



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



Rapport Observatoire Maniema

Novembre 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
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
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

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, 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 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 Kinshasa ;
- 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 de l'Observatoire VIH/TB 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 informations/données recueillies sont ensuite transférées dans un serveur virtuel géré par UCOP+. Le traitement et l'analyse se sont fait dans les logiciels SPSS et MS Excel.

IV. Résumé du rapport

Ce rapport présente les données relatives à la disponibilité des intrants VIH et Tuberculose dans les différentes formations sanitaires visitées de 14 zones de santé suivies au cours du mois de Novembre 2022.

Notons que les interviews ont été menées auprès des usagers des services VIH ou Tuberculose et des prestataires orientés à la prise en charge VIH et de la coïnfection TB au sein des FOSA.

V. Résultats

Dans ce rapport, les indicateurs ci-dessous ont été analysés :



Echantillonnage :

Au total 207 personnes ont été interviewées pendant ce mois, dont 191 usagers et 16 prestataires de soins commis à la PEC VIH/TB. Les collectes ont débuté le 05 Novembre jusqu'au 25 du même mois.



Charge virale

Aucun usager sur les 171 interviewés n'a déclaré avoir été prélevé pour la charge virale.



Stigmatisation et discrimination

Aucun usager sur les 191 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination ; toutefois 54 usagers ont affirmé pouvoir recourir à la police, au parquet, à la police, au chef du village, à la société civile ou à l'hôpital au cas où ils seraient victimes.



Actions de plaidoyer



De rupture d'intrants VIH/TB

Sur 16 prestataires rencontrés, 14 affirment avoir connu de ruptures d'intrants VIH ou Tuberculose.



Accessibilité financière

Deux prestations Tuberculoses ont été déclarées payantes auprès des prestataires rencontrés aux CSR KATAKO et LUBELENGE.



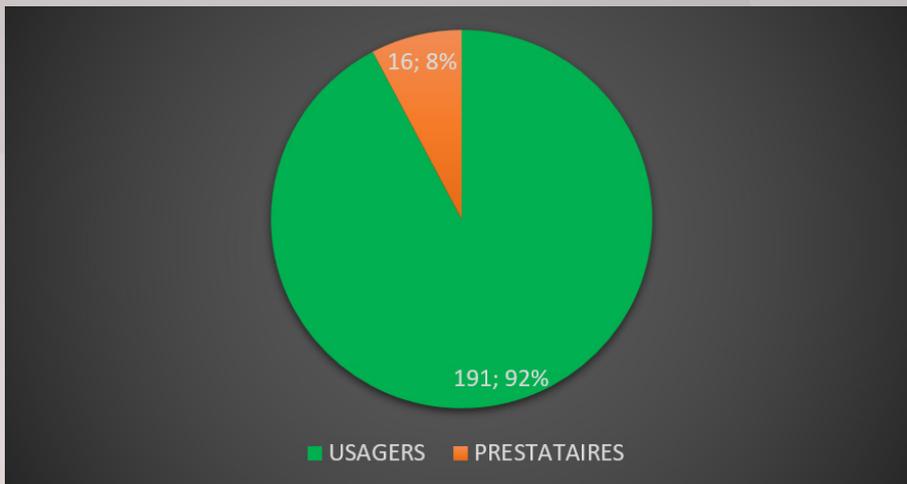
Aspects COVID-19/VIH

Aucun usager n'a déclaré avoir effectué le test COVID-19, mais 43 d'entre eux ont affirmé avoir été vaccinés contre cette pandémie. Par ailleurs, tous les prestataires rencontrés ont affirmé avoir respecté les mesures barrière lors de leurs contacts avec les usagers.



