

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE



OBSERVATOIRE VIH/TB

MBUJI-MAYI, OCTOBRE 2021



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

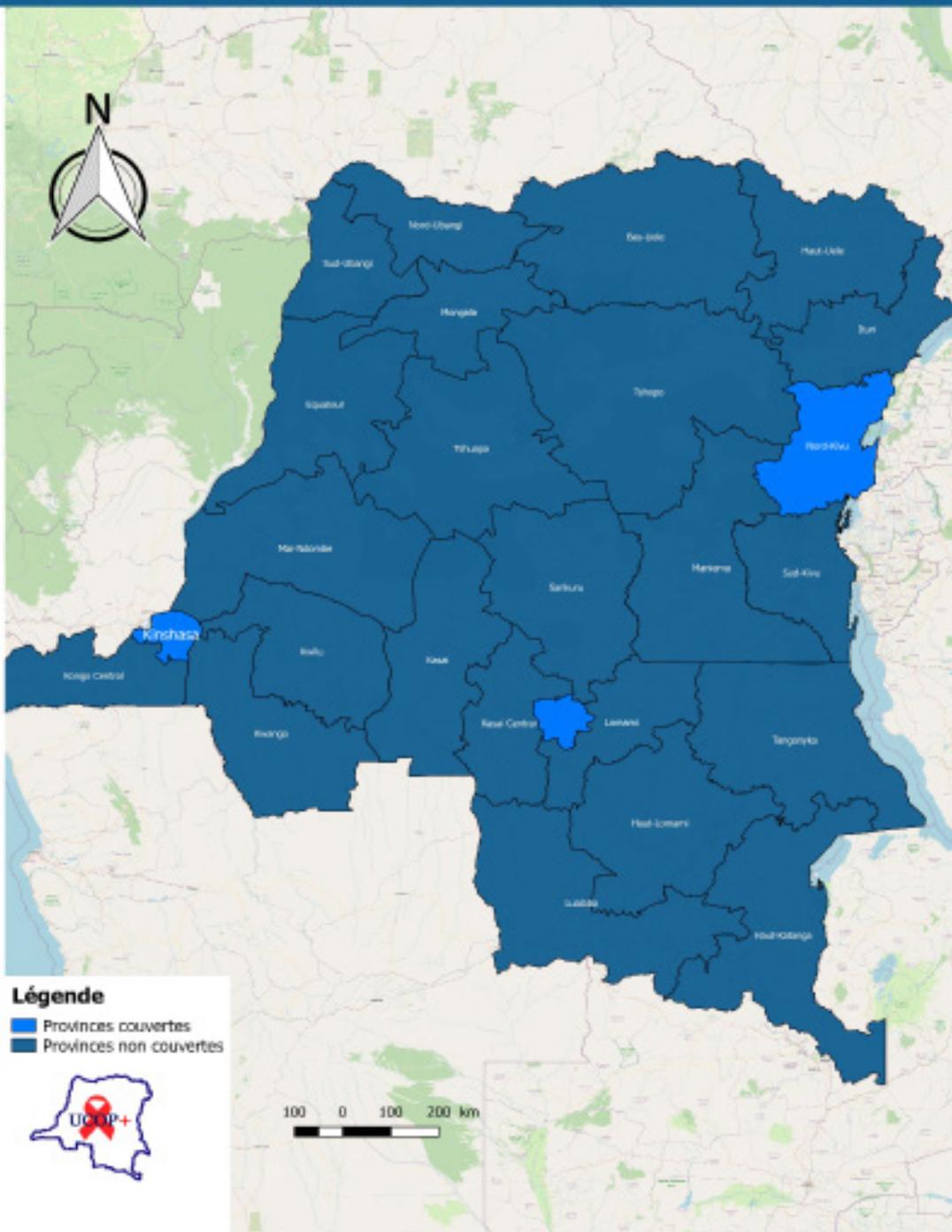


Téléphone 1 : + 243 856 705 561
Téléphone 2 : + 243 811 414 007
Téléphone 3 : + 243 973 624 205



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

PROVINCES COUVERTES PAR L'OBSERVATOIRE VIH/TB EN RDCONGO



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, 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.

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 susdites. Elles prennent en compte les différentes alertes liées à la problématique des ruptures d'intrants dans certaines formations sanitaires au mois d'Octobre 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, 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.

II. RESULTATS

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

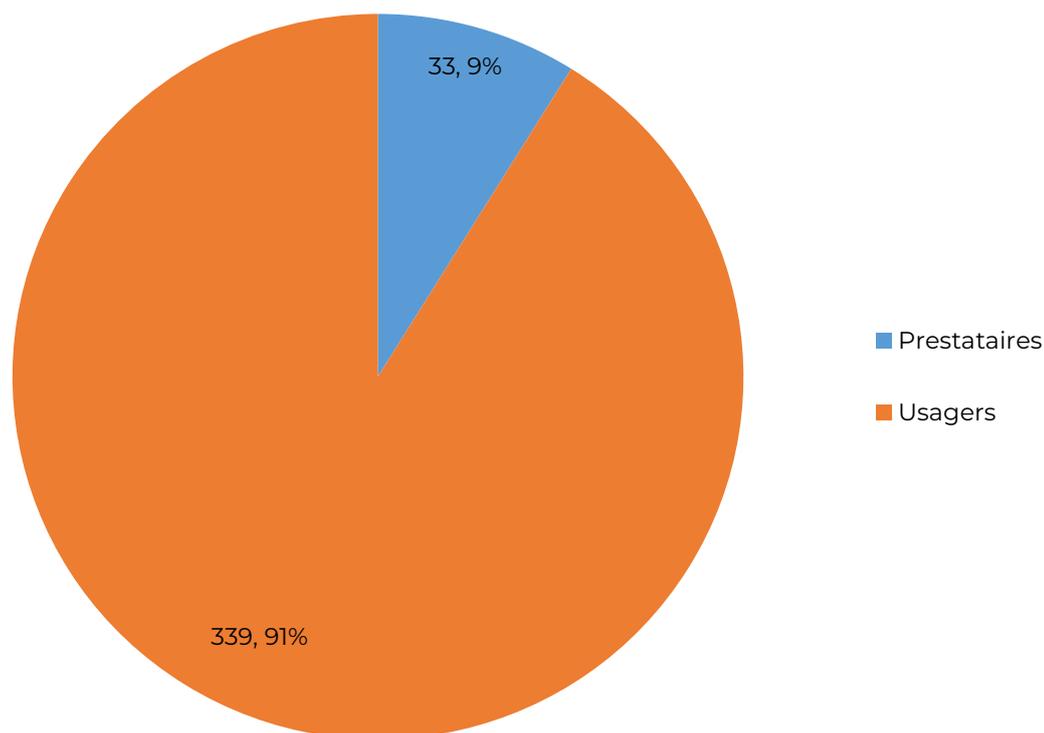
- ✓ Échantillons :
 - Nombre des prestataires et des usagers ;
 - Nombre des usagers par sexe/Âge Moyen/Schéma ARV ;
 - Nombre des usagers par sexe/Temps sous TARV ;

- 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 ;
- ✓ Éligibilité pour la Charge Virale ;
- ✓ Stigmatisation et Discrimination auprès des usagers,
- ✓ Aspects COVID-VIH.

II.1. Échantillons

Durant le mois, 372 personnes ont pris part à l'enquête, dont 33 prestataires (9 %), et 339 usagers (91 %).

Figure 1. Répartition des participants à l'enquête



Nonante-neuf (99) usagers soit 29 % étaient du sexe masculin et 240 soit 71 % étaient du sexe féminin.

Figure 2. Répartition des usagers par sexe

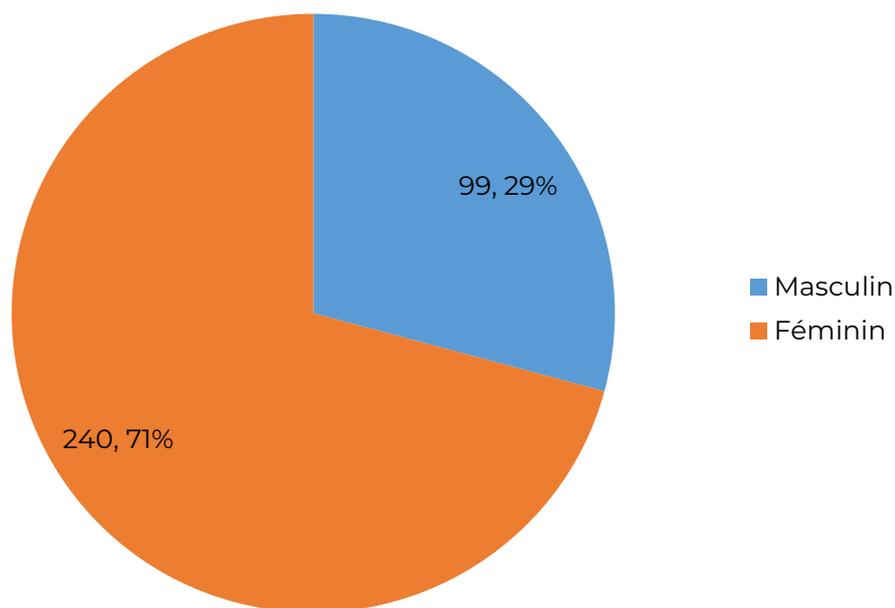


Tableau I. Répartition des usagers par sexe, âge moyen et schéma ARV

Schéma ARV	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total général	
	Sous-total	Age moyen	Sous-total	Age moyen	Effectif	Age moyen
TDF/3TC/DTG	238	29	98	42	336	40
TDF/3TC/EFV	2	38	0	0	2	38
ARV deuxième ligne	0	0	1	23	1	23
Total	240	39	99	42	339	40

Au total 336 dont 238 femmes et 98 hommes étaient sous TDF/3TC/DTG avec l'âge moyen respectivement 29 ans et 42 ans. Deux (2) usagers féminins étaient sous TDF/3TC/EFV dont l'âge moyen était de 38 ans. Et 1 seul usager masculin était sous ARV deuxième ligne, dont l'âge était de 23 ans.

Tableau II. Répartition des usagers par sexe et temps sous ARV

Temps sous ARV	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Moins de 6 mois	20	8	9	9	29	9
6 à 12 mois	28	12	10	10	38	11
13 mois et plus	192	80	80	81	272	80
Total	240	100	99	100	339	100

Parmi les 339 usagers, 29 (9 %) étaient sous ARV depuis moins de 6 mois, 38 (11 %) étaient sous ARV depuis 6 à 12 mois et 272 (80 %) étaient sous ARV depuis 13 mois et plus.

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

Catégorie	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total général	
	Sous-total	Age moyen	Sous-total	Age moyen	Effectif	Age moyen
Aucune catégorie	238	39	99	42	337	40
Professionnel de sexe	2	48	0	0	2	48
Total	240	39	99	42	339	40

Tous les hommes n'appartenaient à aucune catégorie, alors que parmi les femmes 2 dont l'âge moyen est de 48 ans, étaient des professionnelles de sexe.

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

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/espace de rendez-vous	Club / Groupe d'adhérence/observance	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3 – 5 mois
Bipemba	CS CHRIST ROI	53			
	HGR CHRIST ROI	176			
	CS VITALITE	214			
Bonzola	CS CAMP NSELE				
	CH DIPUMBA	46			
	CH BONZOLA	235	25		
Dibindi	CH PM DIBINDI	209	75		1
Diulu	CH KITENGE	4			
	HGR KAYEMBE	7			
Kansele	HGR KANSELE	78	100		
	CH GRACE A DIEU		42		
Lubilanji	CH NOTRE DAME D'ESPERENC	178			
Mpokolo	CS BUENA MUNTU	7			
	HGR MPOKOLO	7			
	CS ANUARITE	8			
Nzaba	CH TUDI KOLELA	98			
	CS ALLIANCE	40		1	
	CS NZABA ETAT	89			
	CS MUKUBI	56			
Total	19	1505	242	1	1
	MOYENNE	89	61	1	1
	MEDIANE	56	59	1	1

Sur 33 prestataires, 19 avaient des patients sous les modèles différenciés des soins : 1505 patients (soit une moyenne de 89) étaient sous circuit rapide, 242 (moyenne 61) étaient sous club d'adhérence, 1 était sous renouvellement ARV inférieur à 3 mois et 1 autre sous renouvellement ARV de 3 à 5 mois.

II.2. Disponibilité des intrants VIH-TUB

Il est question ici 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.

Tableau V. Ruptures d'intrants selon les prestataires

Zone de santé	FOSA	Determine	Uni-Gold	ARV pédiatrique	TPT	RHZE	RH	Préservatif	Intrants de dépistage précoce (EID)	Intrants Charge Virale
Bipemba	CS CHRIST ROI							22	22	
	CS VITALITE							20	20	20
	HGR CHRIST ROI							21		
Bonzola	CH BONZOLA		4							
	CH DIPUMBA				21	21	21			
Kansele	HGR KANSELE	25	25							
Lukelenge	CH AENAF					18				
	CS BON SAMARITIN	19	19	19						
	CS MANOELLA	19					19	19		
	HGR SŒUR FRANCISCAINE							22		
Mpokolo	CS ANUARITE			5						
Muya	HGR MUYA				15	15	15			
Nzaba	CS ALLIANCE							19	19	
	CS MUKUBI					15		15		
Nbre de FOSA		3	3	2	5	4	3	7	3	1
%		9	9	6	15	12	9	21	9	3

Sur 33 prestataires enquêtés, 14 (42 %) ont déclaré avoir connu la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB dans leurs FOSA : 3 FOSA (9 %) ont manqué le Determine, 3 (9 %) l'Unigold, 2 (6 %) les ARV pédiatriques, 5 (15 %) le TPT, 4 (12 %) le RHZE, 3 (9 %) le RH, 7 (21 %) les préservatifs, 3 (9 %) les intrants pour EID, et 1 (3 %) les intrants pour la charge virale.

Ruptures d'intrants selon les usagers

Quatre (4) usagers sur 339 (1 %) ont déclaré avoir manqué au moins un intrant VIH-TB durant le mois à l'HGR Christ roi (Bipemba), soit 2 (1 %) ont manqué les préservatifs masculins et 2 (1 %) le lubrifiant 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.

II.4. Eligibilité pour la charge virale

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

Zone de santé	FOSA	Eligibilité CV (n=339)	Prélèvement CV (n=106)	Rendu des résultats (n=18)
Bipemba	CS CHRIST ROI	2		
	CS VITALITE	3		
	HGR CHRIST ROI	5	2	
Bonzola	C S CAMP NSELE	5	1	1
	CH BONZOLA	2		
	CH DIPUMBA	3	1	1
Dibindi	CH PM DIBINDI	8	5	
Diulu	HGR KAYEMBE	2	2	
Kansele	CH GRACE A DIEU	7		
	CS DISANKA	5		
	CS LUVUANDA	2		
	CS GRACE KABINDA	5		
	HGR KANSELE	11		
Lukelenge	CH AENAF	1		
	CH DISASHI	1		
	CS BON SAMARITIN	2		
	CS MANOELLA	3		
	HGR SŒUR FRANCISCAINE	7		
Mpokolo	CS ANUARITE	5		
	CS BUENA MUNTU	2	1	
	HGR MPOKOLO	5	2	
Muya	HGR MUYA	4	4	
Nzaba	CH TUDIKOLELA	8		
	CS ALLIANCE	2		
	CS MUKUBI	2		
	CS NZABA ETAT	4		
Total		106	18	2
%		31	17	11

Sur 339 usagers, 106 (31 %) étaient éligibles pour la charge virale lors de leur passage dans les FOSA, parmi lesquels 18 (17 %) ont bénéficié le prélèvement, et seulement 2 de ceux-ci (11 %) ont obtenu leurs résultats.

II.5. Stigmatisation et Discrimination auprès des usagers

Discrimination et stigmatisation

Un (1) usager masculin à l'HGR Christ roi (Bipemba) a déclaré être victime d'agressions verbales ou moqueries dans la communauté ou dans la famille à cause de son statut sérologique.

II.6. Aspects COVID-VIH

Tableau VII. Répartition des usagers selon les déclarations sur COVID

Zone de santé	FOSA	Test COVID-19 (n=339)	Résultats du test négatif (n=2)	Connaissance des mesures barrières (n=339)	Respect des mesures barrières (n=329)
Bipemba	CS CHRIST ROI			3	2
	CS VITALITE	1	1	4	3
	HGR CHRIST ROI			8	7
Bonzola	C S CAMP NSELE			11	9
	CH BONZOLA			10	9
	CH DIPUMBA			7	6
	CS CAMP NSELE			5	5
Dibindi	CH PM DIBINDI	1	1	46	45
	CS BENA CIBUABUA			8	8
	CS GRACE DIVINE			11	11
Diulu	CH KITENGE			5	
	HGR KAYEMBE			15	4
Kansele	CH GRACE A DIEU			9	9
	CS DISANKA			7	5
	CS LUVUANDA			4	4
	CS GRACE KABINDA			5	3
	HGR KANSELE			13	13
Lubilanji	CH NOTRE DAME D'ESPERENCE			2	2
	CS LA MERVEILLE			15	15
	CS ROGEPHAR			24	24
Lukelenge	CH AENAF			3	3
	CH DISASHI			2	2
	CS BON SAMARITIN			2	2
	CS MANOELLA			3	1
	HGR SŒUR FRANCISCAINE			7	6
Mpokolo	CS ANUARITE			13	13
	CS BUENA MUNTU			12	12
	HGR MPOKOLO			10	10
Muya	CS FACAB/NGALULA			10	1
	HGR MUYA			20	11
Nzaba	CH TUDIKOLELA			14	14
	CS ALLIANCE			4	4
	CS MUKUBI			4	4
	CS NZABA ETAT			13	13
Total		2	2	329	280
%		1	100	97	85

Sur 339 usagers, 2 (1 %) a déclaré avoir passé un test de COVID-19 durant le mois, et qui a été trouvé négatif (100 %). Trois cent vingt-neuf (329) usagers (97 %) ont déclaré avoir une connaissance des mesures barrières, parmi lesquels 280 (85 %) ont dit les respecter.

CONCLUSION

En conclusion du rapport Observatoire Octobre 2021, il a été observé ce qui suit :

En ce qui concerne la disponibilité des intrants, 14 FOSA sur 33 touchées par l'Observatoire ont connu les ruptures de **6 intrants VIH** (Determine, Unigold, ARV pédiatriques, Préservatifs, Intrants pour EID, Intrants pour charge virale) et **3 intrants TUB** (TPT, RHZE, RH) selon les prestataires. Pour les usagers, seulement 4 à l'HGR Christ roi ont déclaré avoir manqué deux intrants (Préservatifs masculins et Lubrifiant aqueux).

L'aspect financier est amélioré pour toutes les FOSA selon les prestataires et les usagers, soit aucun paiement de service n'a été rapporté durant le mois.

Le test de la charge reste un sérieux problème dans les FOSA suivies par l'Observatoire. La rupture des intrants serait la cause de ces problèmes. Sur l'ensemble des usagers enquêtés, 106 étaient éligibles pour la charge virale, et que 18 d'entre eux ont bénéficié le prélèvement, parmi lesquels seuls 2 ont obtenu leurs résultats.

La situation de stigmatisation et discrimination ne s'est pas améliorée dans la zone de santé de Bipemba. Un usager a déclaré être victime d'agressions verbales ou moqueries de sa communauté ou famille à cause de son statut sérologique.

Les analyses sur l'aspect COVID-VIH ont relevé 2 usagers sur 339 ayant passé le test de COVID, et trouvés négatifs. Il est aussi noté 329 usagers sur l'ensemble qui avaient une connaissance sur les mesures barrières, et parmi eux 280 respectaient ces mesures.

Les informations remontées par l'Observatoire démontrent une nécessité de prendre des mesures nécessaires pour améliorer la situation des ruptures d'intrants dans les FOSA, et faire une barrière aux cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH.



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 / observatoirevihtb.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.observatoirevihtb.info
info@ucopplus.org