

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH



OBSERVATOIRE VIH/TB

Maniema, Aout 2022



Quartier 3 Z, Av. Cardinal Malula, Commune de
Kasuku N°3, Ville de Kindu



Téléphone 1 : + 243 817 855 252
Téléphone 2 : + 243 853 913 004
Téléphone 3 : + 243 990 273 462



Email: info@ucopplus.org
Website: [ucopplus.org / observatoirevihbtb.info](http://ucopplus.org/observatoirevihbtb.info)

Sigles et abréviations

VIH	: Virus de l'immunodéficience Humaine
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience Acquise
TB	: Tuberculose
ARV	: Antirétroviraux
CTX	: Cotrimoxazole
IO	: Infections Opportunistes
CV	: Charge Virale
TLD	: Ténofovir – Lamivudine - Dolutegravir
TLE	: Ténofovir – Lamivudine – Efavirenz
TPT	: Traitement Prophylactique de la Tuberculose
CC	: Centre convivial
CSDT	: Centre de santé de dépistage de la Tuberculose
PTME	: Prévention de la Transmission Mère-Enfant
FOSA	: Formation Sanitaire
FM	: Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme
CORDAID	: Organisation catholique de secours et d'aide au développement
NMF	: Nouveau Modèle de Financement
PNLS	: Programme National de Lutte contre le Sida
PNMLS	: Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida
PNLT	: Programme National de Lutte contre la Tuberculose
CCM	: Country Coordinating Mechanism
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH
ZS	: Zone de Santé
CS	: Centre de Santé
CSR	: Centre de Santé de Référence
HGR	: Hôpital Général de Référence
CM	: Centre Médical
CH	: Centre Hospitalier

I. Contexte et justification

De 2018 à 2020, l'Observatoire VIH/TB était appuyé par le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM) à travers CORDAID dans le cadre du Nouveau Modèle de Financement II (NMFII) dans trois DPS à savoir Kinshasa, Nord Kivu et Kasai Oriental. Le même dispositif « Observatoire » est de nouveau appuyé par le FM via CORDAID sous le Nouveau Modèle de Financement III (NMF III) qui va de 2021 à 2023 avec une extension dans trois nouvelles DPS : Kongo Central, Maniema et Tshopo.

L'Observatoire VIH/TB repose sur la collecte et la remontée des données relatives à l'accès des usagers aux services de prise en charge et la qualité des soins VIH et Tuberculose. Ces données sont collectées via smartphones à travers l'application mobile KoBoCollect.

L'objectif est de fournir aux responsables des programmes VIH/TB, aux décideurs, à la société civile locale et nationale, aux autorités nationales (CCM, PNMLS, PNLS, PNL, etc.) et aux partenaires d'appui, des informations d'aide à la décision pour améliorer les programmes de lutte contre le VIH/SIDA et la TB au niveau du pays.

Au Maniema, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 2 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir : Kalima et Kailo.

II. OBJECTIFS

II.1 Objectif global

Contribuer à l'amélioration de l'accès et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coinfection VIH/TB, dans le cadre du plan stratégique national.

II.2 Objectifs spécifiques

De façon spécifique, il s'agit d'(de) :

- Assurer le suivi continu de l'accès et la qualité des services VIH/Sida, ainsi que l'intégration des services de PEC de la coinfection VIH/TB, dans la province du Maniema ;
- Consolider le rôle de la société civile dans le pilotage des financements VIH/TB du FM, et plus globalement dans le pilotage de la lutte contre le VIH/TB ;
- Fournir aux responsables des programmes VIH/TB, aux décideurs, à la société civile locale et nationale, aux autorités nationales (CCM, PNMLS, PNLS, PNL, etc.) et aux partenaires d'appui, des informations d'aide à la décision pour améliorer les programmes de lutte contre le SIDA et la TB.

III. Méthodologie utilisée

Les données de l'Observatoire VIH/TB sont collectées à l'aide d'un smartphone via l'application mobile « KoBoCollect » où sont déployés deux questionnaires électroniques à savoir : **Usagers des services et Prestataires des soins.**

Les données collectées sont ensuite transférées dans un serveur virtuel administré par UCOP+. Le traitement et l'analyse se sont fait dans les logiciels SPSS et MS Excel.

