

Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH

“UCOP+”

DISPONIBILITÉ D’INTRANTS ET USER FEES
DANS LA LUTTE CONTRE LE VIH ET LA TB

RAPPORT DE L’OBSERVATOIRE

Troisième trimestre 2020



Appui financier de:



Sommaire

Sigles et abréviations -----	3
Contexte -----	4
Objectifs -----	4
Echantillonnage -----	4
Recueil, stockage et traitement des données -----	5
Limites -----	5
Considérations éthiques -----	6
Présentation des résultats -----	6
Actions de plaidoyer menées -----	14
Conclusion -----	15
Annexe 1 : FOSA concernées par les ruptures d'intrants à Kinshasa	
Annexe 2 : FOSA concernées par les ruptures au Nord Kivu	
Annexe 3 : FOSA concernées par les ruptures d'intrants à Mbuji-Mayi	
Annexe 4 : Données brutes de l'Observatoire VIH/TB au T3 2020	

Sigles et abréviations

ARV	: Antirétroviraux
AT	: Assistant Technique
CD	: Chef de Division
CORDAID	: Catholic Organization for Relief and Development Aid
CTX	: Cotrimoxazole
DPS	: Division Provinciale de la Santé
FM	: Fonds Mondial
FOSA	: Formation Sanitaire
IO	: Infections Opportunistes
MCZS	: Médecin Chef de Zone de Santé
NMF	: Nouveau Modèle de Financement
PEPFAR (en)	: Plan d'Urgence Présidentiel de Lutte contre le Sida
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
SEP	: Secrétariat Exécutif Provincial
TB	: Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des PvVIH
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
ZS	: Zone de Santé

I. Contexte

L'Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH, UCOP+, met en œuvre les activités communautaires « OBSERVATOIRE VIH/TB » dans le cadre de la subvention du NMF II (Nouveau Modèle de Financement II) du Fonds Mondial de lutte contre le sida, le paludisme et la tuberculose, à travers l'appui de CORDAID.

L'Observatoire est opérationnel dans 31 zones de santé à Kinshasa, 23 ZS au Nord Kivu et 10 ZS à Mbuji-Mayi. Les informations collectées constituent les évidences pour soutenir le plaidoyer et orienter les décisions des décideurs. Il vise l'amélioration de l'accès aux soins et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB en vue de contribuer aux objectifs du plan stratégique national.

Ce rapport présente la situation du troisième trimestre 2020. Il prend en compte les déclarations des ruptures d'intrants VIH et TB selon les usagers et les prestataires, les coûts payés par les usagers pour bénéficier d'une prestation VIH et TB.

II. Objectifs

L'objectif général est de fournir aux décideurs, bailleurs de fonds, à la société civile et à toutes les parties prenantes des informations d'aide à la décision pour améliorer les programmes de lutte contre le sida et la TB.

Spécifiquement, il s'agit d'(de) :

- Présenter les résultats des évaluations mensuelles sur la disponibilité des intrants de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB au troisième trimestre 2020 ;
- Montrer les coûts directs d'achat des services qu'ont subi les bénéficiaires au troisième trimestre 2020 ;
- Formuler les recommandations aux différentes parties prenantes.

III. Echantillonnage

371 formations sanitaires (241 à Kinshasa, 96 au Nord Kivu et 34 à Mbuji-Mayi) ont été visités par les enquêteurs et les prestataires de ces FOSA ont été interviewés sur la disponibilité des services et le paiement direct des frais pour le soin. 1840 bénéficiaires (1069 à Kinshasa, 375 au Nord Kivu et 396 à Mbuji-Mayi) trouvés lors de passage dans les FOSA ont été également interviewés sur la disponibilité et le paiement des services dont ils ont bénéficié.

IV. Recueil, stockage et traitement des données

Les informations ont été collectées mensuellement par les réseaux des enquêteurs, venus des différentes organisations de la société civile (RACOF, CAD, RNOAC, Fondation Femme Plus, FOSI, ICW-RDC, RD-Compétence, PSSP, RENADEF, Jeunesse Espoir, LNAC, RIGIAC, RAJECOPOD, CAPS-ELIKYA, ADEEFHA, CEDHUC, Jeunes Éclairés, RCP-Média,...), préalablement formés. Les cibles sont des bénéficiaires des services et les prestataires de services présents et disponibles lors de leurs passages dans les formations sanitaires (FOSA). Le questionnaire a été paramétré dans l'application mobile, KoBo Collect, pour ce faire. Les données remontées par les enquêteurs sont stockées dans un serveur virtuel géré par UCOP+. Le logiciel SPSS a servi pour le traitement et l'analyse des données. Certains tableaux et graphiques ont été conçus à partir de Microsoft Excel.

V. Limites

Ce rapport présente une photographie de la situation de disponibilité en intrants VIH et TB dans les structures des zones de santé de trois divisions provinciales (DPS) visitées par les enquêteurs au troisième trimestre 2020. De ce fait, il est difficile de généraliser ces résultats à travers les 26 provinces que compte la RDC.

VI. Considérations éthiques

Les aspects éthiques liés au respect de la personne, à la bienfaisance et à la justice ont été pris en compte. En plus, dans le présent rapport, le respect de la confidentialité a été garanti. Le consentement a été obtenu auprès des usagers des services et des responsables des FOSA.

Les objectifs de l'Observatoire, sa méthodologie, sa durée ont été expliqués à ceux-ci. Le consentement éclairé écrit n'a pas été proposé aux usagers pour l'interview, mais les informations ont été collectées de manière anonyme et impersonnelle au niveau des structures d'offre des soins VIH/TB.

L'équipe d'enquêteurs a été tenue au secret professionnel pour tout ce qui concerne les informations recueillies tout au long du travail de l'Observatoire.

L'Observatoire ne présente pas de bénéfice direct pour les bénéficiaires ayant pris part aux interviews. Il permettra cependant de contribuer à la mise en place des stratégies efficaces intégrant les mesures favorisant une bonne prise en charge du VIH/Sida, la TB et la coïnfection VIH/TB.

Les usagers et prestataires de services n'ont pas été exposés à des risques particuliers, excepté les interviews par l'équipe d'enquêteurs.

VII. Présentation des résultats

Dans ce rapport, les indicateurs suivants ont été analysés :

- Ruptures d'intrants VIH/TB :
 - ARV ;
 - Intrants contre les infections opportunistes ;
 - Intrants de dépistage VIH ;
 - Intrants pour la mesure de la charge virale ;
 - Intrants TB
- Accessibilité financière.

VI.1. Déclaration des prestataires sur les ruptures d'intrants

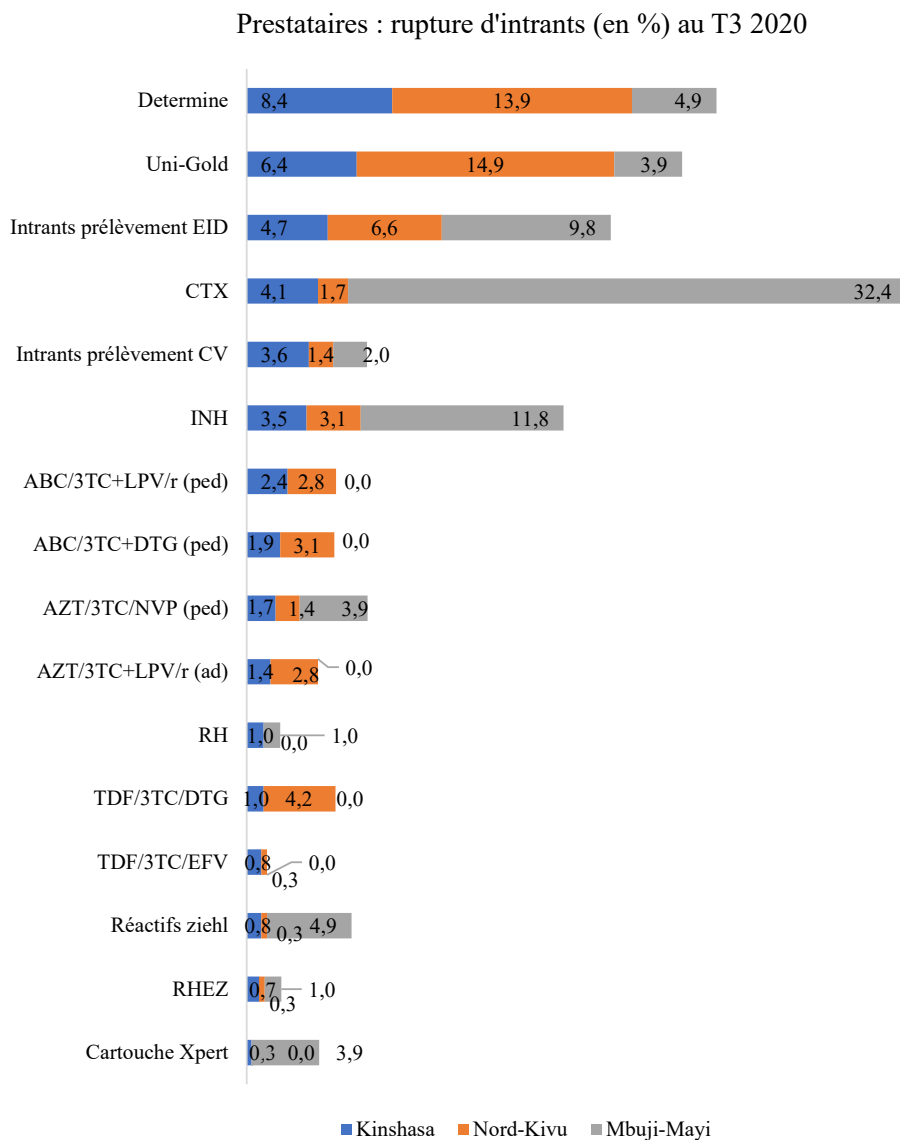


Figure 1 : Ruptures d'intrants selon les prestataires

La rupture du CTX a atteint 32,4% de FOSA à Mbuji-Mayi ; 4.1% de FOSA à Kinshasa et 1.7% de FOSA au Nord-Kivu. La rupture des intrants de prélèvement EID, du Determine et de l'Uni-Gold dépasse 4,7% et atteint 14,9% (Uni-Gold au Nord-Kivu) dans les trois provinces. L'INH a été déclaré en rupture dans plus de 3,1% des FOSA de trois provinces (allant jusqu'à 11,8% au Nord-Kivu). La rupture en TLD a touché 4,2% des FOSA au Nord-Kivu alors qu'à Mbuji-Mayi, 4,9% de FOSA étaient en rupture des réactifs Ziehl et 3,9% en rupture des cartouches GeneXpert.

Tableau 1 : Ruptures d'intrants par partenaire d'appui et par zone de santé à Kinshasa

Partenaire d'appui	Zones de santé	Determine		Uni-Gold		Intrant de prélèvement pour charge virale		Intrant de prélèvement pour l'ED		Réactifs Ziehl		Cartouche GeneXpert TB		TDF3TC/DTG adulte		TDF3TC/EPV adulte		AZT3TC+LPV/r adulte		TDF3TC+LPV/r adulte		ABC3TC+LPV/r pédiatrique (3 - < 10 ans)		AZT3TC/INP pédiatrique (3 - < 10 ans)		ABC3TC+LPV/r pédiatrique (3 - < 10 ans)		ABC3TC+DTG pédiatrique (3 - < 10 ans)		2RHEZ		4RH		INH		CTX					
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	0	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
		Fonds Mondial	Barumbu	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%
Biyela	8		3,3%	8	3,3%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%	2	0,8%		
Bumbu	1		0,4%	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%		
Kalamu I	0		0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,8%	1	0,4%	1	0,4%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%		
Kalamu II	3		1,2%	3	1,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	1	0,4%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	3	1,2%		
Kinlumbo	0		0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%		
Kisenso	0		0,0%	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%		
Lemba	3		1,2%	3	1,1%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	1	0,4%	1	0,6%	1	0,6%	1	0,3%	2	0,7%	2	0,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%		
Mont Ngafula II	0		0,0%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%		
Selembao	2		0,8%	2	0,8%	0	0,1%	4	1,8%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,7%	1	0,3%	2	0,8%	2	0,7%	2	0,8%	2	0,8%	1	0,3%	1	0,4%	2	0,8%	1	0,3%	3	1,4%		
Total	9	3,7%	9	3,7%	3	1,2%	4	1,8%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	2	0,7%	3	1,4%	3	1,2%	4	1,5%	3	1,1%	4	1,7%	4	1,7%	1	0,3%	1	0,6%	3	1,2%	3	1,4%					
Gouvernement	Maluku 1	0	0,1%	0	0,1%	1	0,3%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Maluku 2	2	1,0%	2	1,0%	0	0,0%	2	1,0%	2	0,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,6%	1	0,3%				
	Ngiri-ngiri	1	0,6%	1	0,6%	1	0,4%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%				
	Total	4	1,7%	4	1,7%	2	0,7%	4	1,5%	2	0,8%	0	0,0%	0	0,1%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,8%	2	0,7%				
PEPFAR	Bandalungwa	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Binza Météo	2	0,8%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Binza Ozone	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Kikimi	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%				
	Kimbanseke	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Kingasani	0	0,1%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Limeté	2	0,7%	0	0,1%	0	0,1%	2	1,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,6%	1	0,6%	0	0,1%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Masina I	0	0,1%	0	0,0%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Masina II	1	0,3%	1	0,6%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Matete	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	1	0,3%	1	0,3%	0	0,0%				
	Mont Ngafula I	0	0,1%	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	N'djili	1	0,3%	0	0,1%	2	0,8%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%				
	Ngaba	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Nsele	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%				
	Total	7	3,0%	2	1,0%	4	1,7%	3	1,4%	0	0,0%	1	0,4%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,7%	1	0,6%	2	0,8%	1	0,3%	1	0,4%	1	0,4%	3	1,4%	5	2,1%		
Totral DPS	20	8,4%	15	6,4%	9	3,6%	11	4,7%	2	0,8%	1	0,4%	2	1,0%	2	0,8%	3	1,4%	3	1,4%	5	2,2%	4	1,7%	6	2,5%	5	1,9%	2	0,7%	2	1,0%	8	3,5%	10	4,1%					

VI.2 Déclaration des bénéficiaires sur les ruptures d'intrants

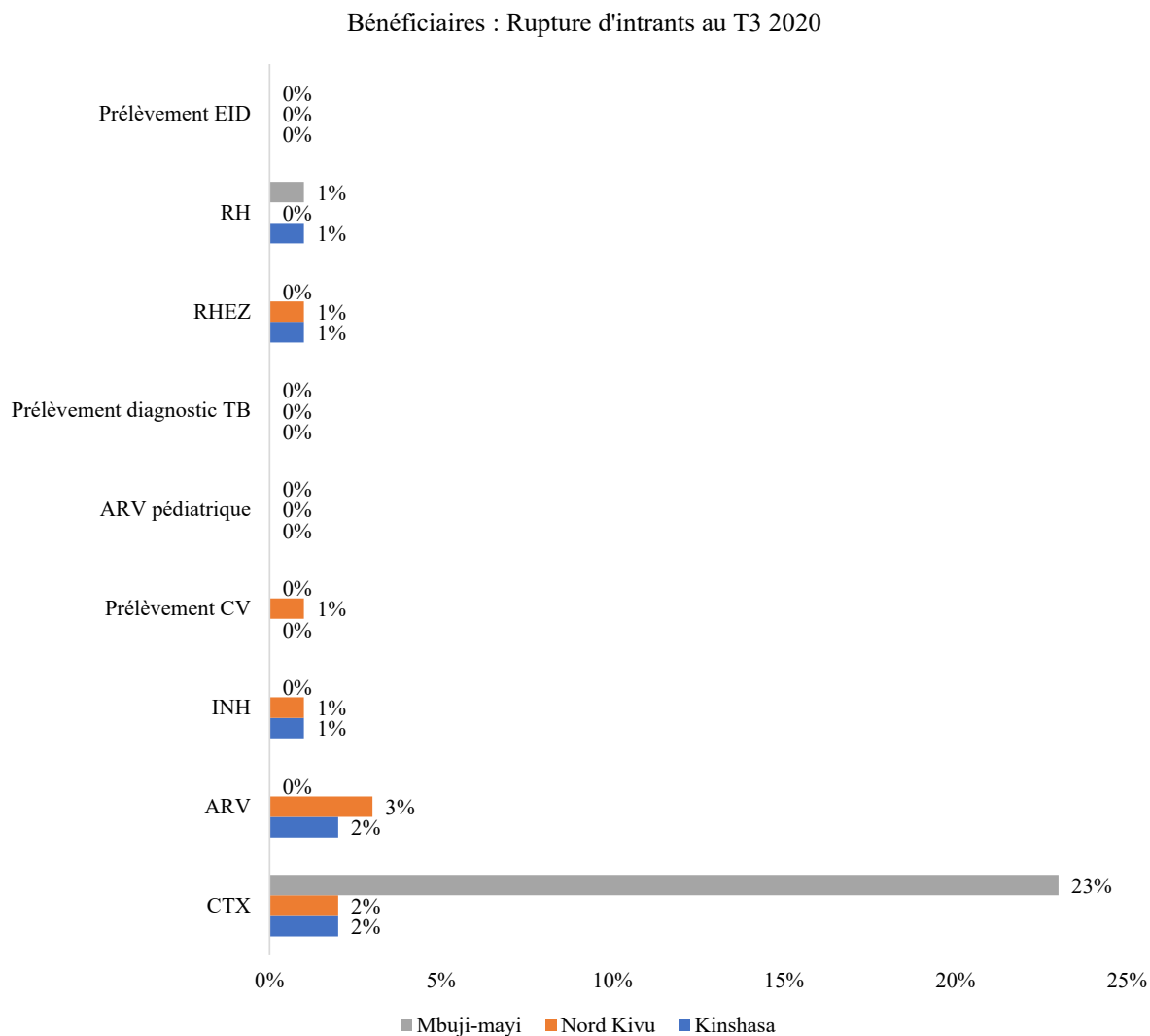


Figure 2. Rupture d'intrants selon les bénéficiaires

La CTX n'a pas été bénéficié par 23% des bénéficiaires de Mbuji-Mayi, 2 % des bénéficiaires de Kinshasa et 2% des bénéficiaires au Nord-Kivu. Les ARV adulte ont été déclaré en rupture par 3% des bénéficiaires du Nord Kivu et 2% des bénéficiaires de Kinshasa.

VI.3 Déclaration des prestataires sur les paiements des services VIH et TB à Kinshasa

Certaines prestations VIH et TB ont été payantes dans certaines FOSA à Kinshasa. Il s'agit notamment du dépistage VIH, du dossier du patient tuberculeux, de la consultation et de l'hospitalisation pour les infections opportunistes, de l'hospitalisation pour la tuberculose ainsi que l'achat de gant pour le prélèvement de la charge virale. Globalement, les prestations les plus payées sont la consultation et l'hospitalisation pour les IO ainsi que l'hospitalisation pour la tuberculose. Les informations collectées montrent que même le dépistage VIH est payant dans certaines formations sanitaires Fonds Mondial et PEPFAR.

Les coûts y afférents sont repris dans le tableau ci-dessous :

Tableau 2 : Coût d'accès aux soins

Partenaire	Zone de santé	Depistage VIH			Dossier de patient tuberculeux			Consultation pour les IO			Hospitalisation pour les IO			Hospitalisation pour la tuberculose			Gant pour le prélèvement charge virale		
		Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum
Fonds Mondial	Barumbu				1000,0	1000,0	1000,0												
	Kalamu I	2000,0	2000,0	2000,0															
	Kisenso							10000,0	5000,0	10000,0	21000,0	9000,0	21000,0	21000,0	9000,0	21000,0			
Gouvernement	Maluku 2							14000,0	7000,0	16000,0	28000,0	14000,0	28000,0						
PEPFAR	Masina I							19500,0	19500,0	19500,0									
	Mont Ngafula I	3000,0	3000,0	3000,0															
	N'djili							3000,0	2500,0	5000,0	3000,0	2500,0	4000,0	3000,0	2500,0	4000,0	1000,0	1000,0	1000,0

VI.4 Déclaration des bénéficiaires sur les paiements des services VIH et TB à Kinshasa

Le paiement le plus cher a été observé à Maluku 2 suivi de Kisenso, en hospitalisation pour les IO (soit 28000FC et 21000FC). Les consultations pour les IO ont coûté 19500 FC à Masina 1, 16000 FC à Maluku 2 et 10000 FC à Kisenso.

VI.5 Déclaration des prestataires sur les paiements des services VIH et TB au Nord-Kivu

Tableau 3, coûts d'accès aux soins

Partenaire	Zone de santé	Formation sanitaire	Dépistage VIH			Dossier de patient VIH+			Dossier de patient tuberculeux			Retrait des ARV			Retrait de CTX			Consultation pour les IO			Hospitalisation pour les IO			Hospitalisation pour la tuberculose			
			Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	Médiane	Minimum	Maximum	
Fonds Mondial	Beni	CS RWANGOMA																2000,0	2000,0	2000,0	4000,0	4000,0	4000,0				
	Biena	HGR MAMBOWA																8000,0	8000,0	8000,0	70000,0	70000,0	70000,0	70000,0	70000,0	70000,0	
	Birambo	BISHUSHA																			10000,0	10000,0	10000,0				
		KIZIMBA																			15000,0	15000,0	15000,0				
	Butembo	CH FEPSI													1000,0	1000,0	1000,0										
	Goma	CS KYESHERO	4000,0	4000,0	4000,0																	30000,0	30000,0	30000,0			
		CS MAPENDO																	8000,0	8000,0	8000,0						
		HGR KYESHERO																				120000,0	120000,0	120000,0			
		SVIH/HÔPITAL PROVINCIAL								4000,0	4000,0	4000,0															
	Karisimbi	CS MURARA	4000,0	4000,0	4000,0																						
		HOPITAL MILITAIRE																				40000,0	40000,0	40000,0			
	Kayna	CSR KIRUMBA																	2000,0	2000,0	2000,0	14000,0	14000,0	14000,0			
	Kirotshe	CSR SAKE																				20000,0	20000,0	20000,0			
	Kyondo	HGR KYONDO																				100000,0	100000,0	100000,0			
	Mweso	CS KITSHANGA																		3500,0	3500,0	3500,0					
		CS ST BENOIT					500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0															
Rutshuru	CS UMOJA																		7100,0	6200,0	8000,0						
	CSR MAPENDO																		9000,0	8000,0	10000,0						
	CSR RUBARE																		8000,0	8000,0	8000,0						

Ce tableau présente les différents frais que font payer les prestataires lors du passage d'un usager dans les formations sanitaires.

Nous constatons que le dépistage VIH est payant dans les zones urbaines notamment à Goma et Karisimbi (4000 FC). Ce paiement serait lié à l'achat des tests par les formations sanitaires elles-mêmes. Le paiement du dossier du patient VIH+ et tuberculeux dans la ZS de Mweso (5000 FC). Le retrait des ARV reste conditionné par le paiement de 4000FC (2\$) à l'Hôpital Provincial de Goma. La consultation et l'hospitalisation pour les IO restent les prestations les plus payées par les usagers. En moyenne, un usager paye 5000 à 6000 FC pour être consulté pour les infections opportunistes. La moyenne pour l'hospitalisation pour les IO est de 42000FC.

VI.6 Déclaration des bénéficiaires sur les paiements des services VIH et TB au Nord Kivu

C'est seulement à l'hôpital provincial de Goma que les usagers ont déclaré avoir payé 4000FC pour le retrait des ARV et le cotrimoxazole.

Tableau 4 : Déclarations des usagers sur les ruptures d'intrants à Kinshasa

Partenaire	Zone de santé	ARV		CTX		INH		RHEZ		RH		Névirapine pour enfant exposé		Prélèvement d'EID de l'enfant exposé		ARV pédiatrique pour enfant		Prélèvement pour la charge virale		Prélèvement crachat pour le diagnostic de la TR		
		Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	
Fonds Mondial	Bumbu	21	1	6	16	12	10	22	0	22	0	22	0	22	0	22	0	19	3	22	0	
	Kintambo	2	0	1	1	2	0	2	0	2	0	1	1	2	0	0	2	2	0	2	0	
	Mont Ngafula II	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	0	3	3	0	
	Selembao	21	0	21	0	8	13	21	0	21	0	20	1	21	0	10	11	21	0	21	0	
Gouvernement	Maluku 2	1	19	13	7	11	9	14	6	17	3	16	4	20	0	15	5	20	0	12	8	
PEPFAR	Binza Météo	8	1	0	9	9	0	9	0	9	0	9	0	9	0	9	0	9	0	9	0	
	Binza Ozone	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	
	Kikimi	21	6	0	27	16	11	27	0	27	0	26	1	26	1	26	1	21	6	27	0	
	Kimbanseke	1	2	1	2	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	1	2	3	0	
	Kingasani	6	1	0	7	7	0	7	0	7	0	7	0	7	0	7	0	7	0	7	0	
	Limeté	4	1	1	4	3	2	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	
	Masina I	0	5	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	3	
	Matete	0	10	9	1	10	0	10	0	10	0	10	0	10	0	10	0	9	1	10	0	
	Ngaba	3	15	16	2	15	3	18	0	18	0	18	0	18	0	18	0	17	1	18	0	
	Nsele	1	1	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	
	Total		93	62	77	78	107	48	149	6	152	3	148	7	154	1	135	20	134	21	145	10
	Total		3%	2%	2%	2%	3%	1%	5%	0%	5%	0%	5%	0%	5%	0%	4%	1%	4%	1%	5%	0%

Tableau 5 : Déclarations des usagers sur les ruptures d'intrants au Nord Kivu

Partenaire	Zone de santé	ARV		CTX		INH		RHEZ		RH		Névirapine pour enfant exposé		Prélèvement d'EID de l'enfant exposé		Retrait des ARV pédiatrique pour enfant	
		Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui
Fonds Mondial	Biena	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	1	1	2	0	1	1
	Binza	15	1	15	1	16	0	16	0	16	0	16	0	1	15	16	0
	Butembo	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	Goma	7	1	5	3	8	0	8	0	8	0	7	1	7	1	8	0
	Karisimbi	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	Kirotshe	16	0	7	9	14	2	16	0	16	0	10	6	16	0	16	0
	Kyondo	2	3	2	3	5	0	5	0	5	0	2	3	5	0	4	1
	Mweso	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0
	Oicha	12	0	12	0	12	0	12	0	12	0	12	0	12	0	0	12
	Rutshuru	0	20	16	4	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0
	Rwanguba	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
	Walikale	1	10	10	1	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0
	Total		58	37	72	23	92	3	94	1	94	1	83	12	79	16	81
%		5%	3%	6%	2%	8%	0%	8%	0%	8%	0%	7%	1%	7%	1%	7%	1%

Tableau 6 : Déclarations des usagers sur les ruptures d'intrants à Mbuji-Mayi

Partenaire	Zone de santé	ARV		CTX		INH		RHEZ		RH		Névirapine pour enfant exposé		Prélèvement d'EID de l'enfant exposé		ARV pédiatrique pour enfant		Prélèvement pour la charge virale		Prélèvement crachat pour le diagnostic de la TB	
		Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui
Fonds Mondial	Bipemba	20	0	0	20	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0
	Bonzola	43	0	0	43	43	0	43	0	43	0	43	0	43	0	43	0	43	0	43	0
	Diulu	11	0	0	11	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0
	Kansele	25	0	0	25	25	0	25	0	25	0	25	0	25	0	25	0	25	0	25	0
	Lubilanj	10	0	0	10	10	0	10	0	5	5	10	0	10	0	10	0	10	0	10	0
	Mpokolo	75	0	0	75	75	0	75	0	75	0	75	0	75	0	75	0	75	0	75	0
	Muya	10	1	0	11	11	0	11	0	10	1	11	0	11	0	11	0	11	0	11	0
	Nzaba	77	0	0	77	77	0	77	0	77	0	77	0	77	0	77	0	77	0	77	0
	Total	271	1	0	272	272	0	272	0	266	6	272	0	272	0	272	0	272	0	272	0
	%	23%	0%	0%	23%	23%	0%	23%	0%	22%	1%	23%	0%	23%	0%	23%	0%	23%	0%	23%	0%

VII. Actions de plaidoyer menées

Les actions de plaidoyer suivantes ont été menées au cours du troisième trimestre :

N°	Actions plaidoyer	Kinshasa	Mbuji mayi	Nord Kivu
1	Les réunions de plaidoyer			
2	Les visites /descentes de terrain			
3	La réponse (approvisionnement) de certaines formations sanitaires en rupture			
4	Les rencontres de plaidoyer avec la commission Ecofin provinciale			
5	Plaidoyer auprès des autorités sanitaires pour le paiement récurrent des services			
6	Réunion de la task force médicament à Cameskin			

CONCLUSION

Les informations remontées durant le trimestre montrent une certaine amélioration dans l'accessibilité financière à certains services, bien que certains usagers aient déclaré avoir payé des frais pour avoir accès à certaines prestations VIH tel que le retrait des ARV et du Cotrimoxazole.

La disponibilité des tests de dépistage VIH et le cotrimoxazole a posé problème dans certaines formations sanitaires durant cette période. Aussi, la disponibilité des médicaments ARV a posé problème à Kinshasa et au Nord Kivu. Les efforts doivent être consentis aussi bien par les autorités sanitaires et les partenaires d'appui pour améliorer la disponibilité des médicaments. Les ruptures déclarées doivent être rapidement comblées pour maintenir la lutte au niveau acceptable.

Le suivi de ces indicateurs nécessite une attention particulière de la part des autorités en vue d'une prise en charge de qualité.



Plus d'infos ?

www.ucopplus.org

www.observatoirevihtb.info

info@observatoirevihtb.info

info@ucopplus.org

Mise en page: Gaudens Maheshe

