



Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH



Rapport Observatoire Mbuji - Mayi

Novembre 2023

UCOP+

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

%	: Pourcentage
=	: Egalité
±	: Plus ou moins
ARV	: Antirétroviraux
CCM	: Country Coordination Mechanism
CH	: Centre Hospitalier
COVID-19	: Corona virus disease
CS	: Centre de Santé
CSDT	: Centre de santé de Dépistage et Traitement de la tuberculose
CTX	: Cotrimoxazole
CV	: Charge Virale
DBS	: Dry Blood Spot
EID	: Early Infant Diagnosis of HIV
FM	: Fonds Mondial
FOSA	: Formation Sanitaire
HGR	: Hôpital Général de Référence
n	: Effectif
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
PTME	: Prévention de Transmission Mère-Enfant
RDV	: Rendez-vous
RH	: Rifampicine Isoniazide
RHZE	: Rifampicine Isoniazide Pyrazinamide Etambutol
SIDA	: Syndrome d'Immunodéficience Acquise
TB	: Tuberculose
TDF/3TC/DTG	: Tenofovir Lamivudine Dolitégravir
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec VIH
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
XI	: Moyenne

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. Les interventions de l'Observatoire 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 Kasai Oriental, l'Observatoire est opérationnel dans 10 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir : Bipemba, Bonzola, Dibindi, Diulu, Kasele, Lubilanji, Lukelenge, Mpokolo, Muya et Nzaba.

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, dans la ville de Mbuji-Mayi ;
- 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 enquêtes Observatoire du mois de Novembre 2023 se sont passées dans 61 FOSA de PEC de 10 Zones de santé de Mbujimayi, sur la période allant du 04 au 23 Novembre 2023, soit 20 jours.

Nous avons procédé par des descentes dans les FOSA pour l'interview auprès des prestataires des services et des usagers des soins. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire fermé, incorporé dans un Smartphone via le terminal KoBoCollect. Un réseau de 12 enquêteurs, préalablement formés, dont 6 pour les enquêtes des prestataires et 6 autres les usagers, ont collecté ces données. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS, et certaines figures ont été faites avec le Microsoft Excel.

Tout prestataire VIH-TUB dans une FOSA de PEC, qui est CSDT et/ou organise le service de la PTME, a pris part à cette enquête. Les informations auprès des usagers ont été recueillies auprès de ceux venus au RDV, qui lors du passage de l'enquêteur, venaient de sortir du cabinet du prestataire pour la prestation d'un service VIH-TUB et ayant volontairement accepté de prendre part à l'enquête.

IV. Résumé du rapport

Durée : **20 Jours.**

Prestataires des services : **61 interviewés.**

Usagers des soins : **229 interviewés.**

Après analyse de données, nous sommes arrivés aux résultats suivants :

Echantillons :

- * Sex ratio Femmes/Hommes=3/1.
- * Etendu de l'âge usagers (ans) : [18 ; 78].
- * Schémas ARV : TDF/3TC/DTG tous les usagers (100 % d'usagers).
- * Durée TARV : Pour 82 % plus d'un an.
- * FOSA avec modèles différenciés des soins : 7/61 (11 %).

Déclarations de ruptures d'intrants :

* Nombre de prestataires ayant signalé la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB : 44/61 soit 72 %.

* Intrants en rupture selon les prestataires :

- Determine 30/61 (49 %),
- Unigold 15/61 (25 %),
- Start park 6/61 (10 %),
- HIV/Syphilis Duo 5/61 (8 %),
- CTX 13/61 (21 %),
- ARV pédiatriques 4/61 (7 %),
- DBS (EID) 10/61 (16 %),
- Intrant prélèvement CV 11/61 (18 %).

* Ruptures selon les usagers : 29 usagers ont déclaré avoir manqué le CTX dans 6 Zones de santé : Bipemba, Dibindi, Diulu, Lubilanji, Lukelenge et Nzaba.

Accessibilité financière

Pas de prestation déclarée payante par les prestataires et les usagers.

Stigmatisation et discrimination

Il n'y a pas eu des cas enregistrés.

