층을 잘 포용하는 사업이며, 궁극적으로 성차별과 젠더기반폭력 근절을 목표로 함으로써 여성 인권 증진에 기여할 수 있는 사업임.

.끝.