



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



Rapport Observatoire Mbuji - Mayi

Novembre 2022

ucop+

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
XI	: Moyenne

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). 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, 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 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.

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 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.



III. Méthodologie utilisée

Les enquêtes Observatoire du mois de Novembre 2022 ont été menées dans 59 FOSA de PEC de 10 Zones de santé de Mbuji mayi, sur la période allant du 02 au 25 Novembre 2022, soit 24 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.

IV. Résumé du rapport

Durée : **24 Jours.**

Prestataires des services : **59 interviewés**

Usagers des soins : **203 interviewés.**

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

Echantillons :

- * Sex ratio Femmes/Hommes=3/1.
- * Etendu de l'âge usagers (ans) : [18 ; 70].
- * Schémas ARV : TDF/3TC/DTG (100 % d'usagers).
- * Durée TARV : Pour le $\frac{3}{4}$ plus d'un an.
- * FOSA avec modèles différenciés des soins : 8/59 (14 %).

Déclarations de ruptures d'intrants :

- * Nombre des prestataires ayant signalé la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB : 36/59 soit 61 %.
- * Intrants en rupture selon les prestataires :
 - Determine 21/59 (36 %),
 - Unigold 8/59 (14 %),
 - Start pak 5/59 (8 %),
 - HIV/Syphilis Duo 7/59 (12 %),
 - TLD 2/59 (3 %),
 - CTX 25/59 (42 %),
 - ARV pédiatriques 15/59 (25 %),
 - DBS pour EID 3/59 (5 %),
 - Intrant prélèvement CV 3/59 (5 %).
- * Ruptures selon les usagers : 33 usagers ont déclaré avoir manqué le CTX dans 4 Zones de santé : Bipemba, Diulu, Mpokolo et Nzaba.

Accessibilité financière

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

Stigmatisation et discrimination

Il n'y a pas eu des cas enregistrés.

COVID-19

Seulement 61 % ont déclaré avoir pris le vaccin contre le COVID-19.

Données de la Charge virale

* Déclarations des prestataires :

- Usagers éligibles : 707/707 soit 100 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 34/707 soit 5 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 5/34 soit 15 %.
- Usagers ayant une CV indétectable : 1/5 soit 20 %.

* Déclarations des usagers :

- Usagers éligibles : 53/203 soit 26 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 9/53 soit 17 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 1/9 soit 11 %.

V. Résultats



V.1. Echantillonnage

Figure 1. Répartition des sujets touchés par les enquêtes

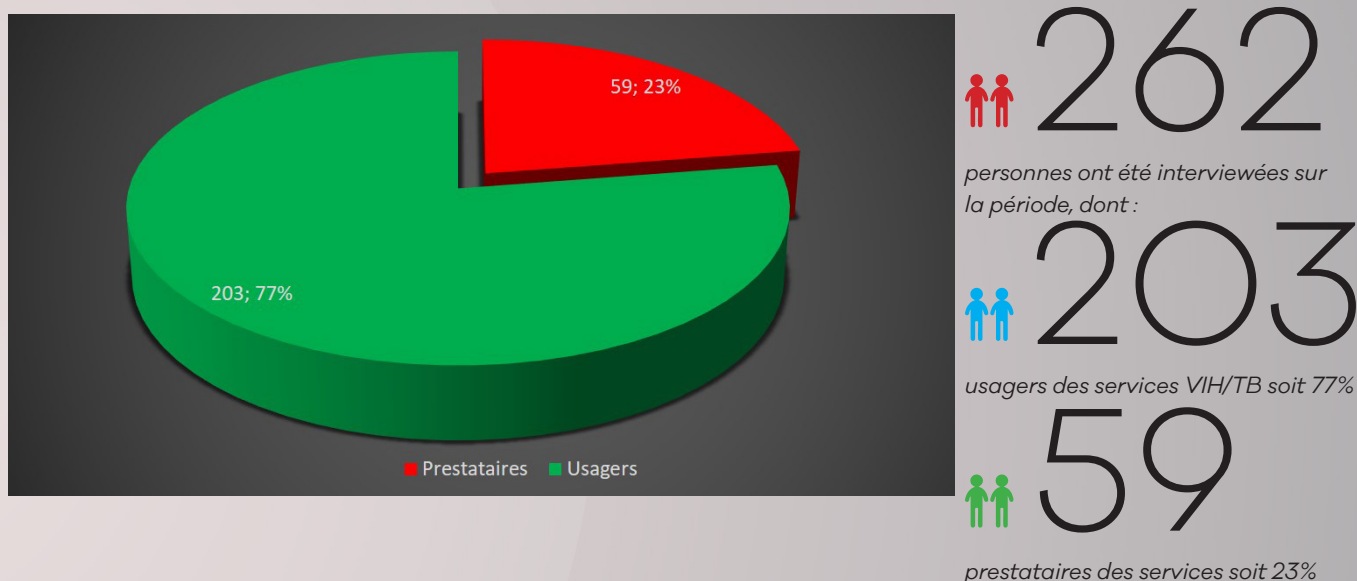


Tableau I. Répartition des usagers par âge, schéma ARV, temps sous ARV, appartenance à une catégorie et sexe.

Indicateurs		Sexe du bénéficiaire (ratio F/M=3/1)					
		Féminin (n=146)		Masculin (n=57)		Total (n=203)	
		n	%	n	%	n	%
Age	Moins âgé (18 ans)	1	1	0	0	1	0,5
	Plus âgé (70 ans)	1	1	0	0	1	0,5
Schéma ARV	TDF/3TC/DTG	146	100	57	100	203	100
Temps TARV	Moins de 6 mois	13	9	6	11	19	9
	6 à 12 mois	22	15	10	18	32	16
	Plus de 12 mois	111	76	41	72	152	75
Appartenance	Aucune catégorie	143	98	57	100	200	99
	Professionnel de sexe	3	2	0	0	3	1

Les femmes sont majoritaires, soit un sex ratio F/M=3/1. L'âge minimal était de 18 ans versus 70 ans. Tous les usagers étaient sous TDF/3TC/DTG soit 100 % ; et 75 % d'entre eux ont plus de 12 mois sous TARV. Aucun homme n'appartient à une catégorie de personnes clés, alors que 2 % des femmes étaient des professionnels de sexe.

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/Observance	Groupe communautaire TARV
Bonzola	La Rose CH	3		
	Camp Nsele CS	3	1	1
	Bonzola HGR	3	4	
	Kashala Bonzola CS	3		
	Notre Dame CS	1	4	1
Dibindi	Dibindi HGR	250	75	
Kansele	Kansele HGR	110	120	
Lubilanji	Notre Dame CH	193		
Total	8	566	204	2
	\bar{X}	71	41	1

Sur l'ensemble de 59 prestataires interrogés, 8 ont déclaré avoir des malades dans les modèles différenciés des soins dans leurs FOSA. Une moyenne de 71 patients étaient sous circuit rapide, 41 sous club d'adhérence, et 1 sous groupe communautaire TARV.



V.2. Ruptures d'intrants

Tableau III. Déclarations des ruptures d'intrants selon les prestataires

Zone de santé	FOSA	Determine	Uni-Go H	HIV/Syphilis Duo	Stat Pak	TDF/3TC/DTG	ARV pédiatrique	CTX	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Etipemba	Christ Roi CS							10		10
	Christ Roi HGR	10	10		10		10	10	10	10
	Dibwe CS							24		
	Espoir CS	21					21	21		
	Vitalité CH	11						11	11	11
Bonzola	Bien être CS	10					10			
	Kashala Bonzola CS	14						24		
Dibindi	Bena Cibululua CH	9						9		
	Dibindi HGR	8	8	8			2	2		
	Merveille CS	11		11						
	Reference CS			18						
	Sudmésos CH	10	10							
	Vision de l'Échelle CS		22							
Dihulu	Kayembe HGR						24	24		
	Kitenge CS	14					14	14		
	Nialuxa CS						14	14	14	
Kansele	Grace À Dieu CH	10					10	10		
	Kansele HGR				16		18	18		
	La Grace CS			10						
	Luvuanda CS	10	10					10		
	Muzonzozo CS	10	10	10	10		10	10		
	Salem CS	11					11			
Lubilanji	Mik Geller CH	4		4				4		
	Rogephar CS	5	5							
Lulalenge	Mamuela CS	5	5		5					
	Mardoché CS						23			
	Sœur Franciscaine HGR	23			23			23		
Mpolombo	Amarite CS	10								
	Euena Muntu CS							24		
Muya	Nursing City CS			22						
	Puissance de la Résurrection CS						17	17		
	Tresant CS							17		
Nzaba	Mulabi CS	18				18		18		
	Nzaba Etat CS							11		
	Nzaba HGR						8	8		
	Peniel CS	8				8		8		
Nbre de FOSA	36	21	8	7	5	2	15	25	3	3
%	61	36	14	12	8	3	25	42	5	5

Dans 36 FOSA sur 59 (soit 61 %), les ruptures ont été déclarées pour au moins un intrant VIH-TUB. Le CTX était le plus en rupture (soit 42 %), suivi par les tests Determine et les ARV pédiatriques (soit respectivement 36 % et 25 %). Le TLD était en rupture dans 2 FOSA de Nzaba. Le CS Manzonzo était en rupture de tous les tests.

Tableau IV. Déclarations des ruptures d'intrants selon les usagers

Zone de santé	FOSA	CTX
Bipemba	Christ Roi CS	2
	Christ Roi HGR	5
	Dibwe CS	3
	Espoir CS	1
	Vitalité CH	3
Diulu	Kayembe HGR	3
	Kitenge CS	2
	Nkuluse CS	3
Mpokolo	Soleil CS	2
Nzaba	Nzaba Etat CS	4
	Nzaba HGR	5
Total		33
%		16

Le CTX reste le seul médicament déclaré en rupture par 16 % des usagers sur les 203 ayant pris part aux enquêtes.

V.3. Accessibilité financière

Aucune prestation de services VIH-TUB n'a été déclarée payée par les prestataires et les usagers.

V.4. Charge virale

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

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=707)	Prélevés (n=707)	Retrait résultats (n=34)	CV indétectable (n=5)
Bipemba	Dibwe CS	3			
	Christ Roi HGR	28			
	Christ Roi CS	23			
Bonzola	La Rose CH	5	5		
	Camp Nsele CS	30	15		
Dibindi	Vision de l'Echelle CS	2			
	Reference CS	2			
	Grâce Divine CH	3			
	Merveille CS	6			
	Sudmécó CH	5			
	Bena Cibuabua CH	2			
	Dibindi HGR	2			
Diulu	Siloë CS	24			
	Kayembe HGR	34			
	Kitenge CS	15			
	Nkuluse CS	20			
Kansele	Kansele HGR	10			
	Salem CS	9	9		
	La Grace CS	3			
	Luvuanda CS	95			
	Grace À Dieu CH	72			
Lubilanji	La Merveille CH	2			
	Saint Sauveur HGR	8			
	Notre Dame CH	6			
	Urgence Medicale CS	16			
	Le Confort CS	2			
	Mik Geller CH	1			
Lukelenge	Mardoché CS	4			
	Sœur Franciscaine HGR	5	5	5	1
	SDKA CS	7			
	Bon Samaritain CS	7			
	Aenaf CH	145			
Muya	Fakaab CS	30			
	Nursing City CS	20			
	Sainte Famille CS	15			
	Muya HGR	30			
	Puissance de la Resurrection CS	16			
Total		707	34	5	1
%		100	5	15	20

Selon les prestataires, 5 % des usagers éligibles pour CV avaient bénéficié du prélèvement, 15 % parmi les prélevés avaient le rendu des résultats, avec une CV indétectable chez 20 % de ceux qui avaient les résultats.

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

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

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=203)	Prélevés (n=53)	Retrait résultats (n=9)	CV indétectable (n=1)
Bipemba	Christ Roi CS	1			
	Christ Roi HGR	1			
Bonzola	Camp Nsele CS	3	3		
	La Rose CH	2	2		
Dibindi	Bena Cibuabua CH	1			
	Dibindi HGR	13	3		
	Reference CS	1			
	Sudméco CH	2			
	Vision de l'Echelle CS	3			
Lubilanji	La Merveille CH	4			
	Le Confort CS	2			
	Mik Geller CH	1			
	Notre Dame CH	1			
	Rogephar CS	13			
	Saint Sauveur HGR	1			
	Urgence Medicale CS	3			
Lukelenge	Sœur Franciscaine HGR	1	1	1	1
Total		53	9	1	1
%		26	17	11	100

Selon les déclarations des usagers enquêtés, 26 % étaient éligibles pour la CV, 17 % prélevés parmi eux, avec rendu de résultats auprès 11 % de ceux qui étaient prélevés, tous avec une CV indétectable.



V.5. Aspects COVID 19/VIH

Déclaration des prestataires sur la coinfection VIH-COVID

Aucun cas de coinfection 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 Novembre.

Tableau VII. Déclarations des usagers sur la prise du vaccin COVID

Zone de santé	FOSA	Sexe					
		Féminin (n=146)		Masculin (n=57)		Total (n=203)	
		Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui
Bipemba	Christ Roi CS		1		1	0	2
	Christ Roi HGR		4		1	0	5
	Dibwe CS	1	1		1	1	2
	Espoir CS		1		1	0	2
	Misericorde CS		2			0	2
	Vitalité CH		2		1	0	3
Bonzola	Bien etre CS	2		3		5	0
	Bonzola HGR	1		1		2	0
	Camp Nsele CS	2		1		3	0
	Kashala Bonzola CS	2				2	0
	La Rose CH	1		1		2	0
	Notre Dame CS	3		2		5	0
Dibindi	Nyongololo PNC CS	4		2		6	0
	Bena Cibwabua CH	1				1	0
	Dibindi HGR	10	6		2	10	8
	Reference CS		2	1		1	2
	Sudméco CH	1			2	1	2
Diulu	Vision de l'Echelle CS	1	2			1	2
	Kayembe HGR		3			0	3
	Kitenge CS		2			0	2
	Nkuluse CS		3			0	3
	Siloé CS		2		1	0	3
Kanzele	Dikanika CS	1	2	1	1	2	3
	Kanzele HGR	3	5	3		6	5
	La Grace CS	3			1	3	1
	Luvuanda CS	1	1			1	1
	Manzonzo CS	2	3	1	1	3	4
	Salem CS	2	3	1	1	3	4
Lubilanji	La Merveille CH	1	2	1		2	2
	Le Confort CS		1		1	0	2
	Milk Geller CH		1	1		1	1
	Notre Dame CH			1		1	0
	Rogephar CS	4	9		2	4	11
	Saint Sauveur HGR		1			0	1
Lukelenge	Urgence Medicale CS	2			2	2	2
	Aenaf CH		2		3	0	5
	Bon Samaritain CS		2		1	0	3
	Manuela CS		1		2	0	3
	SDKA CS	1	1		2	1	3
	Soeur Franciscaine HGR	1	2			1	2
Mpokolo	Anuarite CS		2		1	0	3
	Miracle CS		2			0	2
	Mpokolo HGR	1		1		2	0
	Saint Pierre CS		2			0	2
	Soleil CS	1	1			1	1
Muya	Bien Etre CS	1	1			1	1
	Falcaab CS	1	3		1	1	4
	Muya HGR		3	1		1	3
	Puissance de la Resurrection CS		1		1	0	2
	Tresant CS	1	2		1	1	3
Nzaba	Jérémie CS	1		1		2	0
	Nzaba Etat CS		2		2	0	4
	Nzaba HGR	1	3		1	1	4
Total		57	89	23	34	80	123
%		39	61	40	60	39	61

Sur le total des usagers interviewés, 61 % ont déclaré avoir pris le vaccin contre le COVID-19 et les 59 % n'ont pas été vaccinés.



V.6. 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.

ANNEE	2022
PERIODE CONCERNEE	Novembre
DPS	Mbuji mayi

ACTION DE PLAIDOYER

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture de TLD au CS Peniel, ZS de Nzaba.	Echanges avec l'IT de la FOSA et l'IS de la ZS sur cette situation en vue de trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et IS VIH ZS.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS a procédé au redéploiement interne dans la ZS pour couvrir le besoin de la FOSA.	Veiller à approvisionner les ZS et FOSA en quantité suffisante des tests VIH (Determine surtout) et des médicaments (CTX et NVP) en tenant compte du besoin mensuel.
2	Rupture de TLD au CS Mukubi, ZS de Nzaba.	Echanges avec l'IT de la FOSA et l'IS de la ZS sur cette situation en vue de trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et IS VIH ZS.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS a procédé au redéploiement interne dans la ZS pour couvrir le besoin de la FOSA.	

Conclusion

Après analyses des données Observatoire VIH-TUB du mois de Novembre 2022, nous avons noté une amélioration de quelques indicateurs ; notamment la prestation gratuite des services dans les FOSA, la disponibilité des intrants TUB, l'absence des cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH dans les FOSA et/ou au niveau de la communauté, ainsi que la prise des dispositions au niveau des FOSA pour permettre l'accès normal aux services VIH-TB dans un contexte de COVID-19.

Par contre, certains indicateurs nécessitent des efforts pour leur amélioration. Il s'agit de l'accessibilité à la charge virale et l'EID qui présente des nombres importants des éligibles, avec faible prélèvement ou non, et faible rendu des résultats ; la répétition des ruptures des certains intrants stratégiques, cas des tests de dépistage VIH (Determine surtout), les médicaments contre les IO (CTX qui était le plus en rupture ce mois) et ARV (NVP pédiatrique et TLD). Plus de la moitié des usagers, ont pris leur vaccin contre le COVID-19.

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.

Annexes

Zone de santé	FOSA
Bipemba	Dibwe CS
	Espoir CS
	Vitalité CH
	Christ Roi HGR
	Christ Roi CS
Bonzola	La Rose CH
	Camp Nsele CS
	Bonzola HGR
	Kashala Bonzola CS
	Nyongololo PNC CS
	Bien etre CS
	Notre Dame CS
Dibindi	Vision de l'Echelle CS
	Reference CS
	Grâce Divine CH
	Merveille CS
	Sudméco CH
	Bena Cibuabua CH
	Dibindi HGR
Diulu	Siloë CS
	Kayembe HGR
	Kitenge CS
	Nkuluse CS
	Kansele HGR
	Salem CS
	Kansele
Lubilanji	La Grace CS
	Manzonzo CS
	Luvuanda CS
	Grace À Dieu CH
	La Merveille CH
	Saint Sauveur HGR
	Notre Dame CH
Lukelenge	Urgence Medicale CS
	Le Confort CS
	Rogephar CS
	Mik Geller CH
	Mardoché CS
	Sœur Franciscaine HGR
	SDKA CS
Manuela CS	



www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS