

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH



OBSERVATOIRE VIH/TB

Maniema, Juillet 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 coïnfection 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 coïnfection 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 « Ko-BoCollect » 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 68 personnes ont été interviewées pendant ce mois, dont 54 usagers et 14 prestataires de soins commis à la PEC VIH/ TB. Les collectes ont débuté le 17 juillet jusqu'au 30.
- **De rupture d'intrants** : Sur les 14 prestataires rencontrés, 12 d'entre eux ; *soit 86% ont affirmé*

avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou Tuberculose.

- **De l'accessibilité financière** : Aucune prestation VIH ou Tuberculose n'a été déclarée payante auprès des prestataires et usagers interviewés.
- **De l'accessibilité à la charge virale** : Un usager sur les 54 interviewés a déclaré avoir été éligible pour le prélèvement de la charge virale, soit 2%.
- **De la coïnfection 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 54 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination ; toutefois 28 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police ou au parquet au cas où ils seraient victimes.

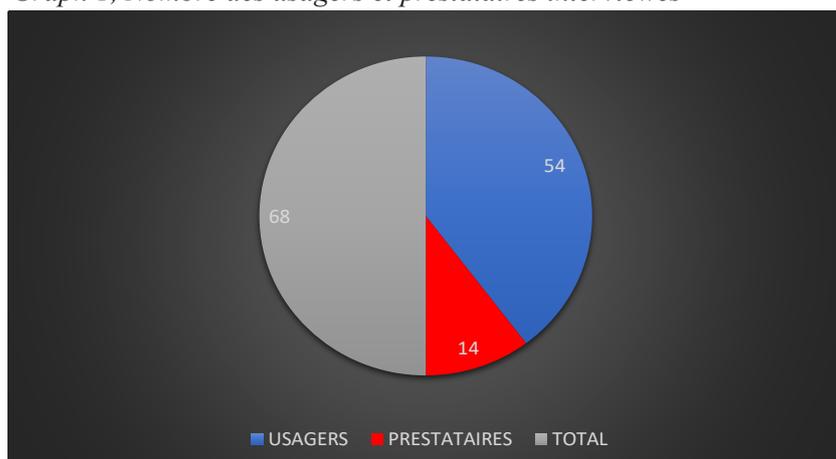
V. RESULTATS

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

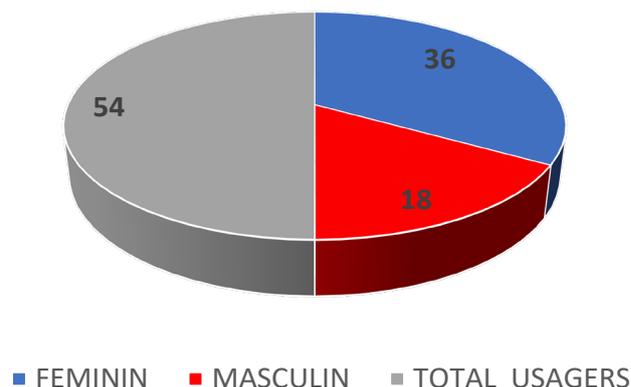
V.1 Echantillonnage

Graph 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés



Soixante-huit (68) personnes ont été enquêtées au cours de ce mois dont 54 usagers des services et 14 prestataires de soins VIH/TB.

Graph 2, Répartition des usagers interviewés par sexe



Sur les 54 usagers enquêtés, 36 sont de sexe féminin ; soit 67% et 18 de sexe masculin ; soit 33%.

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

	Féminin	Masculin	Total général
TDF/3TC/DTG (53 ; 98%)			
6 à 12 mois	1		1
Moins de 6 mois	5	2	7
Plus de 12 mois	29	16	45
TDF/3TC/EFV (1 ; 2%)			
Plus de 12 mois	1		1
Total usagers	36	18	54

Sur le total de 54 usagers rencontrés, 53 (98%) ont affirmé être sur le schéma TDF/3TC/DTG et un autre sous TDF/3TC/EFV ; soit 2%. Notons que 46 usagers parmi eux sont sur ARV depuis plus de 12 mois, soit 85%, 7 pendant une période de moins de 6 mois ; soit 13% et un entre 6 à 12 mois ; 2%.

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

Groupe d'appartenance	Féminin	Masculin	Total général	%
Aucune catégorie	31	18	49	91%
Professionnel de sexe	5		5	9%
Total usagers	36	18	54	100%

Quarante-neuf (49) usagers sur les 54 rencontrés ont affirmé n'appartenir à aucune catégorie de personnes clés ; soit 91% et 5 sont professionnelles de sexe ; soit 9%.

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

ZS	FOSA	Circuit rapide/espacement de rendez-vous	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3 – 5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Kailo	CSR Nioka	3			
Kalima	CS Kinkungwa	58		5	9
	CS Kakutya 1	5	1	7	8
Total usagers		66	1	12	17

Trois (3) prestataires sur les 14 interviewés, soit 21% affirment avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins ; il s'agit du CSR Nyoka, CS Kinkungwa et du CS Kakutya 1. Au total, 96 usagers sont sur des modèles différenciés des soins VIH/TB dans les FOSA visitées ; dont 66 sur le circuit rapide/ espacement de rendez-vous, 17 sur le renouvellement ARV ≥ 6mois, 12 sur le renouvellement ARV de 3-5 mois et 1 sur le renouvellement ARV < 3 mois.

V.2 Ruptures d'intrants

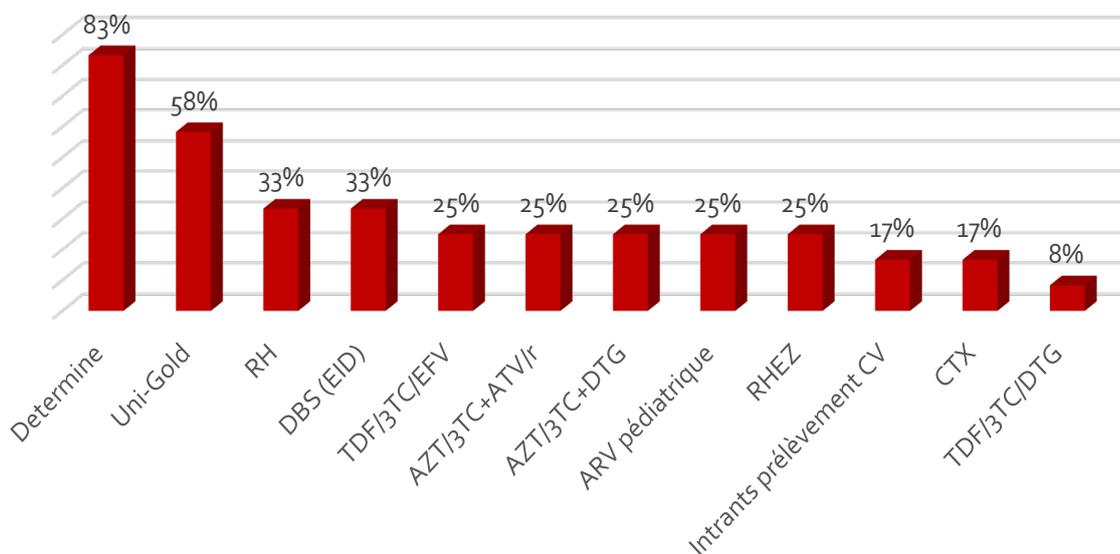
Tableau 4, Nombre des jours de ruptures d'intrants VIH/TB selon les prestataires

ZS	FOSA	Determine	Uni-Gold	CTX	TDF/3TC/DTG	TDF/3TC/EFV	AZT/3TC+ATV/r	AZT/3TC+DTG	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Kailo	CS Katako	3	3									3	
	CS Kailo 1	25	25						25	25	25	25	25
	CS Muyengo	12	12									12	
	CSR Nioka	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
	CS Kailo 2	12	12										
Kalima	CS Kagelya			10									
	CS Kakutya 2	22											
	HGR Kalima	7							8				
	CS Kamundala	25	25										
	CS Kinkungwa	25				25	25	25					
	CS Kakutya 1										10		
	CS Kakaleka	9	9			9	9	9		9	9		
Nbre des FOSA en rupture	12	10	7	2	1	3	3	3	3	3	4	4	2
Pourcentage	86%	83%	58%	17%	8%	25%	25%	25%	25%	25%	33%	33%	17%

Douze (12) prestataires sur les 14 enquêtés ; soit 86% 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)

Maniema : Pourcentage des ruptures selon les prestataires



Sur ce graphique, on peut lire ce qui suit :

- Determine : 10 fosa /12 ; 83% ;
- Unigold : 7/12 fosa ; 58% ;
- RH : 4/12 ; 33% ;
- DBS (EID) : 4/12 ; 33% ;
- TDF/ 3TC/EFV : 3/12 ; 25% ;
- AZT/ 3TC+ATV/r : 3/12 ; 25% ;
- AZT/3TC+DTG : 3/12 ; 25% ;
- ARV Pédiatrique : 3/12 ; 25% ;
- RHEZ : 3/12 ; 25% ;
- Intrants de prélèvement de la CV : 2/12 ; 17% ;
- CTX : 2/12 ; 17% ;
- TDF/3TC/DTG : 1/12 ; 8%.

Tableau 5, Nombre d'usagers ayant manqué d'intrants VIH ou TB au cours du mois (n=15)

ZS	FOSA	ARV	Traitement prophylactique de la Tuberculose (3HP)	CTX	RHEZ	RH	DBS (EID)
Kalima	CS Kagelya	3	2	1	3	3	3
Pourcentage		20%	13%	7%	20%	20%	20%

Ils sont 15 usagers au total sur les 54 rencontrés ; soit 28%, ayant manqué les médicaments VIH ou TB lors de leur passage dans la formation sanitaire.

V.3 Accessibilité financière

Aucune prestation VIH ou TB n'a été déclarée payante auprès des prestataires et usagers interviewés durant ce mois.

V.4 Charge virale

Tableau 6, Déclarations des usagers sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	Eligibles pour la CV	Prélèvement CV	Retrait du résultat	Résultat
Kalima	CS Kagelya	1	1	1	

Un usager sur les 54 interviewés, soit 2% a déclaré avoir été éligible pour le prélèvement de la charge virale.

V.6 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 7, 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	Lavage des mains, Port de masque
	CS Katako	Lavage des mains, Port de masque
	CS Kailo 1	Lavage des mains, Port de masque
	CS Muyengo	Lavage des mains, Port de masque
	CSR Nioka	Lavage des mains, Port de masque
	HTG Kailo	Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires
	CS Kailo 2	Lavage des mains, Port de masque
Kalima	CS Kagelya	Lavage des mains, Port de masque
	CS Kakutya 2	Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires
	HGR Kalima	Port de masque
	CS Kamundala	Port de masque
	CS Kinkungwa	Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires
	CS Kakutya 1	Port de masque
	CS Kakaleka	Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires

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 54 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination au cours de ce mois ; néanmoins 28 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police ou au parquet au cas où ils seraient victimes.

V.8 Actions de plaidoyer

Deux actions ont été réalisées au cours de ce mois ; il s'agit de l'interpellation de deux DN, dont celui de CSR NIOKA et celui du CS LUBELENGE qui se sont opposés à la démarche des enquêteurs consistant à interviewer les usagers des services pour des raisons de confidentialité. Après les échanges avec le staff provincial de l'Observatoire VIH/TB, les deux DN ont rassuré avoir compris le bien-fondé de cette enquête et ont promis d'accompagner les enquêteurs dans leur travail sur terrain.

CONCLUSION

Pour ce mois de juillet, 68 enquêtes ont été réalisées dans 14 FOSA situées dans les deux ZS. Parmi ces 68 personnes interviewées, 54 sont des usagers des services et 14 prestataires des soins VIH/TB.

La majorité des usagers interviewés sont de sexe féminin, 36 sur 54 dont 5 seulement disent appartenir à la catégorie des PS.

Sur les 14 prestataires interviewés, 3 seulement affirment avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins.

Par rapport aux ruptures des intrants ; 12 structures sur les 14 enquêtées affirment avoir connu des ruptures d'intrants au cours du mois de juillet, soit 86%. Par rapport aux intrants en ruptures, les tests Determine et Uni-gold occupent la première position avec respectivement 86% et 58 % de taux de rupture déclaré.

Notons par ailleurs que 15 usagers ont manqué les médicaments au cours de ce mois ; tous du CS de KAGELYA dans la zone de santé de Kalima.

ANNEXE

LISTE DES FORMATIONS SANITAIRES VISITÉES :

Kailo

CS Kailo 1
CS Kailo 2
CS Katako
CS Lubelenge
CS Muyengo
CSR Nioka
HGR Kailo

Kalima

CS Kagelya
CS Kakaleka
CS Kakutya 1
CS Kakutya 2
CS Kamundala
CS Kinkungwa
CS Nkenye
HGR Kalima



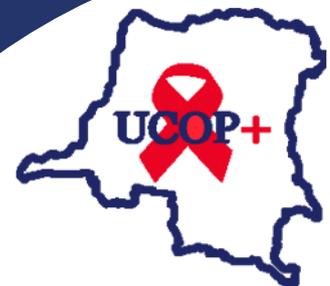
Quartier 3 Z, Av. Cardinal Malula, Commune de Kasuku N°3, Ville de Kindu



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