



Union Congolaise des Organisations des  
Personnes Vivants avec le VIH



# Rapport Observatoire Premier Trimestre (T1)

---

*Janvier, Février & Mars 2022*

ucop+



# Sommaire

**05** | **Objectifs**

**06** | **Nord - Kivu**

**14** | **Kinshasa**

**17** | **Mbuyi Mayi**

**22** | **Conclusion**

# Sigles et abréviations

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





## **I. Contexte et justification**

L'Observatoire VIH/TB était appuyé par le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM) à travers CORDAID de 2018 à 2020 dans le cadre du Nouveau Modèle de Financement II (NMF II). 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. Ce dispositif repose sur la collecte des données dans les formations sanitaires offrant les services VIH et Tuberculose. Ses interventions sont menées 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.

Au Nord Kivu, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 20 zones, à Kinshasa il est dans 14 zones de santé et à Mbuji-Mayi dans 10 zones de santé ; toutes sous financement du Fonds Mondial

Ce rapport présente de façon condensé la situation des collectes des données de Janvier à Mars 2022 dans les DPS de Kinshasa, Nord Kivu et Mbuji-Mayi.



## 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

Ce rapport présente les données relatives à la disponibilité des intrants VIH et Tuberculose tout au long du premier trimestre de l'an 2022 ; soit de Janvier à Mars.

Les intrants VIH et TB suivis mensuellement concernent, la disponibilité des tests de dépistage du VIH (Determine et Unigold), des médicaments ARV adultes et pédiatriques (première et deuxième ligne) ainsi que les antituberculeux.

Signalons que des ruptures en médicaments VIH et TB ont été déclarées tant chez les prestataires commis dans les services de prise en charge du VIH et de la Tuberculose, mais aussi chez les usagers rencontrés dans les formations sanitaires pour les rendez-vous.

## V. Résultats

### V.1 Nord Kivu

Dans ce rapport, les indicateurs ci-dessous ont été analysés :



Échantillonnage



Rupture d'intrants



Accessibilité financière



Accès à la Charge virale



Aspects COVID/VIH



Cas de stigmatisation et discrimination

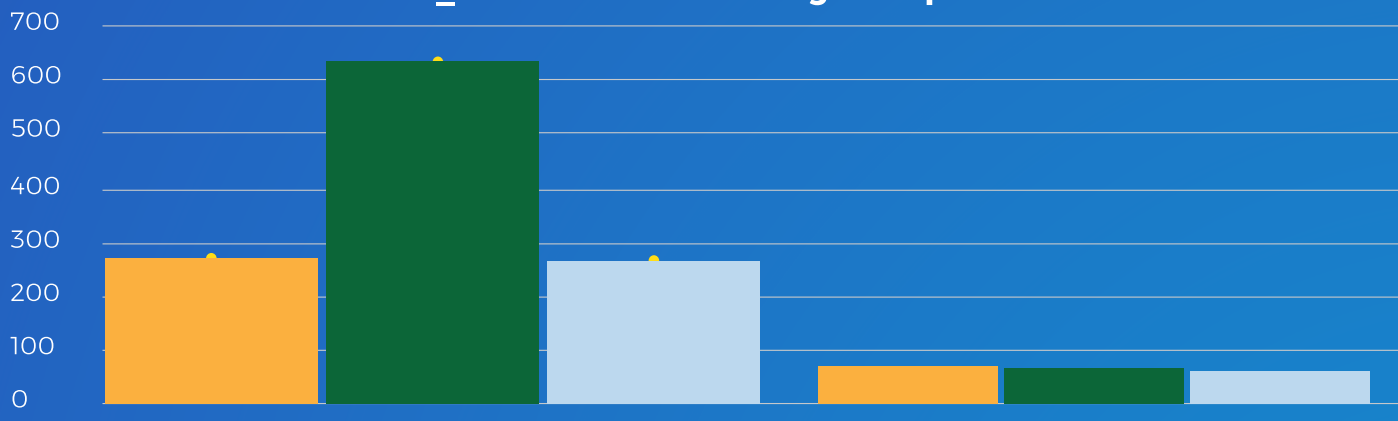


Les actions de plaidoyer menées pendant le trimestre



Graphique 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés au T1\_2022

## Nord-Kivu T1\_2022: Nombre des usagers et prestataires interviewés



	Usagers	Prestataires
★ Janvier	<b>283</b>	<b>74</b>
★ Février	<b>626</b>	<b>71</b>
★ Mars	<b>282</b>	<b>67</b>

En moyenne, **397** usagers et **71** prestataires ont été interviewés durant le premier trimestre au Nord-Kivu.

### Des usagers :

Nombre de Personnes interviewées

**Mois de janvier**



**283**

**Mois Février**



**626**

**Mois Mars**



**282**

### Des prestataires :

Nombre de Personnes interviewées

**Mois de janvier**



**74**

**Mois Février**



**71**

**Mois Mars**

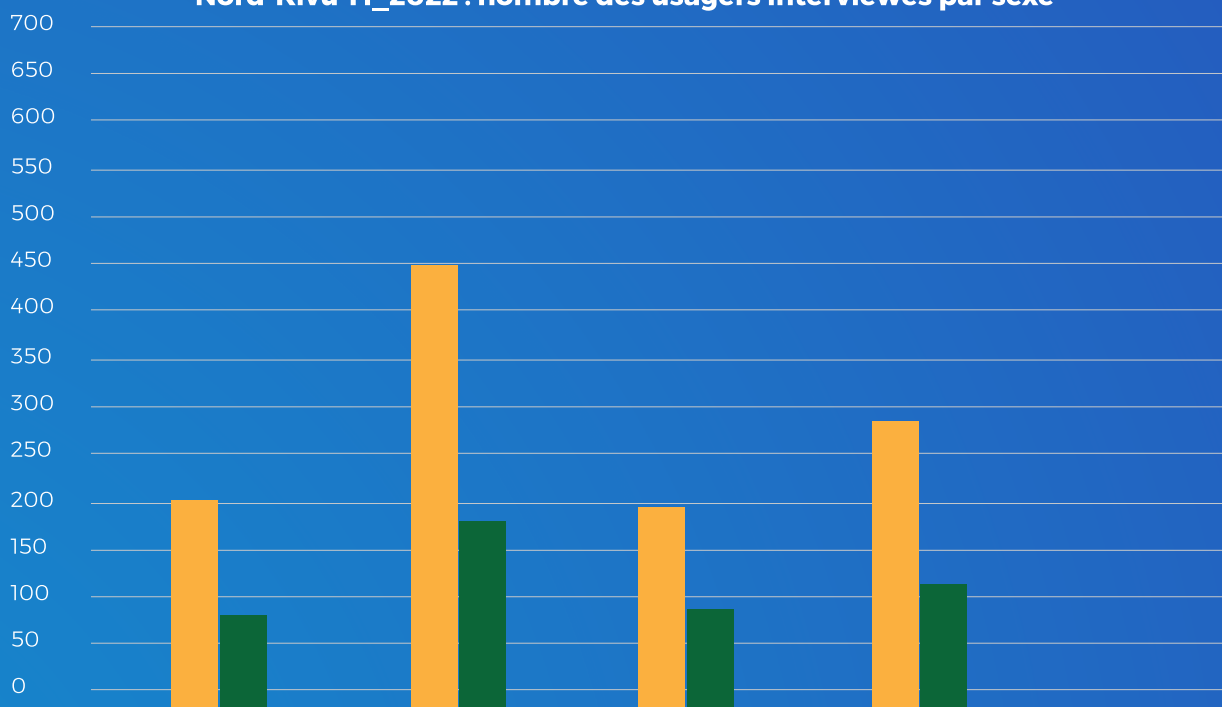


**64**



Graphique 2, Nombre des usagers par sexe au T1\_2022

Nord-Kivu T1\_2022 : nombre des usagers interviewés par sexe



	Janvier	Fevrier	Mars	Moyenne	%
★ Féminin	201	449	194	281	<b>71</b>
★ Masculin	82	177	88	116	<b>29</b>

