

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE



OBSERVATOIRE VIH/TB MBUJI-MAYI, MAI 2022



19, Avenue Kamana
Quartier Bubanji, Com. Diulu
Ville de Mbuji-Mayi



Téléphone 1 : + 243 856 705 561
Téléphone 2 : + 243 811 414 007
Téléphone 3 : + 243 973 624 205



Email 1: ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org
Email 2: info@ucopplus.org
Website: ucopplus.org / observatoirevih.tb.info

INTRODUCTION

1. Sigles et abréviations

%	: Pourcentage
=	: Egalité
±	: Plus ou moins
ARV	: Antirétroviraux
CCM	: Country Coordination Mechanism
CH	: Centre Hospitalier
COVID-19	: Corona virus disease
CS	: Centre de Santé
CSDT	: Centre de santé de Dépistage et Traitement de la tuberculose
CTX	: Cotrimoxazole
CV	: Charge Virale
DBS	: Dry Blood Spot
EID	: Early Infant Diagnosis of HIV
FM	: Fonds Mondial
FOSA	: Formation Sanitaire
HGR	: Hôpital Général de Référence
n	: Effectif
PEC	: Prise en charge
PNLS	: Programme National de Lutte contre le SIDA
PNLT	: Programme National de Lutte contre la Tuberculose
PNMLS	: Programme National Multisectoriel de Lutte contre le SIDA
PTME	: Prévention de Transmission Mère-Enfant
RDV	: Rendez-vous
RH	: Rifampicine Isoniazide
RHZE	: Rifampicine Isoniazide Pyrazinamide Etambutol
SIDA	: Syndrome d'Immuno-déficience Acquise
TB	: Tuberculose
TDF/3TC/DTG	: Tenofovir Lamivudine Dolitégravir
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec VIH
VIH	: Virus de l'Immuno-déficience Humaine
\bar{X}	: Moyenne

2. Contexte et justification

L'Observatoire VIH/TB était appuyé par le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM) à travers CORDAID de 2018 à 2020 dans le cadre du Nouveau Modèle de Financement II (NMF II). 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. Ce dispositif repose sur la collecte des données dans les formations sanitaires offrant les services VIH et Tuberculose. Les interventions de l'Observatoire sont menées dans le cadre de faire participer les bénéficiaires des soins au suivi de leur prise en charge.

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 Kasai Oriental, l'Observatoire est opérationnel dans 10 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir : Bipemba, Bonzola, Dibindi, Diulu, Kanskele, Lubilanji, Lukelenge, Mpokolo, Muya et Nzaba.

3. Objectifs de l'Observatoire

A. 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.

B. Objectifs spécifiques

- ✓ 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 ville de Mbujimayi ;
- ✓ 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.

4. Méthodologie

Les enquêtes Observatoire du mois de Mai 2022 ont été menées dans 64 FOSA de PEC de 10 Zones de santé de Mbujimayi, sur la période allant du 04 au 25 Mai 2022, soit 22 jours.

Nous avons procédé par des descentes dans les FOSA pour l'interview auprès des prestataires des services et des usagers des soins. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire fermé, incorporé dans un Smartphone via le terminal KoBoCollect. Un réseau de 12 enquêteurs, préalablement formés, dont 6 pour les enquêtes des prestataires et 6 autres les usagers, ont collecté ces données. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS, et certaines figures ont été faites avec le Microsoft Excel.

Tout prestataire VIH-TUB dans une FOSA de PEC, qui est CSDT et/ou organise le service de la PTME, a pris part à cette enquête. Les informations auprès des usagers ont été recueillies auprès de ceux venus au RDV, qui lors du passage de l'enquêteur, venaient de sortir du cabinet du prestataire pour la prestation d'un service VIH-TUB et ayant volontairement accepté de prendre part à l'enquête.

5. Résumé du rapport

Durée : 22 Jours.

Prestataires des services : 64 interviewés.

Usagers des soins : 241 interviewés.

Après analyse de données, nous sommes arrivés aux résultats suivants :

Echantillons :

- Sex ratio Femmes/Hommes=3/1.
- Etendu de l'âge usagers (ans) : [19 ; 77].
- Schémas ARV : TDF/3TC/DTG (100 % d'usagers).
- Durée TARV : Pour environ $\frac{3}{4}$ plus d'un an (76 %).
- FOSA avec modèles différenciés des soins : 10/64 (16 %).

Déclarations de ruptures d'intrants :

- Nombre de prestataires ayant signalé la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB : 8/64 soit 13 %.
- Intrants en rupture selon les prestataires :
 - ✓ Détermine 3/64 (5 %),
 - ✓ Unigold 1/64 (2 %),
 - ✓ CTX 2/64 (3 %),
 - ✓ ARV pédiatriques 1/64 (2 %),
 - ✓ DBS pour EID 1/64 (10 %),
 - ✓ Préservatifs masculins 1/64 (2 %),
 - ✓ Préservatifs féminins 1/64 (2 %).
- Ruptures selon les usagers : aucun usager n'a déclaré avoir manqué les services VIH-TUB durant le mois.

Accessibilité financière

Pas de prestation *déclarée* payante par les prestataires et les usagers.

Données de la Charge virale

- Déclarations des prestataires :
 - ✓ Usagers éligibles : 761/761 soit 100 %.
 - ✓ Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 121/761 soit 16 %.
 - ✓ Usagers ayant obtenu leurs résultats : 16/121 soit 13 %.
 - ✓ Usagers une CV indétectable : 10/16 soit 63 %.
- Déclarations des usagers :
 - ✓ Usagers éligibles : 37/241 soit 15 %.
 - ✓ Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 27/37 soit 73 %.
 - ✓ Usagers ayant obtenu leurs résultats : 1/27 soit 4 %.
 - ✓ Usagers une CV indétectable : 1/1 soit 100 %.

Stigmatisation et discrimination

Il n'y a pas eu des cas enregistrés.

RESULTATS

I. Echantillonnage

Les enquêtes ont porté sur 305 sujets soit 64 prestataires des services (21 %) et 241 usagers des soins (79 %)

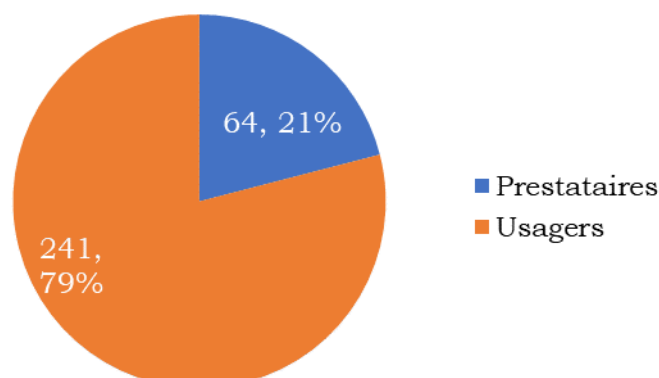


Figure 1. Répartition des sujets touchés par les enquêtes

Tableau I. Répartition des usagers par âge, schéma ARV, temps sous ARV, appartenance à une catégorie et sexe

Indicateurs		Sexe du bénéficiaire					
		Féminin (n=177)		Masculin (n=64)		Total (n=241)	
		n	%	n	%	n	%
Age	Moins âgés (19 ans)	4	2	2	3	6	2
	Plus âgé (77 ans)	0	0	1	2	1	0,4
Schéma ARV	TDF/3TC/DTG	177	100	64	100	241	100
Temps sous TARV	Moins de 6 mois	15	8	3	5	18	7
	6 à 12 mois	29	16	12	19	41	17
	Plus de 12 mois	133	75	49	77	182	76
Groupe d'appartenance	Aucune catégorie	176	99	64	100	240	99,6
	Professionnel de sexe	1	1	0	0	1	0,4

Les femmes sont majoritaires, soit un sex ratio F/M=3/1. L'âge minimal était de 19 ans versus 77 ans. Tous les usagers interviewés étaient sous TDF/3TC/DTG, et 76 % ont plus de 12 mois sous TARV. Seulement 1 % des femmes appartient à la catégorie de professionnelles de sexe et aucun homme n'appartient à une catégorie de personnes clés.

Tableau II. Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins par zone de santé et FOSA

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/espace de RDV	Club d'adhérence/Observance	Groupe communautaire TARV	Renouvellement ARV < 3 mois
Bonzola	Notre Dame CS	3	1	1	3
	Dipumba HGR	3			
	Camp Nsele CS	5	42		
	Miba Clinique	3	2	26	2
	La Rose CH	1	5		
Dibindi	Dibindi HGR	250	75		
Kansele	Grace À Dieu CH	294	11		3
	Kansele HGR	100	120		
Lubilanji	Notre Dame CH	191			
Lukelenge	Aenaf CH	75	67		1
Total	10	925	323	27	9
	\bar{X}	93	40	14	2

Sur 64 prestataires interrogés, 10 ont dit avoir des malades dans les modèles différenciés des soins dans leurs FOSA. Une moyenne de 93 patients étaient sous circuit rapide, 40 sous club d'adhérence, 14 sous groupe communautaire TARV, et 9 sous renouvellement ARV 3 mois.

II. Rupture d'intrants

Tableau III. Déclarations des ruptures d'intrants selon les prestataires

Zone de santé	FOSA	Determine	Uni-Gold	CTX	ARV pédiatrique	DBS (EID)	Préservatifs Masculin	Préservatifs Féminin
Bonzola	Notre Dame CS	14	21					
Kansele	PSSP CC			12			12	12
	Kansele HGR			6				
	Manzonzo CS					12		
Lubilanji	La Merveille CH	15						
	Mik Geller CH	9						
Lukelenge	Aenaf CH				23			
Muya	Sainte Famille CS				11			
Nzaba	Mukubi CS			6				
Nbre de FOSA	8	3	1	2	2	1	1	1
%	13	5	2	3	3	2	2	2

Dans 8 FOSA (soit 13 %), les ruptures ont été déclarées *pour au moins un* intrant VIH-TUB. Le test Determine était le plus en rupture (5 %), suivi de CTX et ARV pédiatriques (3 % pour chaque intrant). Le CS Notre dame (ZS Bonzola) a manqué les tests VIH en même temps (Determine et Unigold) et le CC PSSP (ZS Kansele) était en rupture de trois intrants.

Déclarations des ruptures d'intrants selon les usagers

Sur les 241 usagers ayant pris part aux enquêtes du mois de Mai, personne d'entre eux n'a déclaré avoir manqué la prestation d'un service VIH-TUB durant ce mois.

III. Accessibilité financière

Aucune prestation de services VIH-TUB n'a été déclarée payée par les prestataires et les usagers.

IV. Charge virale

Tableau IV. Déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la CV

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=761)	Prélévés (n=761)	Rendu des résultats (n=121)	CV indétectable (n=16)
Bipemba	Misericorde CS	35	3		
	Christ Roi HGR	171	9		
	Dibwe CS	8	5	3	3
	Vitalité CH	9	6	6	3
	Christ Roi CS	22	6	1	
Bonzola	Notre Dame CS	6	6	6	4
	Nyongololo PNC CS	98	12		
	Dipumba HGR	16	6		
Dibindi	Grâce Divine CH	7			
	Vision de l'Echelle CS	5			
	Sudméco CH	4			
	Bena Cibuabua CH	12	12		
Diulu	Nkuluse CS	30			
	Kitenge CS	24			
Kansele	Disanka CS	8			
	Luvuanda CS	10			
	Grace À Dieu CH	50	50		
	La Grace CS	15			
Lubilanji	Manzozo CS	4			
	Le Confort CS	48			
Lukelenge	Bon Samaritain CS	6			
	Sœur Franciscaïne HGR	6	6		
	Valentin Disashi CH	45			
Muya	Fakaab CS	20			
	Nursing City CS	10			
	Bien Etre CS	7			
	Muya HGR	37			
	Tresant CS	11			
	Peuple CS	4			
	Puissance de la Resurrection CS	20			
	Sainte Famille CS	12			
Nzaba	Jérémie CS	1			
Total		761	121	16	10
%		100	16	13	63

Selon les prestataires, 16 % des usagers éligibles ont bénéficié le prélèvement, avec rendu de résultats de 13 % et 63 % avec une CV indétectable.

Tableau V. Déclarations des usagers sur l'accessibilité à la CV

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=241)	Prélévés (n=37)	Rendu des résultats (n=27)	CV indétectable (n=1)
Bipemba	Christ Roi CS	3	3	1	1
	Christ Roi HGR	4	4		
	Dibwe CS	1			
	Misericorde CS	1			
	Vitalité CH	3	2		
Bonzola	Dipumba HGR	1			
Dibindi	Dibindi HGR	3			
Kansele	Grace À Dieu CH	5	5		
	Kansele HGR	7	7		
	La Grace CS	3	3		
	Luvuanda CS	1	1		
	Salem CS	2	2		
Nzaba	Nzaba Etat CS	1			
	Nzaba HGR	2			
Total		37	27	1	1
%		15	73	4	100

Selon les déclarations des usagers enquêtés, 15 % étaient éligibles pour la CV au courant du mois, parmi lesquels 73 % ont déclaré avoir bénéficié le prélèvement, avec le rendu des résultats de 4 % et tous ayant une CV indétectable.

V. COVID-19

Déclaration des prestataires sur la coïnfection VIH-COVID

Aucun cas de coïnfection VIH-COVID, ou de perturbation de la PEC des usagers suite aux mesures barrières contre le COVID-19 n'a été rapporté durant le mois.

Tableau VI. Déclarations des usagers sur le test COVID

Zone de santé	FOSA	Test COVID-19 (n=241)	Résultat : négatif (n=4)
Bonzola	Miba Clinique	1	1
Dibindi	Dibindi HGR	1	1
Lubilanji	La Merveille CH	1	1
	Rogephar CS	1	1
Total		4	4
%		2	100

Sur 241 usagers ayant pris part aux enquêtes, 4 (soit 2 %) ont déclaré avoir passé le test COVID-19, auquel ils ont été tous trouvés négatifs.

VI. Stigmatisation et discrimination

Il n'y a pas eu déclaration de cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH enregistrés lors des enquêtes de ce mois.

ACTIONS DE PLAIDOYER

ANNEE	2022
PERIODE CONCERNEE	Mai
DPS	Mbujimayi

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture de CTX au CS Mukubi (dans la ZS de Nzaba) et HGR Kansele (dans la ZS de Kansele).	Contrevérification de la situation de ruptures dans les structures, puis prise de contact avec les BCZ.	Enquêteurs Observatoire, IT CS Aenaf, DN HGR Kansele, BCZ Lukelenge.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Les CTX ont été envoyés dans ces FOSA.	
2	Rupture de NVP au CS Aenaf (dans la ZS de Lukelenge), au CS Sainte famille (dans la ZS de Muya), et à l'HGR Tudikolela et CS Peniel (dans la ZS de Nzaba).	Contrevérification de la situation de ruptures dans les FOSA de PEC auprès des prestataires, puis prise de contact avec le BCZ pour un approvisionnement ou redéploiement dans la ZS.	Enquêteurs Observatoire, Prestataires FOSA Aénaf, Sainte famille, HGR Tudikolela et CS Peniel et BCZ Lukelenge, Muya et Nzaba.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Seul le CS Aenaf a reçu une petite quantité par redéploiement interne. Les restes des FOSA n'ont pas été	Plaider pour la disponibilité en quantité suffisante de tous les intrants dans les ZS et les FOSA.
3	Rupture de test Determine au CH La Merveille et CS Mik Geller (dans la ZS de Lubilanji), et aux CS Notre dame et Bien être (dans la ZS de Bonzola).	Contrevérification de la situation de ruptures dans les FOSA de PEC auprès des prestataires, puis prise de contact avec le BCZ pour un approvisionnement ou redéploiement dans la ZS.	Enquêteurs Observatoire, Prestataires FOSA CH La Merveille, CS Mik Geller, CS Notre dame et Bien être et BCZ Lubilanji et Bonzola.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Cette alerte n'a pas été résolue, suite à l'indisponibilité des tests dans les Zones.	

CONCLUSION

Après analyse de données de l'Observatoire VIH-TUB du mois de Mai 2022, les résultats ont relevé une amélioration de certains indicateurs dans la PEC VIH-TUB, cas de la prestation quasiment gratuite de services, la disponibilité des intrants TUB et des ARV adultes, pas des déclarations des ruptures par les usagers dans toutes les FOSA visitées, ainsi que l'absence des cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH.

Par ailleurs, certains indicateurs ont présenté des résultats insatisfaisants, et nécessitent la mise en place des stratégies pour leur amélioration. Il s'agit de l'accessibilité à la charge virale et l'EID suite aux ruptures d'intrants, et la répétition ruptures des tests de dépistage VIH, CTX et ARV pédiatriques (NVP sirop). Il sied donc de mener des actions de nature à renforcer des mesures de lutte, en tenant compte de ces indicateurs, pour une amélioration de la qualité de services VIH-TUB au niveau des FOSA de PEC.

RECOMMANDATIONS

Aux Partenaires Techniques et Financiers

- ✓ De veiller à la disponibilité des intrants VIH (tests de dépistage VIH, CTX et ARV pédiatriques) dans les FOSA de PEC ;
- ✓ D'intégrer dans chaque Zone de santé au moins un site des examens charge virale et EID permanemment opérationnel, avec rendu des résultats.

