

Une approche collaborative à l'évaluation, le counseling, et le soutien nutritionnel en RDC

La nutrition joue un rôle vital dans la réduction de la morbidité et de la mortalité chez les personnes vivant avec le VIH. Une alimentation saine peut aider les personnes vivant avec le VIH à observer leur traitement et mieux gérer les symptômes. En République démocratique du Congo (RDC), FANTA et deux autres projets de l'USAID, Livelihoods and Food Security Technical Assistance II (LIFT) et Applying Science to Strengthen and Improve Systems (ASSIST), collaborent à un effort tridimensionnel, en utilisant l'approche « Nutrition Counseling and Support (NACS) »—une approche centrée sur le client visant à fournir des services de nutrition aux personnes vivant avec le VIH—dans le cadre organisationnel d'appui au Ministère de la santé (MOH) pour l'intégration de la nutrition dans les soins et le traitement de routine du VIH et pour orienter et connecter les clients aux moyens de subsistance.

En vertu de cette collaboration, qui a débuté en 2013, FANTA fournit une assistance technique et des ressources pour la mise en œuvre de la NACS dans les établissements de santé ; LIFT aide à connecter les clients de la NACS aux services de renforcement économique, moyens de subsistance, et la sécurité alimentaire dans la communauté pour un soutien supplémentaire ; et ASSIST aide les établissements de santé à améliorer la qualité de la mise en œuvre de la NACS. Les projets ont planifié conjointement leurs efforts dès le début afin d'assurer que chaque domaine d'expertise a été pris en compte pendant la formation, dans le choix et l'élaboration des matériels, et autre appui approprié. Essentiel à la mise en œuvre de la NACS est l'étroite collaboration rapproché entre les projets avec le Ministère de la santé et les partenaires de mise en œuvre du PEPFAR (le plan d'urgence du Président Américain pour la lutte contre le SIDA). Dans ce partenariat, les projets fournissent des ressources et des conseils aux cadres du Ministère de la santé afin de renforcer leur capacité à diriger les efforts d'intégration de la NACS dans les services de santé. Utilisant une liste de vérification de l'état de préparation pour NACS conçue par FANTA, le Ministère de la Santé et la Mission de l'USAID en RDC ont sélectionné 15 établissements de santé à Kinshasa et Lubumbashi pour servir de sites pilotes pour l'intégration de la NACS dans les soins et le traitement du VIH. L'évaluation de l'état de préparation des établissements sélectionnés a révélé que la formation des prestataires des soins, les outils de travail et le matériel d'appui, ainsi que l'approvisionnement de l'équipement étaient nécessaires. Les trois projets ont conçu conjointement un plan de formation sur la NACS et ont fourni le matériel nécessaire.



Un coach NACS montrant un diagramme de processus pour aider le personnel dans un établissement de santé à Kinshasa à identifier les problèmes dans la mise en œuvre. (Photo par Aimee Nibagwire, FANTA)

FANTA a fourni les balances (pèse-personne et pèse-bébé), les toises, les bandes de mesure du périmètre brachial (MUAC), et les kits de démonstration culinaire, afin de permettre aux établissements sélectionnés de commencer la prise des mesures anthropométriques et fournir l'éducation nutritionnelle aux clients. Les projets ont ensuite aidé les cadres du Ministère de la Santé à conduire la formation.

- La formation de FANTA était axée sur le renforcement des compétences des agents de soins de santé pour répondre aux besoins nutritionnels des personnes vivant avec le VIH et le renforcement de la capacité des cadres du ministère à superviser l'intégration de la NACS dans les services de soins et traitement du VIH.
- La formation de ASSIST était axée sur l'amélioration de la qualité pour remédier aux faiblesses constatés dans la prestation des services de NACS.
- La formation de LIFT était axée sur le renforcement des capacités des prestataires NACS à utiliser un système de référence bidirectionnel entre les établissements sanitaires qui fournissent NACS et les structures de renforcement économique et sécurité alimentaire dans la communauté.

Résultats : augmentation de l'évaluation et le counseling nutritionnel

À la fin de la première formation NACS en mai 2014, FANTA et ASSIST ont aidé le Ministère de Santé et les établissements de santé à mettre en place des équipes de coaches internes et externes pour encadrer le personnel de la structure de santé en utilisant des méthodes et des outils d'amélioration de la qualité bien testés. Les coaches internes

étaient les prestataires des services NACS des 15 structures de santé sélectionnés pour l'intégration de la NACS. Les coaches internes se réunissaient régulièrement pour explorer les moyens d'améliorer leurs travaux. Les coaches externes étaient des experts techniques du Ministère et des projets. Ils se réunissaient mensuellement avec les coaches internes pour aider à régler des problèmes opérationnels et techniques dans la mise en œuvre de la NACS.

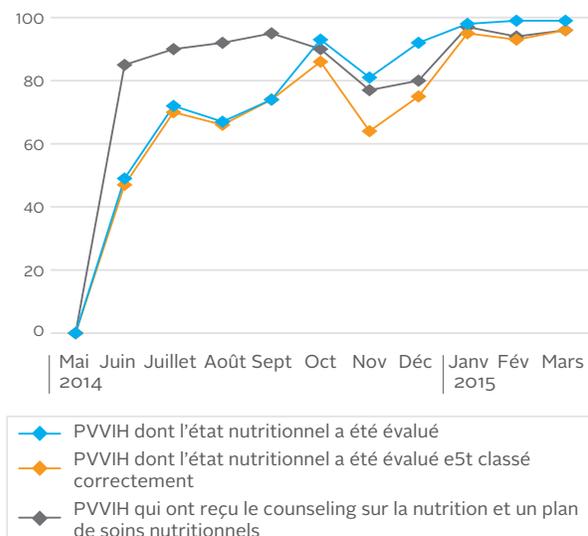
Étant donné que la collecte, l'analyse, et le partage régulier des données étaient essentiels à l'identification des problèmes, le Ministère a exigé que les structures recueillent les données sur le processus de mise en œuvre quotidiennement et présentent les données mensuellement au chargé de suivi et d'évaluation (S&E) du Ministère. En utilisant une base de données développée par ASSIST, le chargé de S&E a compilé les informations mensuelles et les a partagées avec les projets et les équipes de coaching pour permettre d'évaluer la performance des structures.

Les structures ont commencé la mise en œuvre de la NACS peu après la formation en mai 2014 et ont eu des résultats notables. Comme le montre la figure 1, entre mai 2014 et mars 2015, le pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont l'état nutritionnel a été évalué et classé correctement est passé de 0 à 99% et 96%, respectivement, dans les 12 structures qui ont rapporté les résultats. De même, chez les personnes vivant avec le VIH dont l'état nutritionnel a été évalué dans les 12 structures, le pourcentage des clients qui ont reçu du counseling sur la nutrition et un plan de soins nutritionnels est passé de 0 à 96%. Le pourcentage de femmes enceintes infectées par le VIH dont l'état nutritionnel a été évalué dans les 12 structures est passé de 0 à 94% pendant cette période. Une évaluation externe par l'équipe du PEPFAR, à travers l'outil d'évaluation SIMS, a relevé que la mise en œuvre des activités de nutrition sur un échantillon de 5 sur 15 structures, a atteint ou dépassé les attentes.

Résultats : augmentation des liens vers les services de renforcement économique et sécurité alimentaire

Les références et l'établissement des liens vers les services de renforcement économique et sécurité alimentaire visent à avoir un impact positif sur les résultats de la nutrition et la santé pour les clients de la NACS. Les clients identifiés grâce à l'évaluation de la nutrition et le counseling ont été offerts des références aux services disponibles, tels que les caisses villageoises d'épargne et de crédit et l'aide alimentaire fournie par le programme alimentaire mondial (World Food Programme) à travers ses partenaires. Grâce à ces références,

FIGURE 1. Personnes vivant avec le VIH (PVVIH) qui ont reçu des services clés NACS dans 12 structures sanitaires



les clients ont eu accès à l'aide alimentaire sous forme de mélange maïs-soja (CSB), d'huile végétale, et des légumineuses (par exemple les légumineuses à grains comme les haricots secs et les lentilles) et ont rejoint les groupes de caisses villageoises d'épargne et de crédit. Une étroite collaboration et coordination avec les programmes gouvernementaux, les différents partenaires, les partenaires de PEPFAR, et les organisations locales à Kinshasa et Lubumbashi ont joué un rôle clé dans l'établissement des liens entre les services.

Prochaines étapes

Le Ministère, FANTA, LIFT, et ASSIST continuent de collaborer pour régler les problèmes persistants, y compris les problèmes de la qualité des données, les compétences bidirectionnelles, et autres problèmes identifiés pendant l'analyse des données et aussi pour mieux appuyer les cadres gouvernementaux à opérationnaliser les nouvelles orientations de PEPFAR, à savoir l'accent sur l'amélioration de l'engagement, l'adhérence, et la rétention des clients dans les soins et le traitement du VIH. De plus, vu le succès de la NACS à Kinshasa et Lubumbashi, le Ministère, les trois projets, et les partenaires de mise en œuvre du PEPFAR vont explorer les moyens de passer NACS à échelle dans d'autres structures sanitaires pour appuyer les soins et le traitement des personnes vivant avec le VIH en RDC.



Contact Information:

Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA)
 FHI 360
 1825 Connecticut Avenue, NW
 Washington, DC 20009-5721
 Tel: 202-884-8000
 Fax: 202-884-8432
 Email: fantamail@fhi360.org



Recommended Citation: Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2015. *Une approche collaborative à l'évaluation, le counseling, et le soutien nutritionnel en RDC*. Washington, DC: FHI 360/FANTA.

Cet article est rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain à travers le soutien du Bureau de la santé, des maladies infectieuses et de la nutrition, le Bureau pour la santé mondiale, l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), et l'USAID/RDC selon les termes de l'accord de coopération No. AID-OAA-A-12-00005, par le biais du projet Food and Nutrition Technical Assistance III (FANTA), géré par FHI 360.

Le contenu est la responsabilité de FHI 360 et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.