



Union Congolaise des Organisations de
Personnes vivant avec le VIH



« UCOP+ »

Rapport Observatoire VIH-TUB

Mbujimayi, Juillet 2022

INTRODUCTION

1. Sommaire

INTRODUCTION.....	1
Sommaire.....	1
Sigles et abréviations.....	2
Contexte et justification.....	3
Objectifs de l'Observatoire.....	4
Méthodologie.....	4
Résumé du rapport.....	5
RESULTATS.....	6
Echantillonnage.....	6
Rupture d'intrants.....	8
Accessibilité financière.....	9
Charge virale.....	10
COVID-19.....	11
Stigmatisation et discrimination.....	11
ACTIONS DE PLAIDOYER.....	12
CONCLUSION.....	13
RECOMMANDATIONS.....	14
ANNEXE 1. Liste de FOSA visitées par zone de santé.....	15

2. 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

3. 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, PNL, PNLT, 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, Kasele, Lubilanji, Lukelenge, Mpokolo, Muya et Nzaba.

4. 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 Mbuji mayi ;
- ✓ 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, PNLT 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.

5. Méthodologie

Les enquêtes Observatoire du mois de Juillet 2022 ont été menées dans 62 FOSA de PEC de 10 Zones de santé de Mbuji mayi, sur la période allant du 07 au 25 Juillet 2022, soit 20 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.

6. Résumé du rapport

Durée : 20 Jours.

Prestataires des services : 62 interviewés.

Usagers des soins : 272 interviewés.

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

Echantillons :

- Sex ratio Femmes/Hommes=2/1.
- Etendu de l'âge usagers (ans) : [18 ; 68].
- Schémas ARV : TDF/3TC/DTG (100 % d'usagers).
- Durée TARV : Pour 79 % plus d'un an.
- FOSA avec modèles différenciés des soins : 6/62 (10 %).

Déclarations de ruptures d'intrants :

- Nombre des prestataires ayant signalé la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB : 28/62 soit 45 %.
- Intrants en rupture selon les prestataires :
 - ✓ Détermine 21/62 (34 %),
 - ✓ Unigold 10/62 (16 %),
 - ✓ CTX 5/62 (8 %),
 - ✓ ARV pédiatriques 4/62 (6 %),
 - ✓ DBS (EID) 1/62 (2 %).
- Ruptures selon les usagers : 2 usagers ont déclaré avoir manqué le CTX à l'HGR Christ roi (ZS de Bipemba).

Accessibilité financière

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

Données de la Charge virale

- Déclarations des prestataires :
 - ✓ Usagers éligibles : 798/798 soit 100 %.
 - ✓ Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 51/798 soit 6 %.
 - ✓ Usagers ayant obtenu leurs résultats : 0/51 soit 0 %.
- Déclarations des usagers :
 - ✓ Usagers éligibles : 66/272 soit 24 %.
 - ✓ Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 29/66 soit 44 %.
 - ✓ Usagers ayant obtenu leurs résultats : 2/29 soit 7 %.
 - ✓ Usagers ayant une charge virale indétectable : 2/2 soit 100 %.

Stigmatisation et discrimination

Il n'y a pas eu des cas enregistrés.

RESULTATS

I. Echantillonnage

Les enquêtes ont porté sur 334 sujets soit 62 prestataires des services (19 %) et 272 usagers des soins (81 %)

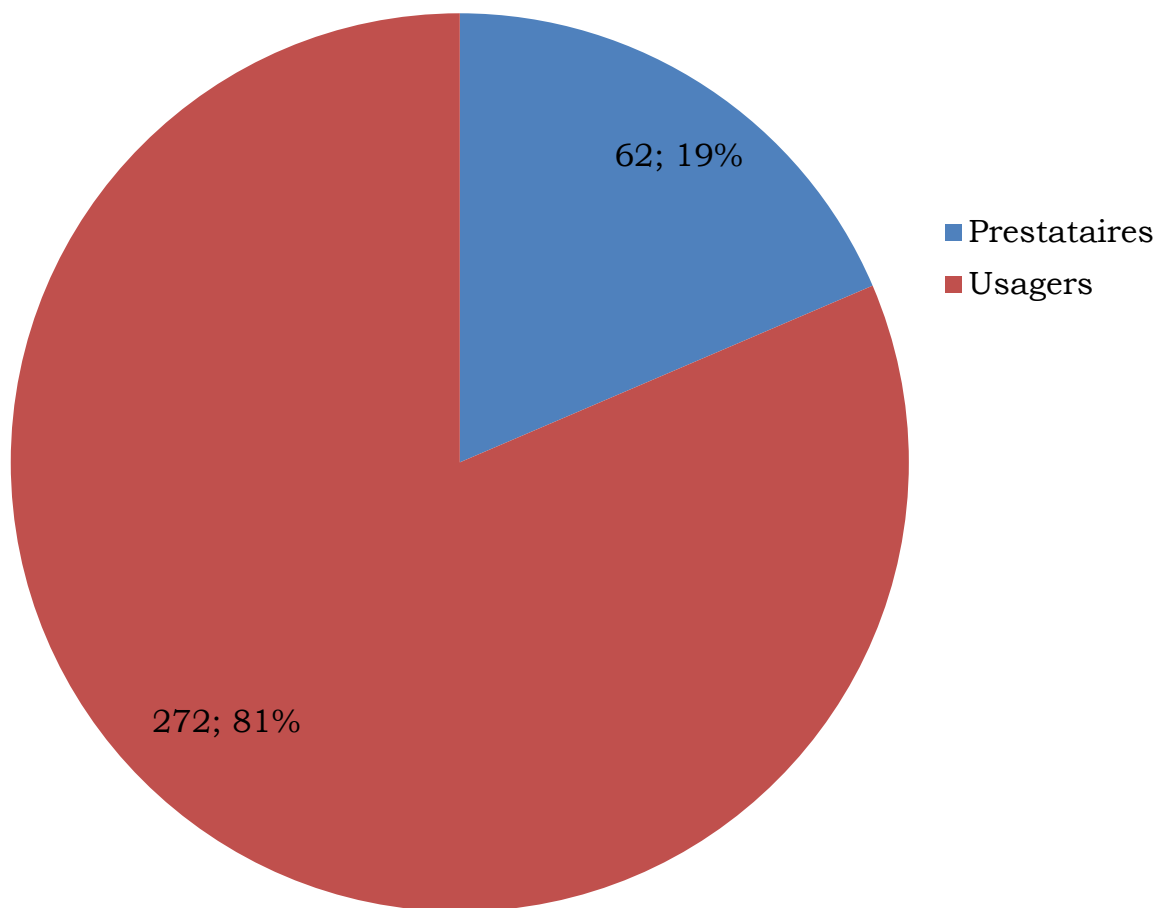


Figure 1. Répartition des sujets touchés par les enquêtes

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

Indicateurs		Sexe					
		Féminin (n=190)		Masculin (n=82)		Total (n=272)	
		n	%	n	%	n	%
Age	Moins âgé (18 ans)	2	1	0	0	2	1
	Plus âgé (68 ans)	0	0	1	1	1	0,4
Schéma ARV	TDF/3TC/DTG	190	100	82	100	272	100
Temps sous TARV	Moins de 6 mois	12	6	8	10	20	7
	6 à 12 mois	26	14	11	13	37	14
	Plus de 12 mois	152	80	63	77	215	79
Appartenance	Aucune catégorie	189	99	82	100	271	100
	Professionnel de sexe	1	1	0	0	1	0,4

Les femmes sont majoritaires, soit un sex ratio F/M=2/1. L'âge minimal était de 18 ans versus 68 ans. Tous les usagers interviewés étaient sous TDF/3TC/DTG, et 79 % 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/espacement de RDV	Club d'adhérence/Ob servance	Groupe communautaire TARV
Bonzola	Miba Clinique	3	25	25
	La Rose CH	56	56	
	Dipumba HGR	42	8	25
Dibindi	Dibindi HGR	250	75	
Kansele	Kansele HGR	100	120	
Lubilanji	Notre Dame CH	191		
Total	6	642	284	50
	\bar{X}	107	57	25

Sur l'ensemble de 62 prestataires interrogés, 6 ont déclaré avoir des malades dans les modèles différenciés des soins dans leurs FOSA. Une moyenne de 107 patients étaient sous circuit rapide, 57 sous club d'adhérence, et 25 sous groupe communautaire TARV.

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)
Bonzola	Kashala Bonzola CS	11				
	Mgr Georges Kettel CS				10	
	Notre Dame CS	12				
Dibindi	Dibindi HGR	12	12			
	Merveille CS	20				
	Sudméco CH	15	15			
	Vision de l'Echelle CS	7	7			
Kansele	Disanka CS			3		
	Grace À Dieu CH	20		20		
	Kansele HGR	18	18			
	La Grace CS	20	20			
	Luvuanda CS	20	20			
	Manzonzo CS	21				
	Salem CS	19	19			19
Lubilanji	Mik Geller CH	11				
	Saint Sauveur HGR				19	
Lukelenge	Manuela CS		3			
	SDKA CS		19	19		
	Sœur Franciscaine HGR	19				
Mpokolo	Anuarite CS	13				
	Miracle CS	18		3		
	Mpokolo HGR	22	22			
	Soleil CS	18				
Muya	Fakaab CS				19	
	Puissance de la Resurrection CS				25	
Nzaba	Alliance CS	21				
	Mukubi CS	11		11		
	Nzaba HGR	21				
Nbre de FOSA	28	21	10	5	4	1
%	45	34	16	8	6	2

Dans 28 FOSA (soit 45 %), les ruptures ont été déclarées pour au moins un intrant VIH-TUB. Les tests Determine et Unigold étaient les plus en rupture, soit respectivement 34 et 16 %, suivis des CTX qui représente 8 %. Les ARV pédiatriques (surtout la NVP) étaient aussi en rupture dans 6 % des FOSA visitées.

Déclarations des ruptures d'intrants selon les usagers

Sur les 272 usagers ayant pris part aux enquêtes du mois de Juillet, 2 ont déclaré avoir manqué le CTX lors de son rendez-vous à l'HGR Christ roi dans la Zone de Santé de Bipemba.

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=798)	Prélévés (n=798)
Bipemba	Dibwe CS	7	3
	Christ Roi CS	17	
	Vitalité CH	17	
	Christ Roi HGR	28	
Dibindi	Grâce Divine CH	6	
	Merveille CS	8	
	Sudméco CH	3	
	Reference CS	10	
	Dibindi HGR	15	15
	Bena Cibubua CH	1	1
	Vision de l'Echelle CS	4	
Diulu	Nkuluse CS	33	
	Siloë CS	15	
	Kitenge CS	15	
Kansele	Manzonzo CS	10	
	La Grace CS	6	
	Luvuanda CS	100	
	Grace À Dieu CH	50	
	Disanka CS	25	3
	Kansele HGR		
Lubilanji	Notre Dame CH	9	
	Saint Sauveur HGR	35	
	Le Confort CS	24	
	Mik Geller CH	10	
Lukelenge	Valentin Disashi CH	45	
	Manuela CS	3	
	Bon Samaritain CS	5	
	Aenaf CH	135	
	SDKA CS	29	
Mpokolo	Mpokolo HGR	4	4
Muya	Peuple CS	12	
	Puissance de la Resurrection CS	30	
	Tresant CS	20	
	Muya HGR	37	
Nzaba	Nzaba HGR	12	7
	Nzaba Etat CS	7	7
	Mukubi CS	11	11
Total		798	51
%		100	6

Selon les prestataires, 6 % des usagers éligibles ont bénéficié du prélèvement, et il n'y a eu aucun rendu de résultats.

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

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=272)	Prélévés (n=66)	Rendu de résultats (n=29)	CV Indétectable (n=2)
Bipemba	Christ Roi CS	2			
	Dibwe CS	1			
	Vitalité CH	3			
Dibindi	Dibindi HGR	23	12	2	2
	Sudméco CH	2			
	Vision de l'Echelle CS	2			
Kansele	Disanka CS	1	1		
	Grace À Dieu CH	2	2		
	Kansele HGR	8	8		
Lubilanji	La Merveille CH	4			
	Le Confort CS	3			
	Rogephar CS	8			
Nzaba	Nzaba HGR	6	5		
	Peniel CS	1	1		
Total		66	29	2	2
%		24	44	7	100

Selon les déclarations des usagers enquêtés, 24 % étaient éligibles pour la CV au courant du mois, parmi lesquels 44 % ont déclaré avoir bénéficié le prélèvement. De ces derniers 7 % avaient le rendu des résultats et tous avec une charge virale 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.

Déclarations des usagers sur le test COVID

Aucun usager n'a déclaré avoir passé un test COVID-19 parmi ceux qui ont été interviewés au mois de Juillet.

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	Juillet
DPS	Mbujimayi

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture de Determine et CTX à Mukubi (ZS de Nzaba).	Vérification de la rupture, puis remonter l'information au BCZ pour un possible redeploiement interne.	Enquêteur Observatoire, IT CS Anuarité, BCZ Mpokolo.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Résolution en cours	Veiller à approvisionner les FOSA en quantité suffisante des tests (Determine) et des ARV pédiatriques (NVP),
2	Rupture de Determine au CH Mik Geller (ZS de Lubilanji).	Vérification de la situation au niveau de la structure, puis prise de contact avec le MCZ pour un redeploiement interne.	Enquêteur Observatoire, IT CH Mik Geller, MCZ Lubilanji.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La rupture est pour toute la zone, depuis le T2 la zone n'a pas été servie.	
3	Rupture de Determine et Unigold à l'HGR Dibindi (ZS Dibindi).	Vérification de la situation au niveau de la structure, puis prise de contact avec l'IS VIH de la zone pour un redeploiement interne.	Enquêteur Observatoire, DN HGR Dibindi, BCZ Dibindi.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La zone n'est pas approvisionné tout le T2, bien que la zone ait déjà passé sa commande à la coordination PNLS.	
4	Rupture en Determine au CH Kashala Bonzola (ZS Bonzola)	Vérification des informations auprès du prestataire, prise de contact avec le BCZ.	Enquêteur Observatoire, IT CH Kashala Bonzola, BCZ Bonzola.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La rupture concerne toute la zone.	
5	Rupture de Determine au CS Anuarité (ZS Mpokolo).	Vérification de la situation dans la FOSA, et remonter l'information au BCZ.	Enquêteur Observatoire, IT Anuarité, BCZ Mpokolo.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La rupture concerne toute la zone, et la commande passée à la coordination continue à attendre l'approvisionnement.	
6	Rupture de CTX à l'HGR Christ roi (ZS de Bipemba).	Vérification de la situation à l'hôpital, puis contacter le BCZ.	Enquêteur Observatoire, DN HGR, BCZ Bipemba.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La FOSA a été servie.	
7	Rupture de INH 100 mg au CS Christ roi (ZS de Bipemba).	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis prise de contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, IT CS, BCZ Bipemba.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Résolution en cours	
8	Rupture de Determine, CTX et INH 100 mg au CS Miracle (ZS de Mpokolo).	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis prise de contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, IT CS, BCZ Mpokolo.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Résolution en cours	
9	Rupture en NVP au CH Saint Sauveur (ZS de Lubilanji).	Descente dans la FOSA pour vérifier la situation, puis remonter l'information.	Enquêteur Observatoire, DN CH Saint Sauveur.	UCOP+, FOSA, BCZ et FDSS.	La FOSA a été ravitaillé avec une quantité pour couvrir le besoin.	
10	Rupture NVP sirop au CS Facaab	Vérification des informations auprès du prestataire, et puis remonter l'information au BCZ.	Enquêteur Observatoire, IT Facaab, MCZ Muya, M&E FDSS.	UCOP+, FOSA, BCZ et FDSS.	Suite à l'indisponibilité de ce produit sur l'ensemble de la Ville, une alternative a été trouvée en utilisant le DUOVIR-N pédiatrique.	
11	Rupture NVP au CS Luvuanda (ZS Kansele).	Prise de contact avec le prestataire pour les amples détails, puis remonter l'information.	Enquêteur Observatoire, IT Luvuanda, IS VIH Kansele, M&E FDSS.	UCOP+, FOSA, BCZ et FDSS.	Résolution en cours	
12	Rupture NVP au CS Puissance de la resurrection (ZS Muya).	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis prise de contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, IT CS Puissance de la resurrection, IS VIH Muya.	UCOP+, FOSA et BCZ	Résolution en cours	

CONCLUSION

Les analyses portées sur les données Observatoire VIH-TUB du mois de Juillet 2022, ont démontré des évidences sur l'amélioration de la qualité et l'accès aux services au niveau des FOSA pour quelques indicateurs. Il s'agit notamment de la prestation quasiment gratuite de services dans les FOSA, la disponibilité des intrants TUB et les ARV adultes, l'absence des cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH dans les FOSA ou au niveau de la communauté.

En revanche, certains indicateurs nécessitent encore un renforcement des efforts, en menant des actions correctrices et des plaidoyers auprès des décideurs pour leur amélioration. Il est donc question de l'accessibilité à la charge virale et l'EID qui présente des nombres importants des patients éligibles, avec faible prélèvement et sans rendu des résultats. Il se constate aussi la répétition des ruptures des certains intrants stratégiques depuis le début de l'année, cas des tests de dépistage VIH (Determine surtout), les médicaments contre les IO (CTX) et ARV pédiatriques (NVP).

RECOMMANDATIONS

Aux Partenaires Techniques et Financiers

- ✓ De veiller à la disponibilité des intrants stratégiques 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 prompt 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 santé	FOSA
Bipemba	Espoir CS
	Misericorde CS
	Dibwe CS
	Christ Roi CS
	Vitalité CH
	Christ Roi HGR
Bonzola	Notre Dame CS
	Bien etre CS
	Mgr Georges Kettel CS
	Camp Nsele CS
	Miba Clinique
	La Rose CH
	Health Center CS
	Dipumba HGR
	Bonzola HGR
Kashala Bonzola CS	
Dibindi	Grâce Divine CH
	Merveille CS
	Sudméco CH
	Reference CS
	Dibindi HGR
	Bena Cibuabua CH
	Vision de l'Echelle CS
Diulu	Nkuluse CS
	Siloë CS
	Kitenge CS
Kansele	Manzonzo CS
	La Grace CS
	Luvuanda CS
	Grace À Dieu CH
	Disanka CS
	Salem CS
	Kansele HGR
Lubilanji	Notre Dame CH
	Saint Sauveur HGR
	Le Confort CS
	La Merveille CH
	Urgence Medicale CS
	Mik Geller CH

	Rogephar CS
Lukelenge	Valentin Disashi Hôpital Secondaire
	Manuela CS
	Bon Samaritain CS
	Aenaf CH
	Sœur Franciscaïne HGR
	SDKA CS
Mpokolo	Mpokolo HGR
	Soleil CS
	Miracle CS
	Buena Muntu CS
	Anuarite CS
	Saint Pierre CS
Muya	Peuple CS
	Puissance de la Resurrection CS
	Tresant CS
	Fakaab CS
	Muya HGR
Nzaba	Nzaba HGR
	Peniel CS
	Alliance CS
	Nzaba Etat CS
	Mukubi CS