Aux équipes cadre des Zones de santé

- ✓ De distribuer en fonction des besoins exprimés, les intrants dans les FOSA pour éviter des ruptures dans certaines et des surstocks dans d'autres ;
- ✓ De répondre avec promptitude, si possibilité il y a, aux commandes passées par les FOSA.

Aux Prestataires des services

- ✓ De passer la commande au BCZ dès que la FOSA atteint le stock d'alerte d'un intrant, pour prévenir des situations de rupture.

Annexe 1. Liste de FOSA visitées par zone de santé

ZONE DE SANTE	FOSA
BIPEMBA	MISERICORDE CENTRE DE SANTE
	CHRIST ROI HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
	DIBWE CENTRE DE SANTE
	VITALITE CENTRE HOSPITALIER
	ESPOIR CENTRE DE SANTE
	CHRIST ROI CENTRE DE SANTE
BONZOLA	NOTRE DAME CENTRE DE SANTE
	NYONGOLOLO PNC CENTRE DE SANTE
	BONZOLA HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
	KASHALA BONZOLA CENTRE DE SANTE
	DIPUMBA HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
	CAMP NSELE CENTRE DE SANTE
	MIBA CLINIQUE
	LA ROSE CENTRE HOSPITALIER
	HEALTH CENTER CENTRE DE SANTE
DIBINDI	GRACE DIVINE CENTRE HOSPITALIER
	VISION DE L'ECHELLE CENTRE DE SANTE
	SUDMECO CENTRE HOSPITALIER
	REFERENCE CENTRE DE SANTE
	MERVEILLE CENTRE DE SANTE
	BENA CIBUABUA CENTRE HOSPITALIER
	DIBINDI HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
DIULU	NKULUSE CENTRE DE SANTE
	KITENGE CENTRE DE SANTE
KANSELE	DISANKA CENTRE DE SANTE
	LUVUANDA CENTRE DE SANTE
	GRACE À DIEU CENTRE HOSPITALIER
	LA GRACE CENTRE DE SANTE
	MANZONZO CENTRE DE SANTE
	KANSELE HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
LUBILANJI	LA MERVEILLE CENTRE HOSPITALIER
	NOTRE DAME CENTRE HOSPITALIER
	LE CONFORT CENTRE DE SANTE
	SAINT SAUVEUR HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
	URGENCE MEDICALE CENTRE DE SANTE
	MIK GELLER CENTRE HOSPITALIER
	ROGEPHAR CENTRE DE SANTE

LUKELENGE	BON SAMARITAIN CENTRE DE SANTE
	AENAF CENTRE HOSPITALIER
	MANUELA CENTRE DE SANTE
	SCEUR FRANCISCAINE HGR
	MARDOCHE CENTRE DE SANTE
	SDKA CENTRE DE SANTE
	VALENTIN DISASHI HOPITAL SECONDAIRE
MPOKOLO	SOLEIL CENTRE DE SANTE
	MIRACLE CENTRE DE SANTE
	SAINT PIERRE CENTRE DE SANTE
	ANUARITE CENTRE DE SANTE
	BUENA MUNTU CENTRE DE SANTE
	MPOKOLO HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
MUYA	FAKAAB CENTRE DE SANTE
	NURSING CITY CENTRE DE SANTE
	BIEN ETRE CENTRE DE SANTE
	MUYA HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
	TRESANT CENTRE DE SANTE
	PEUPLE CENTRE DE SANTE
	PUISSANCE DE LA RESURRECTION CS
	SAINTE FAMILLE CENTRE DE SANTE
NZABA	NZABA HOPITAL GENERAL DE REFERENCE
	PENIEL CENTRE DE SANTE
	JEREMIE CENTRE DE SANTE
	ALLIANCE CENTRE DE SANTE
	NZABA ETAT CENTRE DE SANTE
	MUKUBI CENTRE DE SANTE



19, Avenue Kamana
 Quartier Bubanji, Com. Diulu
 Ville de Mbuji-Mayi



Téléphone 1 : + 243 856 705 561
 Téléphone 2 : + 243 811 414 007
 Téléphone 3 : + 243 973 624 205



Email 1: ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org
 Email 2: info@ucopplus.org
 Website: ucopplus.org / observatoirevihtb.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.observatoirevihtb.info
info@ucopplus.org