IV. Résumé du rapport

- **De l'échantillon** : Au total 138 personnes ont été interviewées pendant ce mois, dont 125 usagers et 13 prestataires de soins commis à la PEC VIH/ TB. Les collectes ont débuté le 04 Août jusqu'au 25.
- **De rupture d'intrants** : Sur 13 prestataires rencontrés, 12 affirment avoir connu de ruptures d'intrants VIH ou Tuberculose.
- **De l'accessibilité financière** : une prestation Tuberculose a été déclarée payante auprès des prestataires rencontrés.
- **De l'accessibilité à la charge virale** : Aucun usager sur les 125 interviewés n'a déclaré avoir été éligible pour le prélèvement de la charge virale.
- **De la coinfection COVID 19/ VIH** : Aucun usager n'a déclaré avoir effectué le test COVID-19, soit 0%.
- **De la stigmatisation et discrimination** : Aucun usager sur les 125 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination ; toutefois 39 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police, au parquet ou à la société civile au cas où ils seraient victimes.

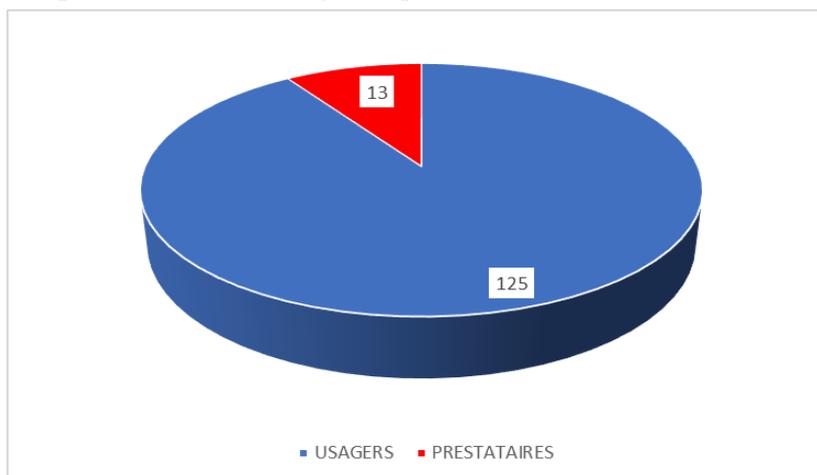
V. RESULTATS

Dans ce rapport, les indicateurs ci-dessous ont été analysés :

- Echantillonnage
- Rupture d'intrants
- Accessibilité financière
- Accessibilité à la Charge virale
- Aspect COVID 19/ VIH
- Stigmatisation et discrimination auprès des usagers
- Actions de plaidoyer

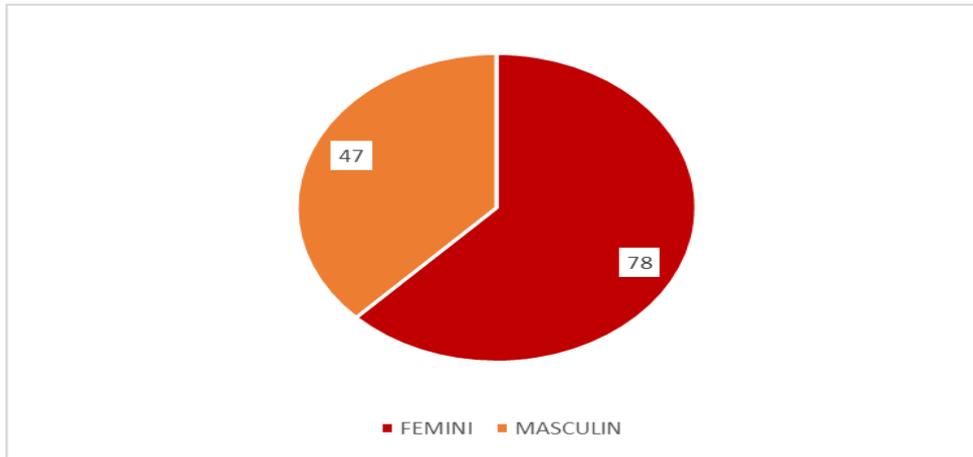
V.1 Echantillonnage

Graph 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés



Cent trente-huit (138) personnes ont été interrogées au cours de ce mois dont 125 usagers des services et 13 prestataires de soins VIH/TB.

Graph 2, Répartition des usagers interviewés par sexe



Sur les 125 usagers enquêtés, 78 sont de sexe féminin ; soit 62% et 47 de sexe masculin ; soit 38%.

Tableau 1, Répartition des usagers selon le schéma ARV et le temps sous traitement

	Féminin	Masculin	Total usagers
TDF/3TC/DTG (118: 94%)			
6 à 12 mois	10	4	14
Moins de 6 mois	5	3	8
Plus de 12 mois	57	39	96
TDF/3TC/EFV (7: 6%)			
Moins de 6 mois	1		1
Plus de 12 mois	5	1	6
Total usagers	78	47	125

Sur le total de 125 usagers rencontrés, 118 (94%) ont affirmé être sur le schéma TDF/3TC/DTG et 7 sous TDF/3TC/EFV ; soit 6%. Notons que 102 usagers parmi eux sont sur ARV depuis plus de 12 mois, soit 82%, 9 pendant une période de moins de 6 mois ; soit 7% et 14 autres dans la période de 6 à 12 mois ; 11%.

Tableau 2, Répartition des usagers selon leur groupe d'appartenance

	Féminin	Masculin	Total Usagers	POURCENTAGE
Aucune catégorie	70	47	117	94%
PS	8		8	6%
Total Usagers	78	47	125	100%

Cent dix-sept (117) usagers sur les 125 rencontrés ont affirmé n'appartenir à aucune catégorie de personnes clés ; soit 94% et 7 sont professionnelles de sexe ; soit 6%.

Tableau 3, Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins

ZS	FOSA	Circuit rapide/espacement de rendez-vous	Club d'adhérence/Observance	Renouvellement ARV < 3 mois
Kailo	CS Lubelenge	90	0	0
	CS Kailo 1	30	0	0
Kalima	CS Kitungwa	58	10	58
TOTAL USAGERS		178	10	58

Trois (3) prestataires sur les 13 interviewés, soit 23% affirment avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins ; il s'agit du CSR LUBELENGE, CS KAILO I et du CS KINGUNGWA. Au total, 246 usagers sont sur des

modèles différenciés des soins VIH/TB dans les FOSA visitées ; dont 178 sur le circuit rapide/ espacement de rendez-vous, 10 sur le Club d'adhérence/ Observance, 58 sur le renouvellement ARV < 3 mois.

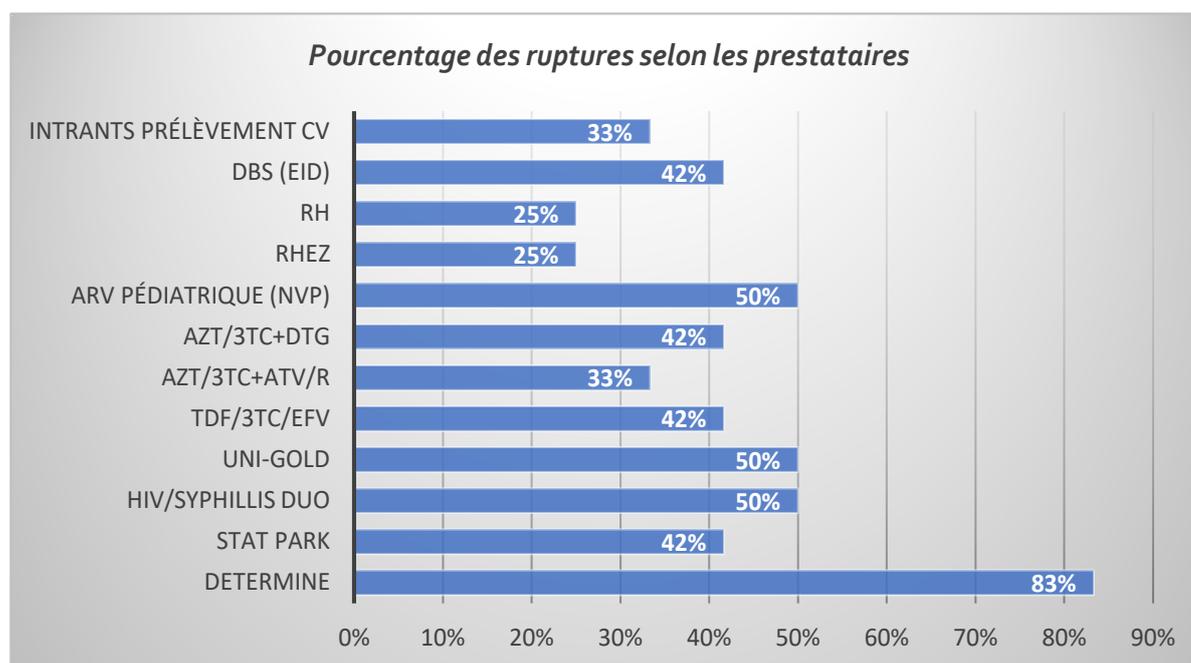
V.2 Ruptures d'intrants

Tableau 4, Nombre des jours de ruptures d'intrants VIH/TB selon les prestataires

ZS	FOSA	Determine	Stat Park	HIV/Syphillis DUO	Uni-Gold	TDF/3TC/EFV	AZT/3TC+ATV/r	AZT/3TC+DTG	ARV pédiatrique (NVP)	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Kailo	CS Katako	25		25	25				25				
	CSR Nioka	1				1	1	1	1			1	
	HGR Kailo	25											
	CS Kailo 1						25	25	25	25	25	25	25
	CS Kailo 2	25		25	25				25	25	25	25	25
	CS Muyengo			2		2		2					
Kalima	CS Moga	25			25								
	CS Kakutya 2	25	25										
	HGR Kalima	25	25		25				25				25
	CS Kamundala	25	25	25	25	25			25				
	CS Kinkungwa	25	25	25	25	25	25	25				25	
	CS Kakaleka	25	25	25	25	25	25	25		25	25	25	25
	n=12	10	5	6	6	5	4	5	6	3	3	5	4
	%	83%	42%	50%	50%	42%	33%	42%	50%	25%	25%	42%	33%

12 prestataires sur les 13 interrogés ; soit 92 % ont affirmé avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou TB. Plus des détails dans le tableau ci-haut.

Graph 3, Pourcentage des ruptures d'intrants (selon les prestataires)



Sur ce graphique, on peut lire ce qui suit :

- DETERMINE : 10 fosa /12 ; 83% ;
- UNI-GOLD : 6/12 fosa ; 50% ;
- RH : 3/12 ; 25% ;
- DBS (EID) : 5/12 ; 42% ;
- TDF/ 3TC/EFV : 5/12 ; 42% ;
- AZT/ 3TC+ATV/r : 4/12 ; 33% ;
- AZT/3TC+DTG : 5/12 ; 42% ;
- STAT PARK : 5/ 12 ; 42% ;

- RHEZ : 3/12 ; 25% ;
- Intrants de prélèvement de la CV : 4/12 ; 33% ;
- HIV/ SYPHILLIS DUO : 6/12 ; 50%
- ARV PEDIATRIQUE : 6/ 12 ; 50%.

Nombre d'usagers ayant manqué d'intrants VIH ou TB au cours du mois

Aucun usager parmi les 125 rencontrés n'a déclaré avoir manqué les intrants VIH/ TB au cours du mois.

V.3 Accessibilité financière

Tableau 5

ZS	FOSA	le dépistage de la TB
Kailo	CS Katako	5000

Le prestataire interrogé au CS Katako a déclaré que les usagers paient la somme de 5000fc pour le dépistage de la tuberculose.

V.4 Charge virale

- Déclarations des usagers sur l'accessibilité à la charge virale

Aucun usager sur les 125 rencontrés n'a déclaré avoir été prélevé pour la charge virale au cours du mois.

La raison avancée par les prestataires est le manque de renforcement en matières des techniques de prélèvement sur le papier buvard.

V.5 Aspects COVID 19/VIH

- Déclarations des prestataires au sujet de la coïnfection VIH/COVID19

Des mesures de restriction contre la COVID-19 n'ont empêchées aucun usager d'accéder à un service quelconque VIH ou TB selon les déclarations des prestataires rencontrés.

Tableau 6, Mesures préventives contre la transmission de la COVID 19

ZS	FOSA	Quelles mesures appliquez-vous pour protéger vos patients contre le COVID-19 ? Accès aux services par :
Kailo	CS Lubelenge	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Katako	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CSR Nioka	Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	HGR Kailo	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kailo 1	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kailo 2	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Muyengo	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	Kalima	CS Moga
CS Kakutya 2		Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
HGR Kalima		Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
CS Kamundala		Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
CS Kinkungwa		Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires
CS Kakaleka		Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente

Tous les prestataires rencontrés ont déclaré avoir appliqué des mesures préventives contre la COVID-19 au sein de leurs formations sanitaires respectives. C'est principalement les dispositifs de lavage de main, le port de masque et la distanciation.

- *Déclarations des usagers*

Aucun usager n'a déclaré avoir effectué le test COVID-19 durant ce mois.

V.7 Stigmatisation et Discrimination

Aucun usager sur les 125 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination au cours de ce mois ; néanmoins 39 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police, au parquet ou à la société civile au cas où ils seraient victimes.

V.8 Actions de plaidoyer

Une action a été réalisée au cours de ce mois ; vu les résultats des enquêtes réalisées au cours de deux derniers mois (Juillet et Août 2022) où plusieurs cas de ruptures des intrants ont été rapportés dans les différentes FOSA, nous avons au Chef de Division de la santé pour demander son intégration à la TASK FORCE MEDICAMENT. Cela permettra à l'Observatoire d'alerter chaque fois que c'est nécessaire, les différents partenaires impliqués dans l'approvisionnement des structures sanitaires en intrants.

CONCLUSION

Pour ce mois d'août, 138 personnes ont été interviewées dans 13 FOSA situées dans les deux ZS. Parmi ces 138 personnes rencontrées, 125 sont des usagers des services et 13 prestataires des soins VIH/TB.

La majorité des usagers interviewés sont de sexe féminin, 78 sur 125 dont 8 seulement disent appartenir à la catégorie des PS. Sur les 13 prestataires interviewés, 3 seulement affirment avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins. Par rapport aux ruptures des intrants ; 12 structures sur les 13 enquêtées affirment avoir connu des ruptures d'intrants au cours du mois d'Août, soit 94%. Par rapport aux intrants en ruptures, le test Determine occupe la première position avec 83% de taux de rupture déclaré.

Notons par ailleurs que les ruptures en termes d'ARV se sont améliorées pour ce mois par rapport au mois dernier ; mais les ruptures par rapport aux tests de dépistage du VIH demeurent un problème qui nécessite de réflexion pour une solution appropriée même si les prestataires sont appelés à faire l'approche différenciée.

ANNEXE

Liste des formations sanitaires visitées

ZS	FOSA
Kailo	CSR Nioka
	HGR Kailo
	CS Muyengo
	CS Katako
	Moga
	CS Kailo 1
	CS Kailo2
	CS Lubelenge
Kalima	HGR Kalima
	CSR Kakutya2
	CS Kamundala
	CS Kinkungwa
	CS Kakaleka



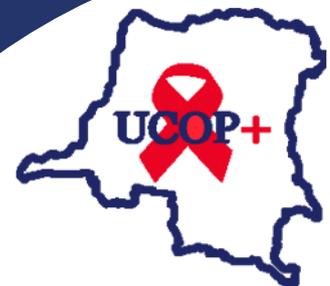
Quartier 3 Z, Av. Cardinal Malula, Commune de Kasuku N°3, Ville de Kindu



Téléphone 1 : + 243 817 855 252
Téléphone 2 : + 243 853 913 004
Téléphone 3 : + 243 990 273 462



Email : info@ucopplus.org
Website: ucopplus.org / observatoirevihthb.info



Copyright: 2022 UCOP+

Siège Social: Immeuble PNMLS, Croisement Av. de la Libération (ex 24 Novembre) et Bld Triomphal C/Kasavubu, Kinshasa
www.ucopplus.org
www.observatoirevihthb.info
info@ucopplus.org