

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE



OBSERVATOIRE VIH/TB

MBUJI-MAYI, DECEMBRE 2021



19, Avenue Kamana
Quartier Bubanji, Com. Diulu
Ville de Mbuji-Mayi



Téléphone 1 : + 243 856 705 561
Téléphone 2 : + 243 811 414 007
Téléphone 3 : + 243 973 624 205



Email 1: ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org
Email 2: info@ucopplus.org
Website: [ucopplus.org / observatoirevihitb.info](http://ucopplus.org/observatoirevihitb.info)

CONTEXTE

Fin 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 (NMF II).

Avec le NMF III qui va de 2021 à 2023, le même dispositif « Observatoire » est de nouveau appuyé par le FM à travers CORDAID. Ce dispositif repose sur la collecte des données dans les formations sanitaires ; données collectées à partir d'un Smartphone via un terminal mobile « KoBoCollect ». Les interventions de l'Observatoire sont conduites 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, PNL, PNL, 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.

Deux questionnaires sont utilisés : Usagers des services et Prestataires des soins.

A Mbuji-Mayi, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 10 zones de santé Fonds Mondial à savoir : Bipemba, Bonzola, Dibindi, Diulu, Kansele, Lubilanji, Lukelenge, Mpokolo, Muya et Nzaba.

Ce rapport présente les informations collectées et envoyées par les enquêteurs, répartis dans les zones de santé ci-haut mentionnées. Elles prennent en compte les différentes alertes liées à la problématique des ruptures d'intrants dans certaines formations sanitaires au mois de décembre 2021.

I. OBJECTIFS

A. Objectif global

Contribuer à l'amélioration de l'accès et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coinfection VIH/TB, dans le cadre du plan stratégique national.

B. 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 coinfection 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, PNL, PNL, 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.

II. RESULTATS

Les indicateurs ci-dessous ont été analysés dans ce rapport :

- ✓ Échantillons :
 - Nombre des prestataires et des usagers ;
 - Nombre des usagers par sexe/Âge Moyen/Schéma ARV ;
 - Nombre des usagers par sexe/Temps sous TARV ;
 - Nombre des usagers par sexe/Âge Moyen/Appartenance ou pas dans une catégorie ;
 - Nombre des usagers dans les modèles différenciés des soins (/ZS et /FOSA) ;

- ✓ Disponibilité des intrants VIH-TUB :
 - FOSA qui ont connu les ruptures d'intrants suivis par l'Observatoire du côté des Usagers et des Prestataires ;
 - Durée de rupture pour chaque intrant en rupture ;
- ✓ Accessibilité financière ;
- ✓ Eligibilité pour la Charge Virale ;
- ✓ Stigmatisation et Discrimination auprès des usagers,
- ✓ Aspects COVID-VIH.

II.1. Echantillons

Au cours des enquêtes du mois de décembre, 267 personnes ont pris part, dont 32 prestataires (12 %), et 235 usagers (88 %).

Figure 1. Répartition des participants à l'enquête

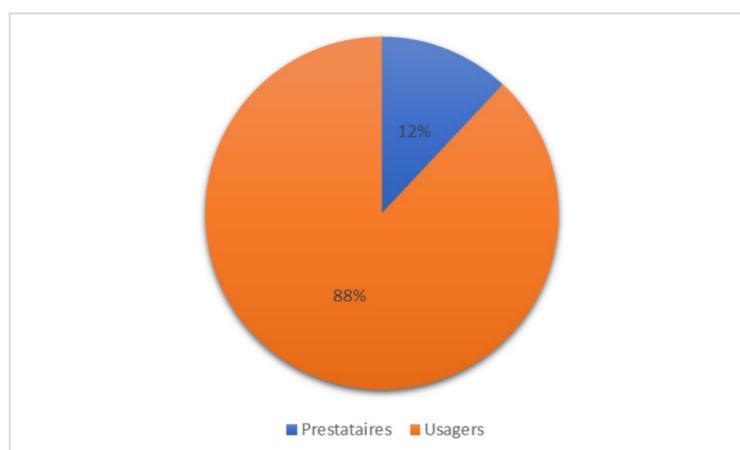
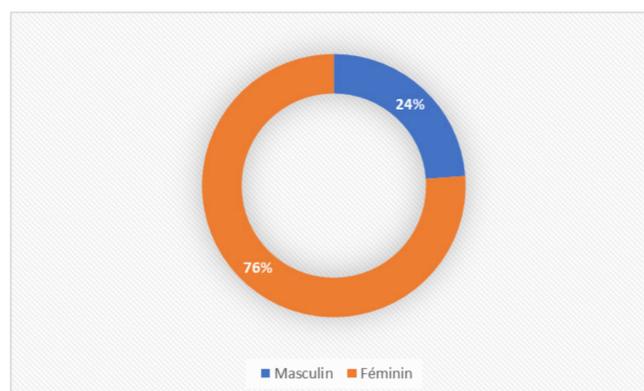


Figure 2. Répartition des usagers par sexe



Cinquante-six (56) usagers soit 24 % étaient du sexe masculin et 179 soit 76 % étaient du sexe féminin.

Schéma ARV	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen
TDF/3TC/DTG	178	40	56	42	234	40
TDF/3TC/EFV	1	24	0	0	1	24
Total	179	40	56	42	235	40

Tableau I. Répartition des usagers par sexe, âge moyen et schéma ARV

Au total 234 usagers dont 178 femmes et 56 hommes étaient sous TDF/3TC/DTG avec l'âge moyen respectivement 40 ans et 42 ans. Seule une (1) femme était sous TDF/3TC/EFV dont l'âge était de 24 ans.

Temps sous ARV	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Moins de 6 mois	9	5	3	5	12	5
6 à 12 mois	21	12	6	11	27	12
Plus de 12 mois	149	83	47	84	196	83
Total	179	100	56	100	235	100

Tableau

II. Répartition des usagers par sexe et temps sous ARV

Sur 100 % d'usagers interviewés, 5 % étaient sous ARV de moins de 6 mois, 12 % étaient sous ARV de 6 à 12 mois et 83 % étaient sous ARV plus de 12 mois.

Tableau III. Répartition des usagers par sexe, âge moyen et groupe d'appartenance

Catégorie	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen
Aucune catégorie	176	40	56	42	232	40
Professionnel de sexe	3	35	0	0	3	35
Total	179	40	56	42	235	40

Il ressort de ce tableau que 0 % d'hommes n'appartenaient à aucune catégorie, tandis que les femmes dont l'âge moyen est de 35 ans étaient des professionnelles de sexe et représentaient environ 1 % de celles interviewées.

Tableau IV. Répartition des usagers sous modèles différenciés des soins par ZS et FOSA

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/espacement de RDV	Club d'adhérence /Observance	Renouvellement ARV de 3 – 5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Bipemba	CS VITALITE	209			1
	CS CHRIST ROI	53			
	HGR CHRIST ROI	72			
Bonzola	CH BONZOLA	240	25		
Dibindi	CH PM DIBINDI	160	75		
Diulu	HGR KAYEMBE	46			
	CH KITENGE	6			
Kansele	CH GRACE A DIEU	45	45		
	HGR KANSELE	100	100		
Lubilanji	CH NOTRE DAME D'ESPERENCE	178			
Mpokolo	CS ANUARITE	8			
	CS BUENA MUNTU	9			
	HGR MPOKOLO	11			
Nzaba	CH TUDIKOLELA	101		1	
	CS ALLIANCE	41			
	CS NZABA ETAT	89			
	CS MUKUBI	57			
Total	17	1425	245	1	1
	Moyenne	84	61	1	1
	Médiane	57	60	1	1

Sur ce tableau on remarque que sur 32 FOSA, 17 FOSA avaient des patients sous les modèles différenciés des soins et 15 FOSA n'avaient pas les modèles différenciés des soins. La moyenne des patients sous ces modèles différenciés avoisine 84 pour le circuit rapide, 61 pour le club d'adhérence, 1 sur le renouvellement ARV de 3 à 5 mois, et 1 autre sur le renouvellement ARV supérieur ou égal à 6 mois.

II.2. Disponibilité des intrants VIH-TUB

Il est question à ce point des ruptures d'intrants VIH-TUB qui ont été rapportées par les prestataires de soins d'une part, et des usagers des services d'autre part, dans différentes FOSA Observatoire.

Tableau V. Ruptures d'intrants et jours de rupture selon les prestataires

Zone de santé	FOSA	Determine	Unigold	CTX	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV	Préservatif masculin	Préservatif féminin	Lubrifiant aqueux	Seringue autobloquante
Bipemba	CS CHRIST ROI	10					10		10			
	CS VITALITE	15							15			
	HGR CHRIST ROI	3	3	3			3					
Bonzola	CH BONZOLA								7	7		
	CS CAMPNSELE								14	14	14	14
	CS CAMP NYONGOLO								3	3	3	3
Dibindi	CH PM DIBINDI	7	7						7	7		
	CS BENA CIBUABUA	4	4	4					4	4		
	CS GRACE DIVINE									7		
Diulu	CH KITENGE									2	2	2
	HGR KAYEMBE									10		
Kansele	CH GRACE A DIEU	25		25			25		25			
	CS DISANKA	21							25	25		
	CS LUVUANDA	25	14				25		25			
	CS GRACE KABINDA		25				25		25	25		
	HGR KANSELE	25	25				25	25	25	25		25
	CS ROGEPHAR		8	5						8		
Lukelenge	CH AENAF				6	6			6	6	6	
	CH DISASHI										8	8
Nzaba	CH TUDIKOLELA						13		13			
	CS ALLIANCE								13			
	CS MUKUBI						9			9		
	CS NZABA ETAT						9		9			
Nbre de FOSA	23	9	7	4	1	1	9	1	16	14	5	5
%	72	28	22	13	3	3	28	3	50	44	16	16

Dans 72 % des FOSA durant ce mois (23/32) les ruptures ont été déclarées pour au moins un intrant VIH-TUB : soit 9 (28 %) en Determine, 7 (22 %) en Unigold, 4 (13 %) en CTX, 1 (3 %) en RHZE, 1 (3%) en RH, 9 (28 %) en DBS pour EID, 1 (3 %) en intrants de prélèvement pour la charge virale, 16 (50 %) en préservatifs masculins, 14 (44 %) en préservatifs féminins, 5 (16 %) en lubrifiant aqueux et 5 (16 %) en seringues autobloquantes.

Tableau VI. Ruptures d'intrants selon les usagers

Zone de santé	FOSA	Préservatif masculin	Lubrifiant aqueux	Total
Lukelenge	HGR SŒUR FRANCISCAINE	1	1	2
Kansele	CS DISANKA	1	1	2
	CS GRACE KABINDA	1	1	2
Total		3	3	6
%		1	1	3

Six (6) usagers sur 235 (3 %) ont déclaré avoir manqué au moins un intrant VIH-TB lors de leur rendez-vous dans les FOSA durant le mois : 3 pour les préservatifs masculins et 3 autres les lubrifiants aqueux.

II.3. Accessibilité financière

Il n'y a pas eu déclaration du paiement des services VIH-TUB par les prestataires et les usagers durant le mois, soit une prestation des services 100 % gratuite.

II.4. Eligibilité pour la charge virale

Tableau VII. Répartition des usagers selon l'éligibilité pour la charge virale

Zone de santé	FOSA	Eligibilité CV (n=235)	Prélèvement CV (n=8)
Bipemba	CS VITALITE	1	1
	HGR CHRIST ROI	3	2
Bonzola	CH BONZOLA	1	
	CH DIPUMBA	1	
Kansele	CS DISANKA	1	
	CS GRACE KABINDA	1	
Total		8	3
%		3	38

Sur 235 usagers, 8 (3 %) étaient éligibles pour la charge virale au courant du mois, parmi lesquels 3 seuls (38 %) ont bénéficié le prélèvement, et aucun de ceux-ci n'ont pas obtenu leurs résultats.

II.5. Stigmatisation et Discrimination auprès des usagers

Discrimination et stigmatisation

Les enquêtes de ce mois n'ont pas relevé une déclaration des cas de stigmatisation et discrimination des usagers dans les FOSA ou la communauté.

II.6. Aspects COVID-VIH

Declarations sur COVID

Durant le mois il n'y a pas eu par rapport à l'aspect VIH-COVID, une déclaration d'un cas auprès des usagers et des prestataires.

CONCLUSION

Du rapport de l'Observatoire Décembre 2021, il sied de noter ce qui suit :

Pour ce qui concerne la disponibilité des intrants VIH-TUB, 72 % des FOSA ont rapporté avoir connu des ruptures durant le mois. Ces ruptures ont été rapportées pour **9 intrants VIH** (Determine, Unigold, CTX, DBS (EID), Intrants de prélèvement CV, Préservatifs masculins et féminins, lubrifiant aqueux et seringues autobloquantes). Des **intrants TUB, 2 étaient en rupture** (RHZE et RH) selon les déclarations des prestataires. Pour les usagers, 6 ont déclaré avoir manqué **2 intrants VIH** (Préservatifs masculins et Lubrifiant aqueux) et **aucun intrant TUB**.

La prestation des services a été déclarée gratuite dans toutes les FOSA selon les prestataires et les usagers, soit aucun paiement de service rapporté durant le mois. Le test de la charge continue à être un vrai problème dans les FOSA suivies par l'Observatoire, comme c'était le cas les mois précédents. Sur l'ensemble des usagers enquêtés, 8 étaient éligibles pour la charge virale, 3 d'entre eux ont bénéficié le prélèvement, et personne n'a obtenu ses résultats.

La situation de stigmatisation et discrimination s'est améliorée ces deux derniers mois, soit aucun cas rapporté dans toutes les 10 zones de santé de l'Observatoire. Les analyses de données VIH-COVID n'ont également relevé aucun cas durant ce mois-ci.

De ce rapport Observatoire, il fait sentir une nécessité de mener des plaidoyers pour améliorer les problèmes liés à la persistance des ruptures d'intrants dans les FOSA, et pour la bonne prise en charge du VIH-TUB.



19, Avenue Kamana
Quartier Bujanji, Com. Diulu
Ville de Mbuji-Mayi



Téléphone 1 : + 243 856 705 561
Téléphone 2 : + 243 811 414 007
Téléphone 3 : + 243 973 624 205



Email 1: ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org
Email 2: info@ucopplus.org
Website: ucopplus.org / observatoirevihbtb.info



Copyright: 2021 UCOP+
Siège Social: Immeuble PNMLS, Croisement Av. de la Libération
(ex 24 Novembre) et Bld Triomphal
C/Kasavubu, Kinshasa
www.ucopplus.org
www.observatoirevihbtb.info
info@ucopplus.org