



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



Rapport Observatoire Mbuji - Mayi

Septembre 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 Septembre 2022 ont été menées dans 66 FOSA de PEC de 10 Zones de santé de Mbuji mayi, sur la période allant du 12 au 30 Septembre 2022, soit 19 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 : **19 Jours.**

Prestataires des services : **66 interviewés.**

Usagers des soins : **239 interviewés.**

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

Echantillons :

- * Sex ratio Femmes/Hommes=2/1.
- * Etendu de l'âge usagers (ans) : [18 ; 70].
- * Schémas ARV : TDF/3TC/DTG (100 % d'usagers).
- * Durée TARV : Pour 77 % plus d'un an.
- * FOSA avec modèles différenciés des soins : 7/66 (11 %).

Déclarations de ruptures d'intrants :

- * Nombre de prestataires ayant signalé la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB : 14/66 soit 21 %.
- * Intrants en rupture selon les prestataires :
 - Determine 6/66 (9 %),
 - Unigold 3/66 (5 %),
 - Start park 1/66 (2%)
 - CTX 9/66 (14 %),
 - ARV pédiatriques 5/66 (8 %),
 - DBS pour EID 1/66 (2%).
- * Ruptures selon les usagers : 8 usagers ont déclaré avoir manqué le CTX dans les zones de santé Bipemba 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.

Déclarations de ruptures d'intrants :

* Déclarations des prestataires :

- Usagers éligibles : 763/763 soit 100 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 45/763 soit 6 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 0/45 soit 0 %.

* Déclarations des usagers :

- Usagers éligibles : 44/239 soit 18 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 0/44 soit 0 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 0 %.

V. Résultats



V.1. Echantillonnage

Figure 1. Répartition des sujets touchés par les enquêtes

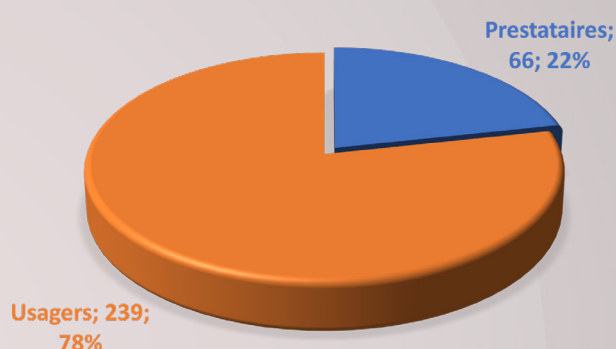


Tableau I. Répartition des usagers par âge, schéma ARV, temps sous ARV, appartenance à une catégorie et sexe.

Indicateurs		Sexe					
		Féminin (n=165)		Masculin (n=74)		Total (n=239)	
		n	%	n	%	n	%
Age	Moins âgé (18 ans)	1	1	0	0	1	0,4
	Plus âgé (70 ans)	1	1	0	0	1	0,4
Schéma ARV	TDF/ 3TC/DTG	165	100	74	100	239	100
Temps TARV	Moins de 6 mois	20	12	8	11	28	12
	6 à 12 mois	13	8	14	19	27	11
	Plus de 12 mois	132	80	52	70	184	77
Appartenance	Aucune catégorie	163	99	74	100	237	99
	Professionnel de sexe	2	1	0	0	2	1

Les femmes sont majoritaires, soit un sex ratio F/M=2/1. L'âge minimal était de 18 ans versus 70 ans. Tous les usagers interviewés étaient sous TDF/3TC/DTG, et 77 % ont plus de 12 mois sous TARV. Seulement 1 % des femmes appartient à la catégorie de professionnelles de sexe et aucun homme n'appartient à une catégorie de personnes clés.

Tableau II. Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins par zone de santé et FOSA

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/ espace ment de RDV	Club d'adhérence / Observance	Groupe communautaire TARV	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3 - 5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Bonzola	Miba Clinique	3	1	1			
Bonzola	Bonzola HGR	3	1	1			
Bonzola	Camp Nsele CS	8	40	14			
Lubilanji	Notre Dame CH	191					
Bonzola	Dipumba HGR	3	1	1	3	2	2
Kansele	Kansele HGR	110	120				
Dibindi	Dibindi HGR	250	75				
Total	7	568	238	17	3	2	2

Sur 66 prestataires interrogés, 7 ont dit avoir des malades dans les modèles différenciés des soins dans leurs FOSA. Une moyenne de 81 patients étaient sous circuit rapide, 40 sous club d'adhérence, 4 sous-groupe communautaire TARV, enfin 3, 2 et 2 autres respectivement sous renouvellement ARV < 3 mois, 3 à 5 mois et ≥ 6 mois.

V.2. Ruptures d'intrants

Zone de santé	FOSA	Determine	Uni-Gold	Stat Park	CTX	TLD	ARV pédiatrique	DBS (EID)
Bipemba	Dibwe CS				19			
	Espoir CS	20			20		20	
Dibindi	Bena Cibuabua CH	14			14		14	
	Dibindi HGR	13	13					
	Grâce Divine CH				9			
	Sudméco CH		7					
Diuhi	Kayembe HGR						22	22
Kansele	Luvuanda CS		27		27		27	
	Manzonzo CS	27		14			27	
Lubilanji	Mik Geller CH	14			14			
Lukelenge	Sœur Franciscaine HGR				21			
Mpokolo	Anuarite CS	20						
Nzaba	Mukubi CS				16	1		
	Nzaba HGR				14			
Nbre de FOSA	14	6	3	1	9	1	5	1
%	21	9	5	2	14	2	8	2

Dans 14 FOSA (soit 21 %), les ruptures ont été déclarées pour au moins un intrant VIH-TUB. Le CTX était le plus en rupture (14 %), suivi par le test Determine et les ARV pédiatriques (respectivement 9 et 8 %). La NVP est la molécule pédiatrique beaucoup en rupture.

Les ruptures des tests VIH ont été plus déclarées au mois de Juillet pour Determine et Unigold (Figure 2).

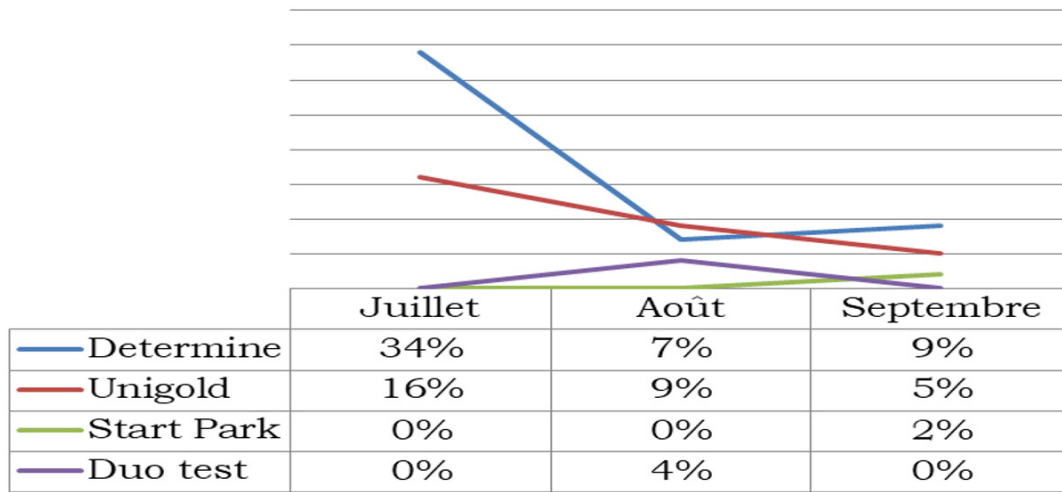


Figure 2. Evolution de ruptures en tests au T3 selon les prestataires

La situation des médicaments VIH présente des courbes qui ont toutes une tendance croissante durant le trimestre (Figure 3).

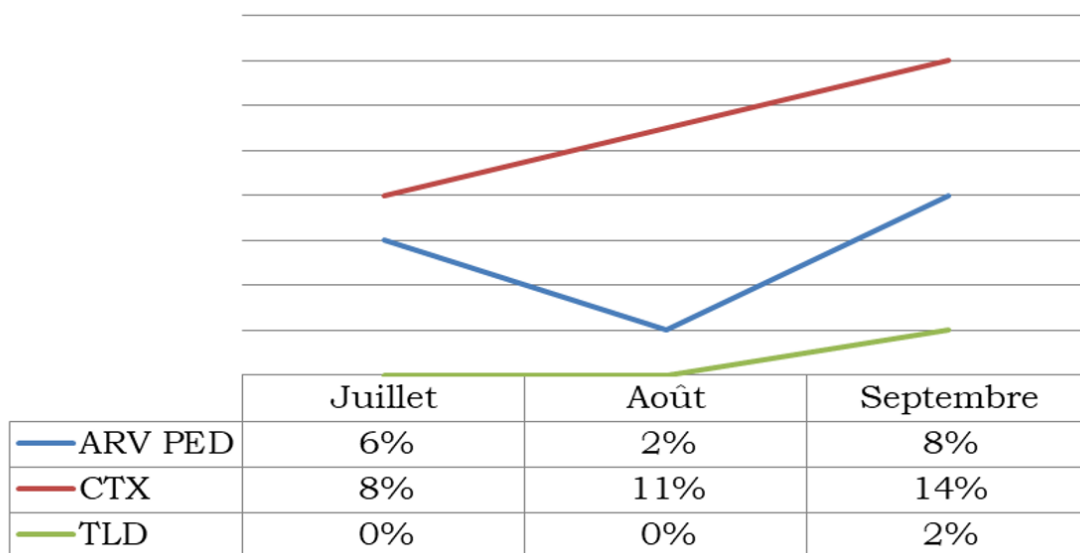


Figure 3. Evolution de ruptures en médicaments VIH au T3 selon les prestataires

Evolution de ruptures en médicaments TUB au T3 selon les prestataires

La situation des médicaments TUB était très bonne durant tout le trimestre, soit aucune rupture déclarée dans les FOSA entre Juillet et Septembre 2022.

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

Zone de santé	FOSA	CTX
Bipemba	Christ Roi HGR	4
	Dibwe CS	2
	Espoir CS	1
Nzaba	Mukubi CS	1
Total		8
%		3

Sur les 239 usagers ayant pris part aux enquêtes du mois de Septembre, 8 soit 3 % ont déclaré avoir manqué le CTX lors de son rendez-vous dans les FOSA.

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=763)	Prélévés (n=763)
Bipemba	Espoir CS	1	
	Dibwe CS	4	3
	Christ Roi CS	12	
	Christ Roi HGR	33	9
	Vitalité CH	13	10
Dibindi	Merveille CS	11	
	Grâce Divine CH	3	
	Vision de l'Echelle CS	3	
	Reference CS	4	
	Sudméco CH	4	
Diulu	Kayembe HGR	12	
	Kitenge CS	16	
	Nkuluse CS	33	
Kansele	La Grace CS	5	
	Manzonzo CS	10	
	Luvuanda CS	80	7
	Grace À Dieu CH	120	
	Disanka CS	6	
	Salem CS	12	7
	Kansele HGR	20	3
Lubilanji	Saint Sauveur HGR	10	
	Rogephar CS	3	
	Le Confort CS	5	
Lukelenge	Sœur Franciscaine HGR	32	4
	Mardoché CS	4	
	Valentin Disashi CH	47	
	Manuela CS	10	
	Bon Samaritain CS	4	2
	Aenaf CH	130	
Muya	Fakaab CS	20	
	Bien Etre CS	15	
	Sainte Famille CS	10	
	Peuple CS	10	
	Tresant CS	15	
	Puissance de la Resurrection CS	16	
	Muya HGR	30	
Total		763	45
%		100	6

Selon les prestataires, 6 % des usagers éligibles ont bénéficié le prélèvement, et il n'y a eu aucun rendu de résultats.

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

Zone de santé	FOSA	Eligibles
Bipemba	Vitalité CH	1
Dibindi	Dibindi HGR	13
	Sudméco CH	3
	Vision de l'Echelle CS	1
Lubilanji	La Merveille CH	6
	Le Confort CS	2
	Notre Dame CH	2
	Rogephar CS	11
	Saint Sauveur HGR	1
	Urgence Medicale CS	4
Total		44
%		18

Selon les déclarations des usagers enquêtés, 18 % étaient éligibles pour la CV au courant du mois, et personne d'entre eux n'a bénéficié du prélèvement.



V.5. Aspects COVID 19/VIH

Déclaration des prestataires sur la coïnfection VIH-COVID

Aucun cas de coïnfection 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 sur les 239 interviewés n'a passé un test COVID-19 dans le mois.



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	Septembre
DPS	M Bujimayi

N°	PROBLEMES CONSTATES	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOM MANDATIONS
1	Rupture de test: Determine et Unigold à l'HGR Dibindi, ZS de Dibindi.	Contacter le MCZ pour des échanges et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et MCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
2	Rupture de NVP au CS Peniel, ZS de Nzaba.	Contacter le MCZ pour des échanges et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et MCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	FO5A servie.	
3	Rupture de Determine et CTX au CS Mik Geller, ZS de Lubilanj.	Vérifier la rupture dans la FO5A, puis remonter l'information.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ, FD55.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
4	Rupture de CTX au CH Grâce divine, ZS Dibindi.	Entre en contact avec la zone de santé pour trouver des solutions momentanément.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	FO5A servie.	
5	Rupture de CTX, Determine et NVP au CS Bena Cibubua, ZS Dibindi.	Entre en contact avec la zone de santé pour trouver des solutions momentanément.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
6	Rupture de TLD et CTX au CS Mukubi, ZS de Nzaba.	Vérification de la situation dans la FO5A, puis passer au BCZ pour trouver une solution urgente.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La FO5A a été servie après un redéploiement interne.	
7	Rupture de CTX à l'HGR Christof, ZS Bipemba.	Renseignement sur le problème auprès du praticataire, puis contacter la zone de santé.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La FO5A a été servie après vérification de la quantité disponible à la Zone de santé.	Veiller à approvisionner les ZS et FO5A en quantité suffisante de tests VIH
8	Rupture de CTX au CS Dibwa, ZS Bipemba.	Renseignement sur le problème auprès du praticataire, puis contacter la zone de santé.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La FO5A a été servie après vérification de la quantité disponible à la Zone de santé.	(Determine surtout) et des médicaments (CTX et NVP) en tenant compte du besoin mensuel.
9	Rupture de la NVP à l'HGR Kayembe, ZS Kensele.	Contacter le MCZ pour des échanges et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
10	Rupture de Determine au CS Anuarité, ZS de Mpokoto.	Vérifier la rupture dans la FO5A, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
11	Rupture de CTX, au CH Grâce à Dieu, ZS Kensele.	Vérifier la rupture dans la FO5A, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
12	Rupture de CTX, Determine et NVP au CS Espoir, ZS Bipemba.	Vérifier la rupture dans la FO5A, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	Seul le CTX a été servie, pour les restes la ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	
13	Rupture de Determine, CTX pédiatrique et DTG 50 mg au CS Misericorde, ZS Bipemba.	Vérifier la rupture dans la FO5A, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, praticataire FO5A et BCZ.	UCOP+, FO5A, BCZ.	Seul le CTX a été servie, pour les restes la ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination	

Conclusion

Après analyse de données de l'Observatoire VIH-TUB du mois de Septembre 2022, les résultats ont relevé une amélioration de certains indicateurs dans la PEC VIH-TUB, cas de la prestation quasiment gratuite de services, la disponibilité des intrants TUB, ARV adultes et pas des déclarations des cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH. Nous notons également que les antituberculeux ont été déclarés disponible dans les FOSA durant tout le T3, soit aucune rupture rapportée entre Juillet et Septembre.

Par ailleurs, certains indicateurs ont présenté des résultats insatisfaisants, et nécessitent la mise en place des stratégies pour leur amélioration. Il s'agit notamment de l'accessibilité à la charge virale et l'EID qui présente des nombres importants de bénéficiaires éligibles, mais sans prélèvement et rendu des résultats. Il y a également la répétition ruptures des certains stratégique (tests de dépistage VIH, CTX, TLD et ARV pédiatriques : NVP). Les analyses trimestrielles ont présenté des courbes croissantes pour les médicaments VIH entre Juillet et septembre. Des actions devront être menées, en tenant compte de ces indicateurs, pour une amélioration de la qualité des services VIH-TUB offerts au niveau des FOSA de PEC.

Recommandations

Aux Partenaires Techniques et Financiers

- De veiller à la disponibilité des intrants stratégiques VIH (tests de dépistage VIH, CTX, ARV adultes et 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 une bonne couverture ;
- 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, sans attendre la rupture.

Annexes

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



www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS