

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH



OBSERVATOIRE VIH/TB

Maniema, Septembre 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, 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 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, PNL, 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.

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 97 personnes ont été interviewées pendant ce mois, dont 86 usagers et 11 prestataires de soins commis à la PEC VIH/ TB. Les collectes ont débuté le 05 Septembre jusqu'au 25 du même mois.
- **De rupture d'intrants** : Sur 11 prestataires rencontrés, 08 affirment avoir connu de ruptures d'intrants VIH ou Tuberculose.
- **De l'accessibilité financière** : Deux prestations Tuberculoses ont été déclarées payantes auprès des prestataires rencontrés aux CSR KATAKO et MUYENGO.
- **De l'accessibilité à la charge virale** : Aucun usager sur les 86 interviewés n'a déclaré avoir été prélevé pour la charge virale.
- **De la coïnfection COVID 19/ VIH** : Aucun usager n'a déclaré avoir effectué le test COVID-19, mais tous les prestataires rencontrés ont affirmé avoir respecté les mesures barrière lors de leurs contacts avec les usagers.
- **De la stigmatisation et discrimination** : Aucun usager sur les 86 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination ; toutefois 30 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police et au parquet au cas où ils seraient victimes.

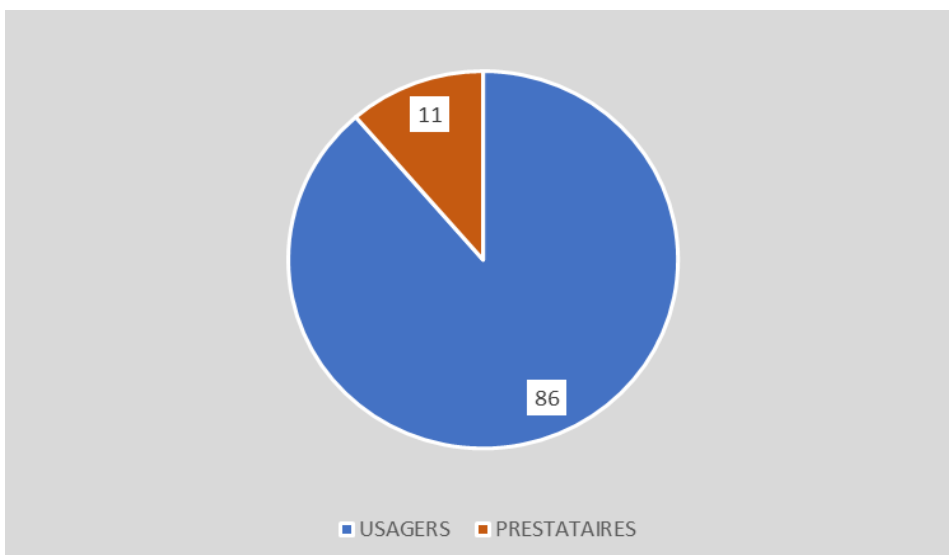
V. RESULTATS

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

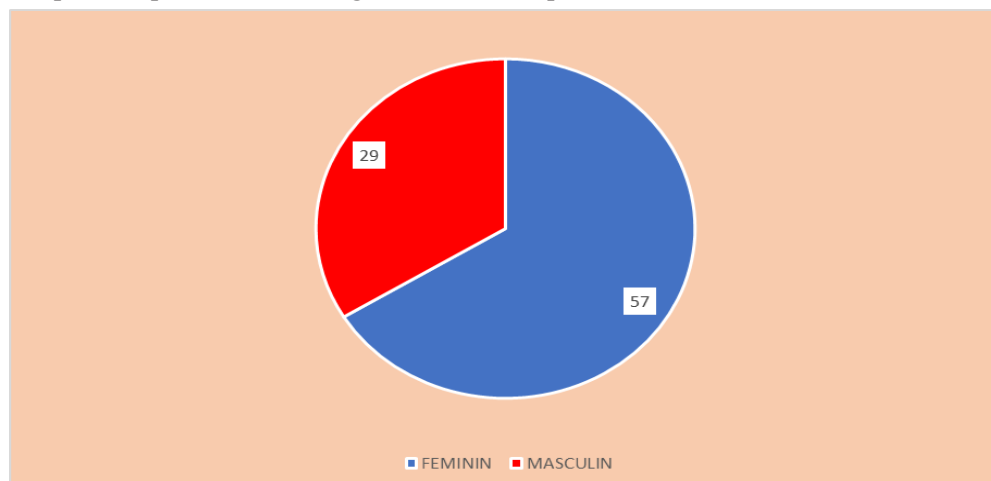
V.1 Echantillonnage

Graph 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés



97 personnes ont été rencontrées au cours de ce mois dont 86 usagers des services et 11 prestataires de soins VIH/TB.

Graph 2, Répartition des usagers interviewés par sexe



Sur les 86 usagers enquêtés, 57 sont de sexe féminin ; soit 66% et 29 de sexe masculin ; soit 34%.

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

	Féminin	Masculin	Total Usagers
AZT/3TC+ATV/r			
Plus de 12 mois		1	1
TDF/3TC/DTG			
6 à 12 mois	5	1	6
Moins de 6 mois	5	1	6
Plus de 12 mois	44	25	69
TDF/3TC/EFV			
Moins de 6 mois	1		1
Plus de 12 mois	2	1	3
Total Usagers	57	29	86

Sur le total de 86 usagers rencontrés, 81 (94%) ont affirmé être sur le schéma TDF/3TC/DTG et 4 sous TDF/3TC/EFV ; soit 5% et 1 usagé sur les 86 rencontré a déclaré être sur le AZT/3TC+ATV/r soit 1%.

Notons que 73 usagers parmi eux sont sur ARV depuis plus de 12 mois, soit 85%, 7 pendant une période de moins de 6 mois ; soit 8% et 6 autres dans la période de 6 à 12 mois ; 7%.

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

	Féminin	Masculin	Total Usagers	Pourcentage
PS				
	2		2	2%
Aucune catégorie				
	55	29	84	98%
Total Usagers	57	29	86	100%

84 usagers sur les 86 rencontrés ont affirmé n'appartenir à aucune catégorie de personnes clés ; soit 98% et 2 ont déclaré appartenir aux professionnelles de sexe ; soit 2%.

Aucun prestataire sur les 11 interviewés, n'a déclaré avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins.

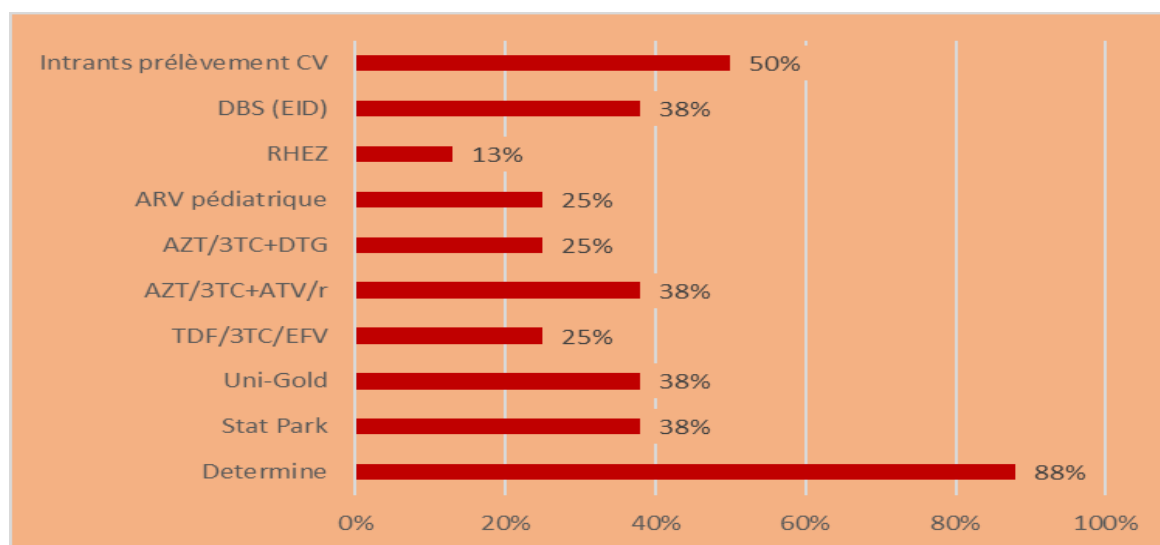
V.2 Ruptures d'intrants

Tableau 3, Nombre des jours de ruptures d'intrants VIH/TB selon les prestataires

ZS	FOSA	Determine	Stat Park	Uni-Gold	TDF/3T C/EFV	AZT/3TC +ATV/r	AZT/3T C+DTG	ARV pédiatrique	RHEZ	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Kailo	CS Lubelenge	30	30		30	30	30			30	30
	CS Katakoto	30	30								
	CSR Nioka			25							
	CS Muyengo	25		25					25		
Kalima	HGR Kalima	30				30		30			30
	CS Kakutya I	30								30	30
	CS Kinkungwa	25			25	25	25	25		25	25
	CS Kamundala	25	25	25							
n=8		7	3	3	2	3	2	2	1	3	4
%		88%	38%	38%	25%	38%	25%	25%	13%	38%	50%

8 prestataires sur les 11 interrogés ; soit 73 % 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 : 7fosa /8; 88% ;
- UNI-GOLD : 3/8 fosa ; 38% ;
- DBS (EID) : 3/8 ; 38% ;
- TDF/ 3TC/EFV : 2/8 ; 25% ;
- AZT/ 3TC+ATV/r : 3/8 ; 38% ;
- AZT/3TC+DTG : 2/8 ; 25% ;
- STAT PARK : 3/ 8 ; 38% ;
- RHEZ : 1/8 ; 13% ;
- Intrants de prélèvement de la CV : 4/8 ; 50% ;

- ARV PEDIATRIQUE : 2/ 8 ; 25%.

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

Aucun usager parmi les 86 rencontrés n'a déclaré avoir manqué les intrants VIH/ TB au cours du mois.

V.3 Accessibilité financière

Tableau 4

ZS	FOSA	dépistage de la TB
Kailo	CS Lubelenge	5000
	CS Katakato	5000

Deux prestataires rencontrés au CS Katakato et Lubelenge ont 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 86 rencontrés n'a déclaré avoir été prélevé pour la charge virale au cours du mois.

- Tableau n° 5 Déclaration des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	USAGERS
Kalima	HGR Kalima	407

Le prestataire rencontré à l'HGR Kalima nous a déclaré que 407 usagers se trouvant sur sa file active sont éligible au prélèvement pour la charge virale. Cependant, personne d'entre eux n'a été prélevé pour la charge virale. La raison avancée par le prestataire est le manque de renforcement de capacité en matières des techniques de prélèvement sur le papier buvard.

V.5 Aspects COVID 19/VIH

- Déclarations des prestataires au sujet de la coinfection 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 Lubeleng	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Katakoto	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CSR Nioka	Distanciation entre patients dans la salle d'attente Distanciation entre patients et prestataires Lavage des mains Port de masque
	CS Kailo 1	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
	HTG Kailo	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
Kalima	HGR Kalima	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kakutya	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kinkungu	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires
	CS Kamunda	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

Tableau n°7 : Déclaration des usagers sur les structures où ils peuvent recourir au cas où ils sont victimes de stigmatisation et ou discrimination

	Féminin	Masculin	Total Usagers
Parquet	5	2	7
Police	18	5	23
Total Usagers	23	7	30

Aucun usager sur les 86 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination au cours de ce mois ; néanmoins 30 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police ou au parquet au cas où ils seraient victimes.

V.8 Actions de plaidoyer

Nous avons été alertés par notre enquêteur de l'axe goudron dans la ZS de Kailo de la rupture de la névirapine dispersive pour les nouveau-nés, nés des couples PVV et des tests de dépistage pour le VIH dans la FOSA de MUYENGO où un cas été signalé. A ce cas de MUYENGO, deux autres cas notamment au HGR de Kindu et celui d'Alunguli bien que les 2 ZS n'étant pas dans notre cible. Aussitôt alerté, nous avons saisi le bénéficiaire CORDAID afin qu'une solution rapide soit trouvée. Sur le champ, le CP CORDAID a demandé au pharmacien d'établir un plan de déploiement d'urgence pour approvisionner les ZS le plus tôt possible en médicament.

CONCLUSION

Une amélioration en termes de rupture d'intrants dans les FOSA est observée au cours du mois de septembre ; seulement 8 formations sanitaires ont déclaré avoir connu de rupture d'intrants VIH ou Tuberculose contrairement aux deux premiers mois (juillet et Août). Sur la liste des intrants en rupture, les tests de dépistage au VIH occupent la première place. Détermine : 88 % de FOSA ayant connu de rupture ont manqué ce test soit 7 sur 8 FOSA, ce qui prouve que le test demeure un problème dans les FOSA.

En termes de personnes rencontrées par les enquêteurs ce mois, 97 dont 86 usagers ont été interviewées contre 138 le mois dernier, ce qui représente un taux de régression de 30%.

Cette contreperformance est justifiée par les distances qui séparent certaines FOSA où les enquêteurs ont du mal à atteindre faute de moyen de transport.

ANNEXE

Liste des formations sanitaires visitées

ZS	FOSA
Kailo	CS KATAKO
	CSR Nioka
	HGR Kailo
	CS Kailo 2
	CS Kailo 1
	CS Muyengo
	CS Lubelenge
Kalima	HGR Kalima
	CS Kakutya1
	CS Kinkungwa
	CS Kamundala



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