



GROUPE D'ACCOMPAGNEMENT DES MALADES
CENTRE ESPERANCE ET VIE
DIOCESE DE GOMA

"J'étais malade, et vous êtes venu me visiter..." Mt 25,36

Image prise au bureau de GRAM : Après réunion des membres des comités des AVEC



RAPPORT ANNUEL
2021

I. BREVE PRESENTATION DE L'ORGANISATION

Le Groupe d'accompagnement des malades (GRAM ASBL) est une association sans but lucratif initialement mise sur pied pour répondre aux défis multiples des personnes atteintes des maladies chroniques (VIH/SIDA, diabète, épilepsie, cancer, etc.) en Province du Nord-Kivu. Il a été fondé dans le but de matérialiser le souci de l'Eglise d'être toujours proche de tous ceux qui souffrent dans leur cœur et dans leur corps en leur apportant un soutien nécessaire à leur autonomisation et leur résilience.

Sa vision : « Un monde d'espérance, de solidarité et de justice sociale à l'égard des démunis, en particulier les malades, et où la maladie est vécue positivement ».

Sa mission : « Accompagner, éduquer et promouvoir l'autonomisation des communautés et des personnes en situation de vulnérabilité, en particulier les malades, sans discrimination aucune et dans le respect de la dignité humaine ».

Ses valeurs et principes directeurs du GRAM

Le GRAM inscrit sa raison d'être et son action dans cinq axes de valeurs complémentaires :

- a. La Compassion et l'empathie
- b. Respect de la vie et de la dignité humaine
- c. Solidarité (Positive)
- d. Participation et responsabilisation des population-cibles
- e. Rationalité et Transparence dans la gestion des ressources

Domaines d'intervention et objectifs

1. Santé et recherche

- Contribuer à la réduction de l'incidence et la prévalence des maladies au sein de la communauté ;
- Promouvoir la prise en charge à base communautaire de certaines maladies (endémiques et/ou à potentiel épidémique) ;
- Soutenir les actions visant la prévention et la prise en charge des maladies chroniques (VIH/SIDA, infections sexuellement transmissibles, diabète, épilepsie, etc.);
- Contribuer à la prise en charge holistique des violences sexuelles basées sur le genre ;

2. Soutien économique & Accompagnement psychosocial et spirituel

- Promouvoir la réintégration sociale des SGBV, des personnes malades et leurs dépendants victimes de marginalisation et de stigmatisation ;
- Renforcer les capacités d'autonomisation économiques des ménages des VVS, des personnes malades et/ou des familles tutrices des enfants vulnérables ;
- Amener les malades chroniques à se réconcilier avec leurs proches, avec eux-mêmes et avec Dieu ;

3. Éducation et Réinsertion socioprofessionnelle

- Améliorer l'accès à la scolarité des enfants en situation particulièrement difficile ;
- Assurer la formation professionnelle et l'apprentissage des métiers pour une autonomisation de la population cible ;
- Promouvoir l'encadrement socioéducatif en faveur des adolescents et jeunes pour le développement de leurs potentiels.

RESUME

Dans un contexte marqué par la pandémie COVID-19, l'éruption volcanique, l'insécurité, le GRAM a pu s'adapter et continuer à servir en mieux les malades et autres vulnérables au-delà du phénomène.

Il sied de rappeler que c'est au cours de cette année que le GRAM a clôturé son jubilé d'argent en organisant une messe dite par son Excellence l'Evêque du Diocèse de Goma en faveur des malades.

Les interventions se sont réalisées dans la ville de Goma (zone de santé de Karisimbi et de Goma), territoire de Nyiragongo (zone de santé de Nyiragongo), le territoire de Masisi (zone de santé de Kirotshe), territoire de Rutshuru (zone de santé de Kibirizi).

Ce rapport éclaire les grandes réalisations qui ont constitué le gros du travail de cette année 2021 dans nos différents domaines d'intervention.

Nous allons énumérer certains grands résultats atteints :

- ✓ 1273 visites à domicile (VAD) ont été effectuées en faveur de 221 patients
- ✓ 2405 malades ont reçu les sacrements dont 55 pour le baptême, 3 pour le mariage et 2347 pour la communion
- ✓ 241 patients en retard de rendez-vous ont réintégré les soins après les activités de recherche
- ✓ 24 patients ont bénéficié du Transport à travers l'ambulance soit du domicile à l'hôpital et/ou de l'Hôpital à domicile
- ✓ 219 Orphelins, Enfants Vulnérables (OEV) ont été scolarisés
- ✓ 401 personnes ont bénéficié des Activités Génératrices des Revenus (AGR) pour leur relèvement économique
- ✓ 663 membres accompagnés à travers 22 Associations Villageoises d'Epargne et de Crédit (AVEC)
- ✓ 2343 personnes sensibilisées sur la prévention des épidémies et 1639 sur la prévention des maladies chroniques
- ✓ 291 accompagnateurs des malades des 10 paroisses ont été formés sur l'accompagnement des malades

Tous ces résultats ont été atteints suite au travail assidu de l'équipe de GRAM constituée des Assistants Psychosociaux, infirmière, les chefs de service et leurs superviseurs.

A travers ces lignes, il faut aussi remercier les partenaires techniques et surtout financiers de leurs appuis qui ont favorisé la réalisation, il s'agit entre autre du/de CARITAS CHILDREN, l'ONUSIDA, le MSF France, l'OIF, l'IMC, PNLS, PNMLS, ... ainsi que les bienfaiteurs qui ont fourni des appuis pour la scolarisation des OEV, les vivres et non vivres pour les malades et autres vulnérables.

Ce rapport contient les grandes réalisations effectuées par GRAM/Diocèse de Goma tout au long de l'année 2021

*Préparé par **Gaston KAMATE KASONIA**, chargé des Programmes avec le concours des responsables des services : Médical, Social et Pastorale des malades.*

ACTIVITES REALISEES PAR DOMAINES

CHAPITRE I. Volet Santé et Recherche

I.1 Indicateurs atteints par le service médical

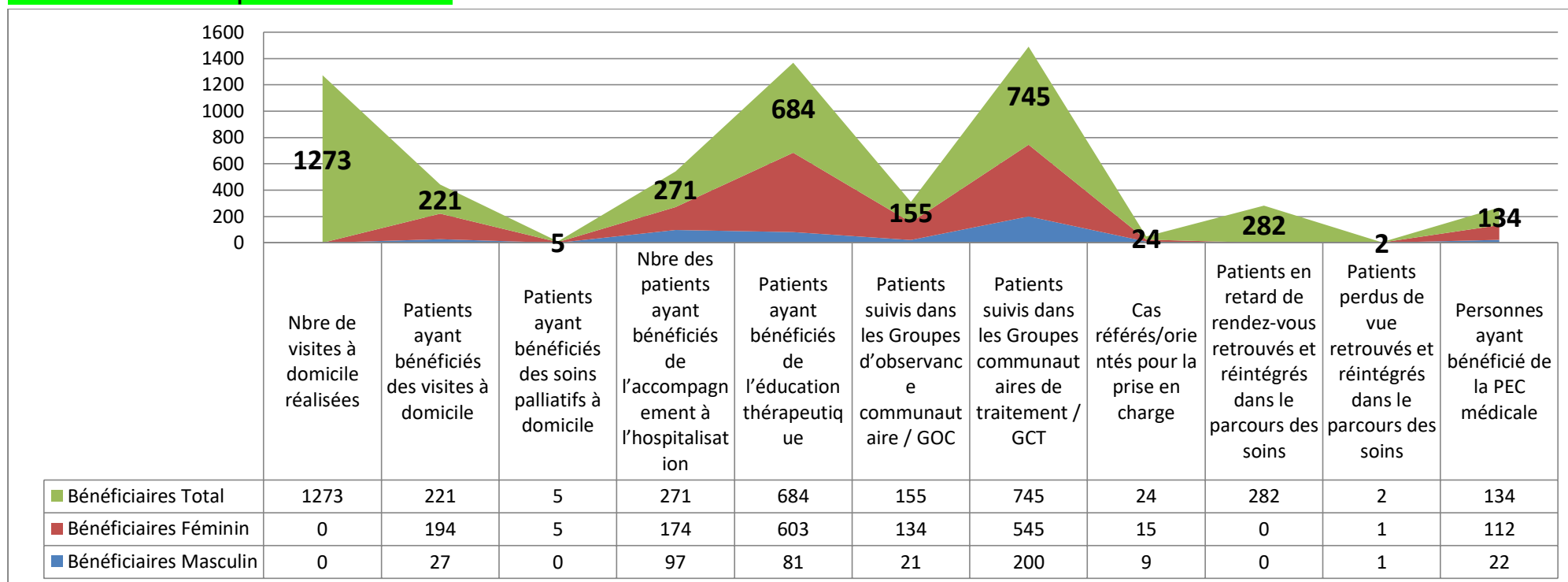


Figure 1 : Réalisation du Service médicale

I.2. Tableau N°1 : MISE EN PLACE DE L'APPROCHE GCT DANS LES STRUCTURES

N°	STRUCTURES	SUIVI DES GCT			SUIVI DES PATIENTS						TOTAL GENERAL DE PATIENTS		
		Nbre DE GCT			ANCIENS MEMBRES			NOUVEAUX MEMBRES			F	H	TOTAL
		ANCIENS	NOUVEAUX	TOTAL	F	H	Total	F	H	Total			
1.	HGR/VIRUNGA	35	0	35	256	81	337	9	5	14	265	86	351
2.	CSR CCLK	21	1	22	149	56	205	7	3	10	156	59	215
3.	HEAL-AFRICA	8	0	8	33	34	67	5	0	5	38	34	72
4.	CSR KAHEMBE	4	0	4	32	8	40	7	2	9	39	10	49
5.	Hôpital Militaire	8	1	9	50	19	69	6	3	9	56	22	78
6.	CSR CARMEL										En attente		
7.	CSR AFIA-HIMBI												
8.	CSR MURARA												
TOTAL		76	2	78	520	198	718	34	13	47	554	211	765

Sources : Activités de GRAM 2021

Commentaires :

1. 3 structures notamment au C.S.R Carmel, Afia-Himbi et Murara n'ont pas encore bénéficiés de cette approche.
2. 47 nouveaux patients ont intégré le GCT au niveau de l'HGR/Virunga, CCLK, Heal-Africa, Kahembe et à l'Hôpital Militaire.
3. A présent, nous avons 765 patients dont 554 femmes et 211 hommes dans le GCT.
4. Suite aux fortes sensibilisations pour que les patients adhèrent massivement au modèle, 28 patients ont supprimés leurs charges virales et ont adhésés au modèle de soin.

N.B : A travers l'appui de MSF, le GRAM a accompagné la mise en place du modèle différent des soins dans 5 structures. Ceci est une nouvelle approche dans la prise en charge des PVVIH afin d'accroître l'accessibilité aux soins, l'adhérence à la prise correcte des médicaments, le désengorgement des structures de prise en charge et la diminution de la stigmatisation, ce qui nous amène à l'implantation des GCT (Groupes Communautaires de traitement) et des activités de recherche des patients en retard de rendez-vous.

I.3. Présentation du résultat de Recherche :

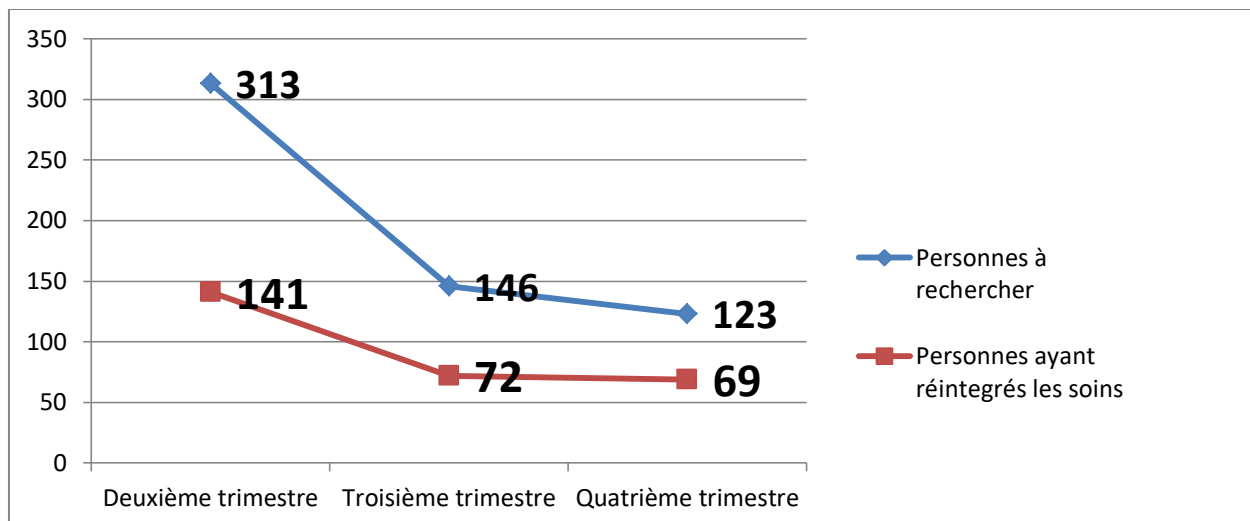


Figure 2. Personnes en retard de rendez-vous ayant réintégrés les soins

La recherche des patients en retard de rendez-vous s'effectue pour les patients PVVIH dont les rendez-vous de ont dépassé entre deux semaines et 3 mois ; après ce temps si le patient n'est pas retrouvé, il est déclaré perdu de vue.

De par ces résultats il ressort que les personnes qui réintègrent les soins après recherche par rapport aux personnes à rechercher est encore bas. Ceci se justifie par rapport aux défis souvent rencontrés lors de la recherche notamment les mauvaises adresses, les faux numéros de contact donnés aux prestataires par les patients.

Tout de même cette approche de recherche de patients a contribué à réintégrer 282 patients dans les soins au sein des 3 structures : HGR Virunga, Hôpital Militaire et CS Kahembe avec un appui de MSF France

I.4. Enquête communautaire

Le GRAM a mené une enquête CAP sur l'Eau, Hygiène et Assainissement en zone de santé de Karisimbi à BUJOVU, NDOSHO/NYAVUSHONGO, KAHEMBE et KASIKA/LUBANGO. Cette enquête-ménage a révélé que les communautés ont encore des difficultés d'accès à l'eau, de gestion des déchets et d'assainissement du milieu, d'où la persistance des maladies des mains sales et chez les adultes et chez les enfants et qui les amène à l'automédication. Cette enquête a permis d'identifier des besoins dans le cadre de sensibilisation des communautés sur les bonnes pratiques en termes d'hygiène alimentaire et dans des ménages, sur le traitement de l'eau, la multiplication des points d'adduction d'eau potable, sur l'efficacité des soins de santé

modernes et les méfaits du recours à l'automédication, l'aménagement des rues et canalisation des eaux de ruissellement.

I.5. Sensibilisation sur Covid-19 et les maladies d'origine hydrique (Cholera, Typhoïde,...)

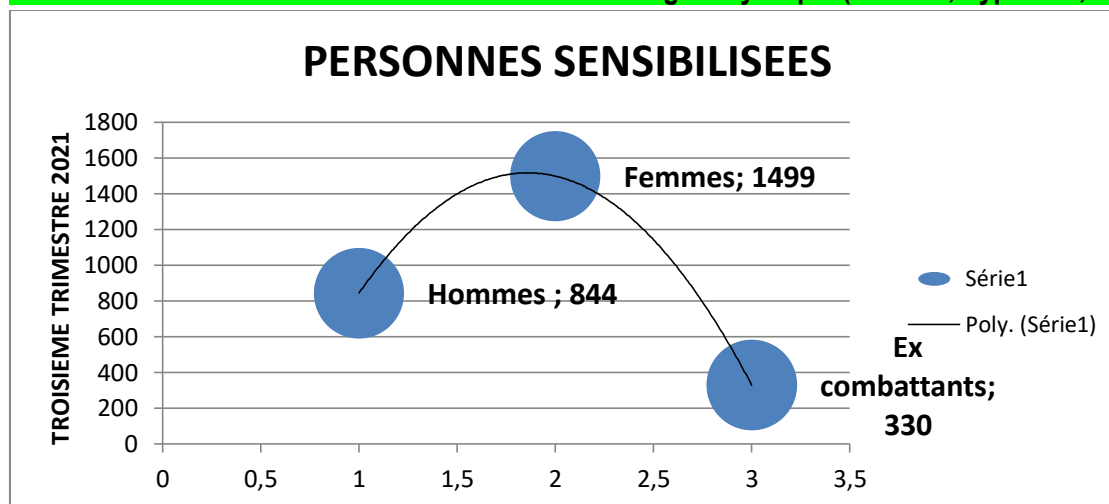


Figure 3 : Nombre des personnes sensibilisées

Des séances de sensibilisation animées au courant de ce trimestre ont atteint 2343 personnes dans la communauté soit 844 hommes et 1499 femmes sur le thème de prévention et vaccination contre COVID-19. Ce nombre est considéré en dehors des personnes atteintes à travers les émissions radio



Photo 1 : Séance de sensibilisation sur la vaccination contre COVID-19 auprès des accompagnateurs de la paroisse Saint Kizito



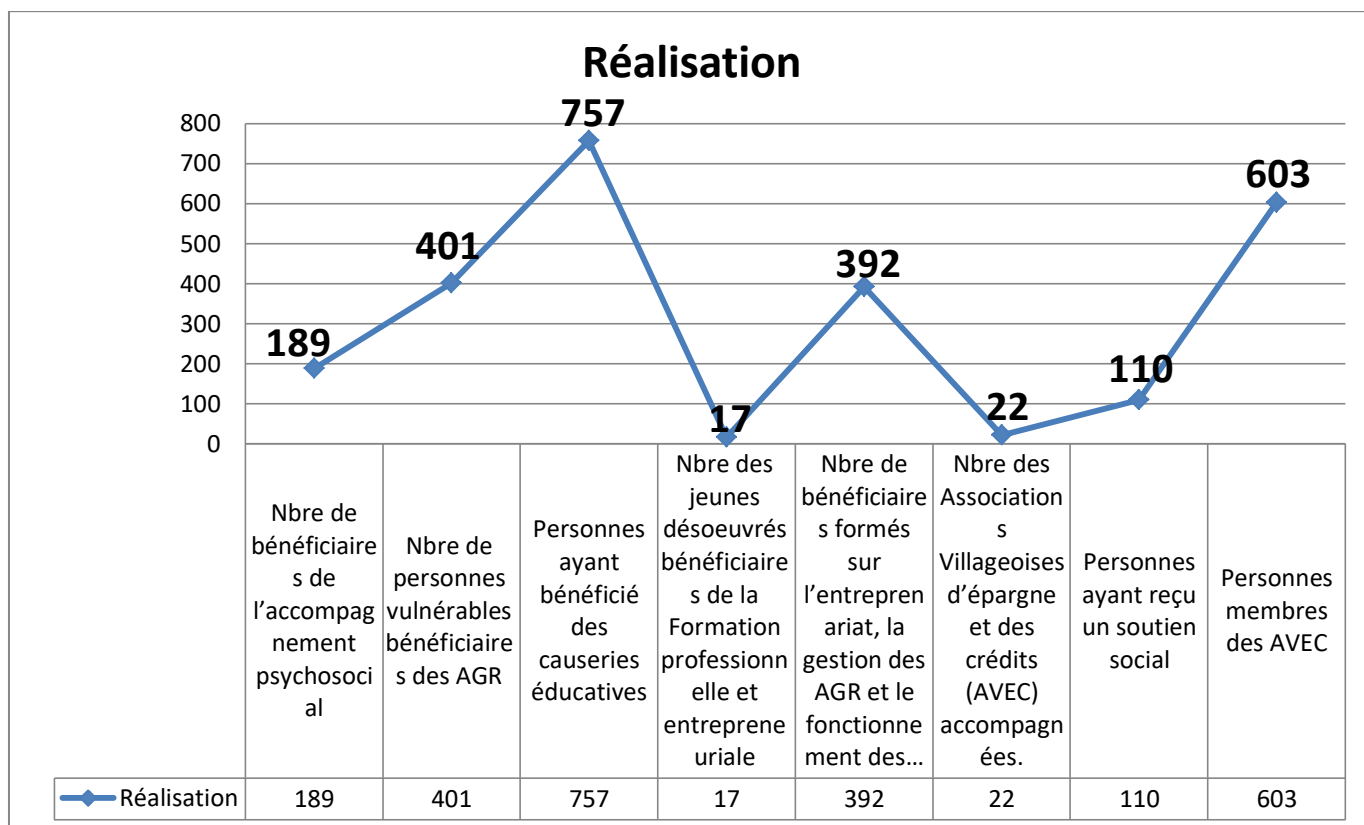
Photo 2 : Sensibilisation à Mubambiro chez les ex combattants (zone de santé de Kirotshe)

Une séance de sensibilisation tenue lors de la campagne conjointe PNMLS, OMS, ONUSIDA, UNFPA et ODH menée à Mubambiro dans la zone de santé de Kirotshe, le GRAM/Diocèse de Goma a sensibilisé 330 ex combattants sur la prévention de COVID-19 et les maladies d'origine hydrique notamment Typhoïde et choléra. Après sensibilisation, le

GRAM/Diocèse de Goma a distribué 700 plaquettes des Aquatabs.

Chapitre II : Soutien économique & Accompagnement psychosocial et spirituel

II.1. Bénéficiaires atteints à travers les activités du service social



Sources : Activités de GRAM 2021

Figure 4 : Nombre des personnes sensibilisées

L'activité de suivi individuel des AGR a été réalisée auprès de bénéficiaires au courant de ce trimestre. La supervision de ces AGR a permis d'identifier la santé des AGR des bénéficiaires. Et des conseils ont été orientés en faveur des certaines bénéficiaires dont la gestion des AGR fait défaut.

Réunion d'évaluation du niveau de fonctionnement des comités des AVEC tenues en faveur des membres des comités des AVEC. Les membres des comités présentes dans la réunion ont exprimé que leur capacité de gérer les AVEC est déjà renforcée et vue l'accompagnement qu'elles subissent de la part des animateurs du GRAM, elles sont déjà capables de gérer les AVEC avec une autonomie.

Dans le cadre de mobiliser les hommes à accompagner les femmes dans leurs activités génératrices de revenus, 14 hommes ont été formés sur la masculinité positive et les responsabilités conjugales.



Photo 3 : prise lors de la formation sur la masculinité positive

Cette formation visait plus à mobiliser les hommes afin d'accompagner le processus d'autonomisation des femmes appuyées par GRAM. Ces 14 hommes ont constitué des sensibilisateurs d'autres hommes maris, enfants ou frères des femmes bénéficiaires des AGR.

10 AVEC ont réalisé le partage dont 6 à la fin de leur 2^{ème} cycle et 4 à la fin de leur Premier cycle; la valeur de la part de ces AVEC étaient majoritairement à 1000FC (Mille Francs congolais), 1 seule AVEC avait la part à 500FC.

La nouvelle valeur de la part avait augmentée d'un intérêt de 133,1FC en moyenne. Après partage, la plupart de membres commencé un nouveau cycle vue le témoignage qu'elles ont partagé de par l'avantage qu'elles ont eu de l'épargne et du crédit tout au long de l'année.

Photo 4 : Membres d'une AVEC lors du partage



II.3. Formation de femmes sur l'entrepreneuriat, la gestion des AGR et le fonctionnement des AVEC.

Après la phase d'identification, 350 femmes ont été formées sur l'entrepreneuriat, la gestion financière, la gestion des activités génératrices de revenus (AGR) et le fonctionnement des Associations Villageoises d'Epargne et de Crédits (AVEC). Les séances de formation ont été co-facilitées par une Femme et un Homme qui ont tour à tour exposé en langue locale (Swahili).

Il sied d'indiquer que presque 80% des femmes participantes étaient analphabètes. Les formateurs ont adapté leurs enseignements en leur apprenant à travers des exemples de la vie courante. A la fin de la formation, les participantes ont exprimé leur satisfaction en témoignant avoir retenu des éléments nécessaires devant leur permettre de mieux gérer leurs AGR et leurs revenus. Ayant compris l'importance de l'approche AVEC, ils y ont massivement adhéré.

Les expériences et savoirs endogènes ont été encouragés et valorisés.

Plusieurs témoignages ont été faits par les participantes. C'est le cas d'une participante d'une cinquantaine d'années, qui a avoué à la fin de la formation avoir pris désormais la décision de ne plus gaspiller son argent dans des dépenses non essentielles notamment la prise de la boisson alcoolique.



Photo N° 5 : Séance de formation des femmes sur l'entrepreneuriat, la gestion des AGR et le fonctionnement des AVEC

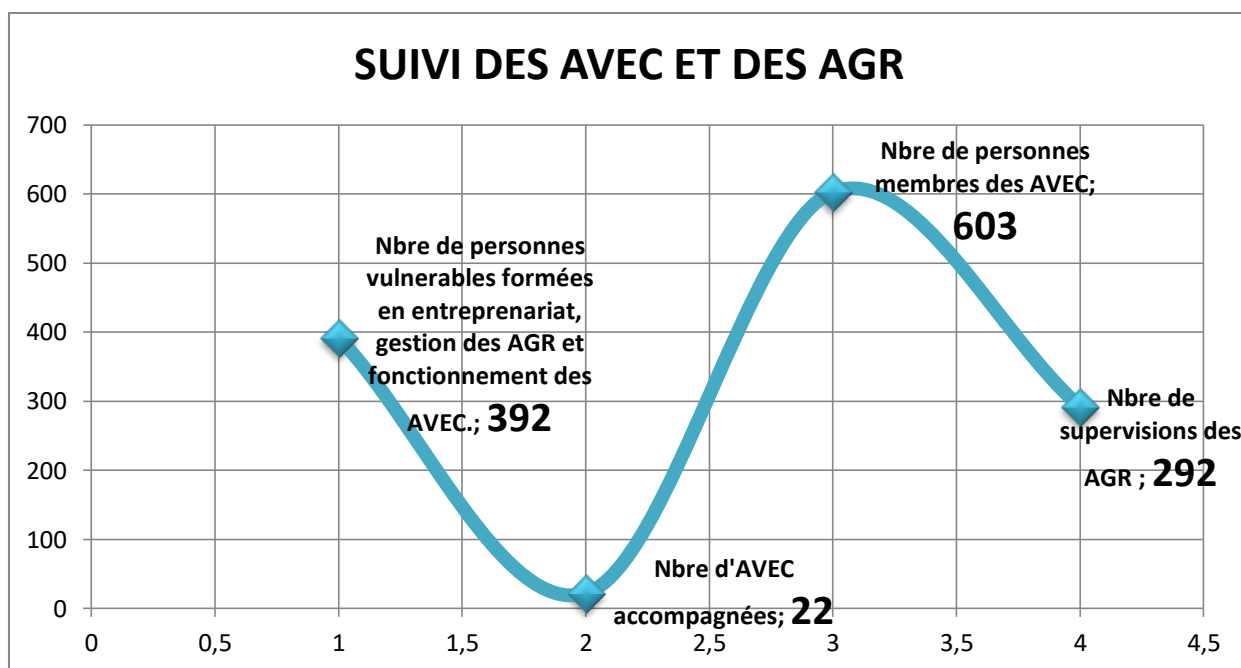


Figure 5 : Suivi des AVEC et AGR



Photo 6 : AGR des bénéficiaires installées le long de la route

II.4. Mise en place des Associations Villageoises d'épargne et des crédits (AVEC).

Au courant de l'année 2021, GRAM a appuyé et accompagné 22 AVEC dont 14 ont été constituées sous l'appui de OIF. Ces groupes solidaires d'intérêt économique sont dirigés par chacun un comité de gestion composé de 9 personnes notamment une Présidente, une Trésorière, une Secrétaire, trois Comptesses et trois gardiennes des clés. Celles-ci ont été appuyées techniquement par les animateurs communautaires du projet de sorte qu'elles gèrent elles-mêmes leurs AVEC en dépit de certaines les membres sont analphabètes.



Photo 7 : des bénéficiaires membres des comités des AVEC lors de la réception des kits de fonctionnement

Après constitution des AVEC, celles-ci ont été dotées des Kits composés des Caissettes, Registres, Carnets de membres, stylos, lattes, tampon, cachet, cadenas.

Les bénéficiaires s'approprient l'approche « AVEC » et ont acquis la culture d'épargne.

Notons que les comités des AVEC ont bénéficié d'une dotation des téléphones ; ce qui a permis la création d'une plateforme numérique qui permet la mise en réseau des femmes et le partage d'informations diverses (Rapport des AVEC, messages de sensibilisation,...).

352 femmes dont les membres des AVEC ont été sensibilisées sur l'usage des technologies numériques y compris le téléphone. Cette sensibilisation s'est faite avant la dotation des téléphones androïdes aux comités des AVEC.

Au cours des séances de sensibilisation, les femmes ont appris à capturer les images, à télécharger l'application Whatsapp et à partager les photos et rapports de leurs réunions d'AVEC.

Une plateforme numérique a été mise en place et est effective pour la collecte des feedbacks et le partage des données sur les AVEC (Associations Villageoises d'épargne et de Crédit) lors de leurs réunions respectives.



Photo 8 : Membres des AVEC en pleine formation sur l'utilisation des numériques

II.5. Accompagnement spirituel

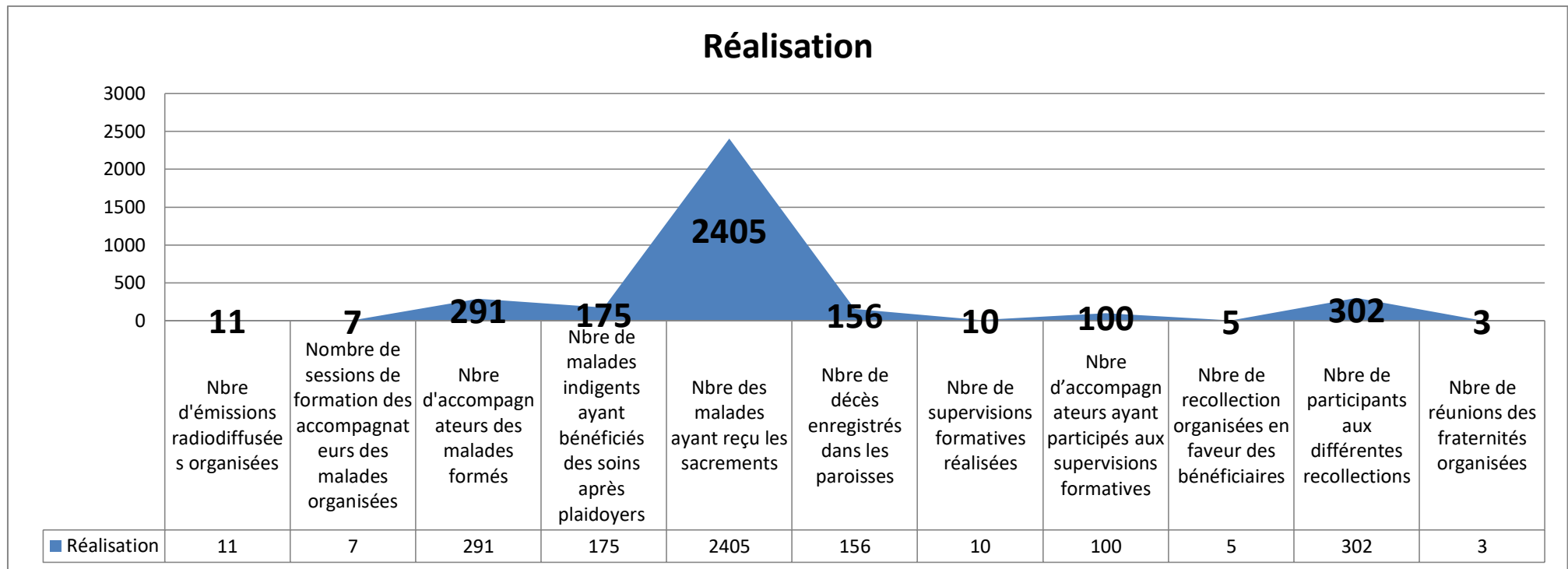


Figure 6 : Résultat de l'accompagnement spirituel

Tout au long des activités d'accompagnement spirituel des malades, nous sommes focalisés à appuyer les malades à:

- Faire une réconciliation personnelle, avec Dieu et ses proches
- Conscientiser les malades chroniques à l'acceptation de sa maladie
- Vivre positivement avec la maladie
- Se préparer à mourir dignement



11 émissions RADIO ont été produites et présentées par l'équipe de la coordination du GRAM avec comme thème :

- La protection des malades chroniques et personnes de 3ème âge en période du Covid-19
- L'importance de la vaccination contre COVID-19

- L'accompagnement socio-économique des malades chroniques
Le message du Pape à l'occasion de la 29ème journée mondiale des malades « Vous n'avez qu'un seul maître et vous êtes tous frères (Mt 23,8), la relation de confiance à la base du soin des malades »

Photo 9 : Image lors de l'émission à la radio Maria

- La liberté dans la souffrance
- Les sacrements des malades et de réconciliation.
- L'Accompagnement des enfants vivant avec maladies chroniques
- Les Impacts sur les personnes vivant avec maladies chroniques pendant cette période de l'éruption volcanique



Photo 10 : Image lors de la session de formation des accompagnateurs

Chapitre III : Éducation et Réinsertion socioprofessionnelle

III.1 Scolarisation des OEV

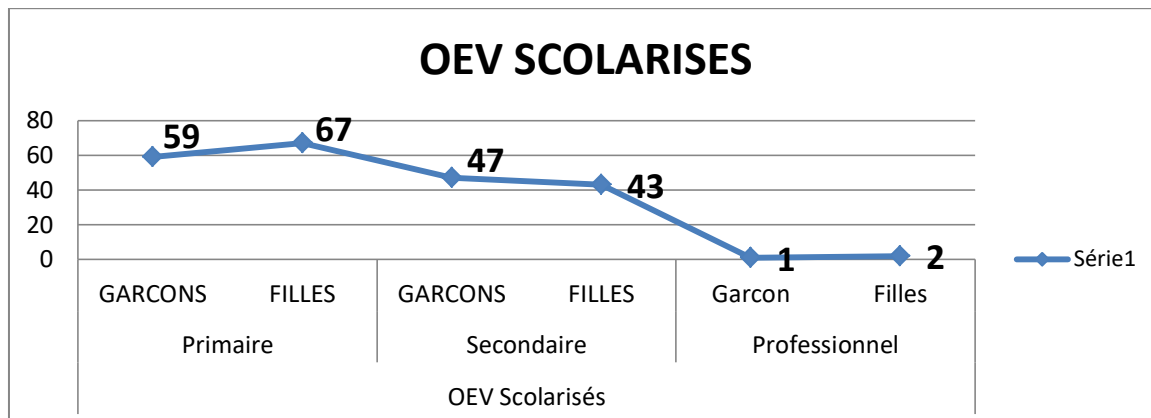


Figure 7 : OEV scolarisés



Photo 11 : OEV en pleine recollection au GRAM

219 OEV ont été scolarisés dont 90 élèves, 126 écoliers, 3 apprenants de l'école professionnelle. Ces élèves et écoliers ont bénéficié des dons venus des donateurs par le système que le GRAM appelle parrainage.

Une partie de ces enfants sont pris en charge par les apports des fonds propres du GRAM et des adoptions de l'organisation CARTITAS Children, Adoptions Italie et Belgique.

Ces enfants ont étudié dans 31 écoles primaires et 29 écoles secondaires et 2

centres de formation professionnelle toutes ces écoles restent partenaires au GRAM.

III.2. Résultats scolaires

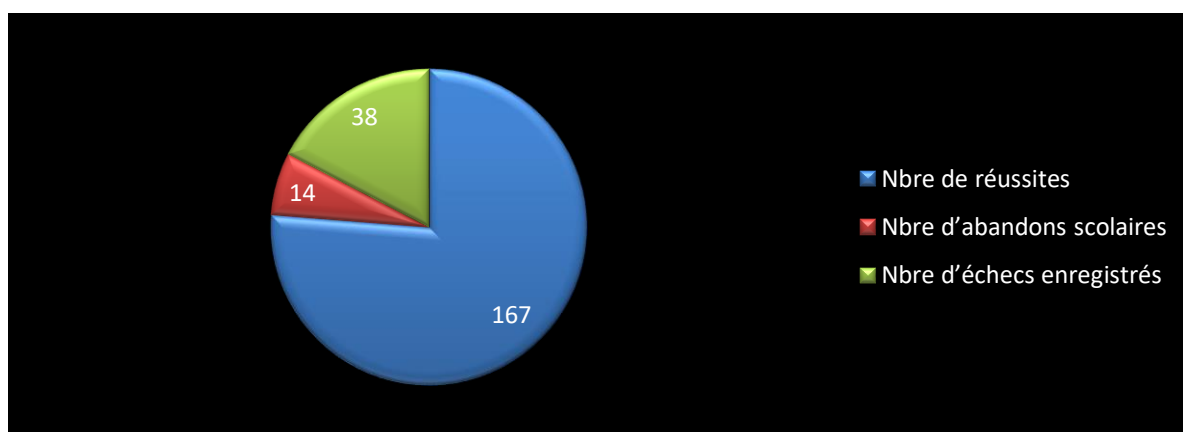


Figure 8 : Résultats scolaires

III.3. Réinsertion professionnelle et Formation des jeunes sur l'entrepreneuriat et le leadership

Dans le cadre de réduire le taux de chômage chez les jeunes ; le GRAM à travers ses actions humanitaires a capacité 10 jeunes dont 2 filles sur l'entrepreneuriat et le leadership pendant 2 jours.

Au cours de cette formation chaque jeune a présenté son idée d'entreprendre et élaboré son plan d'affaire/ Business Plan.

A la fin de la formation 7 jeunes ont reçu les fonds pour leurs AGR et 3 ont été orientés dans les centres de formations dont 2 filles pour la coupe et couture et 1 garçon pour la maçonnerie.



Photo 12 : Jeunes en pleine formation

Indiquons que les 2 filles ont reçu 2 machines à coudre et tous les accessoires pour leur apprentissage.



Photo 13 : Jeune devant sa micro-entreprise conçue lors de la formation (Tank de distribution d'eau en territoire de Nyiragongo)

CHAPITRE IV. Plaidoyer et partenariat

III.1. Plaidoyer

Le GRAM a mené de plaidoyer tourné sur le soutien à l'autonomisation des femmes accompagnées par GRAM et exerçant le petit commerce, la formation des jeunes et les soins des malades indigents

Ce plaidoyer a été orienté vers la Division Provinciale de l'Entrepreneuriat, Petites et Moyennes Entreprises et Artisanat, l'Institution de Micro-finances TUJENGE PAMOJA « CONSTRUISONS ENSEMBLE », l'Institut National de Préparation Professionnelle, Centre pour Handicapés Physiques, à l'ADIC, au PASODI, à Santé Mentale,



Photo 14: prise avec le Chef de Projet et le Superviseur au Bureau du Chef de Division PTME ville de Goma pour le plaidoyer

III.2. PARTENARIAT

Les activités réalisées dans le cadre de ce projet l'ont été en collaboration avec diverses parties prenantes. Il s'agit principalement des organisations de la société civile, les services étatiques, les confessions religieuses. Aussi, il sied de souligner qu'au début du projet, celui-ci a été présenté aux clusters protection et santé du Nord-Kivu qui ont donné des orientations nécessaires. Cela a été fait dans le cadre de Plaidoyer et partage d'informations sur le projet.



Photo 15 : La Directrice-Pays de l'ONUSIDA, Madame Susan KASSEDE venue visiter le GRAM accompagnée des Directeurs nationaux de PNLS et PNMLS/23/04/2021

les programmes nationaux de lutte contre le VIH/SIDA (PNMLS et PNLS) lors de sa visite au Bureau du GRAM le 23/04/2021. Cette délégation a beaucoup remercié l'approche de GRAM et a émis le vœu de voir cette expérience être déployée dans d'autres zones.

Aussi, afin de combler le gap lié à l'alphabétisation des femmes, le GRAM a partagé une lettre de plaidoyer auprès de CARE INTERNATIONAL pour l'appui à l'alphabétisation des femmes bénéficiaires du GRAM.

Les projets ont été présentés à la délégation conduite par la Directrice-Pays de l'ONUSIDA accompagné par

Visite des participants au FONAST-6 (6ième édition du Forum National de Mobilisation du Monde de Travail contre le VIH/SIDA) au bureau de GRAM où ils ont été guidés par le coordonnateur après avoir compris les activités réalisées par GRAM, ses défis et perspectives.

Sous le lead du PNLS national, les participants au FONAST-6 ont apprécié le message lancé par GRAM à l'égard de tout le monde à la fin de ce forum : « Les PVVIH, les PA et autres populations attendent du FONAST-6 des actions concrètes pour espérer atteindre l'objectif 95-95-95 d'ici à 2030. L'heure des discours est révolue ! 2030 c'est bientôt ».

BONNES PRATIQUES & LECONS APPRISES

Par rapport à la scolarisation

- Certains enfants ont été récupérés de la rue grâce à la scolarisation et au suivi scolaire à leur égard
- Redonner de la valeur aux enfants marginalisés, abandonnés et délaissés lors de l'accompagnement au niveau scolaire.

Par rapport à l'accompagnement des AVEC

- Les bénéficiaires ont montré la joie d'intégrer les AVEC pour la possibilité d'épargner, accessibilité au crédit, assistance sociale (renforcement des AGR des bénéficiaires par les crédits contractés dans les groupes AVEC).
- La réalisation des mini projets par les bénéficiaires à travers leurs parts après partage des fonds (à la fin du cycle).
- Familiarisation entre membres des AVEC.
- Recours aux stagiaires professionnels pour combler l'insuffisance des animateurs communautaires pour l'accompagnement des bénéficiaires dans les AVEC.

Par rapport au suivi des AGR

- Adaptation des approches de dotation des AGR selon la cible et d'autres paramètres du projet (dotation en nature et en espèces), le tutorat pour certaines personnes de troisième âge et certains vivants avec handicap.
- Autonomisation et auto prise en charge de la femme à travers l'AGR
- Certaines bénéficiaires couvrent les besoins primaires de leur famille
- Certaines bénéficiaires développent un esprit d'entrepreneuriat.

Par rapport à la santé et recherche

- Des malades qui adhèrent au traitement après des visites à domicile et éducation thérapeutiques
- Des patients en retard de rendez-vous réintègrent les soins après recherche.

Par rapport à la pastorale des malades

- Assistance médicale et sociale en faveur des malades chroniques en paroisses
- Des malades suivent la catéchèse et d'autres ont reçu le sacrement
- Des malades décédés après avoir reçu différents sacrements
- Des malades chroniques soignés gratuitement après le plaidoyer auprès des gens de bonne volonté et des structures sanitaires.

DEFIS/DIFFICULTES RENCONTRES

- Taux élevé d'analphabétisme des femmes bénéficiaires membres ;
- Perte/Vol des AGR de certains bénéficiaires lors de l'éruption volcanique et perturbation des activités du projet ;
- Capacité de réponse limitée face aux besoins criants ;
- Plupart des paroisses du doyenné de Goma sollicitent d'être capacité en technique d'accompagnement mais les moyens sont limités,
- Une vulnérabilité accrue auprès des patients rencontrés nécessite des soins appropriés
- Liste en attente pour la scolarisation des OEV suite au manque de moyens financiers
- Certains membres de famille refusant de faire la garde des patients en hospitalisation
- Insolvabilité de certains membres des AVEC (non remboursement des crédits pris dans l'AVEC).

-
- Non implication de certains parents et tuteurs dans le suivi scolaire de leurs enfants qui occasionnent la malpropreté des enfants, non paiement des frais connexes, retard dans le dépôt des bulletins,...)
 - Stigmatisation de certains OEV en milieu scolaire et dans leurs familles
 - Délinquance juvénile occasionnant des déperditions/abandons et des échecs en milieu scolaire.

RECOMMANDATIONS

- Aux personnes de bonne volonté et aux organisations philanthropiques d'appuyer les activités de GRAM afin d'appuyer le nombre de malades et vulnérables en besoin criant
- Poursuivre les plaidoyers initiés en faveur de l'alphabétisation des femmes bénéficiaires ;
- Aux familles, d'accompagner les malades chroniques afin de faciliter leur épanouissement
- Aux autorités ecclésiastiques d'appuyer les sessions de formation des accompagnateurs des malades dans les paroisses
- Aux parents et familles d'accueil de contribuer à l'encadrement des OEV pour leur épanouissement scolaire.

CONCLUSION

D'une façon globale, malgré la pandémie de la Maladie à Corona Virus (COVID-19) et ses impacts, l'année 2021 s'est clôturée avec une note positive pour le GRAM. La Providence divine a encore une fois été visible dans notre organisation. Au moment où le monde entier connaît une crise financière sans précédent et plusieurs activités sont paralysées, GRAM a pu réaliser l'essentiel de ses activités telles que planifiées.

Au milieu des tourments, GRAM a d'une manière soutenue, contribué à la riposte contre l'actuelle pandémie à COVID-19. GRAM a aussi apporté l'assistance nécessaire aux populations vulnérables, particulièrement les femmes et les enfants.

Que tous les Partenaires, publics comme privés, qui ont soutenu les actions de GRAM en 2021, soient bénis au multiple par l'Eternel. Que le même esprit d'amour et de compassion les anime pour continuer à appuyer l'organisation pendant les années à venir.

Restons engagés pour le bonheur des bénéficiaires de nos actions !

Présenté par Gaston KAMATE KASONIA

Chargé des Programmes

Annexes

1. Cartographie des AVEC
2. Synthèse des résultats

ANNEXES/

1. Tableau N°2 : CARTHOGRAPHIE DES AVEC

N°	NOM DE L'AVEC	LOCALISATION
1	UMOJA NI UPENDO	NGNA II
2	RAFIKI MWEMA	TURUNGA
3	SIMAMENI	MUGUNGA
4	TUPENDANE	MUGUNGA
5	UMOJA NI NGUVU	NDOSHO
6	MUNGU PAMOJA NASI	LAC VERT
7	UMOJA NI NGUVU	MABANGA NORD
8	MWANGAZA	NGANGI III
9	TUTEMBEYE PAMOJA	KASIKA
10	NURU	BIRERE
11	BARAKA	MURARA
12	AMANI	MAJENGO
13	UMOJA NI NGUVU	KYESHERO
14	DON DE DIEU	MABANGA SUD
15	MATUMAINI KATOYI	KASIKA
16	MAENDELEO	VIRUNGA
17	UMOJA GRAM	VIRUNGA
18	TUMAINI LETU /TURUNGA	TURUNGA
19	MUNGU ANAWEZA	KIZIBA II
20	UMOJA NI NGUVU	BUHENE
21	UPENDO	KASIKA
22	MWANGAZA MUGUNGA	MUGUNGA

Sources : Activités de GRAM 2021

2. Tableau N°3 : RAPPORT-SYNTHESE D'ACTIVITÉS

PÉRIODE : Janvier – Décembre 2021

1. Accompagnement psychosocial, spirituel et éducatif

Indicateurs	Bénéficiaires			Observations
	Masculin	Féminin	Total	
Nbre de visites à domicile réalisées	-	-	1273	
Patients ayant bénéficiés des visites à domicile	27	194	221	
Patients ayant bénéficiés des soins palliatifs à domicile		5	5	
Nbre des patients ayant bénéficiés de l'accompagnement à l'hospitalisation	97	174	271	Tous étaient hospitalisés au HGR Virunga
Patients ayant bénéficiés de l'éducation thérapeutique	81	603	684	En réunion et entretien individuel
Patients suivis dans les Groupes d'observance communautaire / GOC	21	134	155	
Patients suivis dans les Groupes communautaires de traitement / GCT	200	545	745	
Personnes en situation particulièrement difficile ayant bénéficié d'un soutien psychosocial individualisé (counseling, médiation,...)	-	-	189	Counseling (155), Médiation (19)
Cas référés/orientés pour la prise en charge	9	15	24	5 Diabétiques à ADIC, 7 PVVIH au CDV de HGR/ Virunga, 12 au centre psychiatrique Virunga et centre neuropsychiatrique Santé mentale.
Patients en retard de rendez-vous retrouvés et réintégrés dans le parcours des soins	-	-	282	Ces patients ont réintégrés les soins à l'HGR VIRUNGA, à l'Hôpital Militaire et au CS Kahembe
Patients perdus de vue retrouvés et réintégrés dans le parcours des soins	1	1	2	
Malades accompagnés sur le plan spirituel en paroisses (sacrements, prière, pèlerinage,...)			2405	Réalisées par les paroisses (55 baptisés, 3 mariage et 2347 ont reçu le sacrement de communion)

2. Soutien socioéconomique et médical

Ménages bénéficiaires des AGR	-	-	387	
Nombre d'AVEC accompagnés			22	
Bénéficiaires accompagnés en AVEC	15	588	603	
Personnes ayant bénéficiées de l'appui à la PEC médicale	22	112	134	Dosage de la glycémie pour les diabétiques, dotation des médicaments pour les épileptiques et PVVIH au GRAM
Personnes ayant reçues un autre type d'assistance sociale (vivres et non-vivres, transport, soutien financier, ...)	-	-	110	Cet appui concerne le nutritionnel (18), alimentaire (41), vestimentaire (27) et le transport des patients (24)

3. Soutien social aux OEV

Orphelins et Enfants rendus Vulnérables (OEV) scolarisés	105	114	219	1 décès au secondaire, 14 abandons dont 1 du
--	-----	-----	-----	--

				secondaire, 4 du professionnel et 9 du primaire
OEV bénéficiaires des fournitures scolaires et uniformes	73	81	154	59 du primaire soit 32 F et 27 G ; 95 du secondaire soit 49 F et 46 G
OEV ayant bénéficié d'un accompagnement scolaire individualisé	105	119	224	
Cas d'échecs scolaires repêchés	-	-	38	
OEV insérés dans les familles d'accueil	0	2	2	
Jeunes désœuvrés formés en métiers et à l'entrepreneuriat	9	8	17	10 jeunes formés en entrepreneuriat et 7 en formation professionnelle
Nbre d'abandons scolaires	5	9	14	Déménagement, délinquance, grossesse précoce

4. Sensibilisation

Personnes sensibilisées sur la prévention des maladies chroniques	554	1094	1639	Séances de sensibilisation menées dans la communauté : les églises, AVEC, GOC et GCT, ...
Personnes sensibilisées sur la prévention des épidémies	844	1499	2343	
Émissions radiodiffusées organisées	-	-	11	
Prestataires ayant bénéficiés de renforcement des capacités				

5. Fréquentation

Nbre de nouveaux cas enregistrés (PVV et autres malades chroniques adultes, PVH,...)	75	133	208	75 hommes dont 70 (PVVIH) 2(diabétiques) ; 3 (épileptiques) 133 femmes dont 130 (PVVIH) 2 (diabétiques) ; 1 (épileptique)
Nbre d'anciens cas (PVV et autres malades chroniques adultes, PVH,...)	97	416	513	97 hommes dont 74 (PVVIH) ; 5 (diabétiques) 18 (épileptique) 416 femmes dont 384 (PVVIH) 11 (diabétiques); 21 (épileptiques)
Nbre de nouveaux OEV enregistrés	2	1	3	
Nbre d'anciens OEV	103	118	221	
Nbre d'anciennes AVEC accompagnées	-	-	8	
Nbre de nouvelles AVEC enregistrées	-	-	14	
Nbre des bénéficiaires décédés durant la période	29	43	72	72 dont 60 à l'hôpital (33 F et 27H) et 11 à domicile (9F et 2H) à savoir 67PVVIH, 3 diabétiques, 1 épileptique et 1 élève
Nbre total des membres (bénéficiaires)				