V.1. Echantillonnage

Graphique 1, nombre d'usagers et prestataires interrogés



 **207**

personnes ont été interviewées sur la période, dont :

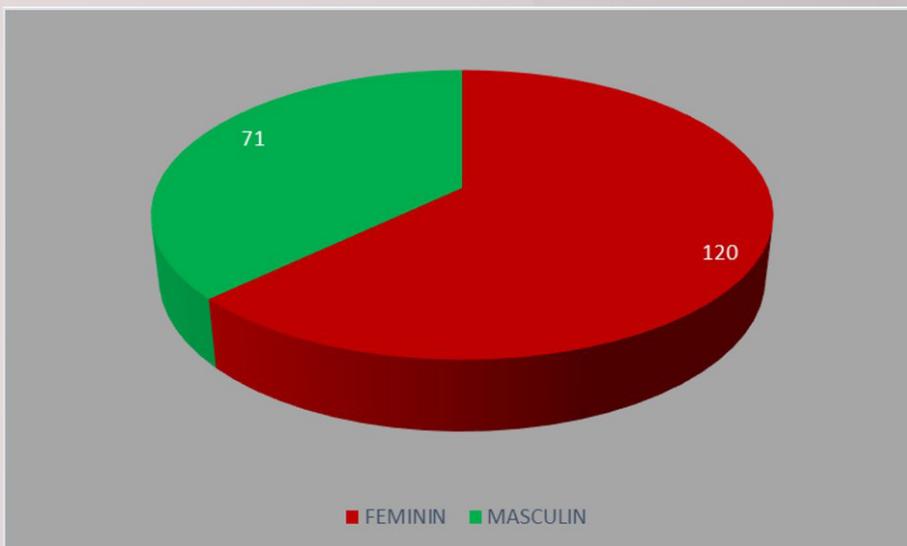
 **191**

usagers des services VIH/TB

 **16**

prestataires des soins.

Graphique 2, nombre d'usagers par sexe



 **191**

usagers des services VIH/TB

 **120**

sexe féminin (63%)

 **71**

masculin (37%)

Sur les 191 usagers enquêtés, 120 sont de sexe féminin ; soit 63% et 71 de sexe masculin ; soit 37%.

Tableau 1, Répartition des usagers pas sexe/Age max, Age min, schéma ARV et temps sous ARV

	Féminin	Masculin	Total Usagers
TDF/3TC/DTG			
6 à 12 mois	10	9	19
Moins de 6 mois	2	1	3
Plus de 12 mois	107	59	166
TDF/3TC/EFV			
Plus de 12 mois	1	2	3
Total Usagers	120	71	191

Sur le total de 191 usagers rencontrés, 188 (98%) ont affirmé être sur le schéma TDF/3TC/DTG et 3 sous TDF/3TC/EFV ; soit 2%.

Notons que 169 usagers parmi eux sont sur ARV depuis plus de 12 mois, soit 88%, 3 pendant une période de moins de 6 mois ; soit 2% et 19 autres dans la période de 6 à 12 mois ; 10%.

Tableau 2, Répartition des usagers par sexe/Âge moyen/groupe d'Appartenance

	Féminin	Masculin	Total Usagers
Aucune catégorie	117	70	187
	4		4
Total Usagers	120	71	191

187 usagers sur les 191 rencontrés ont affirmé n'appartenir à aucune catégorie de personnes clés ; soit 98% et 6 ont déclaré appartenir aux professionnelles de sexe ; soit 2%.

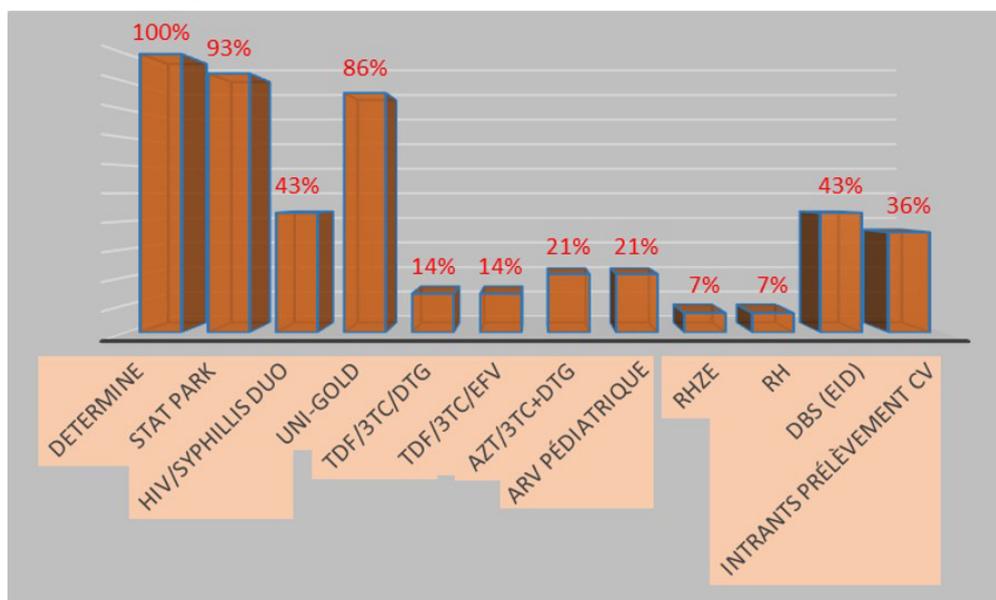
V.2. Ruptures d'intrants

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

ZS	FOSA	Determine	Stat Park	HIV/Syphilis	Uni-Gold	TDF/3TC/DTG	TDF/3TC/EFV	AZT/3TC+DTG	ARV pédiatrique	RHZE	RH	DBS (EID)	Intrants prélevement CV
Kailo	CS Kailo 2	25		10	25								
	CS Katako	31	31		31								
	CS Lubelenge	30	30		30	30						30	30
	CS Muvengo	17	17	17	17								
	CS R.Nioka	15	15	15	15								
Kalima	CS Kakaleka	2	2		2	2	2					2	2
	CS Kakutya 1	25	25										25
	CS Kakutya 2	25	25	25	25				25			25	25
	CS Kamudala	23	23	23	23								
	CS Kirikungwa	25	25	25	25							25	
	CS Lubile	22	22		22	22		22		22	22		
	CS Moga	21	21		21	21							
	CS Nkenye	19	19					19	19			19	
HGR Kalima	25	25		25				25			25	25	
n=14	14	13	6	12	2	2	3	3	1	1	6	5	
%	100%	93%	43%	86%	14%	14%	21%	21%	7%	7%	43%	36%	

14 prestataires sur les 16 interrogés ; soit 88 % ont affirmé avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou TB tel que détaillé 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 : 14/14; 100% ;
- UNI-GOLD : 12/14 ; 86% ;
- DBS (EID) : 6/14; 43% ;
- TDF/ 3TC/EFV : 2/14 ; 14% ;
- TDF/3TC/DTG : 2/14 ; 14%
- STAT PARK : 13/ 14 ; 93% ;
- RHZE : 1/14 ; 7% ;
- RH : 1/14 ; 7% ;
- Intrants de prélèvement de la CV : 5/14 ; 36% ;
- ARV PEDIATRIQUE : 3/ 14 ; 21%.
- HIV/SYPHILIS DUO : 6/14 ; 43%
- AZT/ 3TC/ DTG : 3/14 ; 21%.



V.3. Accessibilité financière

Tableau 4

ZS	FOSA	DEPISTAGE DE LA TB
KAILO	CSR KATAKO	5000 FC
	CSRLUBELENGE	5000 FC

Deux prestataires rencontrés aux CSR KATAKO et LUBELENGE ont déclaré que les usagers paient la somme de 5000 Fc pour le dépistage de la tuberculose.



V.4. Charge virale

Tableau IV. Déclarations des usagers sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	Féminin	Masculin	Total Usagers
Kailo	CS Katakoto	2	1	3
Kalima	CS Kakutya 1	9	1	10
	CS Kakutya 2	4	4	8
	CS Lubile		1	1
	HGR Kalima	6	8	14
	Total Usagers	21	15	36

Aucun usager sur les 191 rencontrés n'a déclaré avoir été prélevé pour la charge virale au cours du mois, néanmoins 36 parmi eux ont affirmé être éligibles.

Tableau VI. Déclaration des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	USAGERS ELIGIBLE A LA CV
Kalima	HGR Kalima	406
	CS Kakutya 1	104

Le prestataire rencontré à l'HGR Kalima et au CS Kakutya 1 nous ont déclaré que 510 usagers se trouvant sur la file active de ces deux FOSA sont éligibles au prélèvement pour la charge virale. Cependant, personne d'entre eux n'a été prélevé. La raison avancée par les prestataires est le manque de renforcement de capacité en matières des techniques de prélèvement sur le papier buvard mais aussi la démotivation des usagers due au fait que pour les échantillons envoyés à Kinshasa, il n'y a toujours pas de résultat après plus de 6 mois passés.



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 VII, 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 Kailo 2	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kailo 1	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	HGR Kailo	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Lubelenge	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CSR Nioka	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
	CS Katako	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
Kalima	CS Kakutya 1	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kinkungwa	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kamundala	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	HGR Kalima	Port de masque Lavage des mains Distanciation entre patients et prestataires Distanciation entre patients dans la salle d'attente
	CS Kakutya 2	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 ; néanmoins, 34 d'entre-eux ont affirmé avoir été vaccinés contre la COVID-19. Le détail dans le tableau ci-dessous.

Tableau VIII : Usagers ayant déclaré avoir été vaccinés contre la COVID-19

ZS	FOSA	Féminin	Masculin	Total Usagers
Kailo	CS Kailo 1	4		4
	CS Kailo 2	5	2	7
	HTG Kailo		1	1
Kalima	CS Kakutya 1	6	1	7
	CS Kakutya 2	6	4	10
	HGR Kalima	6	8	14
	Total Usagers	27	16	43

Sur 43 usagers ayant déclaré avoir été vaccinés contre la COVID-19, 31 sont de la ZS de KALIMA et 12 de KAILO. Parmi eux, 27 sont de sexe féminin et 16 du sexe masculin.

V.6. Stigmatisation et discrimination

Tableau IV : Déclaration des usagers sur les structures où ils peuvent recourir au cas où ils sont victime de stigmatisation et ou discrimination

	Féminin	Masculin	Total Usagers
Chef du village	1		1
Hôpital	4	1	5
Parquet	7	6	13
Police	21	13	34
Société civile	1		1
Total Usagers	34	20	54

Aucun usager sur les 191 interrogés n'a déclaré avoir été victime de stigmatisation ou discrimination au cours de ce mois ; néanmoins 54 usagers parmi eux ont affirmé pouvoir recourir à la police, au parquet, à l'hôpital, au chef de village ou à la société civile au cas où ils seraient victimes.

V.7 Actions de plaidoyer

Suite aux alertes en répétition sur les ruptures des intrants VIH/ TB reçues de nos enquêteurs dans la ZS de KALIMA, nous avons discuté avec le MCZ de Kalima afin que la zone puisse effectuer la distribution des intrants dans les FOSA à temps réelle afin d'éviter les fausses ruptures dans les FOSA.

Face à cette situation, le MCZ était réceptif et a promis de prendre en compte les observations.

Conclusion

Au regard de la situation des ruptures rapportée au cours de ce mois de Novembre, une augmentation de taux de rupture est observée contrairement aux mois précédents, cours du mois d'Octobre, le taux de ruptures déclarées dans les FOSA a connu une augmentation ; il en est de même pour le nombre des structures visitées qui pour la première fois sont passées à 16.

Il s'observe malheureusement que la situation de teste reste très préoccupante dans les formations sanitaires où 100% des FOSA ayant connu de rupture ont déclaré n'avoir pas de test déterminé dans leur stock.

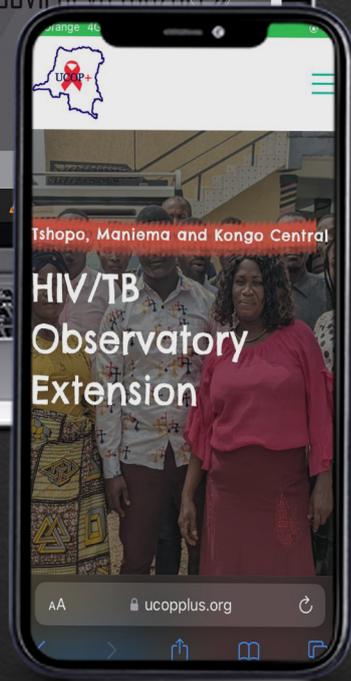
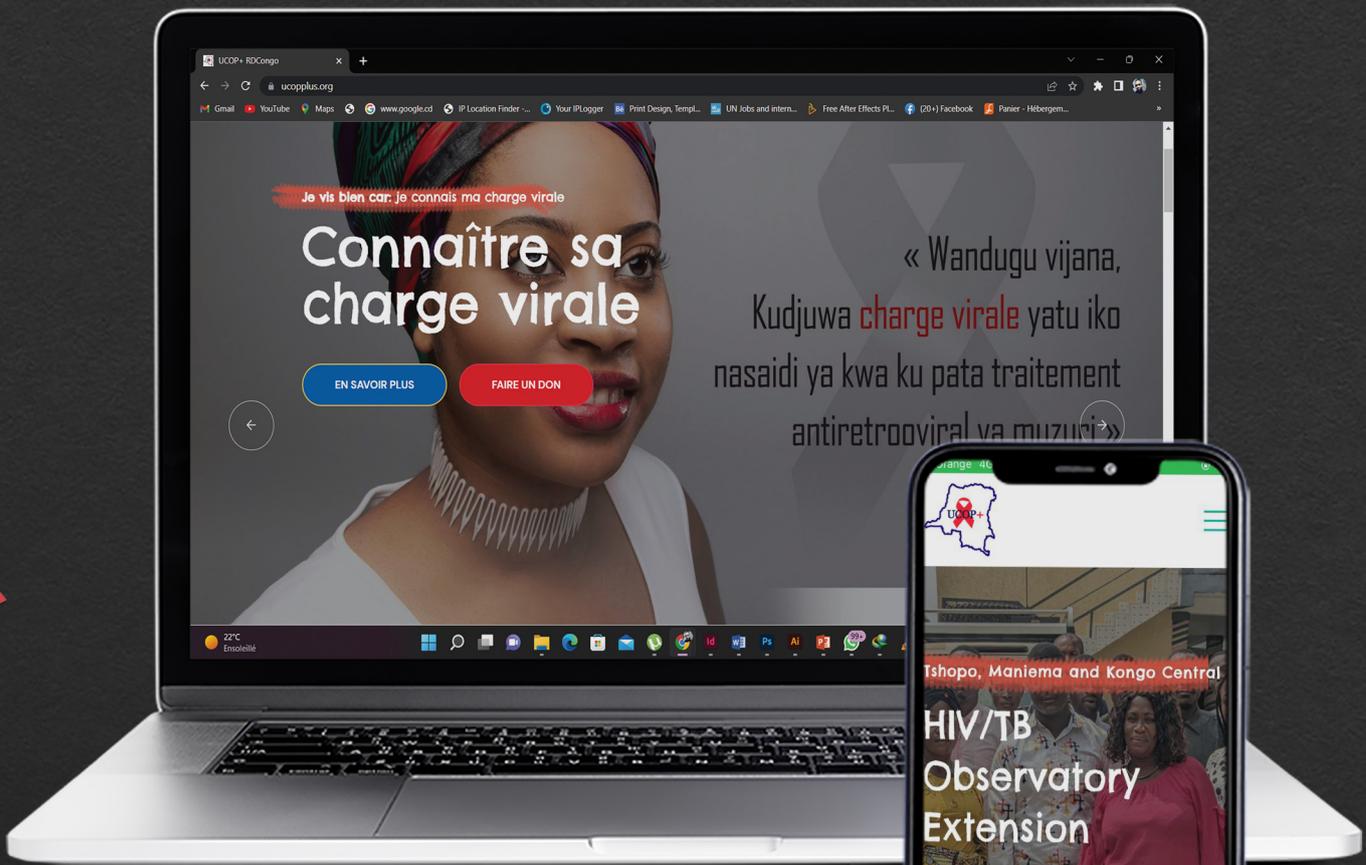
En termes des usagers rencontrés, 191 dont 120 du sexe féminin ont été interviewés au cours du mois de rapportage.

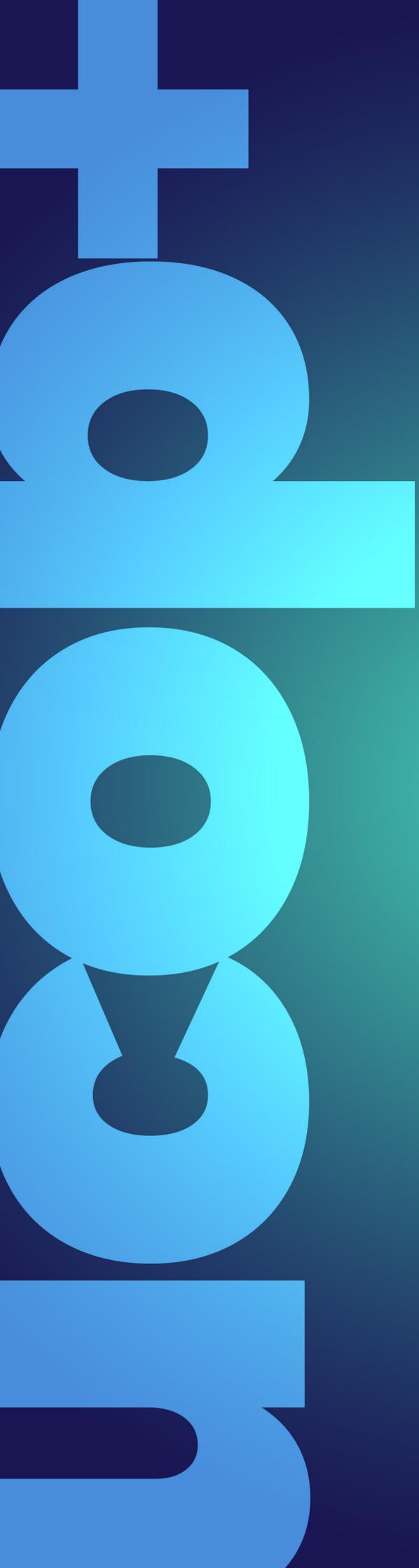
Il convient de noter que les difficultés de transport des enquêteurs pour rejoindre les FOSA lointaine est un souci qui impacte négativement le travail des enquêteurs sur terrain.

Annexes

ZS	FOSA
Kailo	CS Lubelenge
	CS Katako
	CSR Nioka
	CS Muyengo
	CS Kailo 2
	HGR Kailo
	CS Kailo 1
Kalima	CS Kamundala
	CS Lubile
	HGR Kalima
	CS Moga
	CS Kinkungwa
	CS Kakutya 1
	CS Kakutya 2
	CS Kakaleka
CS Nkenye	







www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS