



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



Rapport Observatoire Premier Trimestre (T4)

Octobre, Novembre & Décembre 2022

ucop+

The background features a grid of hexagons, each containing a white medical icon on a dark red background. The icons include a shield with a keyhole, a plus sign, a test tube, a brain, a heart with a pulse line, lungs, a stomach, a pill, a microscope, a heart, a test tube, a plus sign, a stomach, and a pill.

Sommaire

I. Introduction	3
II. Objectifs	3
III. Échantillonnage	4
IV. Recueil, stockage et traitement des données	4
V. Limites	4
VI. Considérations éthiques	5
VII. Présentation des résultats	5
VII.1. Déclaration des ruptures d'intrants selon les prestataires des soins	5
VII.2 Déclaration des usagers sur les ruptures d'intrants	7
VII.3 Accessibilité financière (User fees)	8
VII.4 Stigmatisation et Discrimination	10
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	13

Sigles et abréviations

ARV	: Antirétroviraux
CC	: Centre convivial
CCM	: Country Coordinating Mechanism
CH	: Centre Hospitalier
CM	: Centre Médical
CORDAID	: Organisation catholique de secours et d'aide au développement
CS	: Centre de Santé
CSDT	: Centre de santé de dépistage de la Tuberculose
CSR	: Centre de Santé de Référence
CTX	: Cotrimoxazole
CV	: Charge Virale
FM	: Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme
FOSA	: Formation Sanitaire
HGR	: Hôpital Général de Référence
IO	: Infections Opportunistes
NMF	: Nouveau Modèle de Financement
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 la Transmission Mère-Enfant
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience Acquise
TB	: Tuberculose
TLD	: Ténofovir – Lamivudine - Dolutegravir
TLE	: Ténofovir – Lamivudine – Efavirenz
TPT	: Traitement Prophylactique de la Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH
VIH	: Virus de l'immunodéficience Humaine
ZS	: Zone de Santé

I. Introduction

L'Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH (UCOP+) est Sous Réciendaire Spécifique (SR) dans le cadre de la mise en œuvre de la subvention du Nouveau Modèle de Financement III (NMF III) du Fonds Mondial (FM) de lutte contre le SIDA, le paludisme et la tuberculose.

UCOP+ met en œuvre le projet Observatoire dans six (6) Divisions Provinciales de la Santé (DPS) à savoir : Kinshasa, Nord Kivu, Kasai Oriental, Tshopo, Maniema et Kongo Central.

A titre de rappel, l'Observatoire repose sur la collecte des données dans les structures sanitaires (SS), données collectées à partir d'une application mobile « KoBo Collect ». Les interventions sont conduites dans le cadre de faire participer les bénéficiaires des soins au suivi de leur prise en charge.

Ce rapport montre (présente) la situation de la disponibilité des médicaments et autres intrants VIH/TB au quatrième trimestre 2022 (Octobre - Décembre) dans les 6 DPS.

II. Objectifs

L'objectif général de l'Observatoire est de fournir aux décideurs, aux 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 tuberculose.

Objectifs spécifiques



Présenter les résultats sur la disponibilité des intrants de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB;



Montrer les coûts directs d'achat des services qu'ont subi les bénéficiaires



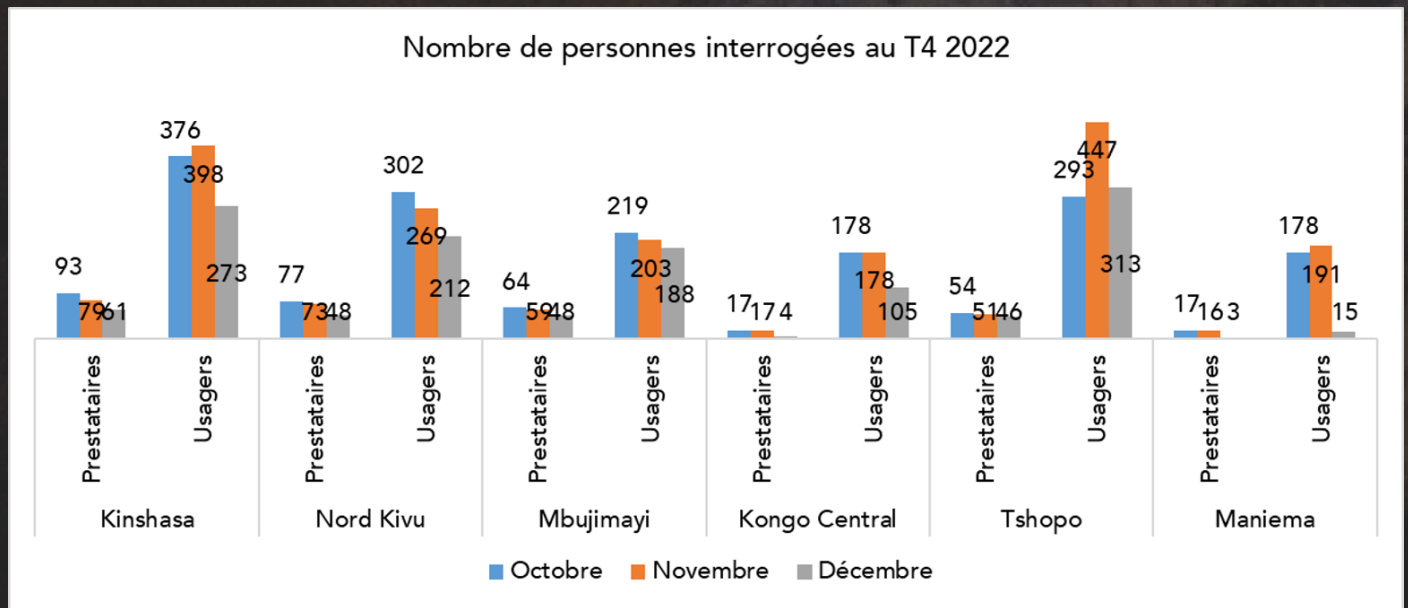
Ressortir les cas de stigmatisation et discrimination envers les PvVIH ;



Formuler les recommandations aux différentes parties prenantes

III. Échantillonnage

Figure 1 : Personnes interrogées



Le graphique ci-dessous présente le nombre de personnes interrogées par DPS et par mois.



IV. Recueil, stockage et traitement des données

Les informations sont collectées mensuellement par le réseau des enquêteurs, venus des différentes organisations de la société civile. Les cibles sont des bénéficiaires des services et les prestataires de soins présents et disponibles lors de leurs passages dans les structures sanitaires (SS). Les questionnaires sont paramétrés dans l'application mobile « KoBo Collect ». Les données remontées sont stockées dans un serveur virtuel géré par UCOP+. Le logiciel SPSS a servi pour le traitement et l'analyse des données. Microsoft Excel a servi dans la conception de certains tableaux et graphiques.

V. Limites

Ce rapport présente une photographie, au temps T, de la situation de disponibilité en médicaments et intrants VIH et TB dans les formations sanitaires des zones de santé de six divisions provinciales (DPS) visitées par les enquêteurs au quatrième trimestre 2022. Il est donc difficile de généraliser ces résultats sur l'ensemble de 26 provinces que compte la RDCongo.

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 SS.

Les objectifs de l'Observatoire, sa méthodologie, la durée de l'interview 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 personnes 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, de la TB et de la coinfection VIH/TB.

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

VII. Présentation des résultats

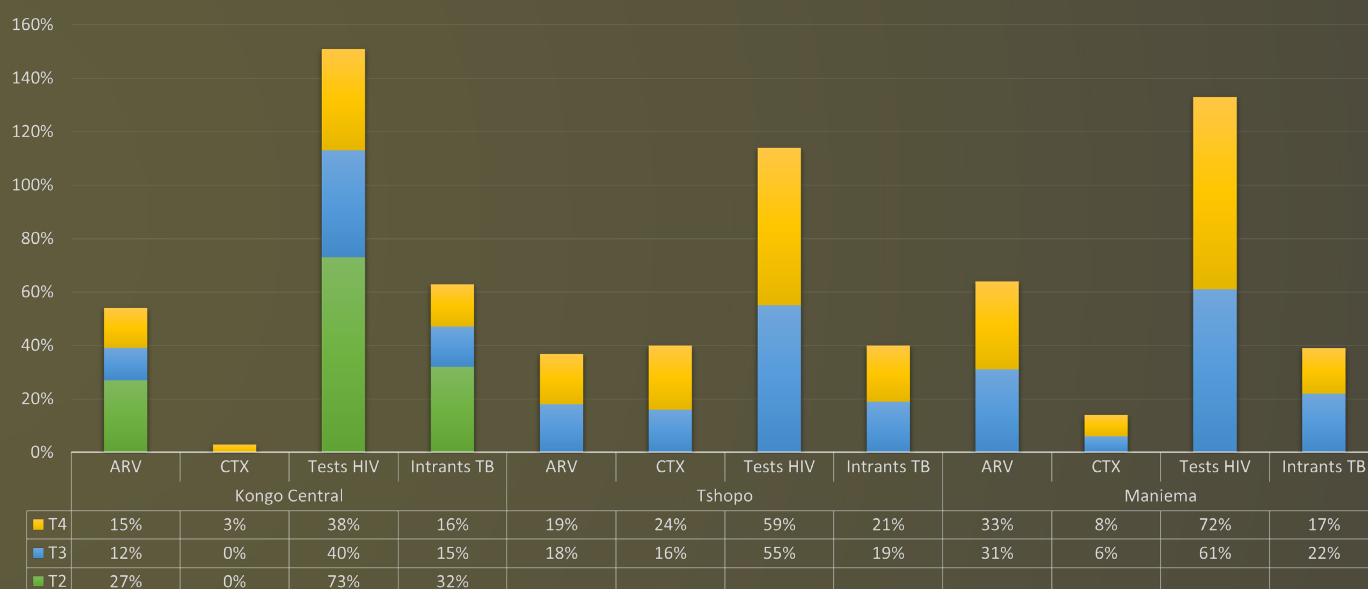
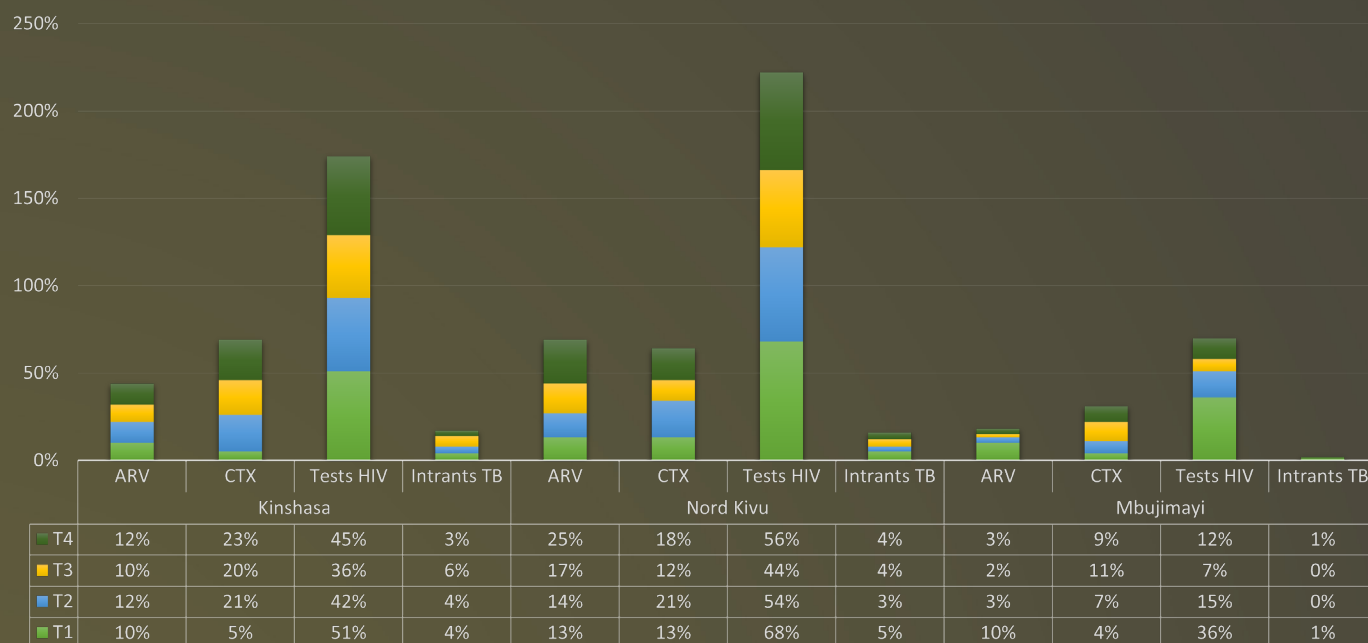
Dans ce rapport, les indicateurs suivants ont été analysés :

- Ruptures d'intrants VIH/TB :
 - o *ARV adulte et pédiatrique ;*
 - o *Intrants contre les infections opportunistes (CTX) ;*
 - o *Intrants de dépistage VIH (Determine, Unigold, HIV/Duo Syphilis et Start Park) ;*
 - o *Intrants de la charge virale ;*
 - o *Intrants TB.*
- Accessibilité financière ;
- Droits Humains ;
- Accès à la charge virale ; et
- Actions de plaidoyer.

VII.1. Déclaration des ruptures d'intrants selon les prestataires des soins

Les approvisionnements en médicaments et autres intrants VIH/TB n'ont pas été effectifs durant le trimestre. Les prestataires interrogés dans leurs SS respectives ont affirmé avoir manqué certains médicaments/intrants notamment les tests de dépistage VIH, les ARV (adultes et pédiatriques), les intrants pour la charge virale.

Figure 2. Progression de rupture de stock en intrant entre au T4 2022



Le graphique ci-dessus montre la progression des ruptures d'intrants au cours de l'année 2022. Nous remarquons que les ruptures ont plus concerné les tests de dépistage VIH, les ARV ainsi que le Cotrimoxale.

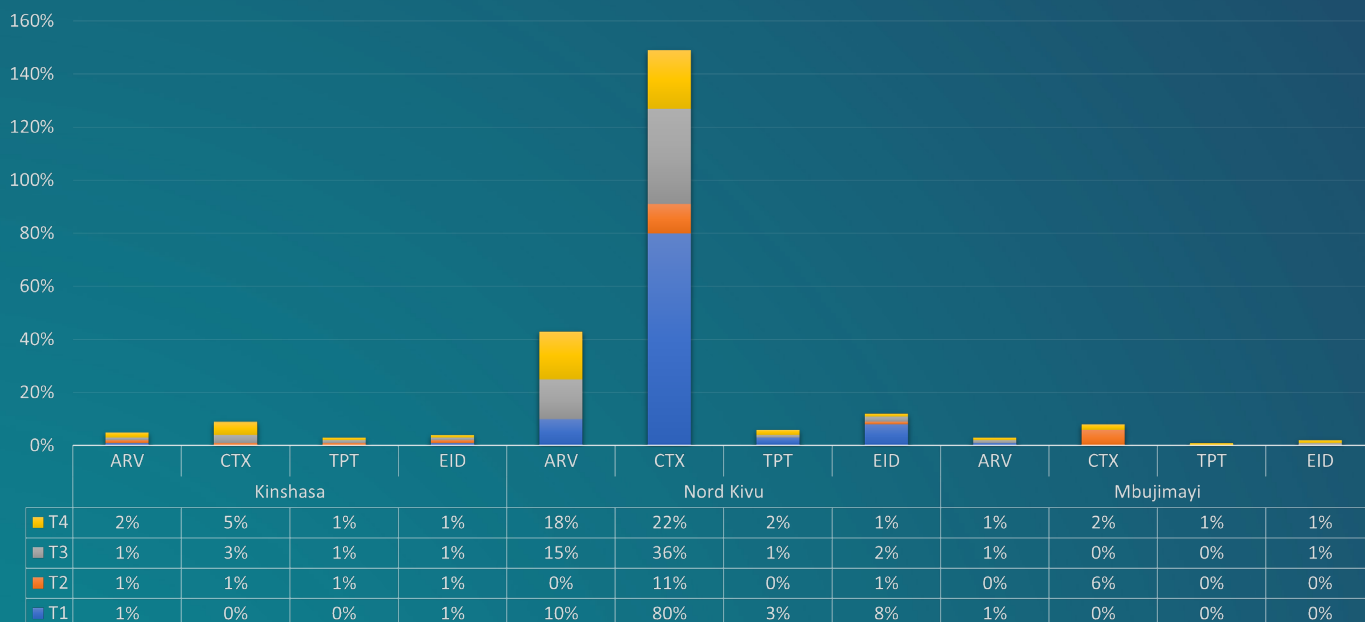
Evolution des ruptures pour les tests de dépistage VIH de T1 à T4



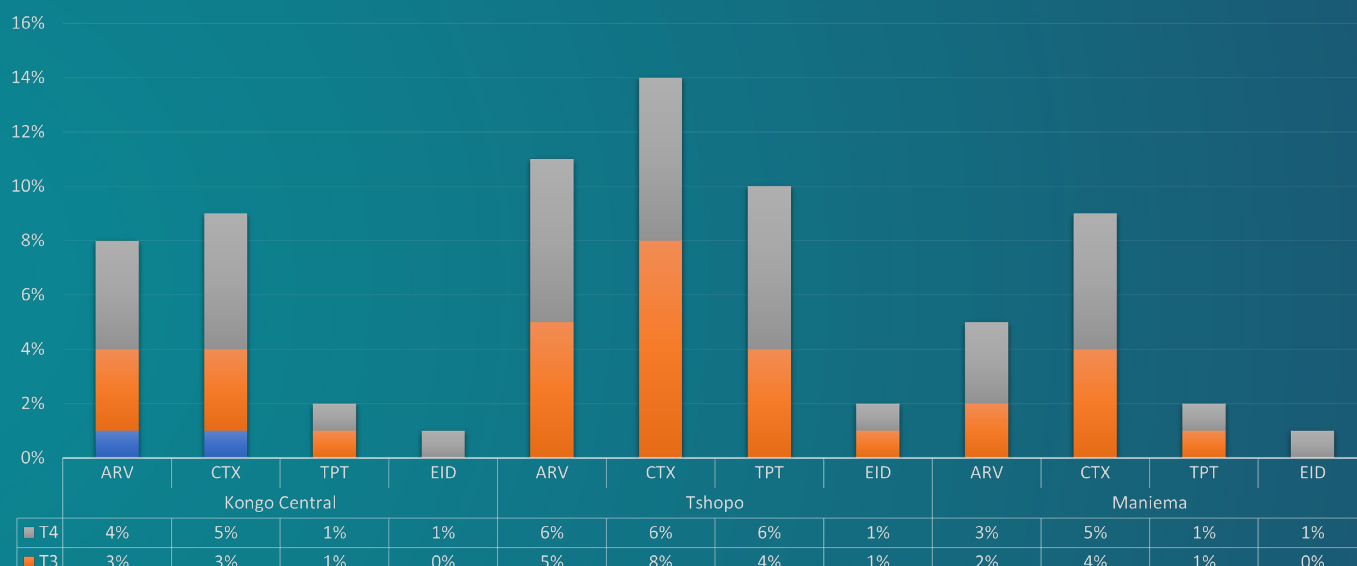
Pour les DPS de Kongo Central, de la Tshopo et du Maniema, l'Observatoire n'a été opération qu'au début du deuxième trimestre. Ainsi, le graphique montre que des ruptures ont été aussi déclarées. Les tests de dépistage, les AR, les intrants TB ainsi que le cotrimoxazole sont concernés par les ruptures.

VII.2 Déclaration des usagers sur les ruptures d'intrants

Figure 3. Usagers ayant déclaré avoir manqué les intrants au T3 2022



Au Nord Kivu, les usagers ont décrié l'absence des ARV (de 10% à 18%) et du cotrimoxazole (de 80% à 22%) tout au long de l'année 2022.



Ce graphique montre que dans les DPS de Kongo Central, de la Tshopo et du Maniema, les ARV et le cotrimoxazole sont les intrants les plus déclarés en ruptures par les usagers. Au Kongo Central par exemple, les ruptures en CTX sont passées de 1% à 4%, le CTX de 1% à 5%. A la Tshopo, de 5% à 6% (ARV) et de 8% à 6% (CTX). A Maniema, les ruptures en ARV sont passés de 4% à 5% et de 4% à 5% pour le CTX.

VII.3 Accessibilité financière (User fees)

Comme pour le trimestre passé (T3 2022), l'accès aux prestations VIH/TB reste gratuit dans la quasi-totalité des SS. Le Kongo Central et le Nord Kivu restent les 2 DPS où les usagers continuent à déboursier une somme d'argent pour accéder à certaines prestations.

Tableau 1. Déclarations de paiement des services VIH/TB au T3 2022

	2022	Kinshasa	Nord Kivu	Mbuji mayi	Kongo Central	Tshopo	Maniema
% d'usagers déclarant avoir payé un service subventionné	T1	0%	1%	0%	ND	ND	ND
	T2	0%	0%	0%	0%	ND	ND
	T3	0%	2%	0%	4%	0%	0%
	T4	0%	1%	0%	3%	0%	0%
% de prestataires déclarant avoir fait payer un service subventionné	T1	0%	4%	0%	ND	ND	ND
	T2	0%	2%	0%	6%	ND	ND
	T3	0%	1%	0%	4%	0%	0%
	T4	0%	2%	0%	3%	1%	0%

VII.4 Stigmatisation et Discrimination

Au quatrième trimestre, certains usagers interrogés ont été victimes des cas de stigmatisation/discrimination. Au Nord Kivu, 6% d'usagers interrogés ont été victimes d'agressions verbales ou moqueries dans leurs SS contre 3% à la Tshopo.

Tableau 2. Pourcentage des usagers ayant déclaré avoir été victimes des cas de stigmatisation et discrimination

	Année	Kinshasa	Nord Kivu	Mbuji mayi	Kongo Central	Tshopo
% Usagers victimes d'agressions verbales ou moqueries dans leurs FOSA	T1	0%	3%	0%	-	-
	T2	0%	2%	0%	0%	-
	T3	0%	4%	0%	0%	2%
	T4	0%	6%	0%	0%	3%
% Usagers ayant subi des violences physiques dans leurs FOSA	T1	0%	0%	0%	-	-
	T2	0%	7%	0%	0%	-
	T3	0%	4%	0%	0%	1%
	T4	0%	3%	0%	0%	2%
% Usagers traités différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres personnes	T1	0%	8%	0%	-	-
	T2	0%	7%	0%	0%	-
	T3	0%	2%	0%	0%	1%
	T4	0%	4%	0%	0%	3%

VII.5 Accès la charge virale

L'accès à la charge virale reste toujours faible dans les DPS couvertes par l'Observatoire.

Tableau 3. Accès à la charge virale au T4 2022

2022	Kinshasa			Nord Kivu			Mbuji mayi			Kongo Central			Tshopo			Maniema
	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	
T1	67%	36%	32%	19%	6%	0%	7%	17%	29%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
T2	34%	89%	62%	21%	12%	0%	16%	67%	11%	7%	3%	2%	ND	ND	ND	ND
T3	65%	78%	71%	56%	35%	9%	37%	43%	22%	13%	5%	4%	56%	43%	4%	7%
T4	74%	87%	65%	46%	38%	29%	19%	51%	23%	11%	7%	3%	67%	35%	12%	9%

L'accès à la CV reste faible dans les DPS où l'Observatoire est opérationnel.

VII.6 Plaidoyer

Tableau 4. Actions de plaidoyer menées au Nord Kivu

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Surstockage des 150 boîtes de DTG au CSR Murara et besoins dans d'autres structures (CSR Carmel, CSR Kahembe et HGR Virunga)	Contacts téléphoniques et descentes sur terrain auprès des BCZ et FOSA concernées pour contrevérification et des entretiens avec les BCZ pour un éventuel redéploiement	Pharmaciens zonaux, IS, Points Focaux, IT, DN, PNLS, PPSSP, PR, CORDAID, PNLT	UCOP+, FOSI, RACOUJ, PASCO, RENADEF, Enquêteurs Observatoire	Rédéploiement des 150 boîtes DTG vers les FOSA CARMEL, KAHEMBE et HGR VIRUNGA	
2	Ruptures en tests de dépistage	Contacts téléphoniques auprès des ECZS (IS, Pharmaciens, Points Focaux) et FOSA concernées pour vérification de l'information et puis des entretiens avec les BCZ pour des solutions temporaires (identification d'autres BCZ et/ou autres FOSA en surstockage, etc)	BCZ, PNLS, CORDAID, SR PPSSP, FOSA	UCOP+ et Membres du NOYAU PLAIDOYER (FOSI, RACOUJ, PASCO, RENADEF), Enquêteurs Observatoire	Aucune solution trouvée localement	*Tenir compte des besoins exprimés par les FOSA (GAS); *Respecter les délais de livraisons (GAS); *Maîtriser les consommations moyennes mensuelles et la promptitude dans le rapportage et passation des commandes (FOSA).
3	Alertes sur les ruptures des stocks des ARV auprès des déplacés de Kanyaruchinya	Rencontres avec le service "Femme et Famille" du camp des déplacés pour contre-vérifications. "Echanges avec la zone de santé de Karisimbi pour une solution temporaire et urgente.	Responsable Service "Femme et Famille", Pharmacien zonal, Point Focal VIH, MCZ	UCOP+, FOSI, UNIVIE/ SIDA	Rédéploiement de 50 boîtes DTG et de 2 boîtes CTX de 1000 comprimés chacune.	Documenter le nombre exact des Pvhv déplacés sous ARV et leurs régimes thérapeutiques

Tableau 5. Actions de plaidoyer menées à Mbuji-Mayi

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture de tests Determine et Unigold à l'HGR Dibindi, ZS de Dibindi.	Descente au BCZ pour des échanges avec le MCZ et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est aussi en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
2	Rupture de CTX, INH, NVP, et DBS au CH Nkuluse, ZS de Diulu.	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ, FDSS.	La NVP a été redistribuée. Pour les restes toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
3	Rupture de CTX, DTG 50 mg, et Determine au CS Mukubi, ZS de Nzaba.	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS/VIH.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
4	Rupture de Determine et CTX au CH Mik Geller, ZS de Lubilanjji	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
5	Rupture de Determine, DBS et CTX au CS Bena Cibuabua, ZS de Dibindi	Descente au BCZ pour des échanges avec le MCZ et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est aussi en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
6	Rupture de CTX à HGR et aux CS Nzaba Etat, Péniel et Jérémie, ZS Nzaba.	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS/VIH.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	Veiller à approvisionner les ZS et FOSA en quantité suffisante des tests VIH (Determine surtout) et des médicaments (ARV, CTX et NVP) en tenant compte du besoin mensuel.
7	Rupture de NVP, DTG 50 mg, CTX à l'HGR Kayembe, ZS Diulu.	Vérification de la situation au niveau de la FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ, FDSS.	La NVP a été redistribuée. Pour les restes toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
8	Rupture de CTX, INH, Start park et DBS à l'HGR et CS Christ roi, ZS Bipemba	Vérification de la situation au niveau des FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS/VIH.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Le CTX a été redistribuée. Pour les restes toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
9	Rupture de CTX et Determine au CS Anuarité, ZS Mpokolo.	Vérification de la situation au niveau des FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS/VIH.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
10	Rupture de Determine et Unigold au CS Miracle, ZS Mpokolo.	Vérification de la situation au niveau des FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS/VIH.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
11	Rupture de CTX aux CS Espoir, Misericorde et Dibua, ZS Bipemba.	Vérification de la situation au niveau des FOSA, puis entrer en contact avec le BCZ	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS/VIH.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Toute la ZS est en rupture et attend l'approvisionnement de la coordination.	
12	Rupture de TLD au CS Peniel, ZS de Nzaba.	Echanges avec l'IT de la FOSA et l'IS de la ZS sur cette situation en vue de trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enquêteur Observatoire, prestataire FOSA et IS VIH ZS.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS a procédé au redéploiement interne dans la ZS pour couvrir le besoin de la FOSA.	

Tableau 6. Actions de plaidoyer menées à Kinshasa

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	CONCLUSION	REMARQUE
1	Rien à signaler concrètement car la majorité des ruptures d'intrants étaient des "fausses ruptures" en rapport avec la distribution ciblée des intrants VIH, en particulier le déterminé	L'Unité de gestion du projet a dû intervenir auprès du data manager de l'Ucop+ pour l'actualisation du fichier de reportage de l'observatoire quant aux FOSA éligibles par rapport au dépistage ciblé	Data manager Ucop+, le point Focal Ucop+ et les enquêteurs omis aux FoSa concernées	Data manager Ucop+, le point Focal Ucop+, le chargé de S&E	Fichier du projet actualisé, et les FOSA à problème qui ont fermés ont été élagués de la liste	Les ruptures ne concernant pas les FOSA remplissant les critères d'approvisionnement ciblés selon le FM/Cordaid sont désormais considérées comme des "fausses ruptures"	
2	Des ruptures en intrants VIH/TB constatées notamment ARV pédiatrique, dans la FOSA Bondoko, Zone de santé Kalamu 1	Téléphoner l'IT du Fosa Bondoko et descente sur terrain par le Point Focal Ucop+	L'IT du Fosa dans la ZS Kalamu I	L'Unité de gestion du projet (UCOP+)	Issu favorable car ZS Kalamu I a servi la Fosa Bondoko par le déploiement par de quelques molécules sur le stock de CHPKA de la Zone de santé Kalamu 2 sous l'ordre du MCZ	L'Unité de gestion du Projet doit reprendre le processus de descente sur terrain avec les acteurs de la société civile, membres du noyau plaidoyer (UCOP+, RENOAC, SECAV, FOS, INAC, RACOU, CAD, CONERELA+, JECS+ JE+, etc...) durant les mois de décembre 2022 et Janvier 2023 pour sensibiliser tous les points focaux VIH sur l'importance de la Névirapine pédiatrique dans la prévention de l'infection à VIH chez les enfants exposés	Selon le pharmacien de l'Armée du salut, les ruptures en intrants VIH notamment le déterminé dans les différentes FOSA, ce sont des fausses ruptures car actuellement le FM/Cordaid parle du dépistage ciblé. Et puis les intrants de VIH ne posent pas problème car l'ADSt est en plein distribution. D'ici vendredi 23/12/2022 toutes les zones de santé seront servies sans problème. Pour les médicaments antituberculeux, probablement il y aura rupture car Cordaid n'a pas donné le plan de distribution et ils sont incapables de les distribuer. Mais nous continuons à plaider pour que la distribution des antituberculeux puisse suivre.
3	Rupture recurrente des tests VIH (Détermine, unigold) et les préservatifs dans plusieurs FOSA dans des ZS FM	Rencontre des réunions de plaidoyer avec les partenaires techniques notamment le PNLS Provincial et PNMLS provincial et d'autres partenaires	PNLS provincial, PNMLS provincial et certains partenaires de l'UCOP+ notamment RNOAC, JE+, JECS+, JCW section Kinshasa	Acteurs de la société civile invités pour les échanges, les membres de l'Unité de gestion du projet (UCOP+) et quelques enquêteurs qui travaillent dans les Zones de Santé concernées par les ruptures, l'équipe technique du PNLS provincial et PNMLS provincial, le pharmacien responsable Cordaid	Sous le lead du PNLS provincial, une réunion trimestrielle sur les ruptures d'intrants VIH dans les ZS de Kinshasa a été organisée à Kinshasa dans la salle de réunion du PNMLS provincial	Un atelier trimestriel durant ce mois de décembre 2022 sous le lead du PNLS sur les ruptures des intrants VIH/TB a finalement concerné la quasi-totalité des intrants suivant à savoir les tests de dépistage VIH, les ARV, le CTX, les antituberculeux, les intrants de dépistage précoce VIH, les préservatifs (masculins et féminins)	

Tableau 7. Actions de plaidoyer menées au Maniema

N°	CONSTAT	ACTIONS MENEES	DESTINATAIRES	RESULTAT
1	Ruptures en répétition des intrants VIH/ TB dans les FOSA	Nous avons plaidé au près du Gouverneur pour l'instauration de la taxe SIDA dans le budget de la Province.	Gouverneur de province	L'autorité provinciale a promis d'insérer dans le budget de la province en cours d'élaboration de la taxe SIDA.
	Les résultats des échantillons envoyés à Kinshasa pour la charges virales ne sont pas retournés dans les meilleurs délais après le prélèvement.	Nous avons demandé à l'autorité provinciale d'Appuyer le laboratoire provincial avec les réactifs afin que la charge virale soit testée localement.	Gouverneur de province	Le gouvernement provincial s'est investi pour trouver la solution à ce problème. Le laboratoire provincial est de nouveau opérationnel.
2	Ruptures des intrants VIH/ TB dans la ZS de KALIMA	Nous avons discuté avec le MCZ de Kalima afin que la zone puisse effectuer la distribution des intrants dans les FOSA.	Le MCZ de KAILO	Le MCZ était réceptif et a promis de prendre en compte les observations.
3	Faible taux de vaccination contre la COVID 19 des usagers des services VIH/ TB	Nous avons approché l'OMS et le PNLS pour une sensibilisation couplée à la vaccination contre la COVID	OMS, PNLS	Une séance de sensibilisation a été appuyée et réalisée par l'OMS et le PNLS et 31 usagers volontaires se sont fait vaccinés contre la COVID 19.

Tableau 8. Actions de plaidoyer menées au Kongo Central

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture EN DETERMINE à BONDEKO CENTR DE SANTE et LA PATIENCE SANTRE DE SANTE	Descente dans les deux structures pour vérification du problème, puis prise de contact avec le BCZ pour résolution du problème.	Enquêteur observatoire IT CS la Patience et IT CS Bondeko, le Superviseur VIH et MCZ .	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Problème en cours de solution	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des ARV, et tenir du besoin pour éviter des surstocks dans certaines et rupture dans d'autres.
2	Rupture en STAT PARK au CENTRE DE SANTE SAINT SACREMENT	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ pour la résolution du problème.	Enquêteur Observatoire, IT CS Saints Sacrements et Sup. de la ZS	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Le CS a été approvisionné 2 jours aprs par a ZS de Nanza	IDEM
	Rupture en UNI-GOLD	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ pour la résolution du problème.	Enquêteur Observatoire, IT CS Saints Sacrements et Sup. de la ZS	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Le CS a été approvisionné 2 jours aprs par a ZS de Matadi	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des ARV, et tenir du besoin pour éviter des surstocks dans certaines et rupture dans d'autres.
	Rupture en intrant de prélèvement au CENTRE DE SANTE CLD MIDEWA	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ pour la résolution du problème.	Enquêteur Observatoire, IT CS Saints Sacrements et Sup. de la ZS	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Pendant que nous y sommes rendus, le CS avait déjà été approvisionné	Eviter l'approvisionnement tardif des intrant afin de ne pas pénaliser les usager de service.

Tableau 9. Actions de plaidoyer menées à la Tshopo

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Antituberculeux (RHZE, RH), Névirapine sirop au CS Foyer	Descente dans la structure pour vérification puis prise de contact avec le BCZS pour la résolution du problème.	IT CSR Foyer, sup VIH/TB Kabondo	UCOP+, IT FOSA, MCZ	Une quantité de RHEZ et RH est donnée au CSR du BCZS	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des antituberculeux.
2	Determine, Uni-gold, Stat park, ARV pédiatrique, CTX au CS SALAMA	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ.	IT CS SALAMA, MCZ Mangobo	UCOP+, IT FOSA, MCZ	Résolution en cours.	bien gérer la quantité de stock reçu
3	Determine, Unigold au CS Saint Joseph	Descente dans la structure pour vérification puis prise de contact avec le BCZS pour la résolution du problème.	IT CSR Saint Joseph, MCZ Tshopo	UCOP+, IT FOSA, MCZ	Une quantité de Determine et Unigold est donnée au CSR du BCZS	bien gérer la quantité de stock reçu

Conclusion et recommandations

Les prestataires et usagers interrogés entre octobre et décembre 2022 ont déclaré avoir connu des ruptures en intrants et autres médicaments ARV et Tuberculose. Les tests de dépistage VIH ainsi que les ARV pédiatriques ont été plus concernés par les ruptures.

L'accès à certaines prestations VIH (retrait ARV, dépistage VIH) restent payant dans certaines formations sanitaires au Nord Kivu et au Kongo Central.

Des violations des droits humains (stigmatisation et discrimination) ont été rapportés par les usagers. Ils ont cité entre autres les agressions physiques, les agressions verbales, etc.

L'accès à la charge virale reste faible dans les zones couvertes par l'Observatoire.



Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH



Rapport Observatoire Deuxième Trimestre (T2)

Avril, Mai et Juin (2022)

UCO+



**Plus des rapports, visitez notre site
internet sur [www. ucopplus.org/rapports](http://www.ucopplus.org/rapports)**



www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS