



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



Rapport Observatoire TSHOPO

Décembre 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

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.

Dans la DPS de la Tshopo, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 5 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir Makiso, Tshopo, Lubunga, Kabondo et Mangobo.



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 02 jusqu'au 16 décembre 2022 ; soit 12 jours dans les zones de santé de Matadi et Nzanza.

De l'échantillon

Au total 359 personnes ont été interviewées pendant ce mois, dont 313 usagers et 46 prestataires de soins commis à la PEC VIH/ TB. Les collectes ont débuté le 02 Décembre jusqu'au 20.

Des ruptures d'intrants

Sur les 46 prestataires rencontrés, 38 d'entre eux ; soit 83% ont affirmé avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou Tuberculose.

De la coïnfection COVID19 /VIH

6 usagers ont effectué le test covid 19, 4 ont vu leurs résultats être négatif et 2 n'ont pas retirés leurs résultats.

De l'accessibilité financière

Aucune prestation n'a été déclarée payante durant le mois à un service VIH ou TB.

Stigmatisation et discrimination

6 usagers ont été victime d'agression verbale ou moquerie à cause de leur statut sérologique ; 16 usagers se sont vus traités différemment par les prestataires de soins à cause de leurs statuts sérologique ; 6 usagers affirment connaître une structure/ONGDH/ Clinique juridique où ils peuvent recourir lorsqu'ils sont stigmatisés ou discriminés, ils ont cité notamment la police et la commune de Makiso.

V. Résultats



Échantillonnage



Rupture d'intrants



Accessibilité financière



Accès à la Charge virale



Aspects COVID 19/VIH

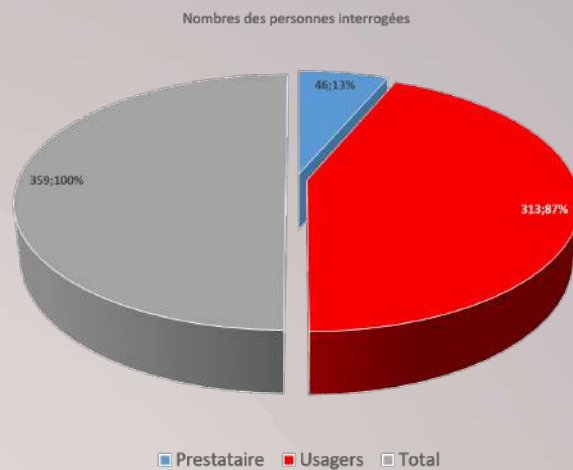


Stigmatisation et discrimination auprès des usagers



V.1. Echantillonnage

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



359

personnes ont été interviewées sur la période, dont :

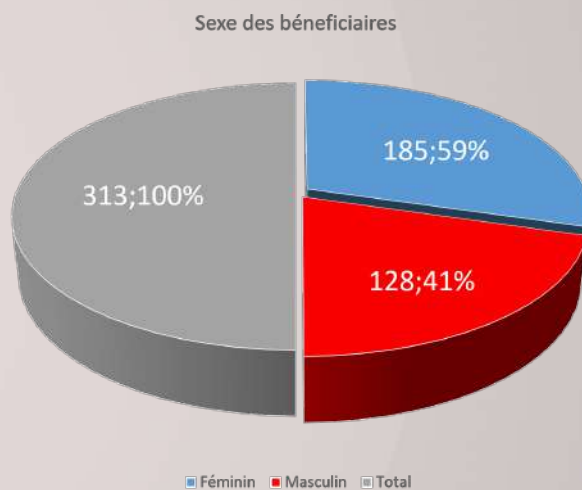
313

usagers des services VIH/TB

46

prestataires des soins.

Figure 2, Regroupement des usagers par sexe



313

usagers des services VIH/TB

185

sexe féminin (59%)

128

sexe Masculin (41%)

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

	Féminin	Masculin	Total usagers
AZT/3TC+ATV/r			
6 à 12 mois	1		1
Plus de 12 mois	8	1	9
AZT/3TC+DGT			
6 à 12 mois	1		1
Plus de 12 mois	6	1	7
TDF/3TC/DTG			
6 à 12 mois	32	19	51
Moins de 6 mois	20	8	28
Plus de 12 mois	102	89	191
TDF/3TC/EFV			
6 à 12 mois	3	4	7
Moins de 6 mois	5	2	7
Plus de 12 mois	7	4	11
Total général	185	128	313

Tableau 2, Répartition des usagers selon leur groupe d'appartenance

	Féminin	Masculin	Total usagers	Pourcentage
Aucune catégorie	179	134	303	97%
PS	6	4	10	3%
Total général	185	128	313	100%

Trois cent trois (303) soit 97% des usagers sur les 313 rencontrés ont affirmé n'appartenir à aucune catégorie de population clés ; et 10 sont professionnel de sexe (3%).

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

Sur les 09 structures sanitaire visité durant le mois de décembre 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 ;

Zones de Santé	Formation sanitaire	Circuit rapide/espace de rendez-vous	Club d'adhérence/Observance	PoDi	Groupe communautaire TARV	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3 – 5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Kabondo	BON SAMAR	1	1	0	0	14	9	54
Makiso	ALABUL	30	27	0	0	20	0	3
	ROSARIA	30	87	0	0	80	0	3
	COKIS	2	2	0	0	2	0	0
Mangobo	MATETE	60	0	0	0	60	10	3

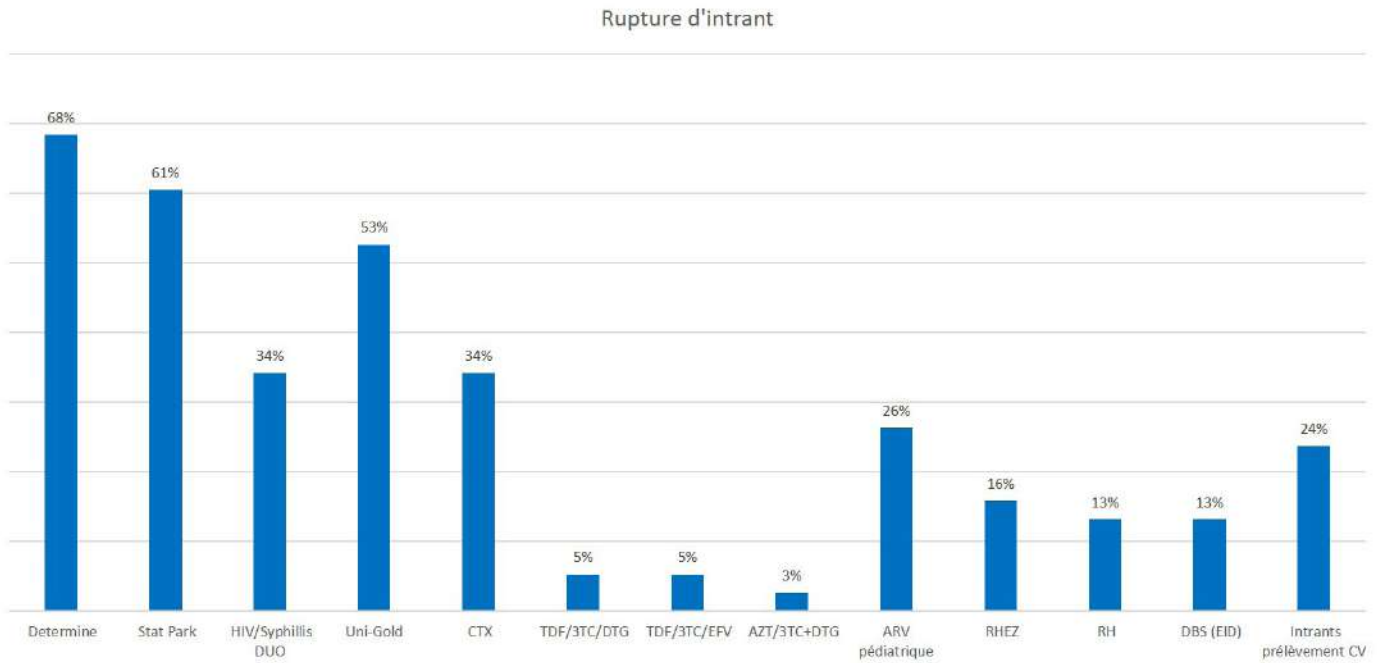
V.2. Ruptures d'intrants

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

Trente-huit (38) prestataires sur les 46 enquêtés ; soit 83% ont affirmé avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou TB. Plus des détails dans le tableau suivant.

Zones de Santé	Formations sanitaires	Determine	Stat Park	HIV/Syphilis	Uni-gold	CTX	TDF/3TC/DT	TDF/3TC/EFV	AZI/3TC+DTI	ARV pédiatri	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Makiso	MANDOMBE		3											
Manqobho	UZIMA	15	15			15				3				15
Tshoqo	TSHOPO 2	15	15	15	15							15		15
Makiso	ALABIL	14	14		14									
Kabonndo	MALUNGANO				14									
Makiso	IMANI					14							14	
Makiso	ROSARIA		13							13				
Makiso	MAKISO	13	13	13										
Makiso	LIBOTA	13	13											
Kabonndo	HER KABONDO													12
Lubungga	KURAKU		1	1		1		1			1	1		
Manqobho	HER IMANGOBO												10	
Manqobho	BOMBUA	10	10			10				10			10	10
Lubungga	LANDO	10	10											
Kabonndo	GLORIA	9	9		9									9
Kabonndo	BON SAMARITAIN						9	9	9					
Kabonndo	UMOJA	16	16	16										
Manqobho	BONDEKO	15				15								
Lubungga	NGENENGENE	8	8		8					8	8	8		8
Lubungga	LUKUSA	8	8		8						8	8		8
Manqobho	SEGAMA	7	7			7							7	7
Manqobho	FEDI	7	7		7	7				7		7		7
Makiso	DE LA PAIX													7
Manqobho	SALAMA	15	15	15		15								
Kabonndo	GLORIA	14	14		14									
Lubungga	BAMBOLE	6	6			6								
Manqobho	KONDJIMA					6								
Kabonndo	FOYER	6	6	6										
Manqobho	BOMBUA	6									6			
Makiso	COKIS	6	6	6	6									
Makiso	DIAMBA	5			5									
Tshoqo	BON SAMARITAIN	5												
Tshoqo	MASSINA			5	5									
Makiso	MOKEA	5	5		5									
Makiso	KONGA KONGA	5	5	5										
Manqobho	ANJALITE	15	15	15	15	15								
Lubungga	HER LUBUNGGA					1				1		1		
Makiso	YETU	5	5	5	5					5	5	5		
Fosa en rupture		38	26	23	13	20	2	2	1	10	6	5	5	9
%		83%	68%	61%	34%	53%	5%	5%	3%	26%	16%	13%	13%	24%

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



Sur ce graphique, on peut lire ce qui suit :

- Determine : 26 fosa /38 ; 68% ;
- Stat Park : 23 fosa/38 ; 61%
- HIV/Syphilis DUO : 13/38 ; 34%
- Uni-gold : 20/38fosa ; 53% ;
- CTX : 13/38 ; 34%
- TDF/ 3TC/DTG : 2/38 ; 34% ;
- TDF/3TC/EFV : 2/38 ;5%
- AZT/ 3TC+DTG : 1/38 ; 3% ;
- ARV Pédiatrique : 10/38 ; 26% ;
- RHEZ : 6/38 ; 16% ;
- RH : 5/38 ; 13%
- DBS (EID) : 5/38 ; 13% ;
- Intrant prélèvement cv : 9/38 ;24%



V.3. Accessibilité financière

Aucune prestation VIH/TB n'a été déclarée payante durant le mois de Décembre.



V.4. Charge virale

V.4.1. Déclarations des prestataires

Eligibles à la cv

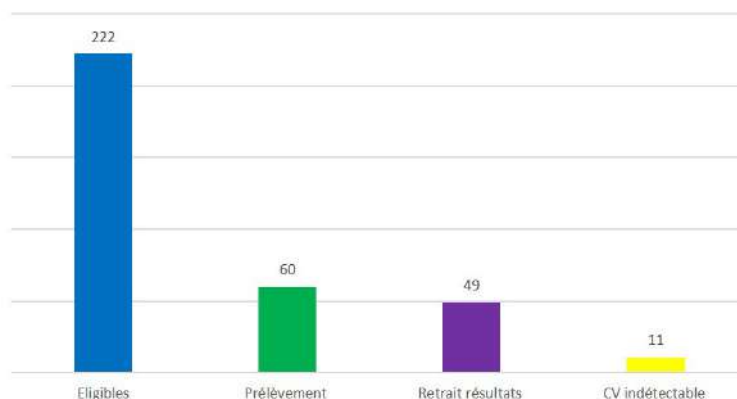


Tableau 6, déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

Zones de Santé	Formations sanitaires	Eligibles	Prélèvement	Retrait résultats	CV indétectable
Kabondo	HGR KABONDI	42	42		
	BON SAMAR	1	1		
	FOYER	14			
	SAINT CAMILLE	6	6	6	1
Makiso	ALABUL	3	3	3	3
	MAKISO	3	3	25	1
	LIBOTA	75	23		
	DE LA PAIX	14			
	YETU	2			
Mangobo	UZIMA	36			
	HGR MANGO	7	5	4	2
	SEGAMA	29			
	MATETE	7	7		
	KONDIMA	3			
	BOMBULA	2			
	ANUALITE	5	5	5	4
Tshopo	MALKIA	6	6	6	
	MBILINGA	2	2		
	TSHOPO 2	8			
Total général		222	60	49	11
%			27%	82%	18%

V.4.2 Déclarations des usagers

Sur les 313 usagers interrogés, 63 (20%) ont déclaré avoir été éligibles pour la charge virale. De ce 63, 38 ont été prélevés (60%), 14 (37%) ont retiré les résultats. De ce 14 qui ont retirés les résultats, 7 (18%) avaient une cv indétectable.

V.5. Aspects COVID 19/VIH

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 7, Usagers ayant effectués le test de la COVID 19

Zone de santé	Formation sanitaire	Test COVID-19	Résultat
Mangobo	UZIMA	1	Je n'ai pas reçu le resultat
	SEGAMA	1	Négatif
Tshopo	MALKIA	1	Je n'ai pas reçu le resultat
Kabondo	FOYER	1	Négatif
Lubunga	NGENENGEN	1	Négatif
	LUKUSA	1	Négatif
Total usagers		6	



V.6. Stigmatisation et discrimination

Zone de santé	Formation sanitaire	Victime d'agressions verbales ou moqueries	Traité différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres	Clinique juridique où vous pouvez recourir lorsque vous êtes	Comment s'appelle cette Structure/ONGDH /Clinique juridique ?
Makiso	ROSARIA		1		
	ROSARIA		1		
	ROSARIA	1	1	1	ANR
	ROSARIA	1	1		
	ALABUL	1	1		
	ALABUL		1	1	La police
	ALABUL		1		
	ALABUL		1	1	La police
	IMANI	1	1		
	IMANI		1		
	IMANI		1	1	La police
	IMANI		1		
	IMANI	1	1		
	IMANI		1	1	La police
	ROSARIA		1	1	La police
	COKIS	1	1	1	Commune Makiso
Total		6	16	6	



V.8 Actions de plaidoyer

Une action a été réalisée au cours de ce mois ; vu les résultats des enquêtes réalisées au cours de deux derniers mois (Octobre et Novembre 2022) où plusieurs cas de ruptures des intrants ont été rapportés dans les différentes FOSA, la Coordination provinciale de l'observatoire VIH/ TB a échangé avec les différents acteurs dans la lutte (MCZ, PNLS, PNMLS et APEC). Cela permettra aux différents acteurs (BCZ, CAMEKIS et APEC) d'être rapide à la livraison et aux IT de pouvoir bien gérer les stocks des intrants mis à leur disposition.

08-2022

KC

RAPPORT OBSERVATOIR

09

Conclusion

Au mois de décembre, 359 enquêtes ont été réalisées dans 46 FOSA situées dans les cinq ZS. Parmi ces 359 personnes interviewées, 313 sont des usagers des services et 46 prestataires des soins VIH/ TB.

La majorité des usagers interviewés sont de sexe féminin, 185 sur les 359. De ce 359 personnes interviewées, 303 (97%) disent appartenir à aucune catégorie et 10 (3%) professionnel de sexe (PS).

Sur les 46 prestataires interviewés, 5 seulement affirment avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins.

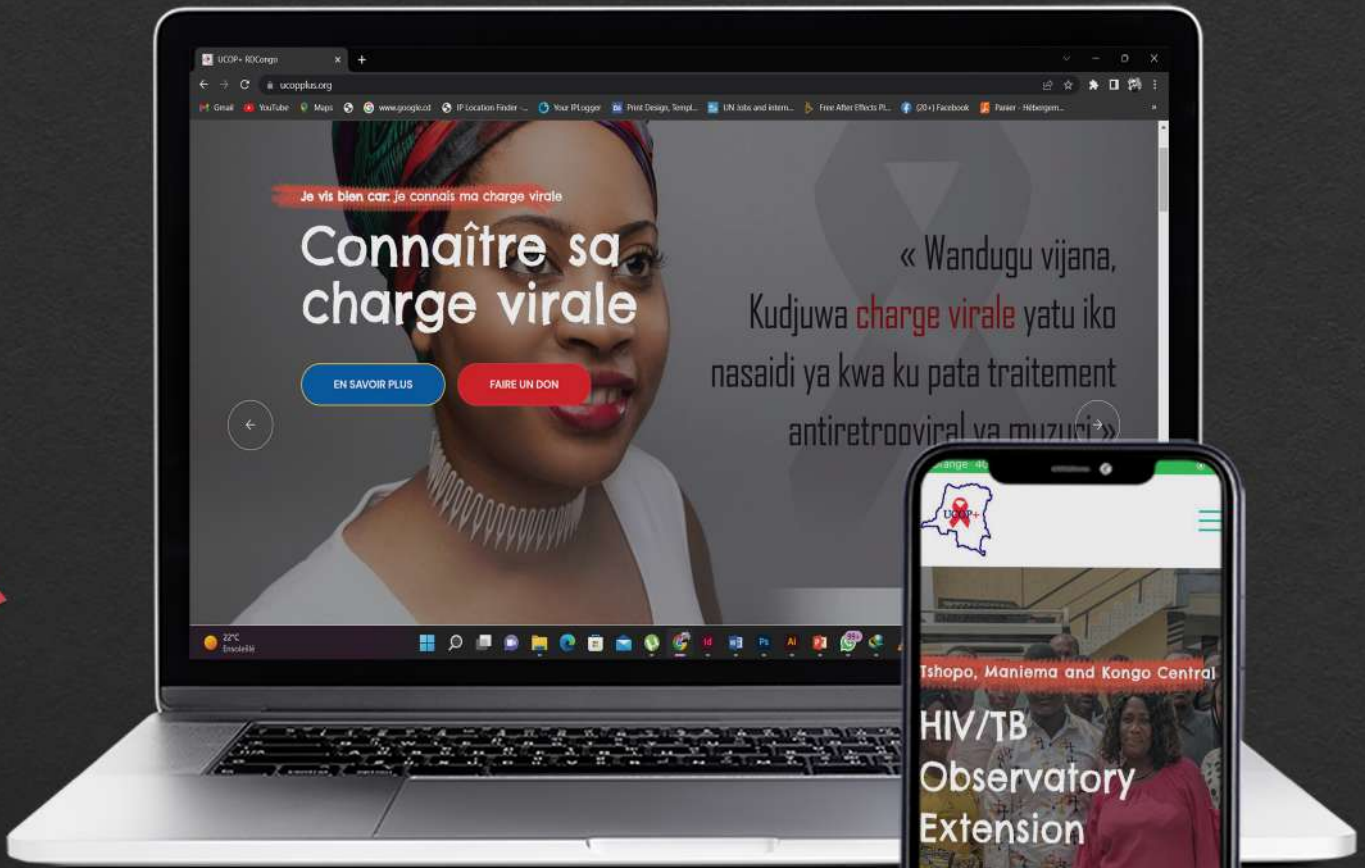
Par rapport aux ruptures des intrants ; 38 structures sur les 46 enquêtées affirment avoir connu des ruptures d'intrants au cours du mois de décembre, soit 83%. Par rapport aux intrants en ruptures, les tests Determine occupe la première position avec 63% de taux de rupture déclaré.

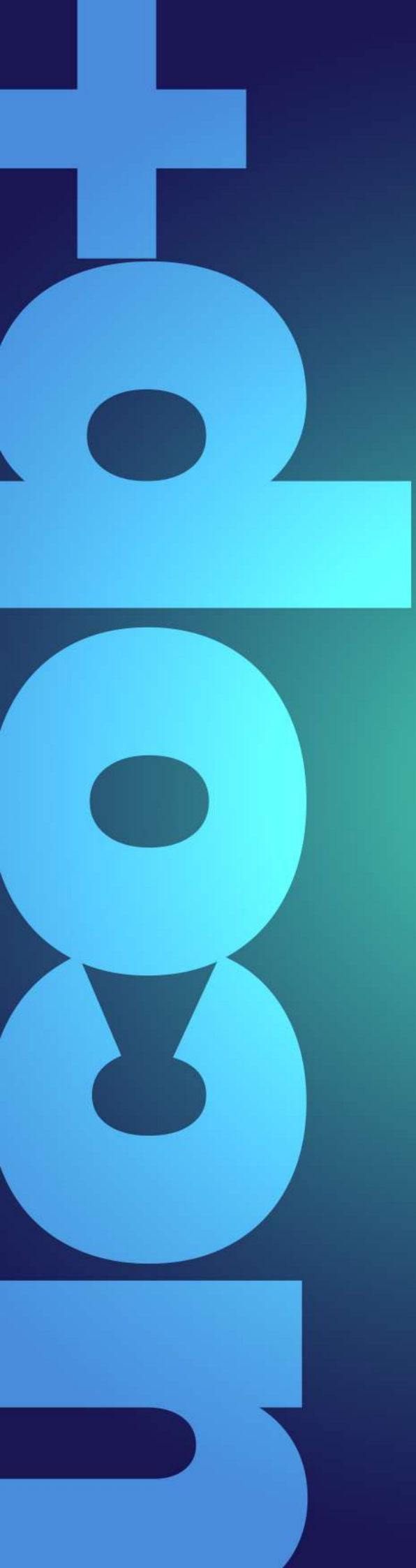
ANNEXE

1. Liste des FOSA visitées en octobre 2022

Fosa visitées
ALABUL
ANUALITE
BAMBOLE
BOMBULA
BON SAMARITAIN
BONDEKO
COKIS
DE LA PAIX
DJAMAA
FEDI
FOYER
GLORIA
HGR KABONDO
HGR LUBUNGA
HGR MANGOBO
IMANI
KONDIMA
KONGA KONGA
KUBAKU
LANDO
LIBOTA
LUKUSA
MAKISO
MALKIA
MAMAN MWILU
MANDOMBE
MASSINA
MATETE
MBILINGA
MOKELA
MUUNGANO
NGENENGENE
ROSARIA
SAINT CAMILLE
SAINT- JOSEPH
SALAMA
SEGAMA
TOUT VA BIEN
TSHOPO 1
TSHOPO 2
UMOJA
UZIMA
YETU
Total général







www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS