



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



Rapport Observatoire Kongo - Central

Octobre 2022

ucop+

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

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 06 jusqu'au 25 octobre 2022 ; soit 21 jours dans les zones de santé de Matadi et Nanza.

De l'échantillon

Au total 178 usagers ont été interviewés ; dont 134 de sexe féminin et 44 de sexe masculin, suivis de 17 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. 14 prestataires sur les 17 interviewés ont connu des ruptures. Chez les usagers, 8 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 bénéficiaire aux services durant le mois d'octobre 2022 ; sur les 148 usagers interviewés, 1 usager a été empêchés.

De l'accessibilité financière

L'usager de CBCO Mvuadu Centre Médical dans la ZS de Matadi à payer 50000fc pour le Dépistage TB

Stigmatisation et discrimination

Aucun usager sur les 178 interviewés n'a déclaré avoir été victime d'une certaine forme de stigmatisation ou discrimination 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

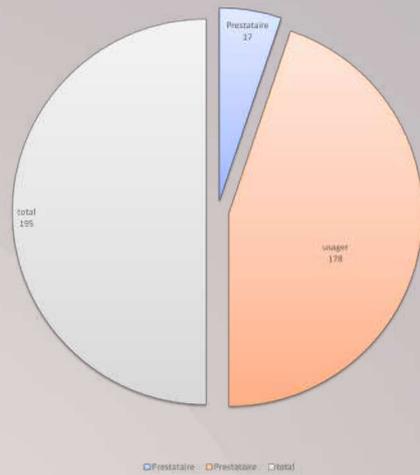


Figure 2, Regroupement des usagers par sexe

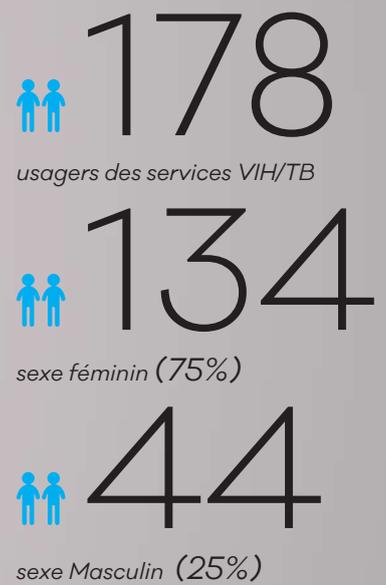
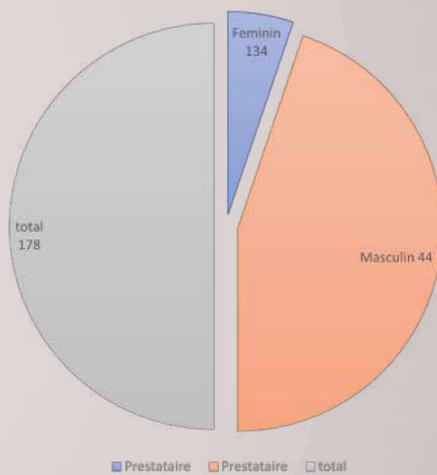


Tableau 1, Répartition des usagers par Sexe, Schéma ARV et Temps sous traitement

	Féminin			Masculin		
	Nombre	Age Max	Age Min	Nombre	Age Max	Age Min
TDF/3TC/DTG	134	69	19	44	73	23
6 à 12 mois	14	47	19	6	44	30
Moins de 6 mois	19	68	20	8	50	23
Plus de 12 mois	101	69	19	30	73	23
Total général	134	69	19	44	73	23

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

	Féminin	Masculin	Total général
Aucune catégorie	119	41	160
Professionnel de sexe	15		15
Transgenre		1	1
Transgenre Professionnel de sexe		1	1
Transgenre Utilisateurs des drogues injectables (UDI)		1	1
Total général	134	44	178

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

Tableau4, Nombre des jours de ruptures d'intrants VIH/TB selon les prestataires

ZS	FOSA	Determine	Stat Park	Uni-Gold	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	Prélèvement CV
Matadi	Marine Centre Médical							25
	Midema Centre Hospitalier							24
	Ameck Centre Hospitalier		18		18			18
	Hygiène A Centre de Santé de Référence					2		
	Etoile Centre Médical					12	12	12
	Palmier Centre Médical		24	24				
	Kinkanda Hôpital Provincial de Référence	19	19	19				
	MPR Centre Hospitalier	19	19	19				
	CGT Belvedere Centre Médical	11	11	11				
PNC Soyo Centre Hospitalier							24	
Nzanza	Patience Centre de Santé	18						
	CEC Baobab Centre de Santé de Référence		24					
	Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence		20					20
	Kiamvu Hôpital Général de Référence				19			19
N=14		4	7	4	2	2	1	7
%		29%	50%	29%	14%	14%	7%	50%

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

Du 05 au 25 octobre : Declaration des ruptures d'intrants selon les prestataires

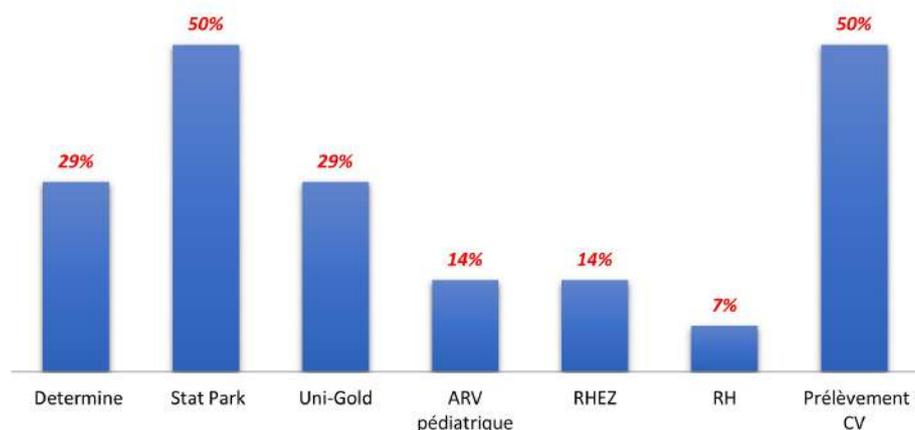


Tableau 5, Nombre d'usagers ayant manqué d'intrants VIH ou TB au cours du mois

ZS	FOSA	ARV	CTX
Matadi	Kinkanda Hôpital Provincial de Référence	4	4

V.3. Accessibilité financière

Un usager déclare avoir déboursé

2.0000 fc

CBCO Mvuandu Centre Médical

V.4. Charge virale

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

ZS	FOSA	Déterminé	Stat Park	Uni-Gold	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	Prélèvement CV
Matadi	Marine Centre Médical							25
	Midema Centre Hospitalier							24
	Ameck Centre Hospitalier		18		18			18
	Hygiène A Centre de Santé de Référence					2		
	Etoile Centre Médical					12	12	12
	Palmier Centre Médical		24	24				
	Kinkanda Hôpital Provincial de Référence	19	19	19				
	MPR Centre Hospitalier	19	19	19				
	CGT Belvedere Centre Médical	11	11	11				
Nzanza	PNC Soyo Centre Hospitalier							24
	Patience Centre de Santé	18						
	CEC Baobab Centre de Santé de Référence		24					
	Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence		20					20
	Kiamvu Hôpital Général de Référence				19			19
N=14		4	7	4	2	2	1	7
%		29%	50%	29%	14%	14%	7%	50%

Tableau 7, déclarations des usagers sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	Usagers éligibles	Usagers Prélevés
Matadi	Marine Centre Médical	18	
	Redjaf Centre Hospitalier	23	
	Midema Centre Hospitalier	20	
	Ameck Centre Hospitalier	15	
	Hygiène A Centre de Santé de Référence	15	
	Etoile Centre Médical	12	
	CBCO Mvuandu Centre Médical	26	
	MPR Centre Hospitalier	6	5
	Patience Centre de Santé		
	Bondeko Centre de Santé	2	
	Hôpital Général de Référence	1	1
Total Usagers		138	6
%			4%



V.5. Aspects COVID 19/VIH

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

ZS	Type de FOSA	FOSA	Retrait ARV	Retrait CTX	Rendez-vous PTME
NZANZA	PTME CSDT (Dépistage de la TB)	Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence	1	1	1
TOTAL USAGERS			1	1	1

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

- Déclarations des usagers

ZS	FOSA	Test COVID-19	Resultat
Matadi	Kinkanda Hôpital Provincial de Référence	3	Négatif
	Mvuzi Centre de Santé de Référence	1	Négatif
Totat General		4	

Aucun usager sur les 178 interviewés n'a déclaré avoir été victime d'une certaine forme de stigmatisation ou discrimination sur la période.



V.6. Stigmatisation et discrimination

- A la DPS : de faciliter les partenaires en instruisant les ZS de respecter le stock d'alerte afin d'éviter des fausses ruptures de médicaments ARV dans les FOSA ;
- Au PNLS : de prendre une partie des tests de la PTME et les donner au service de la transfusion sanguine afin d'éviter la transfusion à chaud ;

Aux ZS : de profiter de leurs réunions de monitoring pour briefier les prestataires sur les techniques de prélèvement sur le papier buvard

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.

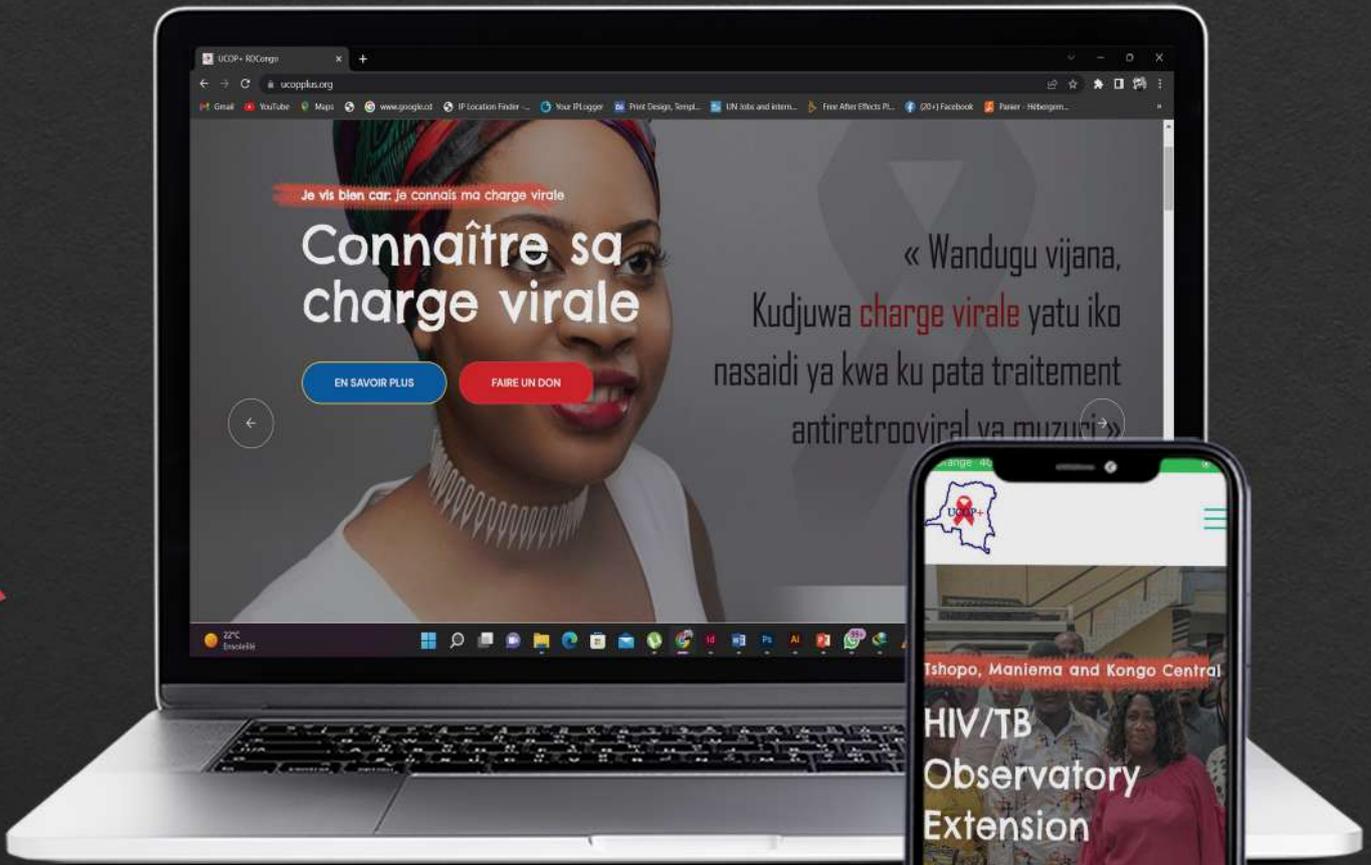
Cela permettra de maintenir le cap quant à la constance dû à l'accompagnement psychosocial surtout concernant la stigmatisation et la discrimination.

ANNEXE

FOSA VISITÉES AU COURS DU MOIS : 17

Matadi			
<i>Ameck Centre Hospitalier</i>			
<i>CBCO Mvuadu Centre Médical</i>			
<i>Etoile Centre Médical</i>			
<i>Hygiène A Centre de Santé de Référence</i>			
<i>Kinkanda Hôpital Provincial de Référence</i>			
<i>Marine Centre Médical</i>			
<i>Midema Centre Hospitalier</i>			
<i>MPR Centre Hospitalier</i>			
<i>Mvuzi Centre de Santé de Référence</i>			
<i>Palmier Centre Médical</i>			
<i>Redjaf Centre Hospitalier</i>			
Nzanza			
<i>CEC Baobab Centre de Santé de Référence</i>			
<i>Kiamvu Hôpital Général de Référence</i>			
<i>Patience Centre de Santé</i>			
<i>PSSP Nzanza Centre Convivial</i>			
<i>Saint Sacrement Centre de Santé de Référence</i>			
<i>Zola Nsiaku Centre de Santé de Référence</i>			







www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS