



**Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH**



Rapport Observatoire Kongo - Central

Juillet 2022

ucop+

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

VIH	: Virus de l'immunodéficience Humaine
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience Acquis
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

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) 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. 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, 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 Kongo Central, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 2 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir : **Matadi et Nzanza**.

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;
- 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.



III. Méthodologie utilisée

Les données sont collectées mensuellement à l'aide d'un smartphone via l'application mobile « KoBo Collect » 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

Les collectes se sont déroulées du 05 jusqu'au 25 Août 2022 ; soit 21 jours dans les zones de santé de Matadi et Nzanza.

De l'échantillon

Au total 148 usagers ont été interviewés ; dont 107 de sexe féminin et 41 de sexe masculin, suivis de 19 prestataires des soins VIH/TB.

Des ruptures d'intrants

Des ruptures d'intrants VIH/TB ont été déclarées de part et d'autre du côté des prestataires ainsi que chez les usagers des services. 12 prestataires sur les 19 interviewes ; soit 63% ont connu des ruptures. Chez les usagers, 4 ont manqué de médicament lors de leur passage dans la formation sanitaire.

De la coïnfection COVID19 /VIH

Des mesures de restriction au COVID-19 ont empêchées l'accès à un bénéficiaires dans la zone de santé de Matadi, plus précisément dans la structure PNC Soyo centre de santé pour le prélèvement charge virale durant ce mois ; sur les 148 usagers interviewés, 1 usagers était empêchés ; soit 0,7%.

De l'accessibilité financière

Les données collectées auprès des prestataires de soins nous renseignent que les services sont gratuits et aucun usager n'a été facturer.

Stigmatisation et discrimination

Aucun cas de stigmatisation ou discrimination n'a été déclaré chez les usagers rencontrés sur la période.

V. Résultats



Échantillonnage



Rupture d'intrants



Accessibilité financière



Accès à la Charge virale



Aspects COVID 19/VIH



Stigmatisation et discrimination auprès des usagers



V.1. Echantillonnage

Figure 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés au cours du mois

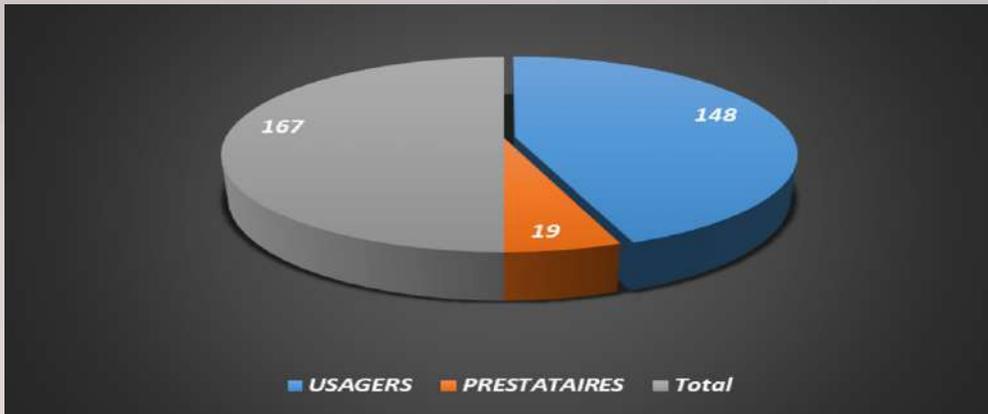


Figure 2, Regroupement des usagers par sexe

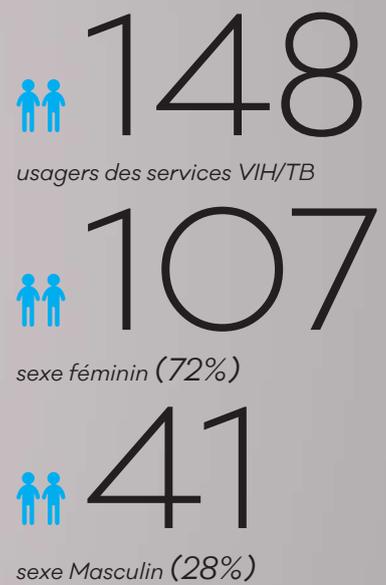
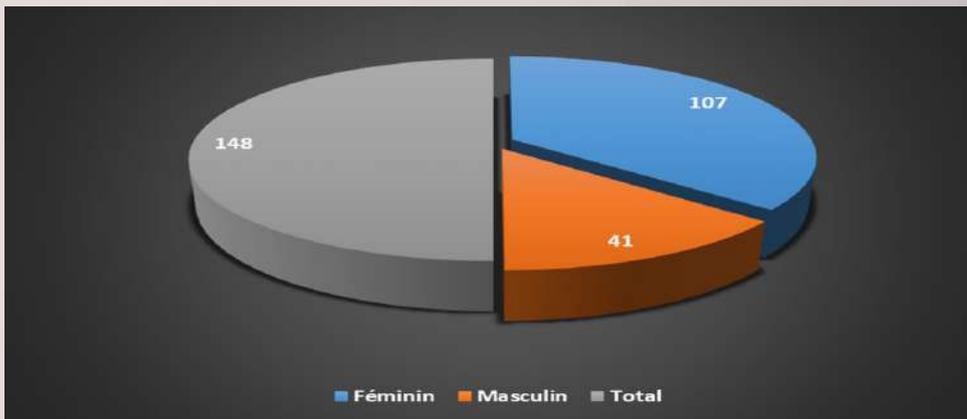


Tableau 1, Répartition des usagers par Sexe, Schéma ARV et Temps sous traitement

	Féminin			Masculin			Total
	Nombre	Age Max	Age Min	Nombre	Age Max	Age Min	
TDF/3TC/DTG	106			41			
6 à 12 mois	15	47	27	12	50	22	27
Moins de 6 mois	9	51	19	7	50	20	16
Plus de 12 mois	82	70	19	22	62	22	104
TDF/3TC/EFV	1						
Plus de 12 mois	1	33	33				1
Total général	107			41			

Tableau 2, Répartition des usagers par Sexe, Schéma ARV et Temps sous traitement

Zones de santé	Féminin				Masculin				
	Aucune catégorie	Professionnel de sexe	Utilisateurs des drogues injectables (UDI)	Transgenre	Aucune catégorie	Professionnel de sexe	Homme ayant des rapports sexuels avec les hommes	Utilisateurs des drogues injectables (UDI)	Transgenre
Matadi	73	2			21	1			
Nzanza	26	5	2	1	9	3	1	3	9
Total général	99	7	2	1	30	4	1	3	9

Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins par ZS et par FOSA

Sur les 19 structures sanitaire visité durant le mois de juillet 2022, les prestataires de soins nous ont confirmé qu'aucun patients ou usagers des services n'est admis dans les modèles des soins différenciés VIH/ TB ;



V.2. Ruptures d'intrants

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

Zone de santé	Fosa	Determine	Stat Park	Uni-Gold	TDF/3TC/EFV	AZT/3TC+A TV/r	AZT/3TC+D TG	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement t CV
Matadi	Redjaf Centre Hospitalier	6										
	Etoile Centre Médical	8									8	8
	Marine Centre Médical	11		11							11	
	Midema Centre Hospitalier										11	11
	CBCO Mvuadu Centre Médical			11								
	Ameck Centre Hospitalier	12	12									12
	Palmier Centre Médical				22	22	22		22	22	22	22
Nzanza	Kiamvu Hôpital Général de Référence	8	8	8								1
	CEC Baobab Centre de Santé de Référence										10	10
	Patience Centre de Santé	20		20	20	20	20		20	20	20	20
	Bondoko Centre de Santé	21		21	21	21	21	21	21	21	21	21
	Saint Sacrement Centre de Santé de Référence	22		22	22	22	22	22			22	22
Nombre de fosa en rupture	12	8	2	6	4	4	4	2	3	3	9	9
%	63%	67%	17%	50%	33%	33%	33%	17%	25%	25%	75%	75%

Figure 3, Pourcentage des ruptures d'intrants selon les prestataires

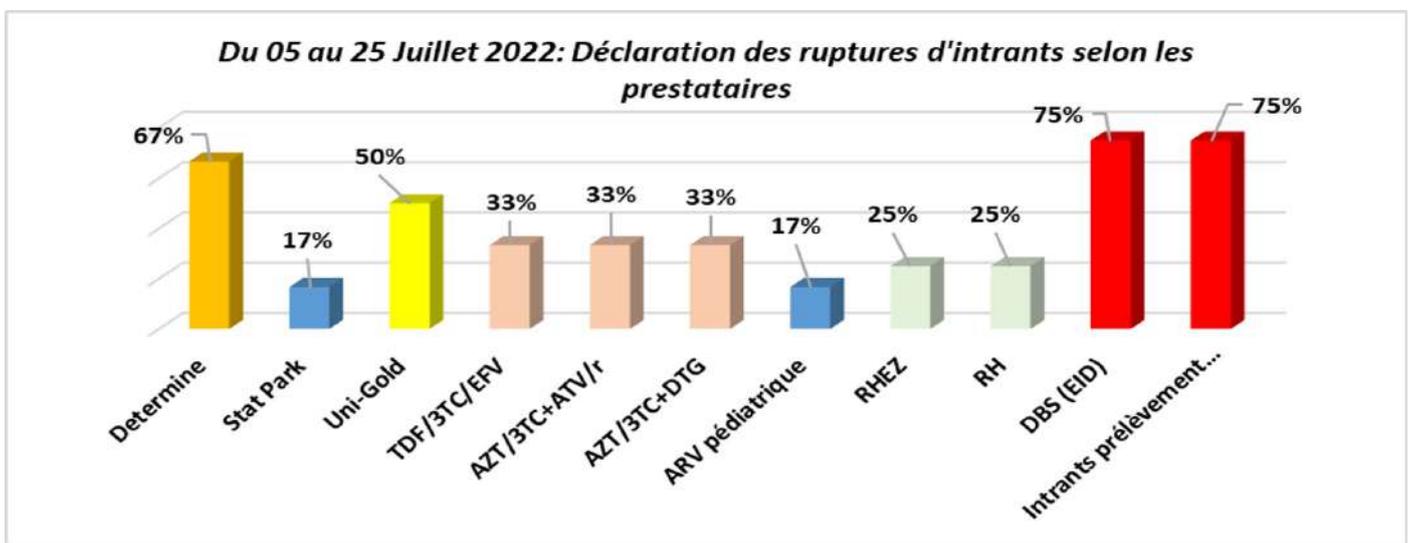


Tableau 4, Nombre d'usagers ayant manqué d'intrants VIH ou TB au cours du mois

Zones de santé	Fosa Matadi	ARV	Molécule manqué
Matadi	Kinkanda Hôpital Provincial de Référence	2	TDF/3TC/DTG

V.3. Accessibilité financière

Aucun usager de services n'a déboursé l'argent pour avoir accès aux soins.

V.4. Charge virale

Tableau 5, déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

Zone de sante	Fosa	Eligibles pour la Charge Virale	Prélèvement	Retrait les résultats	Résultat Indélectable
Matadi	CGT Belvedere Centre Médical	6	3	3	3
	Redjaf Centre Hospitalier	23			
	Marine Centre Médical	15			
	Midema Centre Hospitalier	1	1	1	1
	CBCO Mvuadu Centre Médical	15			
	Ameck Centre Hospitalier	7			
Nzanza	Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence	5	5	5	3
Total Usagers		72	9	9	7
%		49%	13%	100%	78%

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

Zones de santé/ Fosa	Eligible pour la CV	Prélèvement	Retrait de résultat
Matadi	36	11	9
Ameck Centre Hospitalier	3	1	1
CBCO Mvuadu Centre Médical	3		
Etoile Centre Médical	1		
Hygiène A Centre de Santé de Référence	2		
Marine Centre Médical	1		
Midema Centre Hospitalier	2	2	2
Mvuzi Centre de Santé de Référence	20	8	6
Palmier Centre Médical	1		
Redjaf Centre Hospitalier	3		
Nzanza	33	18	15
Kiamvu Hôpital Général de Référence	18	17	15
Patience Centre de Santé	2		
PSSP Nzanza Centre Convivial	12		
Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence	1	1	
Total général	69	29	24
%		42%	83%



V.5. Aspects COVID 19/VIH

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

Zone de sante	Type de Fosa	Fosa	Prélèvement CV
Matadi	CSDT (Dépistage de la TB)	PNC Soyo Centre Hospitalier	1

Des mesures de restriction au COVID-19 ont empêchées l'accès à un bénéficiaire aux services durant le mois de Juillet 2022 ; sur les 148 usagers interviewés, 1 usager a été empêchés.

- Déclarations des usagers

Zones de santé/ Fosa	Je n'ai pas reçu le resultat	Négatif	Positif	Total général
Matadi				
Kinkanda Hôpital Provincial de Référence		5		5
Mvuzi Centre de Santé de Référence	1	3	2	6
Nzanza				
Kiamvu Hôpital Général de Référence		4		4
PSSP Nzanza Centre Convivial			1	1
Total général	1	12	3	16



V.6. Stigmatisation et discrimination

Aucun usager sur les 148 interviewés n'a déclaré avoir été victime d'une certaine forme de stigmatisation ou discrimination sur la période.

Conclusion

Les FOSA de prise en charge VIH doivent, parallèlement à l'offre des antirétroviraux, intégrer un volet psychologique plus adapté aux besoins. Les activités d'appui psychosocial ciblant davantage l'individu doivent être développées, surtout au sein des OSC Congolaise de lutte contre le VIH/SIDA

Cela permettra de maintenir le cap quant à la constance dû à l'accompagnement psychosocial surtout concernant la stigmatisation et la discrimination.

Annexes

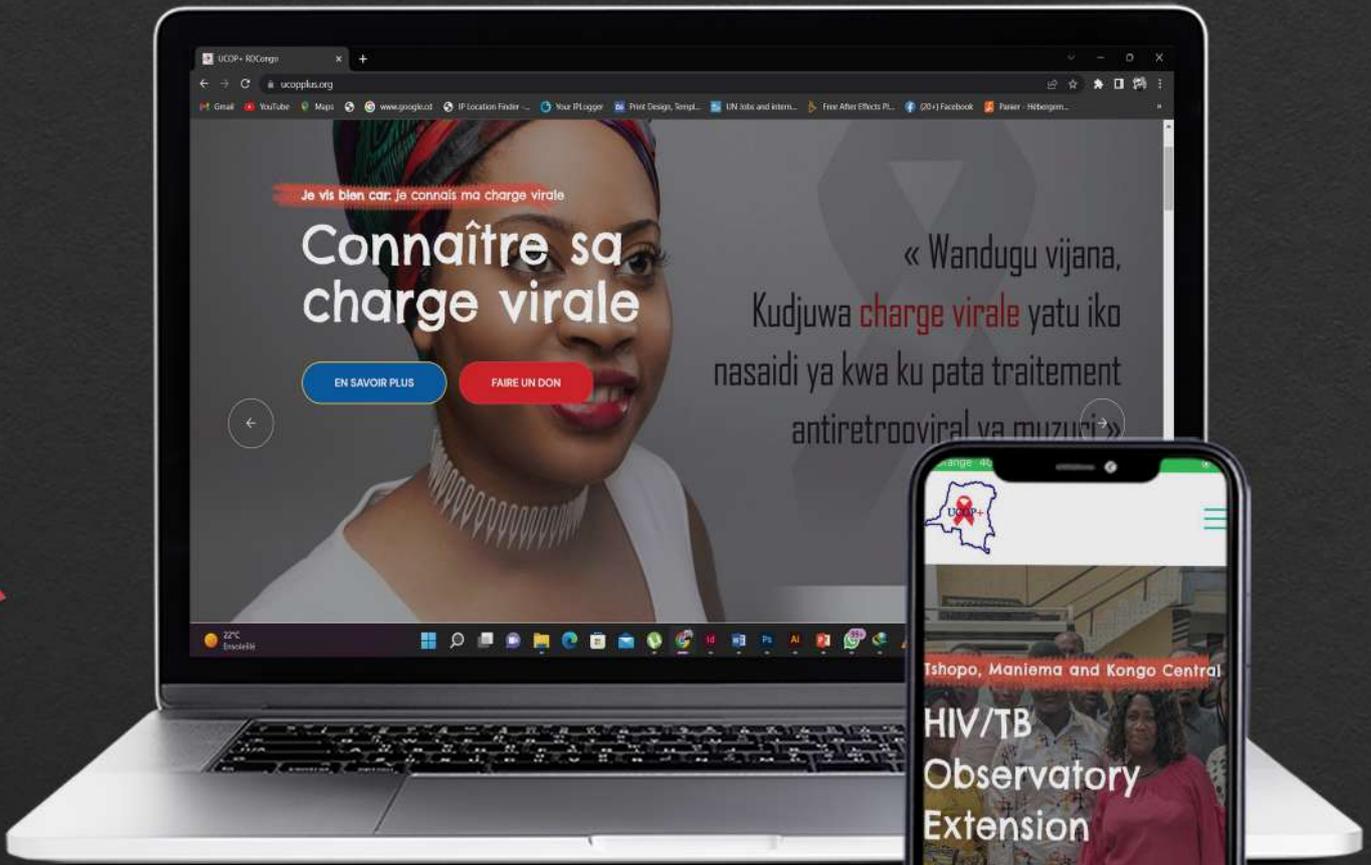
☰ Matadi

Ameck Centre Hospitalier
CBCO Mvuadu Centre Médical
Etoile Centre Médical
Hygiène A Centre de Santé de Référence
Kinkanda Hôpital Provincial de Référence
Marine Centre Médical
Midema Centre Hospitalier
MPR Centre Hospitalier
Mvuzi Centre de Santé de Référence
Palmier Centre Médical
PNC Soyo Centre Hospitalier

☰ Nzanza

Bondeko Centre de Santé
CEC Baobab Centre de Santé de Référence
Kiamvu Hôpital Général de Référence
La Référence Centre de Santé
Patience Centre de Santé
Saint Sacrement Centre de Santé de Référence
Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence







www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS