

OBSERVATOIRE VIH/TB

République Démocratique du Congo

**PAROLES DES USAGERS ET DES
PRESTATAIRES SUR L'ACCESSIBILITÉ
ET LA QUALITÉ DES SERVICES VIH/TB**

**Observatoire de l'accès
et de la qualité des
services VIH/TB, RDCongo**



Financé par:



Kinshasa, Août 2019

SOMMAIRE

LISTE DES ABREVIATIONS	3
I. CONTEXTE	4
II. OBJECTIFS	4
III. PROCESSUS DE RECUEIL DES DONNEES	5
IV. RESULTATS	7
IV.1 Accessibilité aux services VIH/TB	7
IV.2 Qualité des prestations VIH/TB	10
CONCLUSION	16
RECOMMANDATIONS	16
Annexe	

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ARV	: Antiretroviral
ECZS	: Équipe Cadre de la Zone de Santé
FM	: Fonds mondial
FOSA	: Formation Sanitaire
FOSI	: Forum Sida
IO	: Infection Opportuniste
IST	: Infection Sexuellement Transmissible
OSC	: Organisation de la Société Civile
PEC	: Prise en charge
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
PNTS	: Programme National de Transfusion Sanguine
PTME	: Prévention de la Transmission Mère-Enfant
SIDA	: Syndrome de l'Immuno-déficience Acquise
SNIS	: Système National d'Informations Sanitaires
SPSS	: Statistic Package for the Social Science
SR	: Sous récipiendaire
TB	: Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des personnes vivant avec le VIH
VIH	: Virus de l'Immuno-déficience Humaine

I. CONTEXTE

UCOP+ a été sélectionnée comme SR spécifique pour mener les activités communautaires dans le cadre de la subvention du Nouveau Modèle de Financement (NMF2) du Fonds mondial de lutte contre le Sida, le Paludisme et la Tuberculose exécuté par CORDAID.

La continuité et l'animation du dispositif « Observatoire VIH/TB » figure parmi les activités communautaires, qui (Observatoire VIH/TB), depuis 2013 était co-animé par les organisations de la société civile et financé par Initiative 5% via Médecins du Monde France (2013-2015) et SANRU/Fonds Mondial (2016-2017).

Pour rappel, à partir du mois d'Avril 2018, le dispositif a été de nouveau financé par le Fonds Mondial à travers CORDAID dans trois Provinces à savoir Kinshasa, Nord Kivu et Kasai Oriental.

L'Observatoire VIH/TB repose sur la collecte des données relatives à l'accès des usagers aux services de prise en charge et la qualité des soins leurs offerts.

Ce rapport présente, les résultats des données collectées dans 11 Zones de Santé subventionnées par le Fonds mondial, 17 Zones de Santé PEPFAR et 3 Zones de Santé prises en charge par le Gouvernement à Kinshasa.

II. OBJECTIFS

II.1 Objectif général

L'objectif général de l'Observatoire est de 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.

II.2 Objectifs spécifiques

Plus spécifiquement, 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 province de Kinshasa;
- 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, 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. PROCESSUS DE RECUEIL DES DONEES

III.1. RECUEIL DES INFORMATIONS

Les informations sont collectées auprès des usagers des services et des prestataires des soins (principales sources d'informations), à l'aide d'un questionnaire électronique (au travers une application mobile « KoBo Collect ») par un réseau d'enquêteurs formés. Ces derniers sont issus des OSC Congolaise de lutte contre le VIH-TB.

Les usagers sont interviewés face à face durant leur passage dans les FOSA lors d'un rendez-vous médical.

III.2 ECHANTILLONAGE

Pour ce mois d'Août 2019, 1029 personnes ont participé aux entretiens dont 1107 usagers des services et 124 prestataires des soins.

Tableau 1, Repartition des répondants par sexe

a) Usagers des services

Zones de santé	Féminin	Masculin	Total
Bandalungwa	20	13	33
Barumbu	30	15	45
Binza Météo	28	8	36
Binza Ozone	40	12	52
Biyela	13	5	18
Bumbu	20	14	34
Kalamu I	36	26	62
Kalamu II	9	2	11
Kikimi	27	7	34
Kimbanseke	42	7	49
Kingabwa	22	8	30
Kingasani	26	10	36
Kinshasa	35	16	51
Kintambo	16	15	31
Kisenso	17	6	23
Lemba	13	16	29
Limeté	30	15	45
Lingwala	12	5	17
Makala	13	8	21
Maluku 1	8	4	12
Maluku 2	14	11	25
Masina I	104	35	139
Masina II	10	13	23
Matete	19	5	24
Mont Ngafula I	7	5	12
Mont Ngafula II	12	6	18
N'djili	42	26	68
Ngaba	28	14	42
Ngiri-ngiri	18	5	23
Nsele	16	21	37
Selembao	13	14	27
Total Usager	740	367	1107

b) Prestataires des soins

Zones de santé	Féminin	Masculin	Tota
Bandalungwa		2	2
Barumbu	4	1	5
Binza Météo	1	1	2
Binza Ozone	1	5	6
Biyela	1	2	3
Bumbu	3	2	5
Kalamu I	1	1	2
Kalamu II	1	1	2
Kikimi		5	5
Kimbanseke	3	1	4
Kingabwa	4		4
Kingasani	4	2	6
Kinshasa	2	1	3
Kintambo	2	3	5
Kisenso	4	4	8
Lemba	1	1	2
Limeté	4	2	6
Lingwala	1	2	3
Makala	4	1	5
Maluku 1	3		3
Maluku 2	2	2	4
Masina I	2	3	5
Masina II	1	3	4
Matete	9		9
Mont Ngafula I	4		4
N'djili	5	3	8
Ngaba	3	1	4
Ngiri-ngiri		2	2
Nsele	1		1
Selembao	2		2
Total général	73	51	124

III.3 STOCKAGE ET TRAITEMENT DES DONNEES

Les données remontées par les enquêteurs sont stockées dans un serveur virtuel géré par UCOP+. Le traitement et l'analyse des données se sont faits grâce au logiciel SPSS. La conception de certains tableaux et graphiques s'est fait grâce à Microsoft Excel.

III.4 QUALITE DES DONNEES

Pour s'assurer de la qualité des données collectées par les Enquêteurs, une triangulation est faite lors de la collecte. Pendant l'analyse, les contre-vérifications sont faites par téléphones, mail et descentes sur terrain auprès des FOSA concernées. Les coordonnées GPS ont permis de situer les Formations sanitaires visitées sur une carte. Pour ce trimestre, les coordonnées sont traitées par le logiciel de cartographie QGIS.

III.5 LIMITES

- L'Observatoire ne donne que les points de vue des personnes ayant participées aux interviews relevant les situations vécues par les usagers dans les Zones de Santé ciblées dont les informations ne peuvent être extrapolées sur l'ensemble de la province, car elles ne donnent qu'une photographie de la situation d'accès aux services de qualité dans les ZS concernées par les collectes.
- En outre, les collectes ne touchent pas l'ensemble de FOSA intégrant les activités VIH/TB des ZS suite à l'inaccessibilité due à l'insécurité dans certaines zones de santé (Nord Kivu), à l'état des routes, au moyens mis à disposition des enquêteurs et/ou à l'absence des usagers dans certaines FOSA lors du passage des collecteurs d'informations.

III.6 CONSIDERATIONS ETHIQUES

Les aspects éthiques liés au respect de la personne, à la bienfaisance et à la justice sont pris en compte. Et au cours du présent travail, le respect de la confidentialité est garanti. Le consentement oral est obtenu auprès des autorités des FOSA et des usagers des services.

Les objectifs de l'Observatoire, sa méthodologie, sa durée sont expliqués aux responsables des FOSA. Le consentement éclairé écrit n'a pas été proposé aux usagers pour l'interview, mais les informations sont collectées de manière anonyme et impersonnelle.

L'équipe d'enquêteurs est tenue au secret professionnel pour tout ce qui concerne les informations recueillies au cours du travail de l'Observatoire. Après remplissage, le fichier de collecte des données est envoyé par l'enquêteur au Data Manager de l'UCOP+ via un serveur physique sécurisé.

L'Observatoire ne présente pas de bénéfice direct pour les usagers qui y ont été inclus (interviewés). 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 coinfection VIH/TB.

Les usagers et prestataires de services ne sont pas exposés à des risques particuliers excepté l'interview par l'équipe d'enquêteurs.

IV. RESULTATS

L'Observatoire a pris en compte les points de vue des usagers et des prestataires qui ont répondu aux questionnaires. Les réponses fournies sont indépendantes des données statistiques nationales issues du système d'informations sanitaires publique (SNIS). Les conclusions tiennent simplement compte des déclarations des personnes ayant participées à l'enquête (usagers et prestataires de services).

IV.1 ACCESSIBILITE AUX SERVICES VIH/TB

Cette thématique a été abordée en termes des difficultés rencontrées par les usagers dans le processus d'accès aux soins VIH et TB ainsi que l'accessibilité financière aux soins.

IV.1.1 Difficultés d'accès aux soins

Les difficultés d'accès aux services ont été scindées en deux volets : difficultés d'ordre financier, d'ordre organisationnel et logistique.

IV.1.1.1 Difficultés d'ordre organisationnel et logistique

Tableau 2, Difficultés d'ordre organisationnel et logistique, Kinshasa

Zones de santé	Service fermé	Prestataire non disponible	Personnel Chargé de PEC VIH/TB absent	Manque de médicaments ARV	Manque de Cotrimoxazole	Manque de médicaments TB	Manque de tests pour le dépistage TB	Manque de réactif pour le suivi biologique	Manque de moyens de transport (impossible de venir à pieds)
Barumbu			2	2	1				
Binza Météo		1		1	1	1			
Binza Ozone	1			2					
Bumbu				6	2	1			1
Kikimi									6
Kinshasa					1				1
Lemba		1							2
Limeté									8
Maluku 1				8	7	1		8	
Maluku 2				24	19		1	23	4
Masina I									9
Mont Ngafula I						1			
N'djili									3
Ngiri-ngiri					1				1
Nsele									26
Selembao				3		3			12
Total général	1	2	2	46	32	7	1	31	73

Les difficultés d'ordre organisationnel auxquelles ont faits face les usagers durant ce mois d'Août 2019 :

- Prestataire non disponible : 1 usager sur les 1107 soit 0,09%
- Manque des médicaments ARV: 18 usagers sur les 1107 soit 1,62%
- Manque de Cotrimoxazole : 18 usagers sur les 1107 soit 1,62%
- Manque de tests pour le dépistage TB : 3 usagers sur les 1107 soit 0,27%
- Manque de réactifs pour le suivi biologique : 13 usagers sur les 1107 soit 1,17%
- Manque de moyen de transport : 58 usagers sur les 1107 soit 5,23%

IV.1.1.2 Difficultés d'ordre financier

Certains usagers interrogés ont manqué l'argent pour payer le transport pour atteindre leur FOSA de PEC, cela constitue un coût supplémentaire pour l'accès aux soins. A ce sujet, il a été noté que la consultation pour le service VIH est gratuite, mais certains usagers interrogés 1 usager sur les 1107 soit 0,09% a notifié avoir manqué d'argent pour payer les services contre 74 usagers sur 1107 soit 6,68 % qui ont manqué d'argent pour le transport comme le montre le tableau ci-dessous :

Tableau 3, Difficultés d'ordre financier

Zones de santé	Manque d'argents pour payer les services	Manque d'argent pour le transport
Bandalungwa		1
Barumbu		1
Binza Ozone		8
Bumbu		3
Kikimi		6
Kingasani		2
Kinshasa		2
Lemba	1	2
Limeté		8
Masina I		8
Mont Ngafula I		1
N'djili		11
Ngiri-ngiri		3
Nsele		11
Selembao		7
Total usager	1	74

Les questions liées à cette thématique posées aux usagers et aux prestataires, portaient sur le montant payé par un usager pour accéder aux services de prévention et de prise en charge du VIH/ sida.

A partir des réponses des interviewés, les moyennes ont été calculées par Zone de Santé et par type de prestation. Les constats ci-après se sont dégagés des propos des usagers et des prestataires dans chaque Zone de Santé comme le montre les tableaux ci-dessous:

IV.1.2 Accessibilité financière

Du point de vue financier, les déclarations de part et d'autre (Usagers et Prestataires) s'articulent sur le paiement de certaines prestations VIH pour en bénéficier.

Zones de santé PEPFAR

Tableau 4,

Zones de santé	Coût fiche de consultation	Coût Médicaments IO	Coût Radiographie	Coût Contracteptif pour PF	Coût de transport
Bandalungwa					1791
Binza Météo					2228
Binza Ozone	10000	41500	33313		1867
Kikimi	3000				1862
Kimbanseke					1463
Kingabwa					1500
Kingasani	6500				1175
Kinshasa					1655
Limeté					2152
Lingwala					2671
Masina I					1620
Masina II					850
Matete					1667
Mont Ngafula I			33000		1556
N'djili					1811
Ngaba					1472
Nsele					4043
Moyenne en Fc	5256	26750	32955	4500	1821

Zones de santé Fonds mondial

Tableau 5,

Zones de santé	Coût fiche de consultation	Coût Consultation	Coût Médicaments IO	Coût Radiographie	Coût Contracteptif pour PF	Coût Hospitalisation	Frais de transport
Barumbu				24250			1492
Biyela							1560
Bumbu	4500			30000			1287
Kalamu I		2000					1330
Kalamu II							1438
Kintambo							1596
Kisenso							1214
Lemba			12000				1300
Makala							750
Mont Ngafula II				15000		40000	2438
Selembao	5000			33000	4500		1446
Moyenne en Fc	4800	2000	12000	26083	4500	40000	1473

Zones de Santé Gouvernement

Tableau 6,

Zones de santé	Coût frais de transport
Maluku 1	1250
Maluku 2	7571
Ngiri-ngiri	1676
Moyenne en Fc	2681

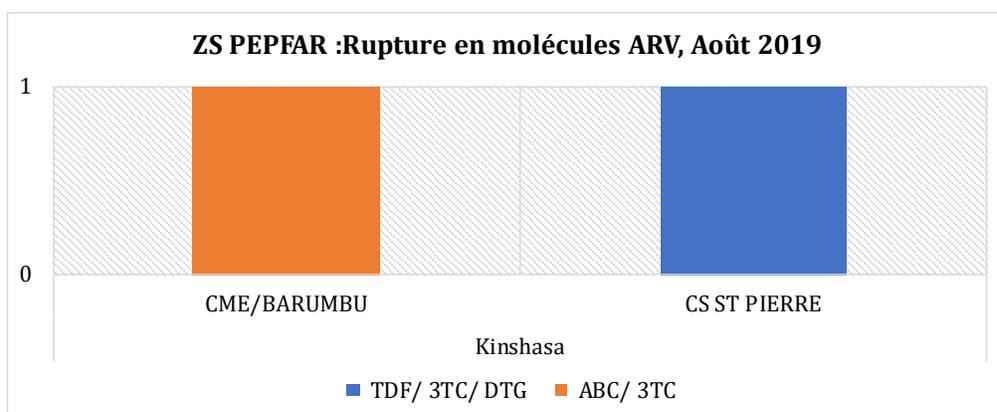
IV.2 QUALITE DES PRESTATIONS VIH/TB: PRESTATAIRES

La qualité des prestations a été suivie à travers la disponibilité des médicaments et autres intrants VIH/TB.

IV.2.1 Rupture en molécules ARV

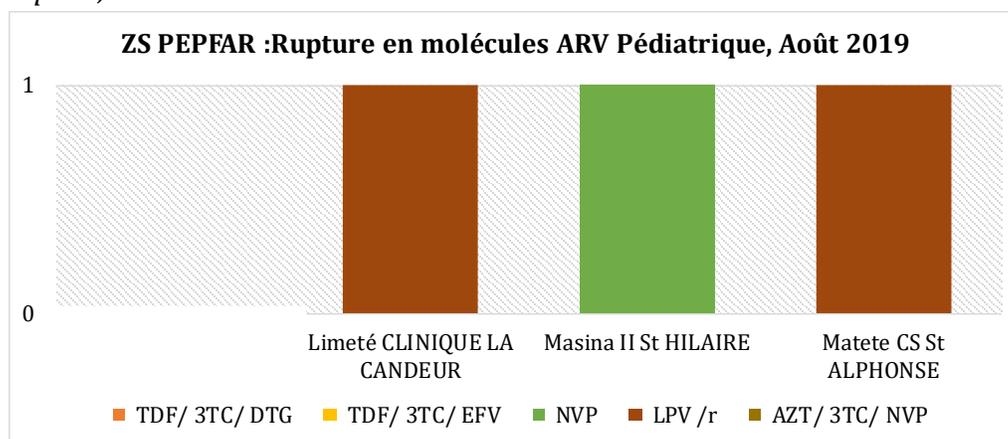
- Zones de santé PEPFAR

Graphique 1



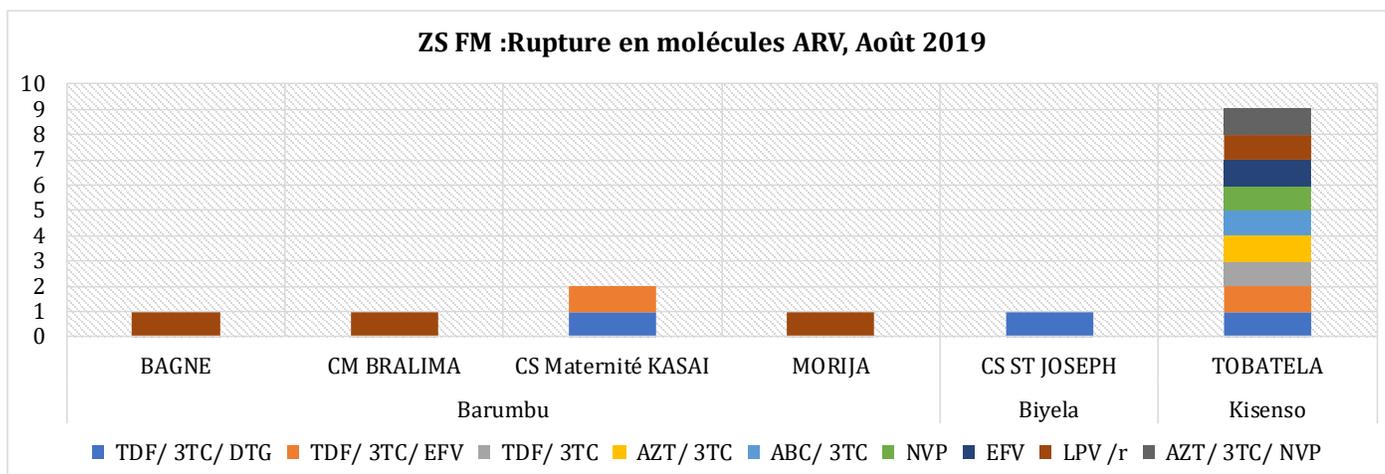
ARV Pédiatrique

Graphique 2,

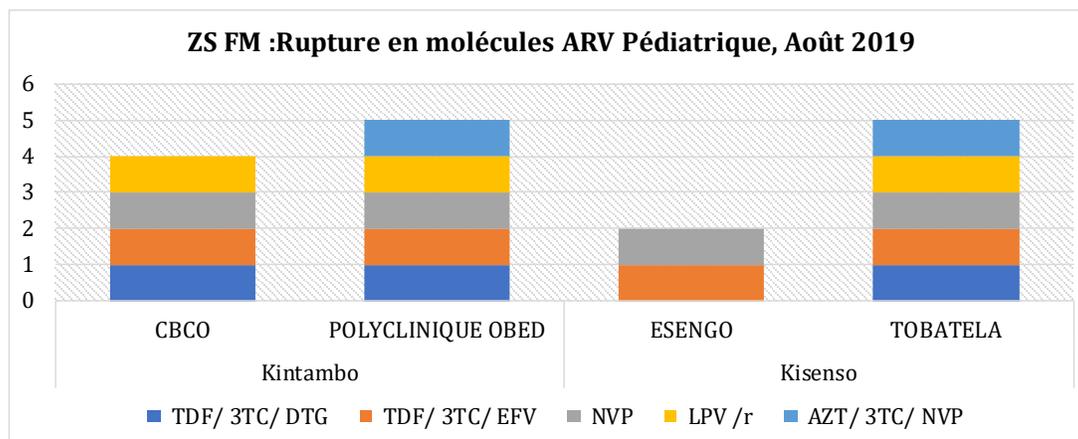


2 FOSA dans les Zones de Santé Kinshasa ont connu une rupture en ARV sur la 1ère ligne, par contre la rupture en ARV pédiatrique a concernée les FOSA Clinique la Candeur, St Hilaire et CS St Alphonse durant ce mois d'Août 2019.

- Zones de santé Fonds mondial
Graphique 3,



Graphique 4,



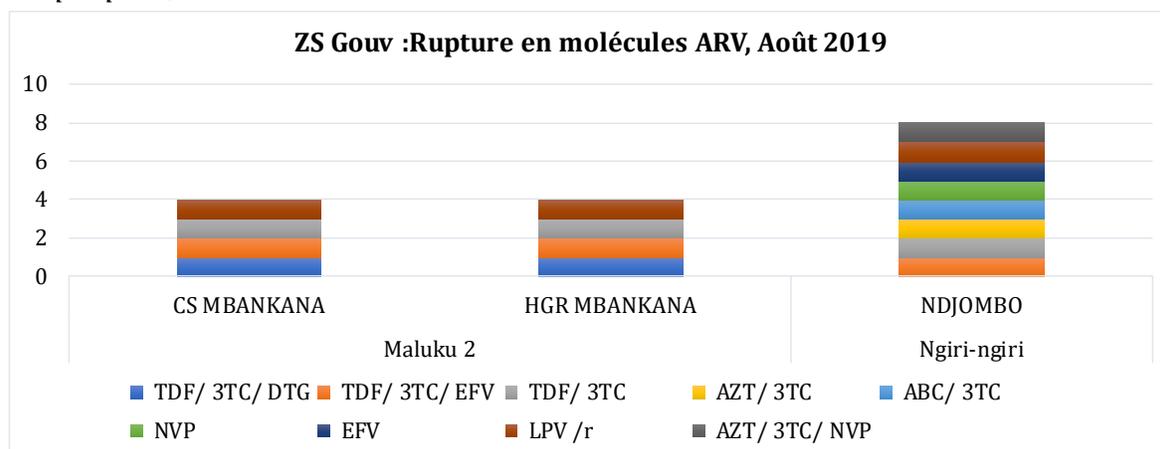
Trois FOSA, CBCO, Polyclinique Obed et Tobatela dans les Zones de santé de Kitambo et Kisenso ont connu une rupture en ARV sur la 1ère et la 2ème ligne et 1 FOSA, Esengo dans la Zone de santé de Kisenso a connu une rupture en ARV sur la 1ère ligne concernant les ARV pédiatrique durant ce mois d’Août 2019.

Autre molécule qui pose problème dans nos FOSA dans la Ville province de Kinshasa, c’est la Niverapine suspension pour les nouveaux nés au sein de la FOSA Maternité Kintambo dans la Zone de Santé Kintambo .

N.B : Grande difficulté pour le respect du dosage avec la néverapine en comprimé

- Zones de santé Gouvernement

Graphique 5,



Les FOSA de la Zone de Santé de Maluku 2 et Ngiri-ngiri en l'occurrence CS Mbankana, HGR Mbankana et Ndjombo ont connu une rupture en ARV de la 1ère et 2ème ligne durant ce mois d'Août 2019.

IV.2.2 Rupture en Cotrimoxazole

Il n'y a que « 1 molécule marqueur » qui a fait l'objet de la rupture dans les FOSA des Zones de santé N'djili, Barumbu, Bumbu, Kisenso, Maluku1, Maluku2, Ngiri-ngiri durant ce mois d'Août 2019 ; c'est le Cotrimoxazole comme le montre le tableau ci-dessous :

Tableau 7,

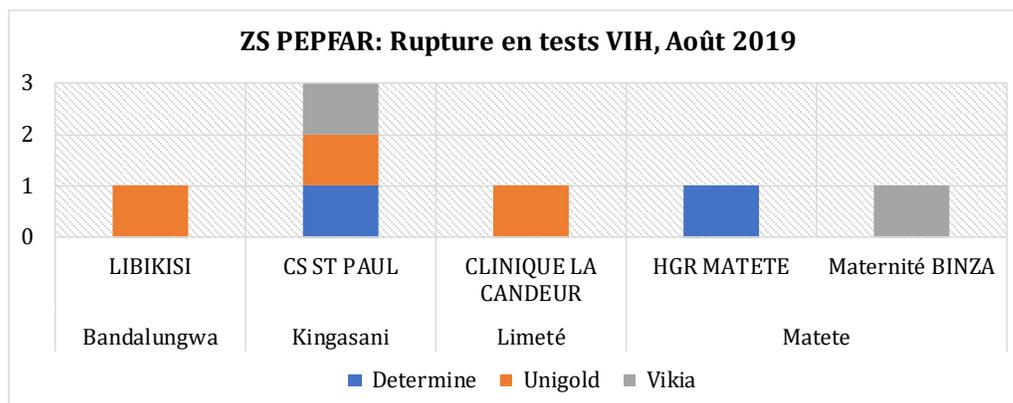
Partenaire	Zone de santé	Formation sanitaire	Molécule marqueur
PEPFAR	N'djili	HGR N'djili	Cotrimoxazole
Fonds Mondial	Barumbu	CM Bralima	Cotrimoxazole
		Morija	Cotrimoxazole
	Bumbu	Barel	Cotrimoxazole
	Kisenso	Esengo	Cotrimoxazole
Gouvernement	Maluku 1	CH Dr Kongo	Cotrimoxazole
		CH Major Leka	Cotrimoxazole
		CS Monaco	Cotrimoxazole
	Maluku 2	CS Mbankana	Cotrimoxazole
	Ngiri-ngiri	Femmes plus	Cotrimoxazole
		Ndjombo	Cotrimoxazole

IV.2.3 Rupture en tests de dépistage VIH

Certaines Zones de Santé ont connu la rupture totale en test de dépistage VIH. La situation est présentée dans les tableaux ci-dessous :

- Zones de santé PEPFAR

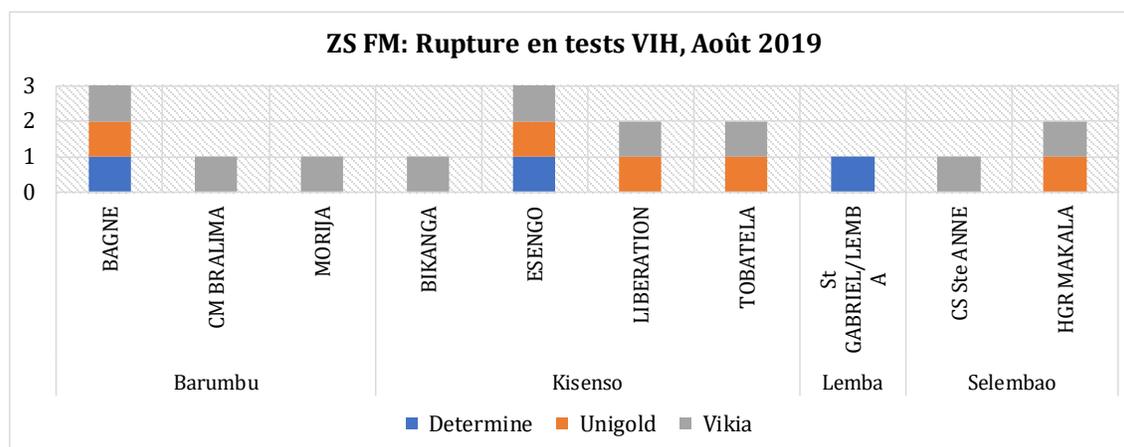
Graphique 6,



Une FOSA dont CS St Paul dans la Zone de santé de Santé Kingasani a connu une rupture totale en tests de dépistage VIH par contre les autres FOSA ont connu une rupture en un test.

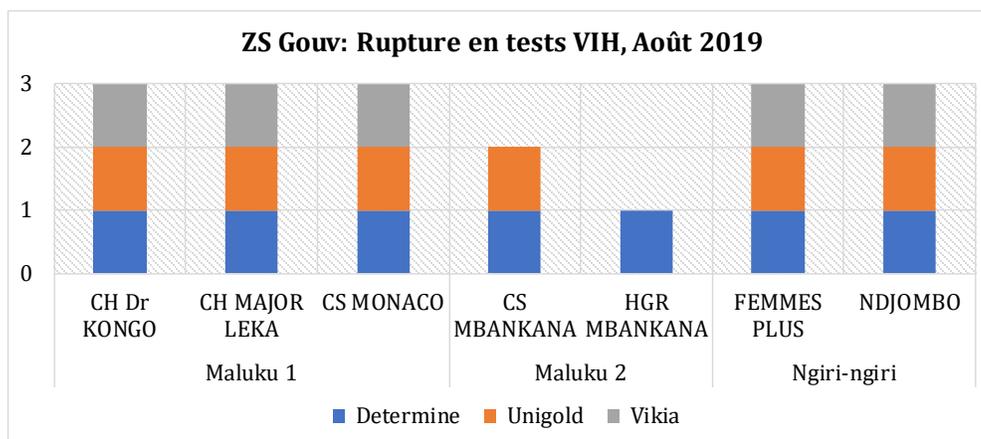
- Zones de santé Fonds mondial

Graphique 7,



La rupture totale en test de dépistage VIH a concerné deux FOSA Bagne et Esengo dans les Zones de Santé de Barumbu et Kisenso. Par contre la rupture a concernée un, deux test(s) dans d'autres FOSA.

- Zones de santé Gouvernement
Graphique 8,

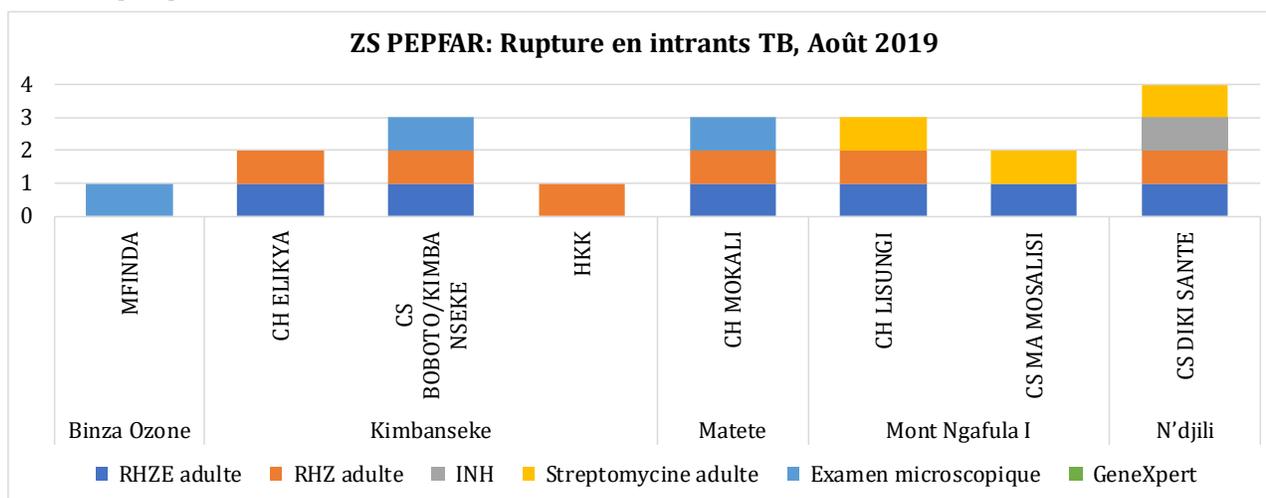


Les FOSA des Zones de Santé de Maluku1 et Ngiri-ngiri ont connu une rupture totale en test de dépistage VIH durant ce mois d'Août 2019, par contre les FOSA de la Zone de Santé de Ngiri-ngiri ont connu une rupture en deux et un test(s).

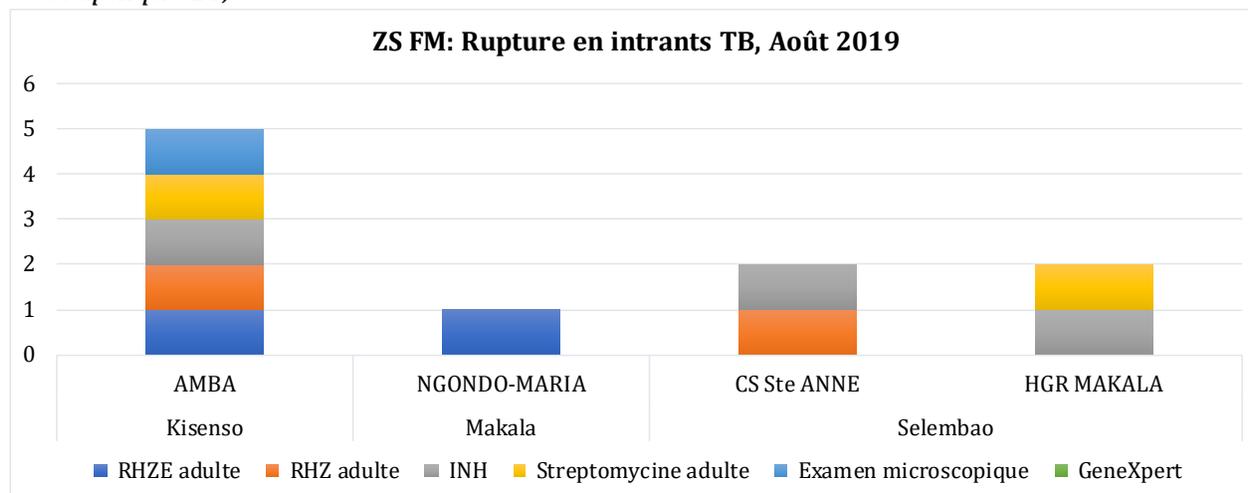
IV.2.4 Rupture en intrants TB

Pour les intrants TB, la situation des différentes FOSA des Zones de Santé est reprise dans les tableaux ci-après :

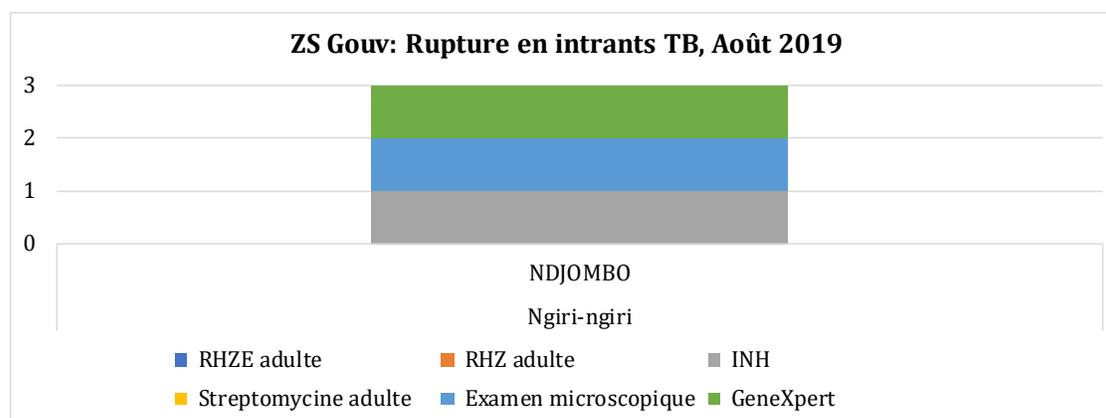
- Zones de santé PEPFAR
Graphique 9,



- Zones de santé Fonds mondial
Graphique 10,



- Zones de santé Gouvernement
Graphique 18,



CONCLUSION

Des mesures urgentes doivent être prises pour améliorer la qualité de prise en charge termes d'accessibilité et de qualité des services VIH/TB.

RECOMMANDATIONS

A l'Unité de Gestion du Projet

- De descendre sur terrain pour vérifier l'effectivité de l'approvisionnement de la FOSA, Pédiatrie de Kimbondo en LP/r
- De contacter la direction de MSF-B, pour avoir des précisions quant au rendu des résultats des prélèvements de la Charge Virale dans la FOSA Pédiatrie de Kimbondo

Aux membres du comité de pilotage (PvVIH y compris)

- De plaider auprès du Gouvernement quant aux ruptures d'intrants VIH dans les 3 Zones de Santé du Gouvernement
- De suivre au niveau du PNLS la suite réservée aux 3 Zones de Santé Gouvernement quant au transfert vers le Fonds Mondial

ANNEXE

Lecture des annexes : Ces tableaux montrent le nombre de jours de ruptures en intrants VIH/TB.

Annexe 1 : Durée de rupture des molécules ARV

A. Zones de santé PEPFAR

Zones de santé	FOSA	TDF/ 3TC/ TDG	ABC/ 3TC
Kinshasa	CS ST PIERRE	14 jours et plus	
	CME/BARUMBU		7. à 13 jours

ARV Pédiatrique

ZS PEPFAR	FOSA	TDF/ 3TC/ DTG	NVP	LPV /r
Kikimi	BOSEMBO	14 jours et plus		
Limeté	CLINIQUE LA CANDEUR			14 jours et plus
Masina II	St HILAIRE		14 jours et plus	
Matete	CS St ALPHONSE			14 jours et plus
Mont Ngafula I	CS MA MOSALISI	Moins de 7 jours		
	CH LISUNGI	7 à 13 jours		

B. Zones de santé Fonds Mondial

Zones de santé	FOSA	TDF/ 3TC/ TDG	TDF/ 3TC/ EFV	TDF/ 3TC	AZT/ 3TC	ABC/ 3TC	NVP	EFV	LPV /r	AZT/ 3TC/ NVP
Kisenso	TOBATELA	14 jours et plus								
Biyela	CS ST JOSEPH	Moins de 7 jours								
Barumbu	CS Maternité KASAI	14 jours et plus	14 jours et plus							
	BAGNE								14 jours et plus	
	CM BRALIMA								14 jours et plus	
	MORJA								14 jours et plus	

ARV Pédiatrique

ZS Fonds mondial	FOSA	TDF/ 3TC/ DTG	TDF/ 3TC/ EFV	NVP	LPV /r	AZT/ 3TC/ NVP
Kisenso	TOBATELA	14 jours et plus				
	ESENGO					
Kintambo	POLYCLINIQUE OBED	14 jours et plus				
	CBCO	14 jours et plus				

C. Zones de santé Gouvernement

Zones de santé	FOSA	TDF/ 3TC/ TDG	TDF/ 3TC/ EFV	TDF/ 3TC	AZT/ 3TC	ABC/ 3TC	NVP	EFV	LPV /r	AZT/ 3TC/ NVP
Maluku 2	CS MBANKANA	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus					14 jours et plus	
	HGR MBANKANA	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus					14 jours et plus	
Maluku 1	CH MAJOR LEKA	14 jours et plus								
	CS MONACO	14 jours et plus								
	CH Dr KONGO	14 jours et plus								
Ngiri-ngiri	NDJOMBO		7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours

Annexe 2 : Durée de rupture en cotrimoxazole

ZS PEPFAR	FOSA	Cotrimoxazole
N'djili	HGR NDJILI	Moins de 7 jours

ZS Fonds mondial	FOSA	Cotrimoxazole
Barumbu	CM BRALIMA	14 jours et plus
	MORIJA	14 jours et plus
Bumbu	BAREL	14 jours et plus
Kisenso	ESENGO	14 jours et plus

ZS Gouvernement	FOSA	Cotrimoxazole
Maluku 1	CH MAJOR LEKA	14 jours et plus
	CS MONACO	14 jours et plus
	CH Dr KONGO	14 jours et plus
Maluku 2	CS MBANKANA	14 jours et plus
Ngiri-ngiri	NDJOMBO	14 jours et plus
	FEMMES PLUS	14 jours et plus

Annexe 3 : Durée de rupture en tests de dépistage VIH

Zones de santé PEPFAR	FOSA	Determine	Unigold	Vikia
Bandalungwa	LIBIKISI		14 jours et plus	
Kingasani	CS ST PAUL	Moins de 7 jours	Moins de 7 jours	Moins de 7 jours
Limeté	CLINIQUE LA CANDEUR		Moins de 7 jours	
Matete	Maternité BINZA			Moins de 7 jours
	HGR MATETE	Moins de 7 jours		

Zones de santé Fonds Mondial	FOSA	Determine	Unigold	Vikia
Barumbu	BAGNE	Moins de 7 jours	Moins de 7 jours	Moins de 7 jours
	CM BRALIMA			14 jours et plus
	MORIJA			14 jours et plus
Bumbu	LA GRACE ME			
Kisenso	LIBERATION		14 jours et plus	14 jours et plus
	TOBATELA		14 jours et plus	14 jours et plus
	ESENGO	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus
	BIKANGA			14 jours et plus
Lemba	St GABRIEL/LEMBA	Moins de 7 jours		
Selembao	HGR MAKALA		14 jours et plus	14 jours et plus
	CS Ste ANNE			14 jours et plus

ZS Gouvernement	FOSA	Determine	Unigold	Vikia
Maluku 1	CH MAJOR LEKA	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus
	CS MONACO	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus
	CH Dr KONGO	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus
Maluku 2	HGR MBANKANA	14 jours et plus		
	CS MBANKANA	14 jours et plus	14 jours et plus	
Ngiri-ngiri	NDJOMBO	14 jours et plus	14 jours et plus	14 jours et plus
	FEMMES PLUS	7 à 13 jours	7 à 13 jours	7 à 13 jours

Annexe 4 : Durée de rupture des intrants TB

ZS PEPFAR	FOSA	RHZE adulte	RHZ adulte	INH	Streptomycine adulte	Examen microscopique
Binza Ozone	MFINDA					14 jours et plus
Kimbanseke	CH ELIKYA	14 jours et plus	14 jours et plus			
	CS BOBOTO	Moins de 7 jours	Moins de 7 jours			Moins de 7 jours
	HKK		14 jours et plus			
Matete	CH MOKALI	14 jours et plus	7 à 13 jours			7 à 13 jours
Mont Ngafula I	CS MA MOSALISI	14 jours et plus			7 à 13 jours	
	CH LISUNGI	14 jours et plus	7 à 13 jours		7 à 13 jours	
N'djili	CS DIKI SANTE	14 jours et plus				

Zones de santé Fonds mondial	FOSA	RHZE adulte	RHZ adulte	INH	Streptomycine adulte	Examen microscopique
Kisenso	AMBA	14 jours et plus	14 jours et plus			
Makala	NGONDO-MARIA	7 à 13 jours				
Selembao	HGR MAKALA			14 jours et plus	14 jours et plus	
	CS Ste ANNE		14 jours et plus	14 jours et plus		

Zones de santé Gouvernement	FOSA	INH	Examen microscopique	GeneXpert
Ngiri-ngiri	NDJOMBO	14 jours et plus	7 à 13 jours	Moins de 7 jours



Plus d'infos ?

www.observatoirevihtb.info

www.ucopplus.org

info@observatoirevihtb.info

info@ucopplus.org

Designed by Gaudens Maheshe

