

RNOAC GS PVVIH Asbl

Réseau National des Organisations à Assise Communautaire des Groupes de Support des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA

RAPPORT ANNUEL 2022

Kinshasa, République Démocratique du Congo 175 Rue Itaga, Lingwala 01016 www.rnoacgspvvih.org









TABLE DE MATIÈRES

- ♣ À propos du RNOAC_GS/PVVIH Asbl
- ♣ Vision mission et valeur
- Les coordinations provinciales
- Appui ASAP
- ♣ Conseil d'administration
- Relations
- ♣ Les chiffres 2022
- **♣** 2022 en bref

Projets Phares du RNOAC_GS/PVVIH Asbl

- PODI : Poste de distribution des ARV
- CECI : Communauté d'épargne et de crédit interne
- OEV : Orphelins et enfants vulnérables
- APS : Accompagnement psychosocial
- Hébergement des PVVIH vulnérables
- Partenaires
- Contactez nous



A PROPOS DE RNOAC GS PWII

Congo.

Depuis une vingtaine d'année, RNOAC assure un accompagnement communautaire holistique des personnes infectées et affectées par le VIH/SIDA, des orphelins et enfants vulnérables à travers les activités de prévention, de prise en charge, d'accompagnement psychosocial et économique. Devenu Réseau National en 2007, RNOAC compte à ce jour 10 coordinations provinciales à travers le pays.

Pour réaliser ses activités, il collabore avec les partenaires d'appui technique et financier notamment; PNLS, PNMLS, MINAS, PEPFAR, ONUSIDA, EGPAF, HPP, MSF, Cordaid/FM, École de santé publique...

GS PVVIH

VISION, MISSION ET VALEURS

VISION

RNOAC_GS/PVVIH a pour vison la promotion du bien-être et de la vie positive des PVVIH pour une génération sans SIDA en RDC.

Les Organes du RNOAC_GS/PVVIH

- 1. L'Assemblée générale (AG)
- 2. Le Conseil d'administration (CA) ;
- 3. La Coordination nationale ;
- 4. Les Coordinations provinciales
- 5. Les OAC_GS/PVVIH.

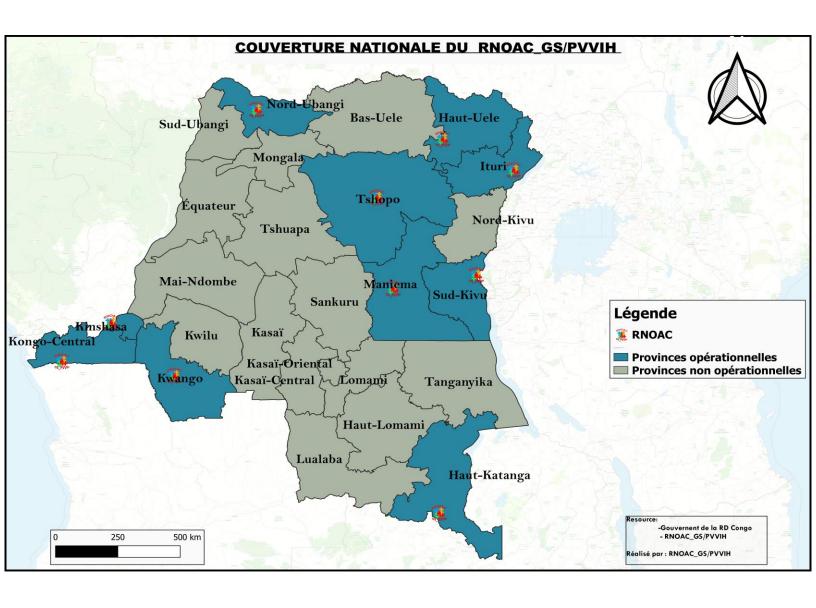
MISSION

- Organiser, coordonner et appuyer toutes les activités des organisations à assise communautaire (groupes d'auto support) des Personnes vivant avec le VIH en RD Congo.
- Étendre les activités du RNOAC_GS/PVVIH et échanger les expériences entre les OAC_GS/PVVIH de Kinshasa et celles des provinces;
- Mener le plaidoyer auprès des autorités politico administratives pour un appui technique et financier en faveur des OAC GS/PVVIH.
- Accompagner les PVVIH et leurs familles sur le plan psychologique, social et économique.



- L'adhésion est libre et volontaire
- Neutralité politique et religieuse
- L'intérêt pour le bien-être collectif
- Non-discrimination des membres et entre les Provinces
 - Processus démocratique dans la prise des décisions
- Equité du genre
- Le leadership exemplaire et activiste (transparence)

2022 | LES COORDINATIONS DU RNOAC_GS/PVVIH Asbl





APPUI ASAP

L'année 2022 a été marquée par une amélioration du système de fonctionnement de RNOAC dû au renforcement des capacités institutionnelles offert par le projet Accelerating Support to Advanced local Partner (ASAP) mis en œuvre par IntraHealth et financé par USAID.

C'est depuis 2020 que RNOAC a signé un protocole d'accord avec IntraHealth pour renforcer ses capacités organisationnelles. Depuis cette période, les conseillers ASAP ont traité des questions relatives au leadership et à la bonne gouvernance du conseil d'administration, des ressources humaines, des finances, de la logistique, de l'informatique ainsi que de suivi et évaluation.

Cette capacitation a permis non seulement d'atteindre un niveau de fonctionnement aux standards requis par USAID mais aussi à son personnel d'être efficacement outillé en rapport avec leur fonction.



Séance de travail ASAP

CONSEIL D'ADMINISTRATION

L'appui ASAP au conseil d'administration a permis au RNOAC d'actualiser ses statuts et règlement intérieur d'une part, et la reforme au niveau du bureau exécutif par la révision de son organigramme de l'autre part.

RELATIONS À L'INTERNATIONAL

Au niveau régional RNOAC est membre de la plateforme de l'Afrique Central et de l'Est (PACE) au niveau mondial il est membre de CoalutionPlus



LES CHIFFRES 2022

Bénéficiaires touchés	13.621
File active patients sous ARV	12.135
Charge virale supprimées	11.977
Nouvelles inclusions PVVIH	1.259
Orphelins et Enfants Vulnérables pris en charge	1.035
Statuts sérologique divulgués	53
Appuis économiques des ménages	409
Membres des groupes d'auto support	1785
Réunions de groupes d'auto support	532
Nombre de Caisse d'Épargne et de Crédit Interne (CECI)	120
Volontaires primés RNOAC	125
Nombre des projets	3
Provinces couvertes	10
Dépenses (\$)	1.081.962

KWANGO : INSTALLATION DE LA COORDINATION PROVINCIALE 28 OCTOBRE 2022

Dans le cadre de l'extension des activités du RNOAC sur l'étendue de la République Démocratique du Congo, au mois d'Octobre 2022 une nouvelle coordination provinciale a été installée dans la province de Kwango par le Coordonnateur national.

Constituée d'une équipe des pairs, la Coordination provinciale de Kwango regroupe 7 OAC actives dans les activités de sensibilisation, d'accompagnement psychosocial, de visite à domicile et de communauté d'épargne et de crédit interne (CECI).





À Ituri dans la ville de Bunia, outre les activités liées à la distribution des ARV aux patients stables dans le PODI, RNOAC se démarque par son assistance et soutien apportés aux personnes vivant avec le VIH en situation de vulnérabilité, dans le camp des déplacés internes.

Bien que se trouvant en difficulté d'apporter une meilleure qualité d'assistance suite à la précarité des moyens financiers et logistique, la coordination de l'Ituri s'organise à travers des contributions des volontaires dans la communauté pour venir en aide aux PVVIH vulnérables.





POSTE DE DISTRIBUTION DES ARV
HEBERGEMENT DES PVV ABANDONEES
APPUI AUX OEV ET LEURS MENAGES.
ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL
CAISSE D'EPARGNE ET DE CREDIT
INTERNE

PODI: POSTE DE DISTRIBUTION DES ARV

Le poste de distribution des ARV est un modèle différencie communautaire relais entre la communauté et les formations sanitaires dans la lutte contre le VIH/SIDA. Ce modèle compte déjà 18 PODI à travers le pays dont 9 à Kinshasa et 9 autre dans les provinces avec plus de 12000 patients stables.

Il a pour objectifs:

- Désengorger les Établissements sanitaires de soins (ESS)

- Autonomiser les patients face à leurs traitements à vie

Rapprocher le service auprès de bénéficiaires tout en apportant

Sur une cohorte globale de 12135 patients enrôlés dans les postes communautaires de distribution des ARV (PODI) en 2022, 98,7% ont une charge virale supprimée. Ce qui prouve à suffisance la pertinence des services rendus par les pairs qui se traduisent par une bonne rétention des patients stables au PODI sous gestion du RNOAC.



CECI: COMMUNAUTÉ D'EPARGNE ET DE CREDIT INTERNE



Dans le cadre de la mise en œuvre des activités de renforcement économique des ménages des orphelins, nous avons réalisé les activités CECI dans 5 zones de santé (Masina 2, Kingasani, Kikimi, Bandalungwa et Binza Ozone) appuyées par USAID/PEPFAR à Kinshasa.

120 Groupes CECI avec 1 624 membres tuteurs d'OEV ont été suivi.

98.445.000 Fc (49.222\$) épargné.

1382 tuteurs d'OEV ont obtenu des crédits de 141.629.000 Fc (70.814\$) pour renforcer leurs Activités Génératrices des Revenus (AGR) pour répondre à leurs besoins primaires.

28 nouveaux groupes CECI ont été créé en 2022 avec un taux d'adhésion au CECI de 86% des tuteurs.

Par ailleurs, le travail d'orientation des ménages non membres de CECI se poursuit entre les gestionnaires de cas et les AT CECI afin d'atteindre l'objectif d'inscription d'au moins 90% des tuteurs d'OEV dans les CECI.

Au regard de la cartographie des groupes CECI disponible et du plan de création de groupe CECI, nous pensons qu'au cours de l'année 2023 nous allons atteindre l'objectif précité.

Il convient de préciser ici que les groupes CECI sont composés des membres infectés et affectés.

12 RAPPORT ANNUEL 2022 | RNOAC



OEV: ORPHELINS ET ENFANTS VULNERABLES DU VIH/SIDA

Pour étendre l'offre des services aux OEV infectés et affectés par le VIH et leurs ménages, 412 OEV+ ont été enrôlés au projet IHAP volet OEV.

11.775 bénéficiaires du projet OEV ont reçu des services médico-psycho-sociaux via l'approche gestion de cas au travers les activités liées à la santé (référence pour le dépistage du VIH, de suivi et conseil sur l'adhérence, observance et rétention aux soins; suivi et conseil sur la charge virale; conseil nutritionnel, divulgation des statuts sérologiques aux adolescents); de protection (accompagnement psychosocial; conseil aux adolescents sur les IST et VIH sensibilisation des ménages sur le respect des mesures barrières à la COVID-19. développement de la petite enfance): éducation (appui à l'éducation et suivi et appui scolaire, le suivi des OEV appuyés pour la formation professionnelle), le renforcement économique des ménages par le suivi des aroupes CECI et des AGR des tuteurs d'OEV Quelques résultats atteints au cours de l'année FY22 :

- 409 ménage enrôlés pour 1486 bénéficiaires dont 1035 OEV y inclus 412 VIH+ et 451 adultes y inclus 230 VIH+;
- 11775 bénéficiaires ont reçu des services médico-psycho-sociaux : dont 9011 OEV et 2764 adultes provenant de 2139 ménages pour les 5 ZS soit un taux de performance de OEV servi de 100 %;
- 28 groupes CECI créés au cours de cette année FY22 ;
- Le suivi et l'accompagnement de 120 groupes CECI qui ont connu la participation de 1624 tuteurs d'OEV au cours de cette année sur 1624 tuteurs inscrits dans 120 groupes sur 1883 chefs des ménages suivis par les gestionnaires de cas soit un taux d'inscription de 86% aux groupes CECI et un taux de participation de 100% des membres présents au cours des réunions mensuelles;
- 167 bénéficiaires ont bénéficié de l'évaluation VIH dont 156 OEV et 11 adultes,
 167 bénéficiaires dont 156 OEV ont été

- La mise sous traitement de 7 bénéficiaires testés VIH+ :
- le rappel et la référence de 2307 bénéficiaires VIH+ dont 1345 OEV et 962 adultes pour le suivi de rendez-vous et l'approvisionnement en ARV au FOSA et PODI:
- La référence de 2899 bénéficiaires VIH+ pour le prélèvement de la CV dont 1500 OEV et 1399 adultes aux FOSA et PODI;
- Le cumul de la collecte des charges virales au cours de cette année de 3411 PVVIH dont 1763 OEV (1358 CV supprimées et 8 non supprimée avec un taux de 99 % de suppression de la charge virale chez les OEV et 1648 adultes dont (1215 supprimées et 8 non supprimée pour un taux de suppression de 99 %);
- Le Conseil nutritionnel de 742 ménages pour 11775 bénéficiaires dont 1016 OEV ont bénéficié des évaluations nutritionnelles dans 742 ménages dont tous les OEV 1015 ont été évalués au vert donc en bon état nutritionnel et 1 au jaune en malnutrition modérée :
 - GS PVVIH

- Le suivi de 7042 OEV en âge scolaire 4260 F et 2782 G), avec un effectif de 63 OEV (45 F et 18 G) non scolarisés dans les ménages visités;
- Suivi de 18 OEV en formation professionnelle ;
- Les activités de développement de la petite enfance réalisées en faveur de 742 ménages pour 1016 enfants de 0 à 5 ans à travers les visites à domicile :
- Le suivi du calendrier de dépistage, de la prophylaxie et de détention des actes de naissance de 114 Enfants Exposés dont 106 sont en possession dudit acte et tous les OEV sont en ordre avec leurs calendriers de dépistage et vaccination;
- 40 OEV sont sortie du programme d'exposition des EEV au cours de cette année est tous négatifs;
- Suivi de 12 femmes enceintes VIH+ au cours de cette année dont 12 ont accouché au cours de l'année;
- La sensibilisation de 247 bénéficiaires dont 57 adolescentes sur la planification familiale et l'adoption de 204 bénéficiaires adultes des méthodes de planning familial proposées par les équipes de PF;
- Les conseils de 1016 adolescents sur le développement intégral de l'enfant;
- L'offre des conseils sur le développement des adolescents à 742 tuteurs des adolescents;
- Intégration de 162 adolescents dans le processus de divulgation des statuts sérologiques VIH+ au cours de cette année;
- Divulgation des statuts sérologiques de 53 adolescents au cours de cette année pour



Dans le but d'accompagner les bénéficiaires dans la construction de leur résilience et l'adhérence à une vie positive, RNOAC a assuré l'accompagnement psychosocial des ménages tout au long de l'année. Lors des visites à domicile, des visites aux groupes CECI et par appels téléphoniques, les gestionnaires de cas ont suivi les ménages en vue de s'assurer de la progression des ménages vers l'atteinte de l'objectif du processus de la gestion de cas qui est la construction de la résilience du ménage pour une graduation au programme. Les gestionnaires de cas ont fait l'accompagnement psychosocial de 1883 ménages dans les 5 zones d'intervention du projet au travers des visites à domicile et appels téléphoniques.



Ci-dessous la liste non exhaustive des activités réalisées par RNOAC_GS/PWIH au cours de l'année 2022 dans le cadre de l'accompagnement psychosocial :

- Distribution communautaire des ARV dans les PODI et dans les GAS CLUB;
- Dépistage volontaire du VIH
- Éducation thérapeutique ;
- Recherche active des perdus de vue et absents aux rendez-vous au PODI et FOSA
- Organisation des réunions thématiques des groupes d'auto support
- Suivi et collecte des données biologiques des couple mères et enfants
- Rédaction des rapports techniques mensuels, trimestriels et annuels des activités
- Rapportage de Boosting à l'adhérence de la charge virale
- Screening TB et évaluation nutritionnelle dans les PODI
- Manifestation de la journée mondiale de SIDA(JMS)
- Visites à domiciles
- Sensibilisation sur les différentes approches communautaires





ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL

Au cours de l'année 2022, les activités s'étaient déroulées telle que planifiées :

1 <u>Plaidoyer</u> Plusieurs activités étaient organisées notamment les matinées de réflexion sur la suppression de la charge virale

<u>2 Distribution des ARV dans la communauté et dans les GAS CLUB.</u>

- 925 patients stables ont été enrôlés dans le PODI Masina 2,
- 925 patients stables ont été testé pour TB et NACS au niveau du PODI Masina 2
- 91 patients stables ont intégré le PODI Masina 2 et
 68 ont intégré le PODI Kingasani

3 Test Index et CDV:

- 48 cas index ont été conseillés et dépistés aux PODI Kingasani dont 0 testés positifs
- 77 clients ont été conseillés et dépistés au PODI Kingasani dont 5 positifs
- 79 cas index ont été conseillés et dépistés aux PODI
 Masina 2 dont 8 testés positifs
- 242 clients ont été conseillés et dépistés au PODI

4 Couverture de la charge virale :

- 532 échantillons prélevés au PODI Masina
 2,
- 402 résultats rendus dont 393 supprimés
- 622 échantillons prélevés au PODI Kingasani,
- 258 résultats rendus dont 258 supprimés

5 Groupe d'auto support :

 102 GAS redynamisés et ont organisé 532 réunions thématiques avec la participation des 1785 membres dont 644 hommes et 1141 femmes

6 <u>Suivi Biologique Des Couples Mère Et</u> <u>Enfants</u>

 138 Femmes allaitantes, 219 enceintes et 138 enfants exposés ont été accompagnées et suivies par les pairs éducateurs et Mères Mentors du RNOAC au cours de l'année 2022

19 RAPPORT ANNUEL 2022 I RNOAC

HEBERGEMENT DES PVVIH VULNERABLES

Depuis 2014, RNOAC_GS/PVVIH Asbl contribue activement dans la prise en charge et l'accompagnement des patients stigmatisés, discriminés et abandonnés.

Son implication est démontrée dans plusieurs étapes de la cascade de la prise en charge de PVVIH à savoir :

- L'orientation et l'accompagnement des grabataires vers les structures médicales de prise en charge après dépistage;
- Participation aux soins palliatifs des patients grabataires abandonnés dans les formations sanitaires;
- Organisation des soins palliatifs à domicile par les pairs;
- La recherche active des patients Co infectés perdues de vue (TB/VIH);
- L'organisation de l'hébergement des patients abandonnés au sein des postes de distribution des ARV;
- L' organisation de la réinsertion sociale au travers des OAC :
- L'accompagnement des orphelins et

Il sied de signaler que chaque année, depuis 2014, au moins 10 patients sont hébergés dans quelques-uns de nos PODI, néanmoins, nous rencontrons quelques difficultés d'hébergement, de réinsertion sociales et de soins palliatifs.

Concernant les soins palliatifs :

- Manque de kits de soins adaptés
- Manque de kits nutritionnels spécialement pour les patients TB positif
- L'abandon et le rejet lié à la stigmatisation et la discrimination
- Le manque de la motivation pour les pairs garde malade qui font un service gratuit

Concernant l'hébergement :

- Manque de kits d'hébergement (matelas, lits, tables, etc.)
- Manque de kits nutritionnels pour patients TB/VIH sous traitement
- Manque de suivi psychologique par un expert ou un psychologue



ONUSIDA ELISABETH GLASER HPP

ARMEE DU SALUT BDOM CORDAID/FM

ECOLE DE SANTE MAISON DE LA BIBLE PNLS

PNMLS

CONTACTER NOUS

Kinshasa

Coordination Nationale

175, Avenue Itaga
Quartier Lufungula
Commune de Lingwala
+243 821 938 773
secretariat@rnoacgspvvih.org

Haut-Katanga

Coordination Provinciale

03, Avenue Cassiterite Commune de Lubumbashi Ville de Lubumbashi +243 813 090 888

Ituri

Coord. Prov.

Avenue Mbuya Ville d'Ituri +243 815 717 105

Haut-Uele

Coordination Provinciale

78, Avenue Raquette Commune Kupa Makiso Ville de Isiro

+243 811 855 040

Sud-Kivu

Coordination Provinciale

37, Avenue Route ISP Commune Ibanda

Ville de Bukavu +243 998 675 270

Tshopo

Coord, Prov

5, Av. Monyuroro Commune de

Kisangani +243 812 523 800

Nord Ubangi

Boulevard Mobutu No 37
Sec EXÉCUTIF PROVINCIAL
28, Avenue Cardinal
+243 811 447 337

Maniema

Coordination Provinciale

Quartier Masikita
Q/ 3Z
C/Kasuku
Ville de Kindu
+243 978 480 264

Kwango

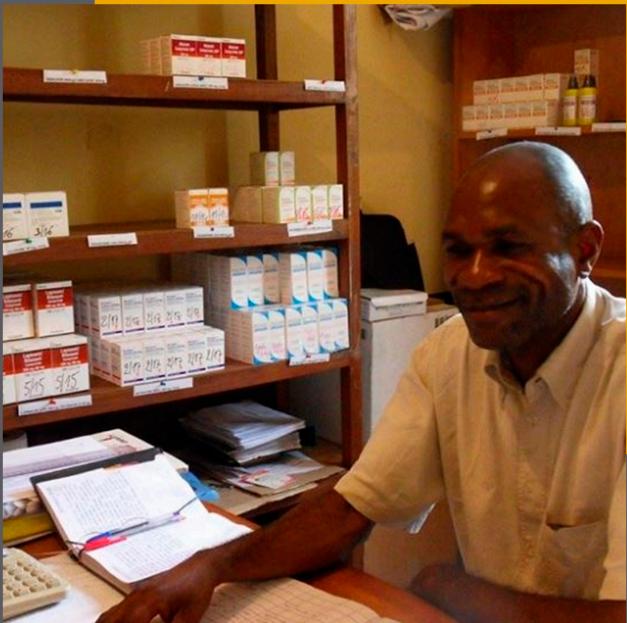
Coord. Prov

47, Avenue Makasi Ville de Kwango +243 817 136 344

Kongo Central

Coord. Prov Ville de Matadi +243 890 097 749







RNOAC GS PVVIH Asbl

Poste communautaire de distribution des ARV/
Accompagnement des PVVIH Vulnérables, rejétées/
Appui aux Orphélins, Enfants Vulnérables du VIH ainsi que leurs ménages/
Accompagnement psychosocial des PVVIH

175 Rue Itaga, Kinshasa - Lingwala 01016 www.rnoacgspvvih.org