La moyenne des usagers interrogés au cours du trimestre :



Graphique 3, Répartition des usagers par schéma ARV

Nombre des usagers selon le schéma ARV

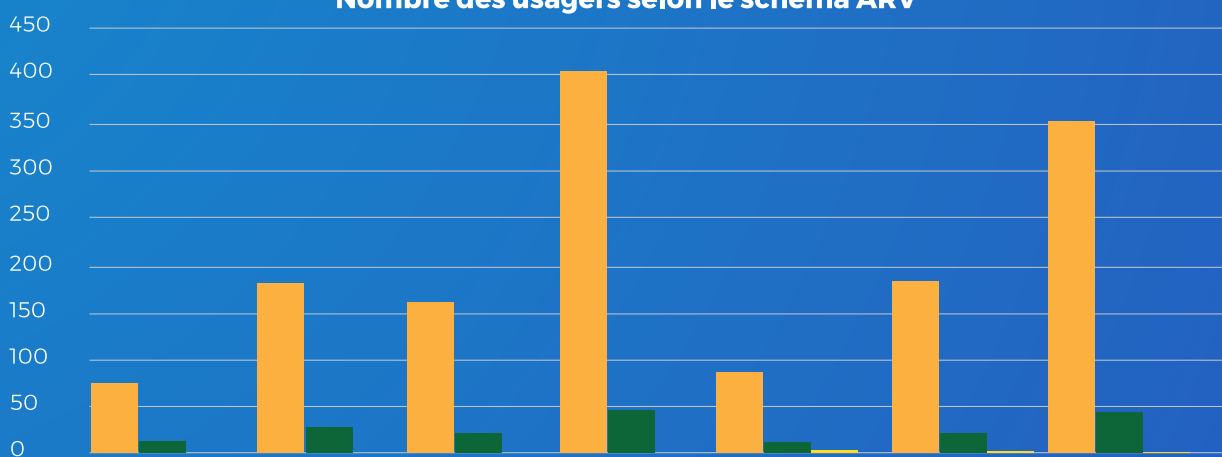
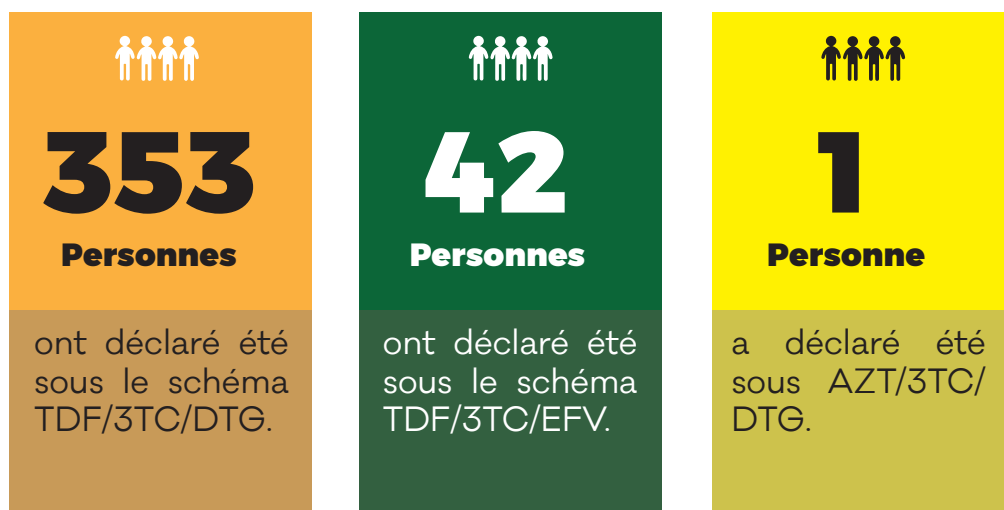


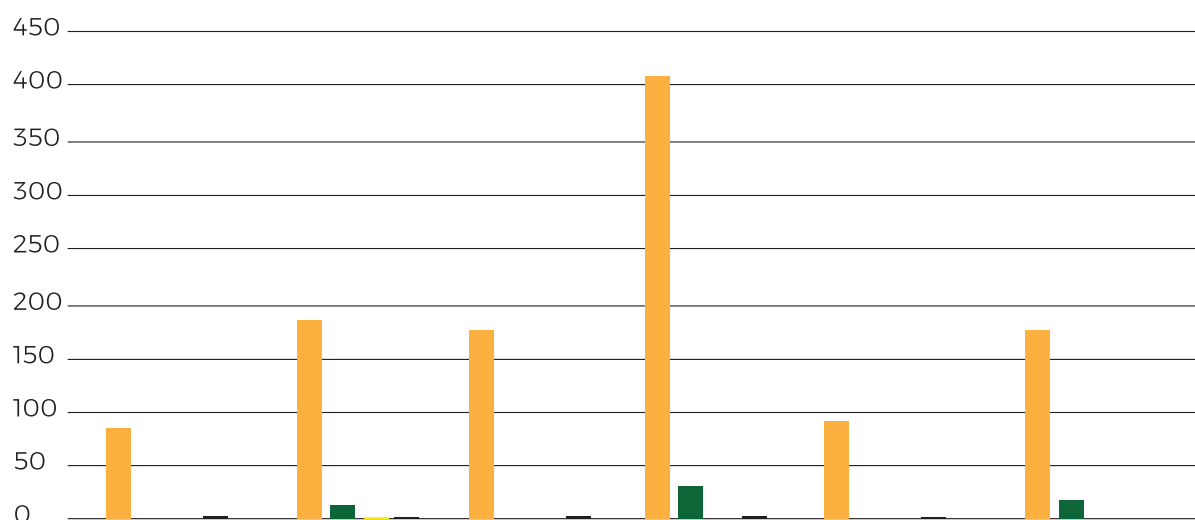
Schéma ARV	Janvier		Février		Mars		Moyenne
	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	
★ TDF/3TC/DTG	72	176	157	401	77	175	353
★ TDF/3TC/EFV	10	25	20	48	9	15	42
★ AZT/3TC/DTG	0	0	0	0	4	2	1

**Moyenne** des usagers (M&F) interviewés pendant la période :



Graphique 4, Répartition des usagers selon le groupe d'appartenance

### Nombre des usagers selon le groupe d'appartenance



Catégorie	Janvier		Février		Mars	
	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin
★ Aucune catégorie	80	185	174	413	87	174
★ PS	0	14	0	33	0	20
★ Transgenre	0	1	0	0	0	0
★ UDI	2	1	3	3	1	0

Dans le graphique ci-dessus, se trouve la répartition des usagers selon leur appartenance ou pas à une catégorie des personnes.

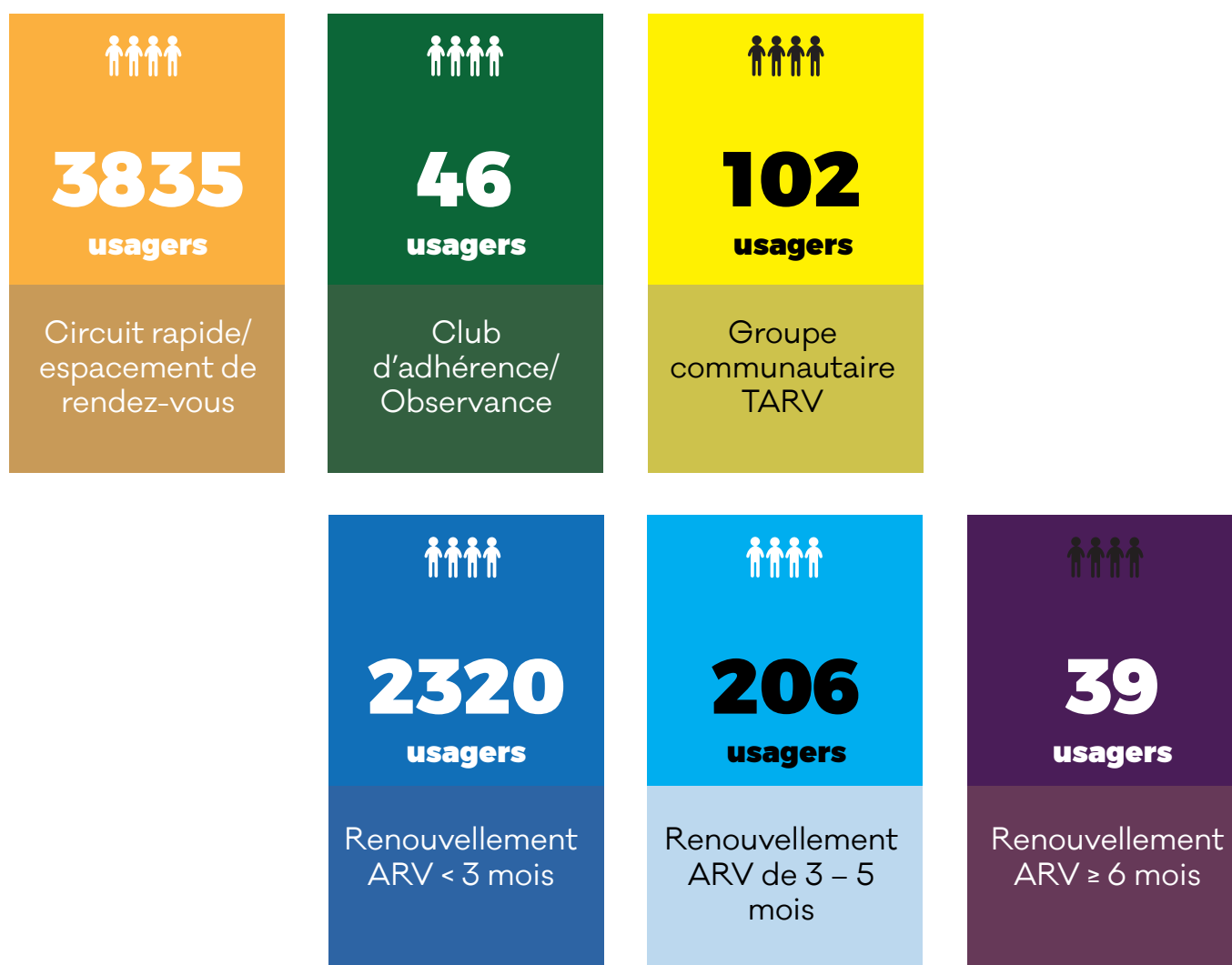
Au cours du mois de janvier, l'on dénombre **14 professionnelles de sexe, 1 transgenre** et **3 UDI**. Au mois de Février, **33 PS** et **6 UDI** et quant au mois de mars, **23 PS** et **1 utilisateur des drogues injectables**.

Tableau 1, Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins (Mars 2022)

ZS	FOSA	Circuit rapide/ espacement de rendez-vous	Club d'adhérence/ Observance	Groupe	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3 – 5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Beni	HGR BENI	924		6	6	11	4
Biena	HGR MAMBOWA	14	7	1			1
Butembo	CM CBCA	170			112		
	HGR KITATUMBA	210			150		
	CH FEPSI	385			270		
Karisimbi	CSR KAHEMBE	85	4	4	40	40	5
	HOPITAL MILITAIRE	247		56	15	150	26
	HGR VIRUNGA	1690	35	35	1724		
Masisi	CS KITSULE	103			2	5	3
	CS LOASHI	7			1		
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>3835</b>	<b>46</b>	<b>102</b>	<b>2320</b>	<b>206</b>	<b>39</b>
	Moyenne	384	15	20	258	52	8

Le tableau ci-dessus présente le nombre des usagers sous des modèles différenciés des soins dans les formations sanitaires au cours de mois de mars 2022.

Dix (10) prestataires des soins sur 67 interrogés sur la question ; soit 15% ont affirmé avoir des patients sous des modèles différenciés de soins VIH/TB. Il s'agit notamment des zones de santé de Beni, Butembo, Biena, Karisimbi et Masisi.



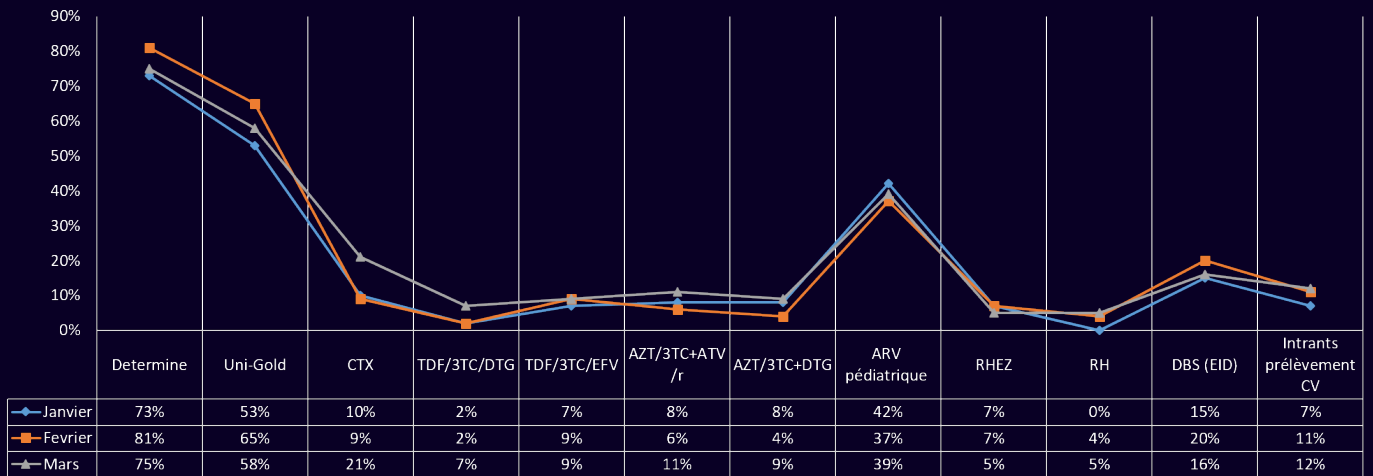




## V.1.2 Ruptures d'intrants

Graphique 5, FOSA en ruptures d'intrants au T1 2022 selon les prestataires

### NORD KIVU: FOSA EN RUPTURES D'INTRANTS VIH/TB AU T1 2022

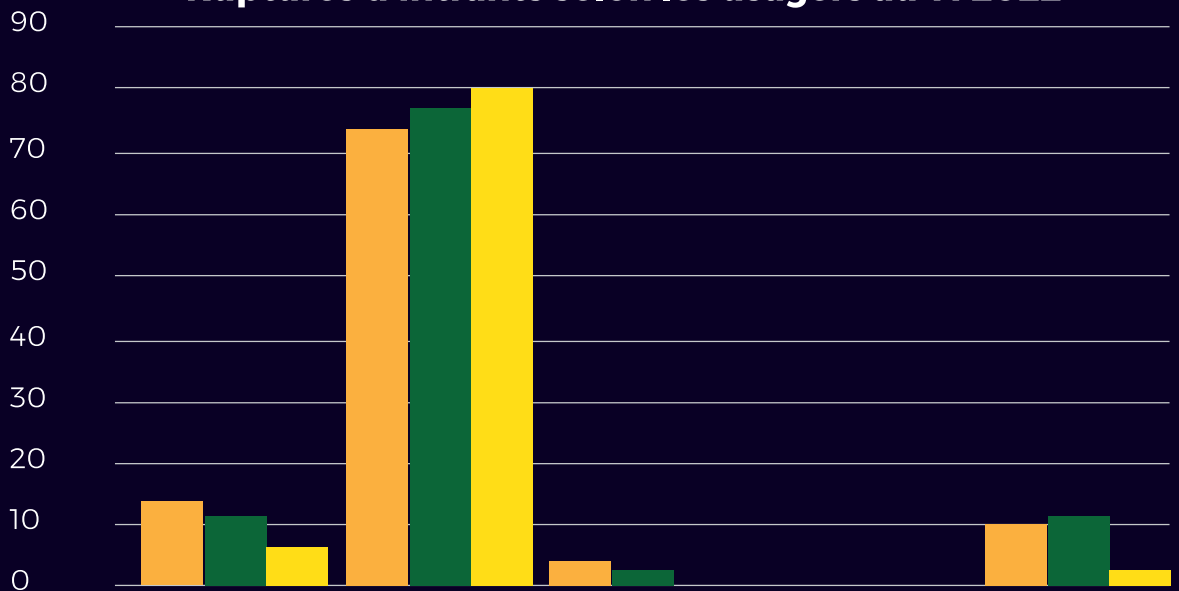


En général, les tests de dépistage du VIH présentent un problème alarmant durant le trimestre avec les taux les plus élevés selon les déclarations des prestataires interviewés, suivi des ARV pédiatriques (la névirapine comprimée pour la plupart des cas) avec un taux de rupture de 42% au mois de janvier et 39% en mars.

Notons également des ruptures en CTX pour les I.O ainsi que des intrants TB (RH, RHEZ) et des intrants de prélèvement de la charge virale.

Graphique 6, Usagers ayant déclaré avoir manqué les intrants lors de leurs passages dans les FOSA au T1 2022

### Ruptures d'intrants selon les usagers au T1 2022



	Médicaments ARV	Cotrimoxazole	RHEZ	RH	DBS (EID)
★ Janvier	13%	73%	3%	0%	10%
★ Février	11%	77%	2%	0%	11%
★ Mars	7%	90%	0%	0%	2%

Des ruptures ont été déclarées également chez les usagers interrogés sur la période ; il s'agit des médicaments ARV, du Cotrimoxazole qui constitue un taux de 90% de rupture au mois de mars, et des intrants TB (RHEZ, RH) et du DBS (EID).



### V.1.3 Accessibilité financière

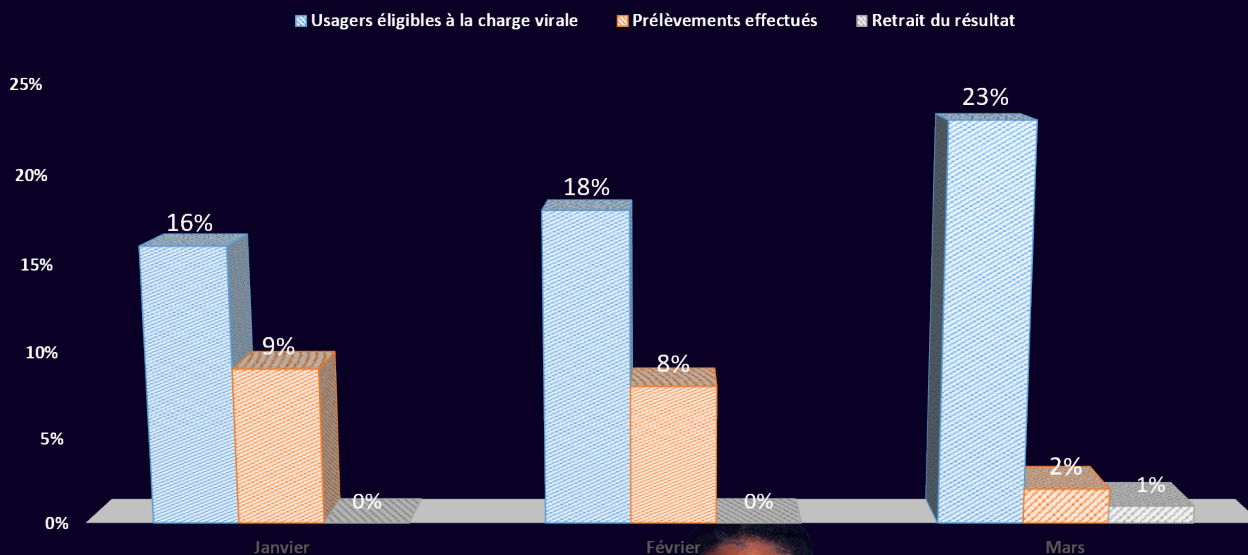
	CM lumière			CHFEPSI			SVIH/Hôpital Provincial			Polyclinique ISTM/Centre Médical			CM Makasi			CM la Lumière		
	Jan	Fev	Ma	Jan	Fev	Ma	Jan	Fev	Ma	Jan	Fev	Ma	Jan	Fev	Ma	Jan	Fev	Ma
Rétrait ARV							4000	4000	4000									
Rétrait CTX	1500			1500	1500				1500									
Dépistage VIH											5000		5000	5000	5000	4200		5000

Tableau 2. Paiement des services VIH/TB par les usagers au T1 2002 (Montant en FC)

Les usagers du SVIH de l'Hôpital Provincial du Nord Kivu (ZS Goma), de CS Makasi (ZS Butembo) et CS Lumière (ZS Butembo) et CS FEPSI (ZS Butembo) ont déboursé de l'argent pour accéder respectivement aux ARV (4000FC), au dépistage volontaire et ARV (5000FC et 4000FC) et au cotrimoxazole (1500FC).



### V.1.4 Accès à la Charge virale



Graphique 7, % de l'accès à la charge virale



Des usagers ont été éligibles pour la charge virale pendant ce trimestre ; le mois de mars a enregistré un taux de 23% des usagers qui ont été éligibles ; seulement 2% ont été prélevés et pour la plupart les résultats n'ont pas été retirés suite à leur non disponibilité. Le tableau ci-dessous présente les détails du nombre des usagers concernés.

Tableau 3. Éligibilité, prélèvement et retrait des résultats de la charge virale au T1 2022

	Janvier	Février	Mars
Usagers éligibles à la charge virale	45 (16%)	115 (18%)	66 (23%)
Prélèvements effectués	4 (9%)	9 (8%)	7 (2%)
Retrait du résultat	0 (0%)	0 (0%)	3 (1%)



### V.1.6 Aspects COVID/VIH

Tableau 4. Nombre d'usagers ayant effectué le test COVID-19 et le résultat du test

	Usagers testés au COVID-19	Résultat Positif	Résultat Négatif
Janvier	3 (1%)	0 (0%)	3 (100%)
Février	9 (1%)	0 (0%)	9 (100%)
Mars	1 (0,3%)	0 (0%)	1 (100%)

On constate un faible taux des usagers qui ont effectués le test COVID-19 pendant le trimestre ; seules 13 personnes ont affirmé l'avoir fait. Le 1% (n=13) d'usagers ayant déclaré avoir fait le test COVID19, leurs résultats étaient négatifs.



### V.1.7 Stigmatisation et discrimination

Tableau 5. Usagers ayant déclaré avoir été victimes de stigmatisation/discrimination au T1 2022

	Victimes d'agressions verbales ou moqueries dans la FOSA à cause du statut sérologique	Violences physiques dans votre FOSA à cause du statut sérologique	Traité différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres personnes à cause du statut sérologique	Connaissance d'une structure/ ONGDH/Clinique juridique
Janvier	0	0	32	0
Février	13	0	36	58
Mars	16	0	25	34
Total	29	0	93	92

Des cas de stigmatisation et discrimination au sein des formations sanitaires ont été signalés durant ce trimestre, plus des détails dans le tableau ci-haut.

Vingt-neuf (2)9 usagers sur un total 1191 interviewés ; soit 2% ont été victimes d'agressions verbales ou moqueries dans la FOSA à cause de leur statut sérologique suivi de 93 autres ; soit 8% qui ont été traité différemment des autres personnes par le professionnel de santé.



## v.2 Kinshasa

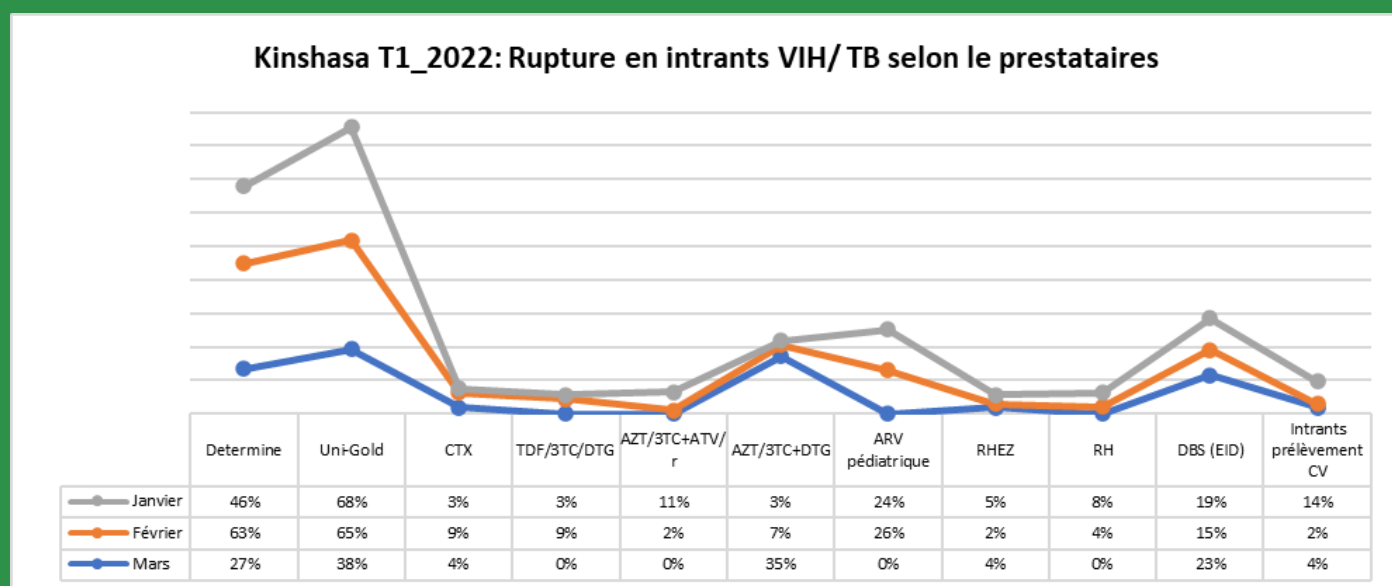


### VII.1. Déclaration des ruptures d'intrants selon les prestataires des soins

Des ruptures de médicaments et autres intrants VIH/TB ont été signalées durant tout le trimestre par les prestataires rencontrés dans les formations sanitaires. Ces ruptures ont concerné la quasi-totalité des intrants suivis à savoir les tests de dépistage VIH (Determine et Unigold), les ARV, le CTX, les intrants de dépistage précoce, les préservatifs (masculins et féminins)..

Dans le tableau ci-dessous, nous présentons, le pourcentage de FOSA qui ont rapporté au moins une rupture dans l'un ou l'autre médicament/intrants VIH et TB.

Graphique 8, Evolution des ruptures des médicaments et autres intrants VIH/TB à Kinshasa 2022



Pour les ARV pédiatriques, la molécule concernée est la NVP Comprimé dispersible. Les différentes formations sanitaires concernées sont reprises en annexe 1 de ce rapport.

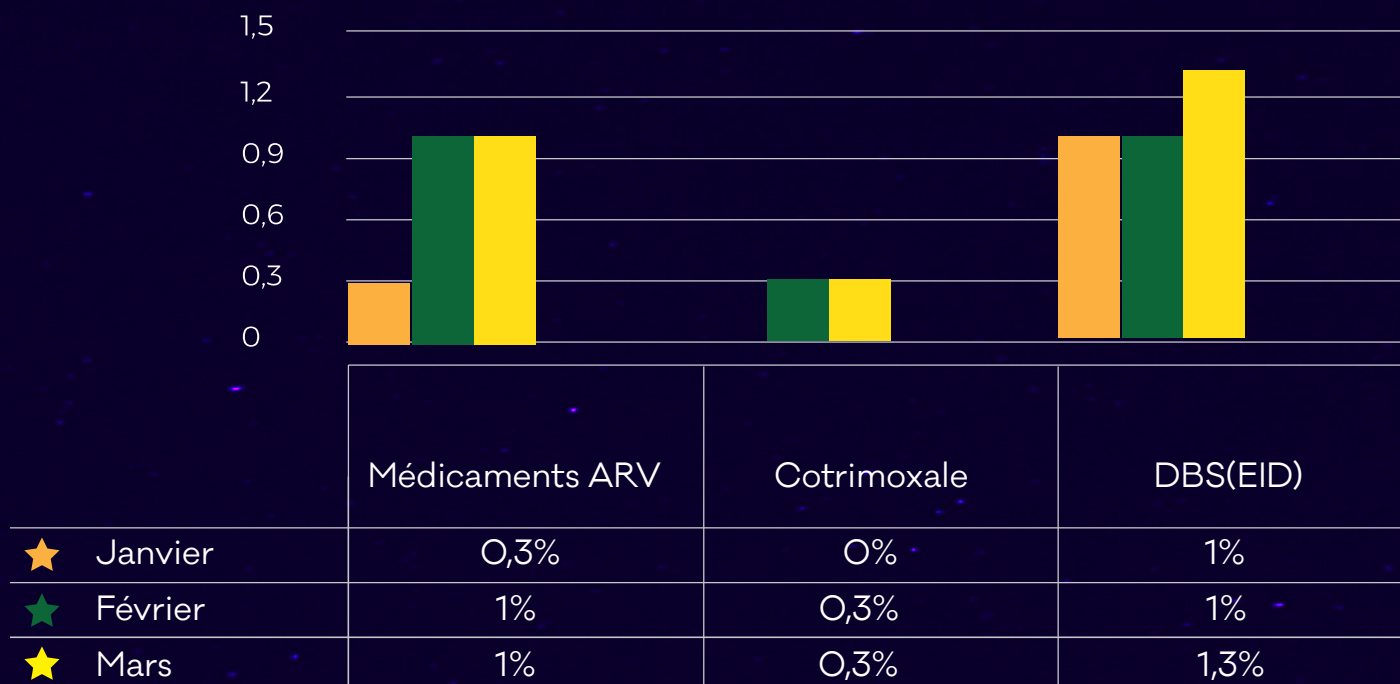


### VII.2 Déclaration des bénéficiaires sur les ruptures d'intrants

Nonobstant les déclarations des ruptures par les prestataires des soins, des usagers rencontrés durant le trimestre ont aussi signalé des ruptures des médicaments et autres intrants VIH/TB.

Graphique 9, Évolution de ruptures selon les usagers des services au T1\_2022

## Ruptures d'intrants selon les usagers au T1 2022



### V.2.3 Accessibilité financière

Au trimestre 1 de l'année 2022, les usagers n'ont pas connu les problèmes sur l'accessibilité financière, c'est-à-dire qu'ils ont eu accès aux services VIH/TB gratuitement.



### V.2.4 Accès à la Charge virale

Tableau 6. Eligibilité, prélèvement et retrait des résultats de la charge virale au T1 2022

	Janvier	Février	Mars
Usagers éligibles à la charge virale	244 (86%)	268 (87%)	83 (29%)
Prélèvements effectués	106 (43%)	124 (40%)	74 (25%)
Retrait du résultat	100 (41%)	113 (37%)	51 (18%)



### V.2.5 Usagers selon le groupe d'appartenance au T1\_2022

Tableau 7. Répartition des usagers selon les groupes d'appartenance au T1\_2022

	Janvier		Février		Mars		Moyenne
	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	
Aucune catégorie	90	159	97	183	82	184	<b>133</b>
PS	5	18	3	21	3	18	<b>11</b>
HSH	1	1	2	0	2	1	<b>1</b>
Utilisateurs des drogues injectables (UDI)	1	0	0	0	1	0	<b>0</b>
Transgenre	3	5	1	0	0	0	<b>2</b>



## V.2.6. Nombre et pourcentage des usagers testés sur la Covid\_19 au T1\_2022

Tableau 8. Nombre d'usagers ayant effectué le test COVID-19 et ont retiré le résultat du test

	Usagers testés au COVID-19	Résultat Positif	Résultat Négatif
Janvier	54 (19%)	6 (2%)	45 (16%)
Février	42 (13%)	3 (1%)	37 (12%)
Mars	23 (8%)	11 (3,7%)	12(4%)



## V.2.7 Stigmatisation et discrimination au T1\_2022

Tableau 9, Usagers ayant subi un cas de stigmatisation et/ou discrimination

	Victimes d'agressions verbales ou moqueries dans la FOSA à cause du statut sérologique	Violences physiques dans votre FOSA à cause du statut sérologique	Traité différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres personnes à cause du statut sérologique	Connaissance d'une structure/ ONGDH/Clinique juridique
Janvier	1	1	1	0
Févier	1	0	1	28
Mars	0	1	1	27
Total	2	2	3	55

## ANNEXES

Tableau 10. FOSA en rupture en Mars 2022



Zone de santé Kinshasa	Formation sanitaire	Determine	Uni-Gold	CTX	TDF/3TC/DTG	AZT/3TC+A TV/r	AZT/3TC+D TG	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Barumbu	CH ZAINABIA							25				
	CM KASAI							21				
	kin Boyambi Hôpital Général de Référence	13										
	kin Banniere Centre de Santé							13				
	kin Maternité Kasai Centre de Santé	16	16					17				
	kin Banniere Centre de Santé							19				
Biyela	CS ST JEAN	10	28									
	CSR TSHIMUNGU	20	20									
	CS MABONDELI	25	28						28	20		
	CS YENGE	10	10									
	kin Yenge Centre de Santé	10	10									
	kin Saint Jean Centre Médical	6	6									
	kin Communautaire Centre de Santé	7	7	11								
Bumbu	EL RAPHA	1										
Kalamu 1	CH ONATRA	24										24
	CSR BONDEKO							28				
	kin CS Bondeko	18	18	18	18		18	18				
Kalamu 2	CS NDEKO BASILE		28									
	CS DELMA	28	28									
	kin CMASS Hôpital	8	8									
	kin Delma Centre Médical	8	8									
	kin Akram Centre Hospitalier	21	21								21	21
	kin Le Bon Berger Centre Hospitalier	25	25			25	25					
	kin Les Amis de Ndeko Basile C Hospitalier	25	25									
	kin Bien Etre Familial Centre Médical	25	25									
Kintambo	MATERNITE KINTAMBO					25						
	HOPITAL KINTAMBO					25						
	POLYCLINIQUE OBED		31			31						
	kin Polyclinique OBED							18				
Kisenso	kin Tobatela Centre de Santé	9	9									
	kin Amba Centre de Santé	9										
	kin Esengo Centre Hospitalier	9	9									
	kin Mushie Centre de Santé	10	10									
	kin St Ambroise Centre Hospitalier	14							14	14		
	kin St Ambroise Centre Hospitalier	25								25		
	kin Amba Centre de Santé	26										
Lemba	kin Bon Berger Centre Hospitalier	15										
	kin Elikya Clinique		22									
Makala	CS ADECO		20									
	BONDEKO YA SIKA	22	22					22				
	BIMAZI	22	22					22				
	SETAS	22						22				
	kin ADECO Centre de Santé	17						17				
	kin Bondeko Ya Sika Centre de Santé	17	17									
	kin St Clement Centre de Santé		17		17			17				
	kin Selo Centre de Santé	18	18					18				
kin Bimazi Centre de Santé	18	18		18		18						
	kin Setas Centre de Santé	18	18									
Mont Ngafula 2	PEDIATRIE DE KIMBONDO					19	20				20	20
	MATER DEI		20						20	20	20	20
	CS LE ROCHER	20	20									
Ngingiri	NDJOMBO		24									
	FEMME PLUS		27									
	kin Femmes Plus		9									
	kin Ndjombo		10									
	kin Femmes Plus		18									
	kin Ndjombo		24									
	kin Femmes Plus		25									
kin CH d'Etat de Ngiri-Ngiri		26										
Selembao	MIRADI		21	21						21		21
	CS ST ANNE	21										
	CS DELIVRANCE		21								21	
	CS MANDOS		21									
	BAKIDI		21								21	
	BAKIDI	22	22					22			22	22
	SAREPTA		24									
	CSR KITOKIMOSI		24					24			24	
	HOPITAL GENERAL DE MAKALA		27					27			27	
	kin Miradie Centre de Santé	10	10	10								
	kin Maman Kinzembo Centre de Santé	11	11					11			11	
	kin Elonga Centre de Santé	11	11	11	11			11			11	
	kin Kitokimosi Centre de Santé de Référence							14			14	
	kin Elonga Centre de Santé										14	
kin Bakiidi Centre de Santé										14		
kin Sainte Anne Centre de Santé												
kin Makala Hôpital							28			28		
<b>Nombre de fosa en rupture</b>	<b>76</b>	<b>41</b>	<b>51</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>6</b>
<b>%</b>	<b>59%</b>	<b>54%</b>	<b>67%</b>	<b>7%</b>	<b>5%</b>	<b>7%</b>	<b>5%</b>	<b>28%</b>	<b>4%</b>	<b>7%</b>	<b>18%</b>	<b>8%</b>

## v.3 Mbuji - mayi



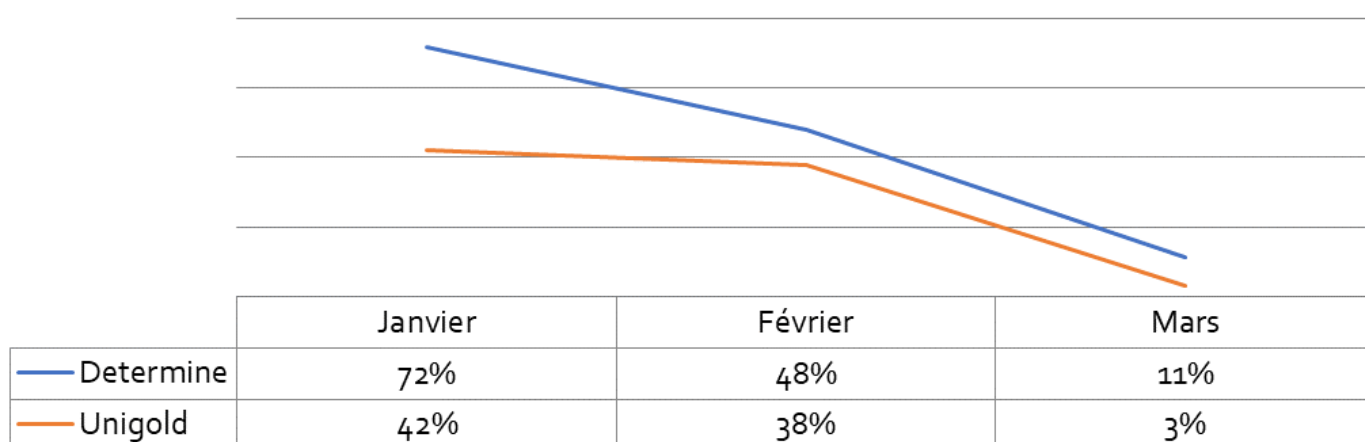
### V.3.1. Rupture d'intrants

Tableau 11. Déclarations des ruptures d'intrants selon les prestataires

Zone santé	FOSA	Determine	Uni-Gold	CTX	ARV pédiatrique	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Bipemba	Christ Roi HGR			7			7
	Misericorde CS						12
	Vitalité CH	7		11		11	
Bonzola	La Rose CH					24	
	Notre Dame CS	10	10				
Kansele	Grace À Dieu CH						10
	Kansele HGR					7	7
Lubilanji	Mik Geller CH	10					
	Urgence Medicale CS	14	14				
Lukelenge	Aenaf CH			4	21		
Mpokolo	Mpokolo HGR	7					
	Saint Pierre CS	19					
Muya	Sainte Famille CS				24		
Nzaba	Mukubi CS			18			
	Nzaba HGR	16			10		
<b>Nbre de FOSA</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>%</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

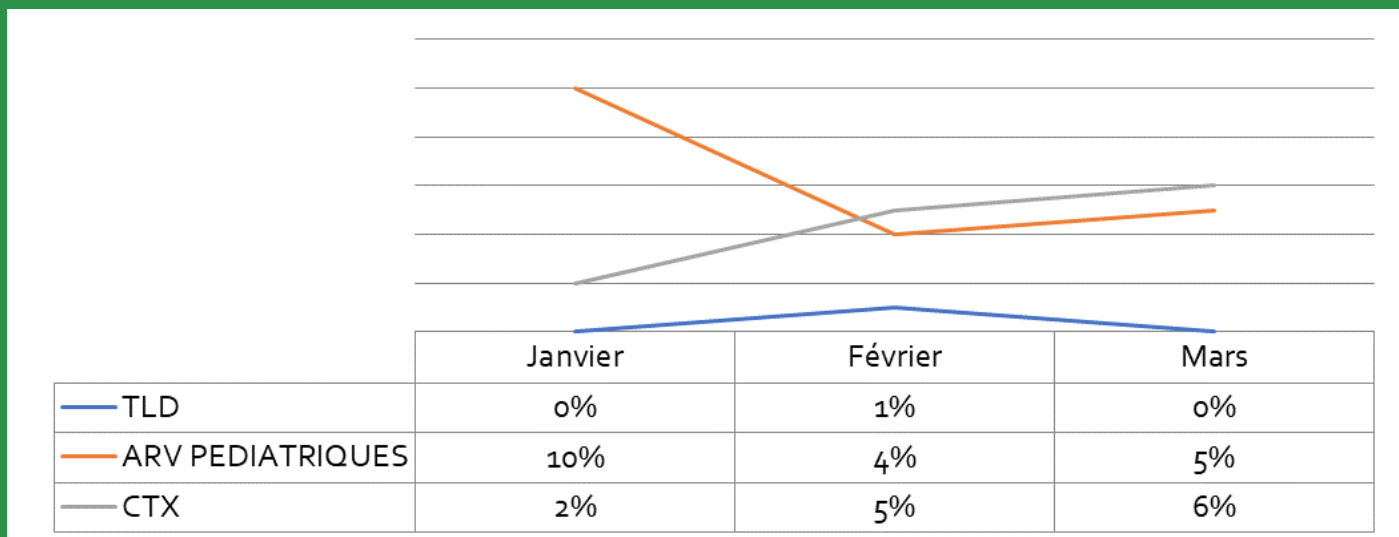
Notamment le Determine (11 %), l'Unigold (3 %), le CTX (6 %), les ARV pédiatriques (5 %), le DBS pour EID (5 %) et les intrants pour CV (6 %). Il sied de signaler aussi qu'il y a eu 2 FOSA qui ont manqué en même temps le Determine et l'Unigold.

Graphique 10. Evolution de ruptures en tests au T1 selon les prestataires



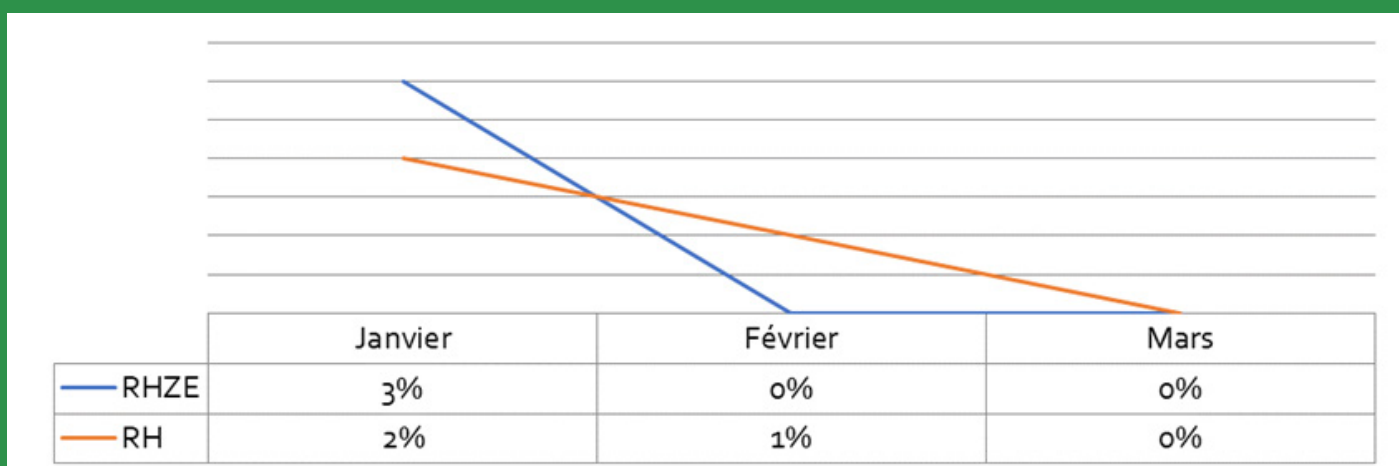
Les ruptures des tests VIH ont été plus déclarées au mois de Janvier, et le Determine reste le test le plus en rupture. Du moins, les courbes sont décroissantes pour tous les deux tests dans le trimestre.

Graphique 11. Evolution de ruptures en médicaments VIH au T1 selon les prestataires



La situation de ruptures en médicaments VIH dans le trimestre semble s'améliorer pour les ARV pédiatriques et le TLD, alors que le CTX présente une courbe croissante.

Graphique 12. Evolution de ruptures en médicaments TUB au T1 selon les prestataires



Les ruptures en antituberculeux ont été plus déclarées au mois de Janvier, et une amélioration de la situation est remarquée au courant du trimestre.

### Déclarations des ruptures d'intrants selon les usagers

Dans la ZS de Bipemba, 11 usagers, soit 5 à l'HGR Christ Roi et 6 au CH Vitalité ont déclaré avoir manqué le CTX lors de leurs passages dans ces FOSA.



#### V.3.2 Accessibilité financière

Aucune prestation de services VIH-TUB n'a été déclarée payée par les prestataires et les usagers.



#### V.3.3 Charge virale

Tableau 12. Déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la CV



ZONE DE SANTE	FOSA	ELIGIBLE (n=385)	PRELEVES (n=385)
Bipemba	Christ Roi CS	20	
	Dibwe CS	7	
	Misericorde CS	4	
	Vitalité CH	20	
	Espoir CS	2	
	Christ Roi HGR	9	
Bonzola	Camp Nsele CS	4	4
Diulu	Kayembe HGR	19	
	Kitenge CS	20	
	Nkuluse CS	10	
	Siloë CS	32	
Kansele	Manzozo CS	4	
	Grace À Dieu CH	10	
	Kansele HGR	30	
	Salem CS	10	
Lukelenge	Manuela CS	4	
	Bon Samaritain CS	4	
Mpokolo	Anuarite CS	20	
Muya	Sainte Famille CS	32	
	Fakaab CS	4	
	Nursing City CS	16	
	Bien Etre CS	4	
	Muya HGR	25	
	Puissance de la Resurrection CS	40	
	Tresant CS	32	
Nzaba	Peniel CS	3	
Total		385	4
%		100	1

Selon les prestataires, 1 % des usagers éligibles a bénéficié le prélèvement et il n'y a eu aucun rendu de résultats.

*Tableau 13. Déclarations des usagers sur l'accessibilité à la CV*

ZONE DE SANTE	FOSA	ELIGIBLE (n=315)	PRELEVES (n=19)
Bipemba	Christ Roi CS	1	
	Christ Roi HGR	2	
	Vitalité CH	2	
Bozonla	Bonzola HGR	5	5
	Camp N'sele CS	6	6
Kansele	Kansele HGR	1	
Nzaba	Nzaba HGR	2	
Total		19	11
%		6	58

La situation de ruptures en médicaments VIH dans le trimestre semble s'améliorer pour les ARV pédiatriques et le TLD, alors que le CTX présente une courbe croissante.



## V.1.4 Aspects COVID/VIH

### **Déclaration des prestataires sur la coïnfection VIH-COVID**

Aucun cas de coïnfection VIH-COVID, ou de perturbation de la PEC des usagers suite aux mesures barrières contre le COVID-19 n'a été rapporté durant le mois.

### **Déclarations des usagers sur le test COVID**

Il n'y a pas eu de déclarations des cas de test contre le COVID-19 au cours du mois par les usagers interviewés.

## **v.4 Actions de plaidoyer**

Année

**2022**

Période concernée

**Mars**

DPS

**Mbuyi Mayi**

### **PROBLEMES CONSTATÉS**

---

Rupture de DTG 50 mg et CTX au CS Aenaf dans la ZS de Lukelenge depuis 21 jours environ..

### **ACTIONS MENÉES**

---

Descente dans la structure pour vérification de la rupture, puis contacter le BCZ pour la solution au problème.

### **INTERLOCUTEURS**

---

Enquêteur Observatoire, IT CS Aenaf, BCZ Lukelenge.

### **ACTEURS IMPLIQUÉS**

---

UCOP+, FOSA, BCZ.

### **ISSUS DU DOSSIER**

---

Un repliement interne a été fait pour couvrir la rupture.

### **RECOMMANDATIONS**

---

Aux BCZ de répondre à temps aux commandes des FOSA pour réduire le nombre de jours de rupture, et veiller à une distribution équitable des intrants dans les FOSA

## **Conclusion**

**G**lobalement, les données collectées au niveau des FOSA visitées dénotent clairement que les approvisionnements en médicament et autres intrants VIH et TB n'ont pas été effectifs durant le trimestre.

Quant aux violations des droits humains, des cas de stigmatisation et de discrimination des PVVIH ont été signalés dans certaines formations sanitaires visitées. Certains usagers ont été victimes d'agressions verbales ou moqueries dans leurs structures de PEC et d'autres ont été traité différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres personnes à cause de leurs statuts sérologiques.

Dans le cadre de rétroactions, des actions de plaidoyer ont été menées auprès des différentes parties prenantes (PNLS, CPLT, PNMLS, BCZ, FOSA, DPS, SR PPSSP, PR CORDAID, ASRAMES, etc) afin de trouver des solutions temporaires à certains problèmes des ruptures des médicaments et autres intrants VIH et TB décriées au niveau de certaines FOSA.





*Lire nos autres publications sur  
[www.ucopplus.org/rapports](http://www.ucopplus.org/rapports)*







[www.ucopplus.org](http://www.ucopplus.org)

*Bldv triumphal concession PNMLS*