

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, Juin 2019

SOMMAIRE

| | |
|--|----|
| LISTE DES ABREVIATIONS | 3 |
| I. CONTEXTE | 4 |
| II. OBJECTIFS | 5 |
| III. PROCESSUS DE RECUEIL DES DONNEES | 6 |
| IV. RESULTATS | 8 |
| IV.1 Accessibilité aux services VIH/TB | 8 |
| IV.2 Qualité des prestations VIH/TB | 13 |
| CONCLUSION | |
| . 20E | |

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 coïnfection VIH/TB dans le cadre du plan stratégique national.

II.2 Objectifs spécifiques

De manière spécifique, l'Observatoire a pour objectifs de :

- Assurer le suivi continu de l'accès et de la qualité des services VIH/sida, ainsi que l'intégration des services de prise en charge de la coïnfection VIH/TB, dans les trois provinces susmentionnées ;
- Consolider le rôle de la société civile dans le pilotage des financements VIH/TB du Fonds Mondial, 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 VIH et la tuberculose.

III. PROCESSUS DE RECUEIL DES DONNEES

III.1. RECUEIL DES INFORMATIONS

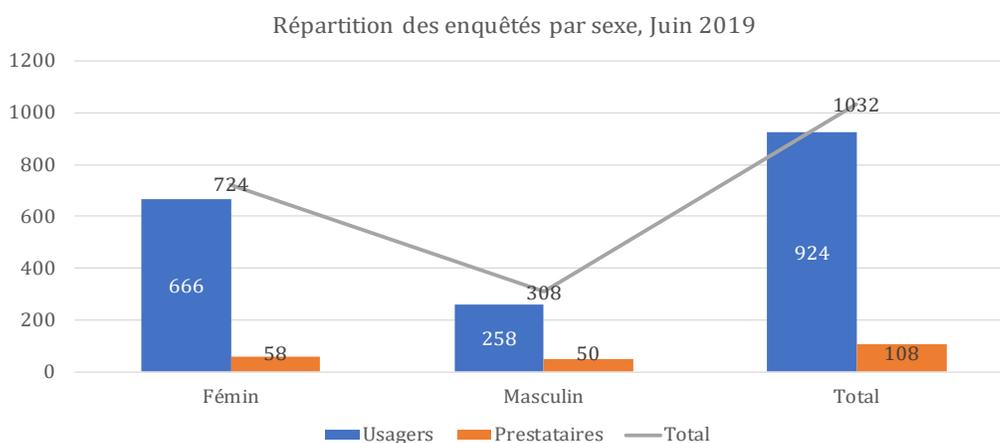
Les informations sont collectées auprès des usagers des services et des prestataires des soins (principales sources d'informations), à l'aide d'un questionnaire électronique (au travers une application mobile « KoBo Collect ») par un réseau d'enquêteurs formés. Ces derniers sont issus des OSC Congolaise 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 de Juin 2019, 1832 personnes ont participé aux entretiens dont 1603 usagers des services et 229 prestataires des soins.

Graphique 1, Echantillon (Juin 2019)



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 participé 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 coïnfection 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 1, Difficultés d'ordre organisationnel et logistique, Kinshasa

| Zone de Santé | Prestataire non disponible | 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) |
|----------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Kikimi | | | | | | | 2 |
| Kingasani | | | 1 | | | | |
| Lemba | | | | | | | 2 |
| Limeté | | | | | | | 1 |
| Maluku 1 | | 11 | 12 | 1 | 3 | 12 | |
| Maluku 2 | | 5 | | | 2 | 5 | 2 |
| Masina I | 1 | | 2 | | | | 1 |
| Mont Ngafula I | | | 13 | | | | 1 |
| N'djili | | | 1 | | | | 1 |
| Nsele | | | | | | | 16 |
| Selembao | | 8 | | | | | 16 |
| Total général | 1 | 24 | 29 | 1 | 5 | 17 | 42 |

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

- Prestataire non disponible : 1 usager sur les 924 soit 0,24%
- Manque des médicaments ARV: 24 usagers sur les 924 soit 2,59%
- Manque de Cotrimoxazole : 29 usagers sur les 924 soit 3,13%
- Manque de médicaments TB : 1 usager sur les 924 soit 0,24%
- Manque de tests pour le dépistage TB : 5 usagers sur les 924 soit 0,54%
- Manque de réactifs pour le suivi biologique : 17 usagers sur les 924 soit 1,83%
- Manque de moyen de transport : 42 usagers sur les 924 soit 2,59%

IV.1.1.1 Difficultés d'ordre financier

Certains usagers interrogés (42 usagers sur les 924 soit 4,54%) 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 73 usagers sur les 924 soit 7,9% ont notifié avoir manqué d'argent pour payer le transport contre 2 usagers sur 924 soit 0,21 % qui ont manqué d'argent pour payer les services comme le montre le tableau ci-dessous :

Tableau 2, Difficultés d'ordre financier

| Zones de santé | Manque d'argent pour payer les services | Manque d'argent pour payer le transport |
|----------------------|---|---|
| Bandalungwa | 1 | 3 |
| Barumbu | | 1 |
| Binza Ozone | | 6 |
| Biyela | | 2 |
| Bumbu | | 4 |
| Kikimi | | 2 |
| Kingabwa | | 1 |
| Kingasani | | 1 |
| Limeté | | 4 |
| Masina I | | 9 |
| Mont Ngafula I | | 1 |
| N'djili | | 4 |
| Nsele | 1 | 23 |
| Selembao | | 12 |
| Total général | 2 | 73 |

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 dégagés des propos des usagers et des prestataires dans chaque Zone de Santé sont repris dans la partie accessibilité financière. Il s'agit principalement des déclarations des usagers et de prestataires sur les coûts 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.

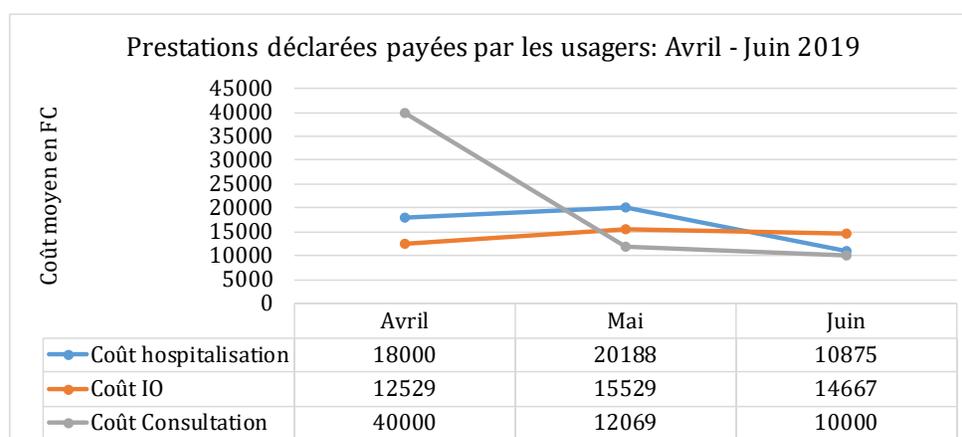
Zones de santé PEPFAR

Tableau 3,

| Zones de santé/ FOSA | Coût fiche de consultation | Coût Consultation | Coût Médicaments IO | Coût Zhiel | Coût Radiographie | Coût Contractceptif pour PF | Coût Hospitalisation | Coût habituel en termes de frais de transport |
|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|------------|-------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| Bandalungwa | | | | | | | | |
| CLINIQUE LA COMPASSION | | | | | | | | 1750 |
| LIBIKISI | | | | 1000 | | | | 1550 |
| Binza Météo | | | | | | | | 2075 |
| KINKENDA | | | | | | | | 1833 |
| Maternité BINZA | | | | | | | | 2438 |
| Binza Ozone | | | | | | | | |
| CH BOLINGANI | 10000 | | 12500 | | | | | 1500 |
| CH LUKUNGA | 10000 | | 19700 | | 35000 | | 4500 | 1714 |
| MFINDA | | | | | | | | 1667 |
| SAINT CHRISTOPHE | | | | | | | | 1455 |
| Kikimi | | | | | | | | |
| BOSEMBO | 3500 | | | | | | | 1500 |
| CH KIKIMI | | | | | | | | 1192 |
| MARECHAL/KIKIM | 3033 | | | | | | | 1516 |
| I | | | | | | | | |
| Kimbanseke | | | | | | | | |
| HKK | | | | | | | | 1385 |
| Kingabwa | | | | | | | | |
| CS CONVIVIAL | | | | | | | | 1333 |
| LIBIKI | | | | | | | | 2000 |
| St BERNARD | | | | | | | | 1000 |
| St KIZITO | | | | | | | | 5500 |
| Kingasani | | | | | | | | |
| CH KINGASANI | | | | | | | | 1387 |
| CS ST PAUL | | | | | | | | 1333 |
| HOPE.CLINIC | | | | | | | | 1280 |
| MOLENDE | 7500 | | | | | | | 933 |
| Kinshasa | | | | | | | | |
| CME/BARUMBU | | | | | | | | 1938 |
| CS ST PIERRE | | | | | | | | 9063 |
| OSD CLINIC | | | | | | | | 1333 |
| Limeté | | | | | | | | |
| 2ème Rue | | | | | | | | 2000 |
| CLINIQUE | | 10000 | | | | | | 1429 |
| BONDEKO | | | | | | | | |
| CLINIQUE RAPHA | | | | | | | | 1300 |
| CM MIRIA | | | | | | | | 3000 |
| CM SARA | | | | | | | | 1000 |
| Lingwala | | | | | | | | |
| CH KABINDA | | | | | | | | 2231 |
| Masina I | | | | | | | | |
| CS BOLINGO | | | 5500 | | | | | 1735 |
| CS ELONGA | | | | | | | | 900 |
| CS ESENGO | | | | | | | | 1816 |
| CS KITOKO | | | | | | | | 1200 |
| CS Maternité KASAI | 5000 | | 10000 | | | | | 2000 |
| CS NTOMBUA | | | | | | | | 1227 |
| MARIA | | | | | | | | |
| HOPITAL BIAMBA | | | | | | | | 1600 |
| MARIE MUTOMBO | | | | | | | | |
| LIBIKI | | | | | | | | 2000 |
| PILOTE/MASINA | | | | | | | | 1177 |
| ROI BAUDOIN Ier | | | | | | | | 1391 |
| Masina II | | | | | | | | |
| MAPELA | | | | | | | | 1000 |
| St HILAIRE | | | | | | | | 909 |
| Matete | | | | | | | | |
| CS St ALPHONSE | | | | | | | | 1000 |
| HGR MATETE | | | | | | | | 1000 |
| Mont Ngafula I | | | | | | | | |
| CH LISUNGI | | | | | | | | 1383 |
| CS MA MOSALISI | | | | | | | | 867 |
| N'djili | | | | | | | | |
| HASC | | | | | | | | 3000 |
| HGR NDJILI | | | | | | | | 1715 |
| MAT. BOMOI | | | | | | | | 2447 |
| USAFI/ASEPROVIC | | | | | | | | 1667 |
| Ngaba | | | | | | | | |
| CHRME/NGABA | 6250 | | | | | | | 1353 |
| CS MOBENGI | | | | | | | | 2000 |
| Nsele | | | | | | | | |
| C DREAM | | | | | | | | 3818 |
| CSR ETONGA | | | | | | 3000 | 30000 | 4580 |
| HGR KINKOLE | | | | | | | | 4000 |
| Moyenne en Fc | 4902 | 10000 | 14667 | 1000 | 35000 | 3000 | 10875 | 1914 |

Les prestations déclarées payées entre Avril et Juin dans les zones de santé PEPFAR sont reprises dans le graphique ci-dessous:

Graphique 2, Prestations déclarées payées dans les zones de santé PEPFAR

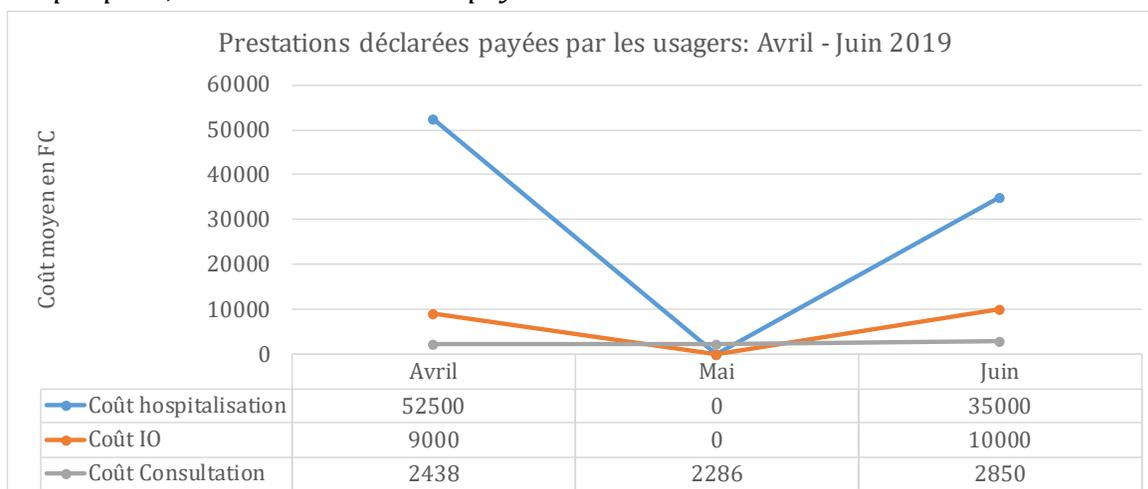


Zones de santé Fonds mondial

Tableau 4,

| Zones de santé/ FOSA | Coût fiche de consultation | Coût Consultation | Coût Médicaments IO | Coût Zhiel | Coût Radiographie | Coût Contracte pour PF | Coût Hospitalisation | Coût habituel en termes de frais de transport |
|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|------------|-------------------|------------------------|----------------------|---|
| Barumbu | | | | | | | | |
| BOYAMBI | | | | | | | | 1200 |
| CS Maternité KASAI | | | | | | | | 1833 |
| Biyela | | | | | | | | |
| CS ST JOSEPH | | | | | | | 25000 | 2747 |
| Bumbu | | | | | | | | |
| CME BUMBU | | | 10000 | | | | | 1200 |
| LIBONDI | 5000 | | | | | | | 1057 |
| Kalamu I | | | | | | | | |
| CS BOMOTO | | 2000 | | | | | | 3250 |
| CS BONDEKO/KALAMU 1 | | | | | | | | 1143 |
| CS IST MATONGE | | | | | | | | 938 |
| Kalamu II | | | | | | | | |
| BON BERGER/KALAMU 2 | | | | | | | | 1500 |
| CH AKRAM BONGOLO | | | | | | | | 1500 |
| Kintambo | | | | | | | | |
| HGR KINTAMBO | | | | | | | | 1909 |
| KIMIA | | | | | | | | 1889 |
| MATERNITE KINTAMBO | 11500 | 10000 | | | | | | 1143 |
| Lemba | | | | | | | | |
| HILARY FRIENDLY CENTER | | | | | | | | 1538 |
| DE LEMBA | | | | | | | | |
| LISANGA | | | | | | | | 1221 |
| Makala | | | | | | | | |
| CS SETAS | 7500 | | | | | | | 833 |
| Mont Ngafula II | | | | | | | | |
| PEDIATRIE KIMBONDO | 2500 | | | | 22375 | | 40000 | 2385 |
| Selembao | | | | | | | | |
| CS Ste ANNE | | 5000 | | | | 4500 | | 1640 |
| HGR MAKALA | | | | | | | | 1530 |
| Moyenne en Fc | 7600 | 2850 | 10000 | | 22375 | 4500 | 35000 | 1689 |

Graphique 3, Prestations déclarées payées dans les zones de santé Fonds mondial



Zones de Santé Gouvernement

Tableau 5,

| Zones de santé/ FOSA | Moyenne de Coût habituel en termes de frais de transport |
|----------------------|--|
| Maluku 1 | |
| CH Dr KONGO | 1000 |
| CH MAJOR LEKA | 1450 |
| CS MONACO | 1000 |
| Maluku 2 | |
| HGR MBANKANA | 4000 |
| Ngiri-ngiri | |
| FEMMES PLUS | 1583 |
| NDJOMBO | 1000 |
| Total général | 1565 |

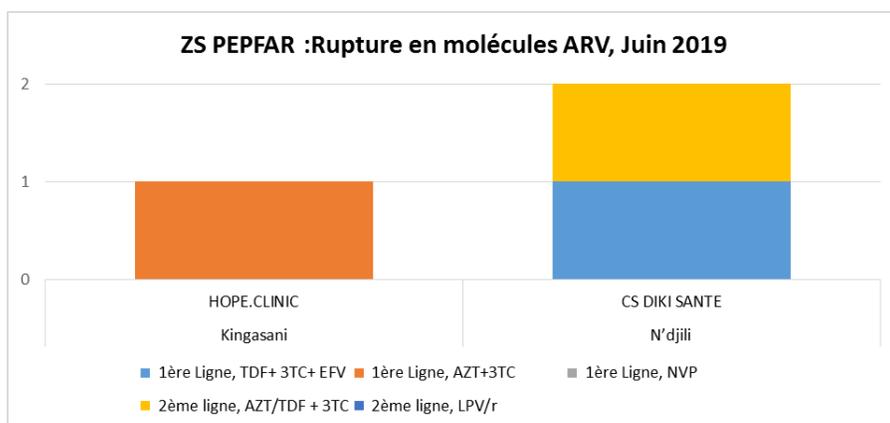
IV.2 QUALITE DES PRESTATIONS VIH/TB: PRESTATAIRES

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

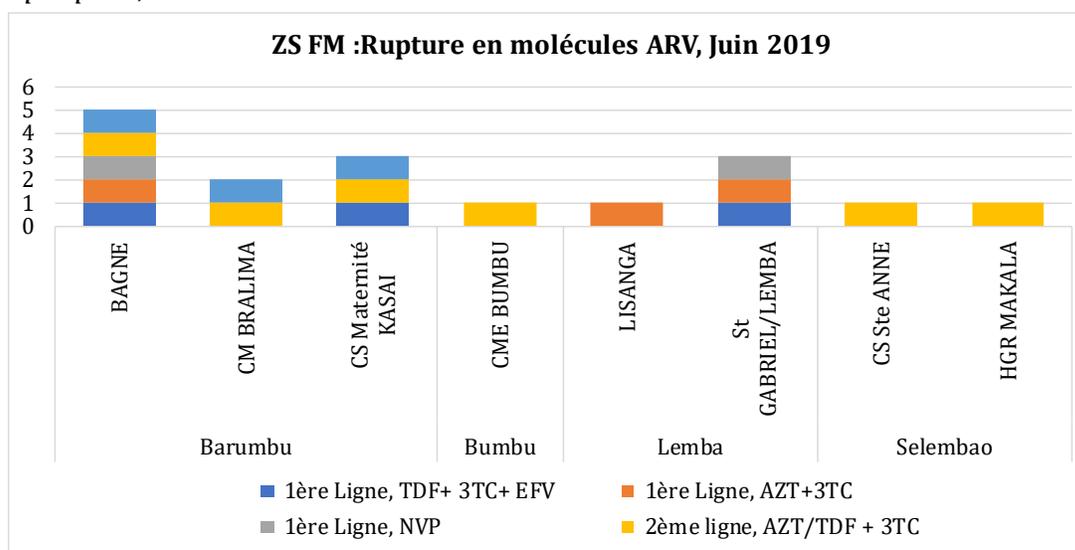
Graphique 4



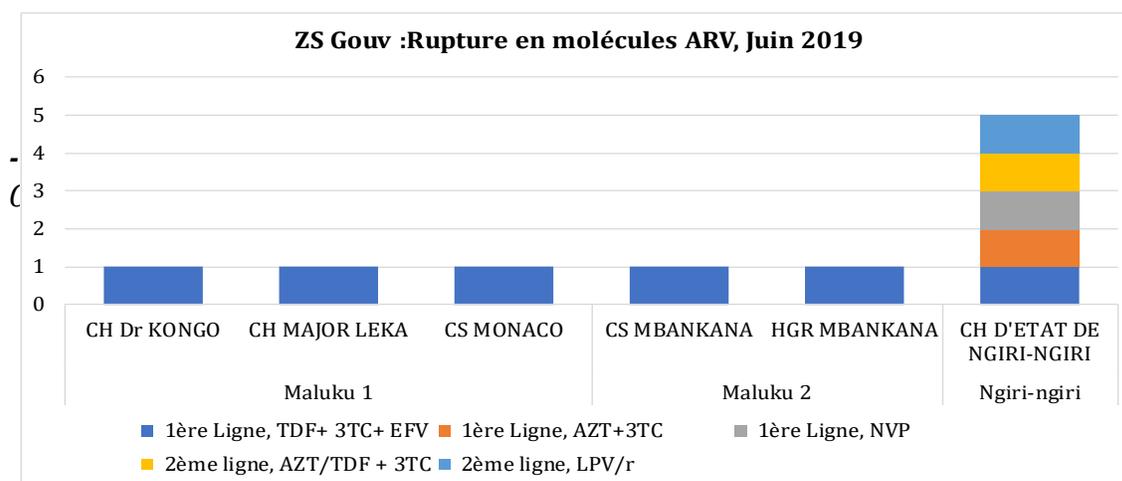
2 FOSA dans les Zones de Santé Kingasani et N'djili ont connu une rupture en ARV sur la 1ère, par contre la FOSA DIKI Santé a connu la rupture aussi de la 2ème ligne durant ce mois de Juin 2019.

- Zones de santé Fonds mondial

Graphique 5,

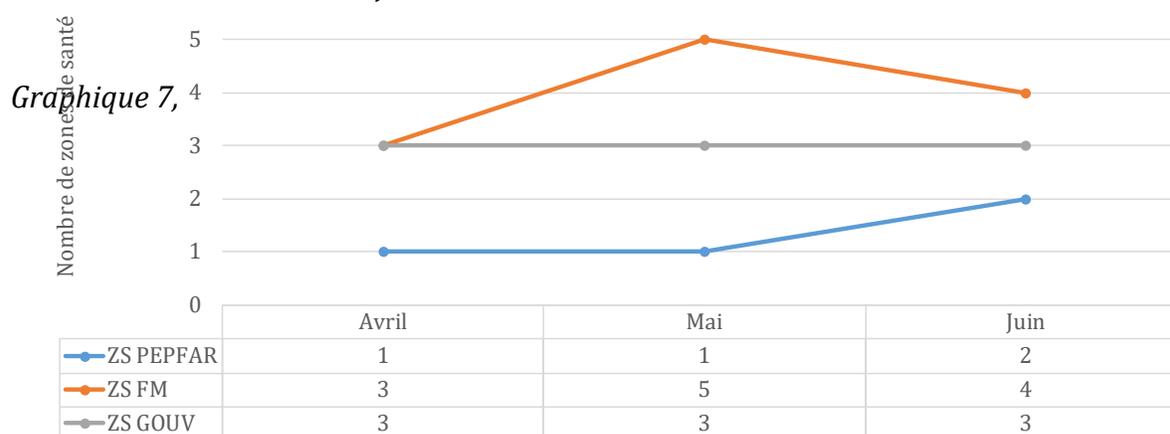


Certaines FOSA des Zones de Santé de Barumbu, Bumbu et Selembao ont connu une rupture en ARV sur la 2ème ligne durant ce mois de Juin 2019 par contre trois FOSA dans les Zones de Santé de Barumbu et Lemba n'ont connu que la rupture de la 1ère ligne.



Les FOSA de la Zone de Santé de Maluku 1 , Maluku 2 et Ngiri-ngiri ont connu une rupture d'ARV de la 1ère ligne par contre celles des Zones de Santé de Maluku II et Ngiri-ngiri ont connu une rupture d'ARV de la 1ère et 2ème ligne durant ce mois de Juin 2019.

Nous présentons ci-dessous, le nombre de zones de santé concernées par les ruptures en molécules ARV d'Avril à Juin 2019.

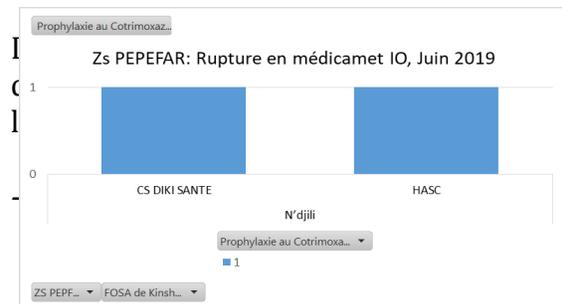


Ce graphique présente le nombre de zones de santé concernées par les ruptures. Pour

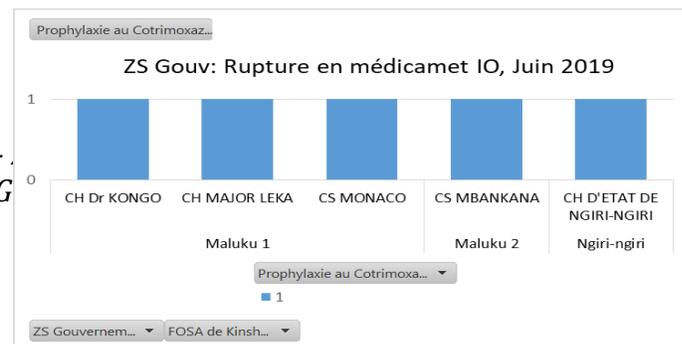
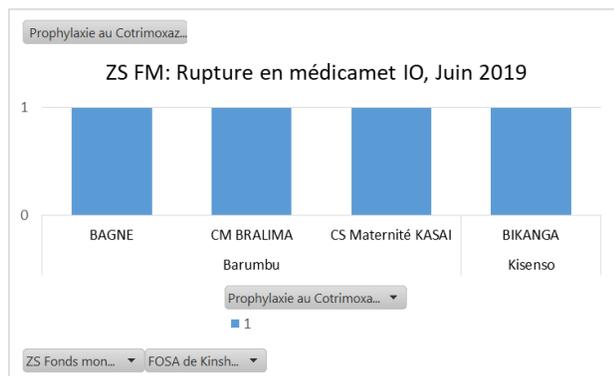
rappel l'Observatoire VIH/TB est opérationnel dans 17 zones de santé PEPFAR, 11 zones de santé Fonds mondial et 3 zones de santé appuyées par le Gouvernement Congolais.

IV.2.2 Rupture en Cotrimoxazole

Les « 3 molécules marqueurs » sélectionnées pour les IO sont : le Cotrimoxazole, le Fluconazole et la Ceftriaxone.



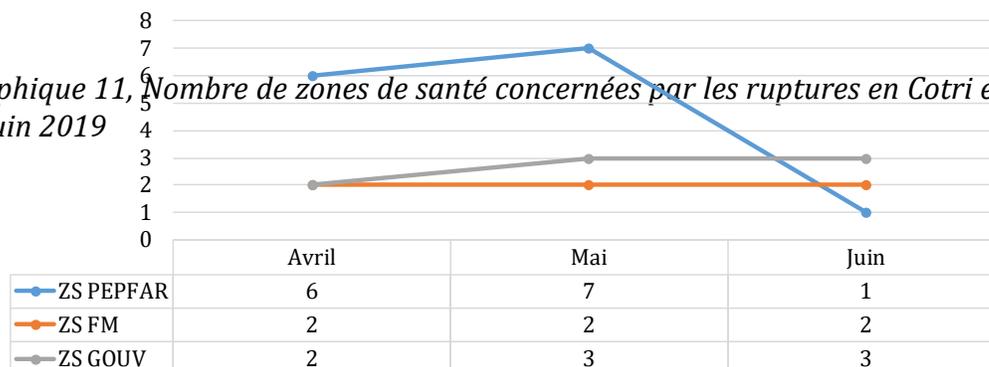
que « 1 molécule marqueur » qui a fait l'objet de ruptures de stock de Juin 2019, c'est le Cotrimoxazole comme



D'une manière simplifiée, le nombre de zones de santé en rupture entre Avril et Juin 2019 est présenté dans le graphique ci-dessous:

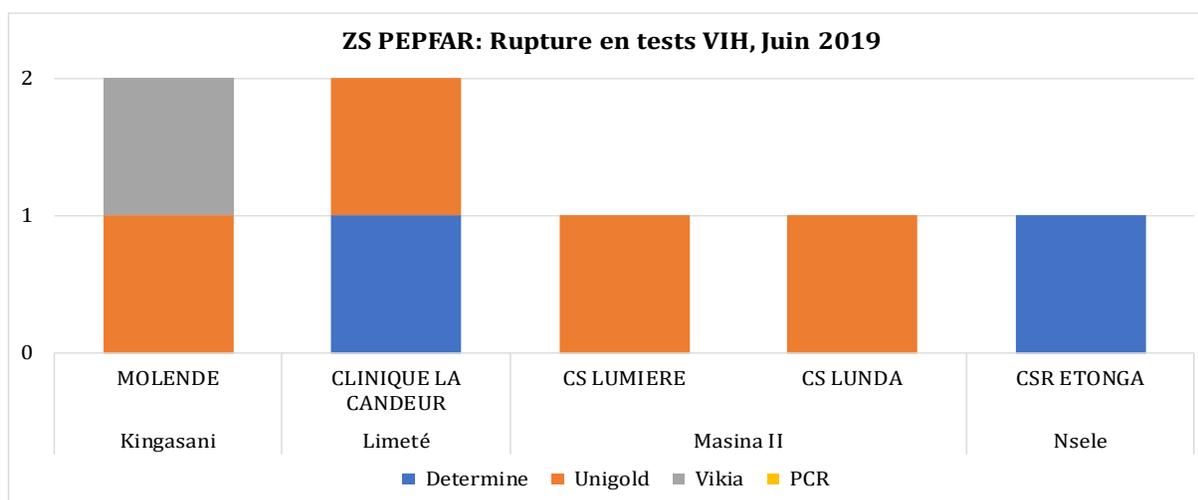
Rupture en médicaments contre les IO, T2 2019

Graphique 11, Nombre de zones de santé concernées par les ruptures en Cotri entre Avril et Juin 2019

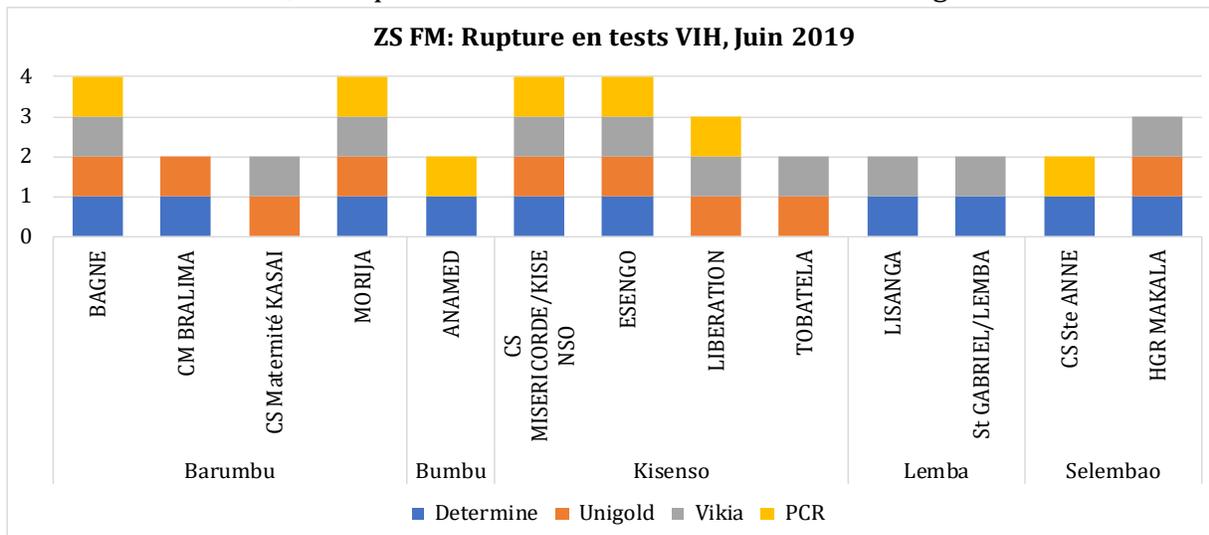


A la lecture de ce graphique, on remarque une légère amélioration dans les zones de santé PEPFAR. Le nombre de zones de santé en rupture est passé de 6 en Avril à 1 en juin 2019. Pour les zones de santé Fonds mondial le nombre est resté stationnaire. Les détails relatifs aux zones concernées sont repris en annexe de ce rapport.

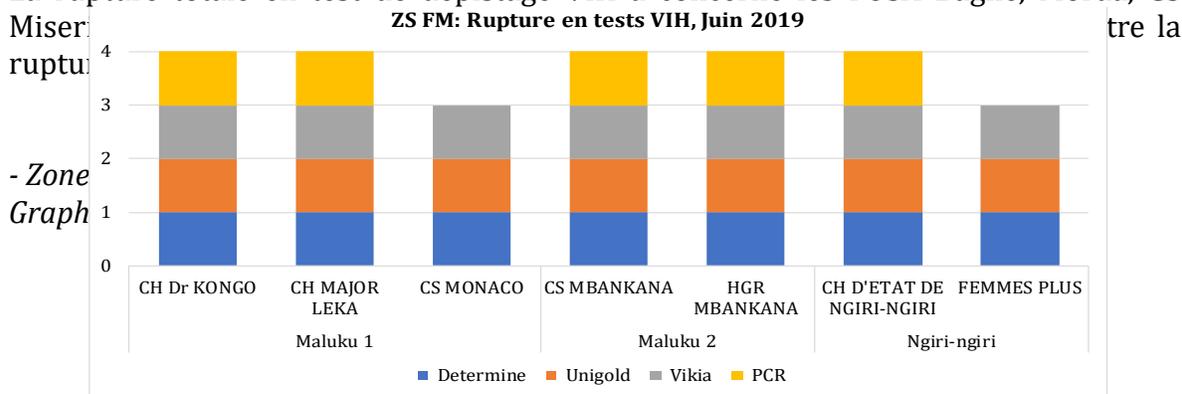
IV.2.3 Rupture en tests de dépistage VIH



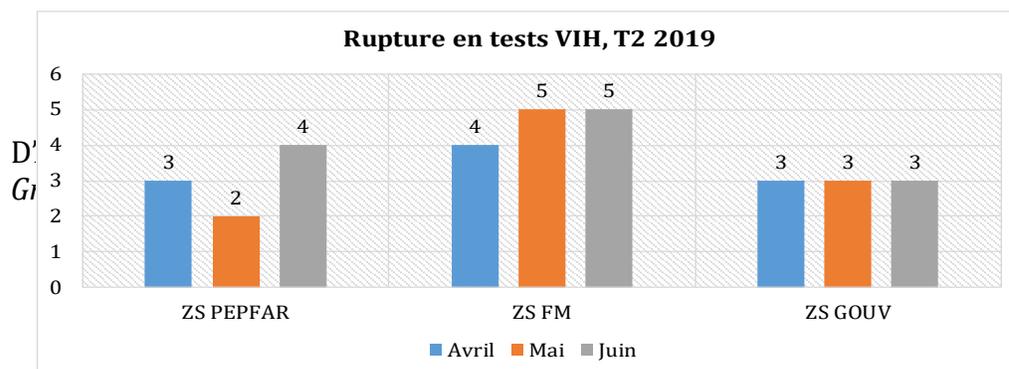
Les FOSA Molende, Clinique la Candeur des Zones de Santé de Kingasani et Limeté ont



La rupture totale en test de dépistage VIH a concerné les FOSA Bagne, Morua, CS Misericorde, CS Monako, CS Mbankana, HGR Mbankana, CH D'Etat de Ngiri-ngiri et Femmes Plus.

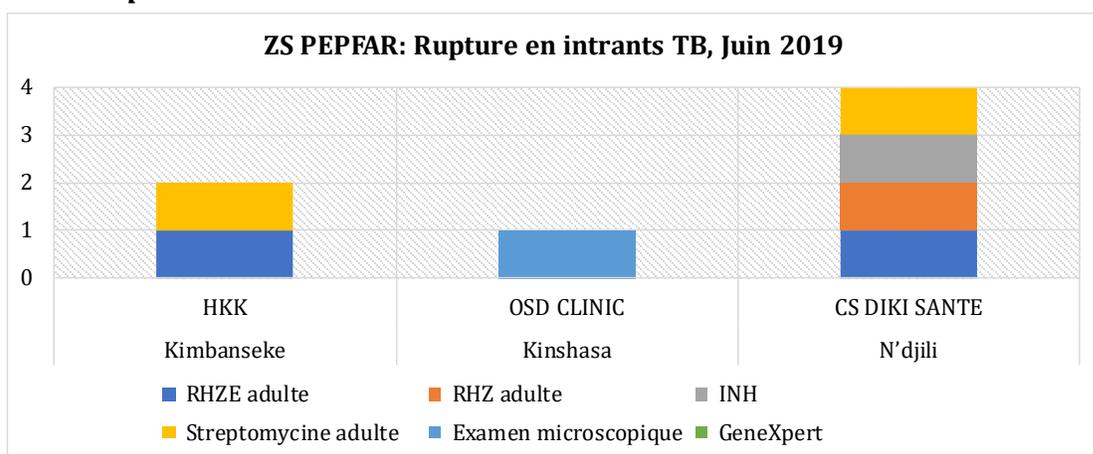


Les FOSA des Zones de Santé de Maluku1, Maluku2 et Ngiri-ngiri ont connu une rupture totale en test de dépistage VIH durant ce mois de Juin 2019.

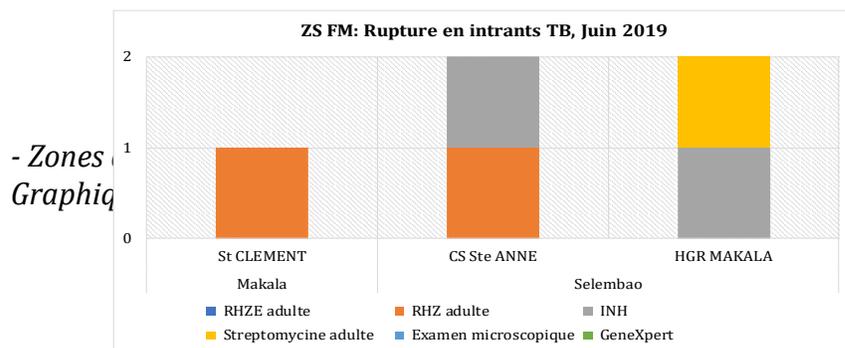


dessous:

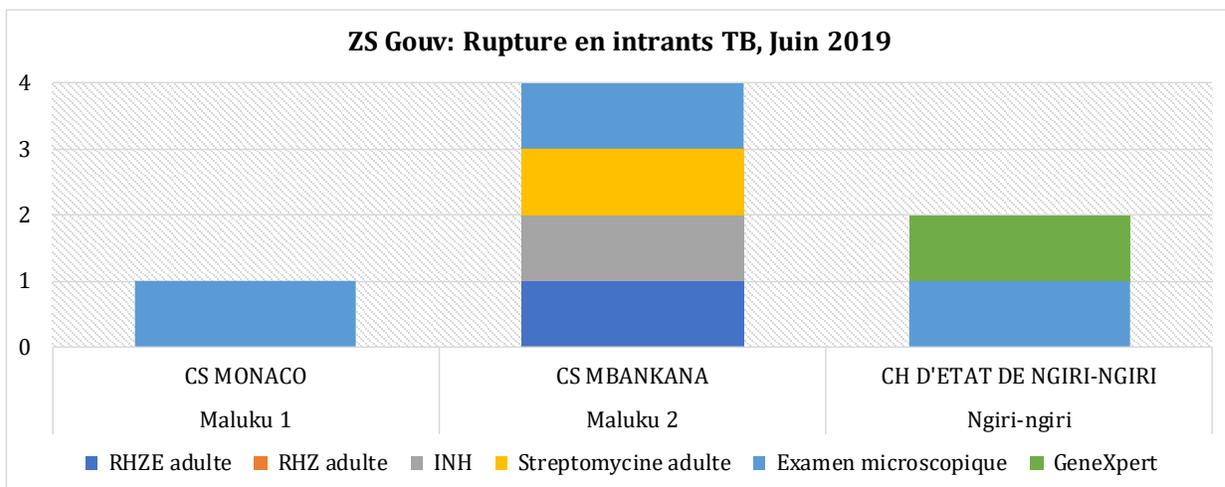
IV.2.4 Rupture en intrants TB



prise



- Zones
Graphiq



Rupture en intrants TB, T2 2019

En comparant Avril et Juin, les approvisionnements en intrants TB n'ont pas amélioré.

Graphique 19,



CONCLUSION

Les données rapportées ce mois de Juin 2019, montrent que des ruptures en médicaments et autres intrants constituent une préoccupation pour certaines FOSA, plus particulièrement en ce qui concerne les ARV et le Cotrimoxazole.

Les efforts doivent être fournis pour l'amélioration du système d'approvisionnement mis en place, ceci aux vues de la disponibilité des médicaments et autres intrants.

Les principales difficultés des PvVIH pour accéder à une PEC médicale de qualité et son contexte sont : les ruptures fréquentes en ARV, médicaments IO et en intrants TB.

Nous devons, grâce à une bonne communication sur les données récoltées, rechercher des solutions pratiques avec la société civile et les partenaires de la PEC médicale.

RECOMMANDATIONS

A l'Unité de Gestion de Projet

- Constater si amélioration il y a au mois de Juin 2019, par rapport à ce manque des médicaments dans les FOSA concernées

A la Cameskin

- De nous disponibiliser par e-mail chaque mois la situation de stock d'intrants VIH/TB pour information.

Aux Zones de Santé

- Informer aux BCZS, la grande péremption des pellettes (stock dormant) au niveau de la CAMESKIN

ANNEXE

A. Kinshasa

Molécules ARV: Nombre de jours de rupture

- Zones de santé PEPFAR

| Zones de santé | FOSA | TDF+ 3TC+ EFV | AZT + 3TC | AZT/TDF + 3TC |
|----------------|---------------|------------------|------------------|-------------------|
| Kingasani | HOPECLINIC | | 14 jours et plus | |
| N'djili | CS DIKI SANTE | 14 jours et plus | | 14. jours et plus |

- Zones de santé Gouvernement

| Zones de santé/ FOSA | TDF+ 3TC+ EFV | AZT + 3TC | NVP | AZT/TDF + 3TC | LPV/r |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Maluku 1 | | | | | |
| CH Dr KONGO | 14 jours et plus | | | | |
| CH MAJOR LEKA | 14 jours et plus | | | | |
| CS MONACO | 14 jours et plus | | | | |
| Maluku 2 | | | | | |
| CS MBANKANA | 14 jours et plus | | | | |
| HGR MBANKANA | 14 jours et plus | | | | |
| Ngiri-ngiri | | | | | |
| CH D'ETAT DE NGIRI-NGIRI | 14 jours et plus |

- Zones de santé Fonds mondial

| Zones de santé/ FOSA | TDF+ 3TC+ EFV | AZT + 3TC | NVP | AZT/TDF + 3TC | LPV/r |
|----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Barumbu | | | | | |
| BAGNE | 14 jours et plus |
| CM BRALIMA | | | | 14 jours et plus | 14 jours et plus |
| CS Maternité KASAI | 14 jours et plus | | | 14 jours et plus | 14 jours et plus |
| Bumbu | | | | | |
| CME BUMBU | | | | 14 jours et plus | |
| Lemba | | | | | |
| LISANGA | | 14 jours et plus | | | |
| St GABRIEL/LEMBA | 14 jours et plus | 14 jours et plus | 14 jours et plus | | |
| Selembao | | | | | |
| CS Ste ANNE | | | | 14 jours et plus | |
| HGR MAKALA | | | | 14 jours et plus | |

Médicaments IO: Nombre de jours de rupture

- Zones de santé PEPFAR

| Zones de santé | FOSA | Cotrimoxazole |
|----------------|---------------|------------------|
| N'djili | CS DIKI SANTE | 7 à 13 jours |
| | HASC | 14 jours et plus |

- Zones de santé Fonds mondial

| Zones de santé | FOSA | Cotrimoxazole |
|----------------|--------------------|------------------|
| Barumbu | BAGNE | 14 jours et plus |
| | CM BRALIMA | 14 jours et plus |
| | CS Maternité KASAI | 14 jours et plus |
| Kisenso | BIKANGA | 14. ours et plus |

- Zones de santé Gouvernement

| Zone de Santé | FOSA | Cotrimoxazole |
|---------------|--------------------------|------------------|
| Maluku 1 | CH Dr KONGO | 14 jours et plus |
| | CH MAJOR LEKA | 14 jours et plus |
| | CS MONACO | 14 jours et plus |
| Maluku 2 | CS MBANKANA | Moins de 7 jours |
| Ngiri-ngiri | CH D'ETAT DE NGIRI-NGIRI | 14 jours et plus |

Tests de dépistage VIH: Nombre de jours de rupture

- Zones de santé PEPFAR

| Zones de santé | FOSA | Determine | Unigold | Vikia |
|----------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|
| Kingasani | MOLENDE | | 14 jours et plus | 14 jours et plus |
| Limeté | CLINIQUE LA CANDEUR | 14 jours et plus | Moins de 7 jours | |
| Masina II | CS LUMIERE | | 14 jours et plus | |
| | CS LUNDA | | 14 jours et plus | |
| Nsele | CSR ETONGA | 14 jours et plus | | |

- Zones de santé Fonds mondial

| Zones de santé/Fonds mondial | Determine | Unigold | Vikia | PCR |
|------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Barumbu | | | | |
| BAGNE | Moins de 7 jours |
| CM BRALIMA | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | | |
| CS Maternité KASAI | | Moins de 7 jours | | Moins de 7 jours |
| MORJIA | Moins de 7 jours |
| Bumbu | | | | |
| ANAMED | Moins de 7 jours | | | Moins de 7 jours |
| Kisenso | | | | |
| CS MISERICORDE/KISENSO | Moins de 7 jours |
| ESENGO | Moins de 7 jours |
| LIBERATION | | Moins de 7 jours | | Moins de 7 jours |
| TOBATELA | | Moins de 7 jours | | Moins de 7 jours |
| Lemba | | | | |
| LISANGA | Moins de 7 jours | | Moins de 7 jours | |
| St GABRIEL/LEMBA | Moins de 7 jours | | Moins de 7 jours | |
| Selembao | | | | |
| CS Ste ANNE | Moins de 7 jours | | | Moins de 7 jours |
| HGR MAKALA | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | |

- Zones de santé Gouvernement

| Zones de santé/ FOSA | Determine | Unigold | Vikia | PCR |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Maluku 1 | | | | |
| CH Dr KONGO | 14 jours et plus |
| CH MAJOR LEKA | 14 jours et plus |
| CS MONACO | 14 jours et plus | 14 jours et plus | 14 jours et plus | |
| Maluku 2 | | | | |
| CS MBANKANA | 14 jours et plus |
| HGR MBANKANA | 14 jours et plus |
| Ngiri-ngiri | | | | |
| CH D'ETAT DE NGIRI-NGIRI | 14 jours et plus |
| FEMMES PLUS | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | |

Intrants TB: Nombre de jours de rupture

- Zones de santé PEPFAR

| Zones de santé/ FOSA | RHZE adulte | RHZ adulte | INH | Streptomycine adulte | Examen microscopique |
|----------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| Kimbanseke | | | | | |
| HKK | 14 jours et plus | | | 14 jours et plus | |
| Kinshasa | | | | | |
| OSD CLINIC | | | | | 14 jours et plus |
| N'djili | | | | | |
| CS DIKI SANTE | 14 jours et plus | 14 jours et plus |

- Zones de santé Fonds mondial

| Zones de santé | FOSA | RHZ adulte | INH | Streptomycine adulte |
|----------------|-------------|------------------|------------------|----------------------|
| Makala | St CLEMENT | 14 jours et plus | | |
| Selembao | CS Ste ANNE | 14 jours et plus | 14 jours et plus | |
| | HGR MAKALA | | 14 jours et plus | 14 jours et plus |

- Zones de santé Gouvernement

| Zones de santé/ FOSA | RHZE adulte | INH | Streptomycine adulte | Examen microscopique | GeneXpert |
|--------------------------|------------------|------------------|----------------------|----------------------|------------------|
| Maluku 1 | | | | | |
| CS MONACO | | | | 14 jours et plus | |
| Maluku 2 | | | | | |
| CS MBANKANA | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | Moins de 7 jours | |
| Ngiri-ngiri | | | | | |
| CH D'ETAT DE NGIRI-NGIRI | | | | 14 jours et plus | 14 jours et plus |



Plus d'infos ?

www.observatoirevih.info

www.ucopplus.org

info@observatoirevih.info

info@ucopplus.org