Déclarations de ruptures d'intrants :

* Déclarations des prestataires :

- Usagers éligibles : 1403/1403 soit 100 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 340/1403 soit 24 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 209/340 soit 61 %.
- Usagers ayant une CV indétectable : 158/209 soit 76 %.

* Déclarations des usagers :

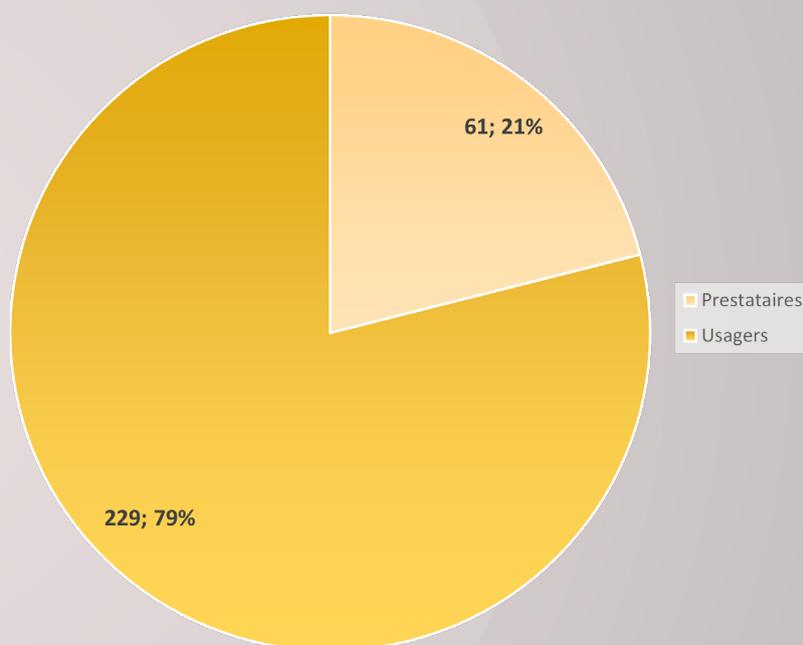
- Usagers éligibles : 83/229 soit 36 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 41/83 soit 49 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 3/41 soit 7 %.
- Usagers ayant une CV indétectable : 2/3 soit 67 %.

V. Résultats



V.1. Echantillonnage

Figure 1. Répartition des sujets touchés par les enquêtes



 **290**

personnes ont été interviewées sur la période, dont :

 **229**

usagers des services VIH/TB soit 72%

 **61**

prestataires des services soit 22 %

Tableau I. Répartition des usagers par âge, schéma ARV, temps sous ARV, appartenance à une catégorie et sexe.

Indicateurs		Sexe du bénéficiaire (ratio F/M=3/1)					
		Féminin (n=164)	%	Masculin (n=65)	%	Total (n=229)	%
Age	Moins âgé (18 ans)	0	0	1	2	1	1
	Plus âgé (78 ans)	0	0	1	2	1	1
Schéma ARV	TDF/3TC/DTG	164	100	65	100	229	100
Temps TARV	Moins de 6 mois	5	3	4	6	9	4
	6 à 12 mois	23	14	10	15	33	14
	Plus de 12 mois	136	83	51	78	187	82
Appartenance	Aucune catégorie	159	97	64	98	223	97
	Professionnel de sexe	6	4	0	0	6	3

Les femmes sont majoritaires, soit un sex ratio F/M=3/1. L'âge minimal était de 18 ans versus 78 ans. Tous les usagers étaient sous TDF/3TC/DTG soit 100 % ; et 82 % d'entre eux ont plus de 12 mois sous TARV. Aucun homme n'appartient à une catégorie de personnes clés, alors que 4 % des femmes étaient des professionnels de sexe.

Tableau II. Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins par zone de santé et FOSA

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/espace ment de RDV	Club d'adhérence/O bservance	Groupe communautaire TARV	Renouvelleme nt ARV < 3 mois	Renouvelleme nt ARV de 3 - 5 mois	Renouvelleme nt ARV ≥ 6 mois
Bonzola	Camp Nsele CS	6		53			
Dibindi	Dibindi HGR	235	75				
Kansele	Kansele HGR	200	121				
	Grace À Dieu CH	259	46				
Lubilanji	Notre Dame CH	203					
Lukelenge	Aenaf CH	98	64	3	5	5	5
Muya	Muya HGR	30	2	1	3	6	3
Total	7	1031	308	57	8	11	8
Moyenne		147	62	19	4	6	4

Sur l'ensemble de 61 prestataires interrogés, 7 ont déclaré avoir des malades dans les modèles différenciés des soins dans leurs FOSA. Une moyenne de 147 patients étaient sous circuit rapide, et 4 sous renouvellement ARV supérieur ou égal à 6 mois.



V.2. Ruptures d'intrants

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

Zone de Santé	FOSA	Determine	Uni-Gold	Stat Pak	HIV/Syphilis Duo	CTX	ARV pédiatrique	DBS (EID)	Intrants prélevement CV
Bipemba	Christ Roi CS	20	20	20	20	20			
	Christ Roi HGR	7	2	1	14	14			
	Dibwe CS								25
	Espoir CS	20							
	Vitalité CH	20						20	20
Bonzola	Bien etre CS	14	14					14	
Dibindi	Bena Cibuabua CH	13	4		13			13	13
	Dibindi HGR					10			
	Grâce Divine CH			17					
	Merveille CS					17			
	Vision de l'Echelle CS	22							22
Diulu	Kavembe HGR					23			
Kansele	Disanka CS								21
	Grace À Dieu CH							14	14
	Kansele HGR	9				9		9	
	La Grace CS	21					21	21	21
	Manzonzo CS	21	21	21				21	21
	Salem CS	9	9		9				
Lubilanji	La Merveille CH		9						
	Mik Geller CH	8				8			
	Notre Dame CH	23							
	Saint Sauveur HGR	8							
	Urgence Medicale CS		9	9					
Lukelenge	Aenaf CH	10	10				10		
	Bon Samaritain CS						14		
	Manuela CS							14	14
	Mardoché CS	10	10	10	10		10		
	SDKA CS		6			6		6	
	Soeur Franciscaine HGR	10							
	Valentin Disashi Hôpital Secondaire							6	6
Mpokolo	Anuarite CS	15	15						
	Miracle CS	10							
	Saint Pierre CS	6							
	Soleil CS	15							
Muya	Bien Etre CS	11							11
	Fakaab CS	22							
	Nursing City CS	22				11			
	Puissance de la Resurrection CS	20				20			
Nzaba	Alliance CS	22	22						
	Jérémie CS	22				22			
	Mukubi CS	22	22			22			
	Nzaba Etat CS	13				13			
	Nzaba HGR		21						
Peniel CS	21								
Nbre de FOSA	44	30	15	6	5	13	4	10	11
%	72	49	25	10	8	21	7	16	18

Dans 44 FOSA sur 61 (soit 72 %), les ruptures ont été déclarées pour au moins un intrant VIH-TUB. Les tests Determine, Unigold et le CTX étaient majoritairement en rupture soit respectivement 49 %, 25 % et 21 %. Trois FOSA ont rapporté des ruptures en même temps pour tous les tests : CS Christ roi, HGR Christ roi et CS Mardochée.

Tableau IV. Déclarations des ruptures d'intrants selon les usagers

Zone de Santé	FOSA	CTX
Bipemba	Christ Roi HGR	5
	Dibwe CS	2
Dibindi	Dibindi HGR	11
Diulu	Kayembe HGR	4
Lubilanji	Mik Geller CH	1
Lukelenge	Aenaf CH	1
Nzaba	Jérémie CS	1
	Nzaba Etat CS	4
Total		29
%		13

Le CTX reste le seul médicament déclaré en rupture par 13 % des usagers sur les 229 ayant pris part aux enquêtes.

V.3. Accessibilité financière

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

V.4. Charge virale

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

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=1403)	Prélevés (n=1403)	Retrait résultats (n=340)	CV indétectable (n=209)
Bipemba	Christ Roi HGR	140	48	48	41
	Christ Roi CS	28	10	10	8
	Vitalité CH	12			
	Espoir CS	18	8	8	6
	Dibwe CS	8			
Bonzola	Bonzola HGR	126	40	40	38
	Cikisha CS	366	144	75	46
	Kashala Bonzola CS	28	20		
	Camp Nsele CS	26	5	5	5
	Miba Clinique	10	3	2	2
Dibindi	Dibindi HGR	8	8		
	Sudméco CH	1	1		
	Vision de l'Echelle CS	8			
Kansele	Kansele HGR	15	7	4	3
	Salem CS	146	3		
	Grace À Dieu CH	295			
	La Grace CS	5			
	Disanka CS	10			
Lubilanji	Notre Dame CH	5			
Lukelenge	SDKA CS	5			
	Valentin Disashi Hôpital Secondaire	34			
	Sœur Franciscaine HGR	25	5	5	3
	Aenaf CH	50	15		
	Manuela CS	12	2		
Muya	Muya HGR	12	12	10	4
Nzaba	Nzaba HGR	4	4		
	Peniel CS	3	3		
	Jérémie CS	1			
	Mukubi CS	2	2	2	2
Total		1403	340	209	158
%		100	24	61	76

Selon les prestataires, 24 % des usagers éligibles pour CV avaient bénéficié du prélèvement, 61 % parmi les prélevés avaient le rendu des résultats, avec une CV indétectable chez 76 % de ceux qui avaient les résultats.

Selon les prestataires, 6 % des usagers éligibles ont bénéficié le prélèvement, et il n'y a eu aucun rendu de résultats.

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

Zone de Santé	FOSA	Eligibles (n=229)	Prélévés (n=83)	Retrait résultats (n=41)	Résultats CV (n=3)	
					DéTECTABLE	IndéTECTABLE
Bipemba	Christ Roi CS	1				
	Christ Roi HGR	2	1			
	Espoir CS	1				
	Misericorde CS	1				
	Vitalité CH	1				
Bonzola	Bonzola HGR	14	11			
	Camp Nsele CS	2	1	1		1
	Cikisha CS	6	4			
	Kashala Bonzola CS	3	2			
	Notre Dame CS	1				
Dibindi	Dibindi HGR	17	3			
	Merveille CS	1				
	Sudméco CH	1	1	1	1	
Kansele	Disanka CS	2				
	Grace À Dieu CH	6	6			
	Kansele HGR	3				
	La Grace CS	1	1			
	Luvuanda CS	3	2			
	Manzonzo CS	6	3			
	Salem CS	3	2			
Lubilanji	La Merveille CH	1	1			
Nzaba	Jérémie CS	1				
	Mukubi CS	1	1	1		1
	Nzaba Etat CS	1				
	Nzaba HGR	4	2			
Total		83	41	3	1	2
%		36	49	7	33	67

Selon les déclarations des usagers enquêtés, 36 % étaient éligibles pour la CV, 49 % prélevés parmi eux, avec rendu de résultats auprès 7 % de ceux qui étaient prélevés, et 67 % avec une CV indétectable.



V.5. Stigmatisation et discrimination

Il n'y a pas eu déclaration de cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH enregistrés lors des enquêtes de ce mois.

Conclusion

Après analyses des données Observatoire VIH-TUB du mois de Novembre 2023, nous avons noté une amélioration de quelques indicateurs ; notamment la prestation gratuite des services dans les FOSA, la disponibilité des intrants TUB, et l'absence des cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH dans les FOSA et/ou au niveau de la communauté.

Par contre, certains indicateurs nécessitent des efforts pour leur amélioration. Il s'agit de l'accessibilité à la charge virale et l'EID qui présente des nombres importants des éligibles, avec faible prélèvement, et faible rendu des résultats ; des ruptures des certains intrants stratégiques, cas des tests de dépistage VIH (Dans certaines FOSA tous les tests), les médicaments contre les IO (CTX qui était le troisième en rupture ce mois) et ARV pédiatriques (Surtout la NVP comprimé).

Recommandations

Aux Partenaires Techniques et Financiers

- De veiller à la disponibilité des intrants stratégiques VIH (tests de dépistage VIH, CTX et ARV pédiatriques) dans tous les FOSA de PEC ;
- D'intégrer dans chaque Zone de santé au moins un site des examens charge virale et EID permanemment opérationnel, avec intrants disponibles et prompt rendu des résultats.

Aux équipes cadre des Zones de santé

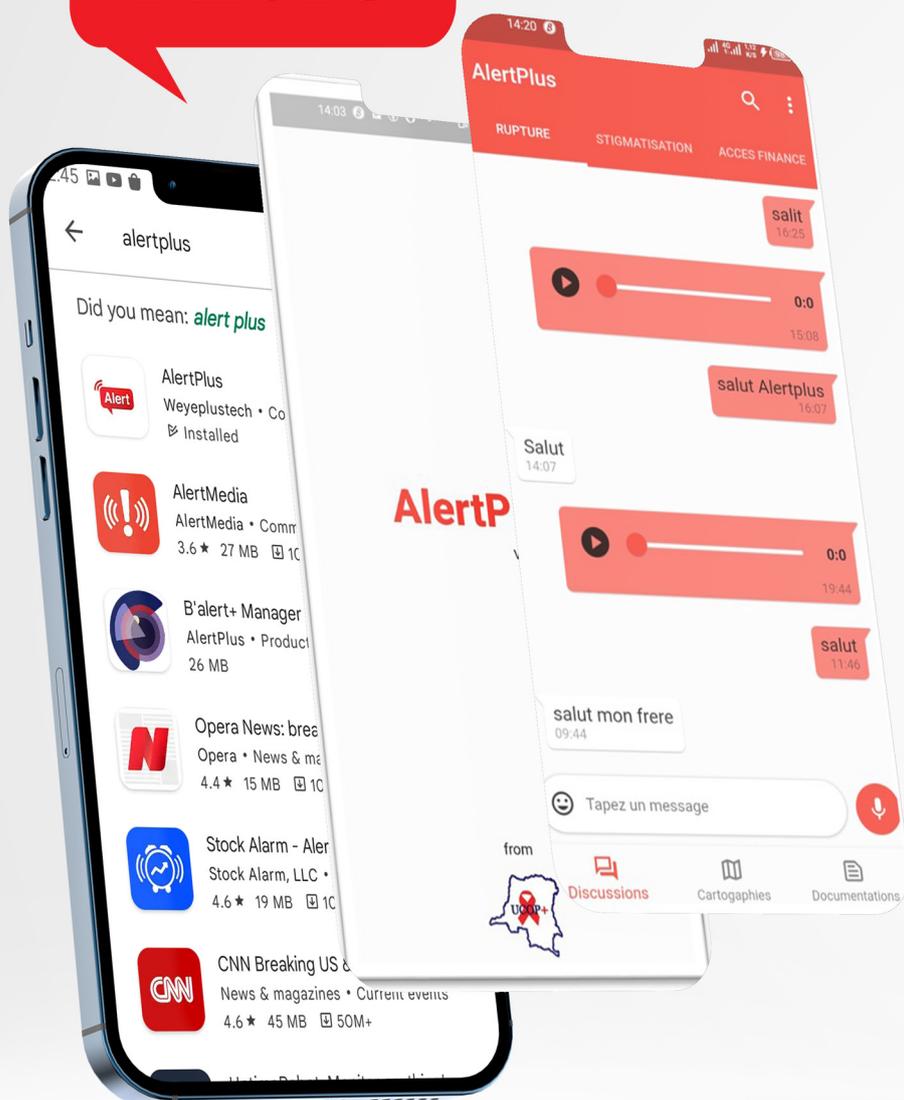
- D'intensifier les supervisions dans les FOSA pour suivre la disponibilité des intrants dans les stocks au niveau de structures de PEC ;
- De répondre avec promptitude, si possibilité il y a, aux commandes passées par les FOSA.

Aux Prestataires des services

- De passer la commande selon le besoin, au BCZ dès que la FOSA atteint le stock d'alerte d'un intrant, pour prévenir des situations de rupture.

Annexes

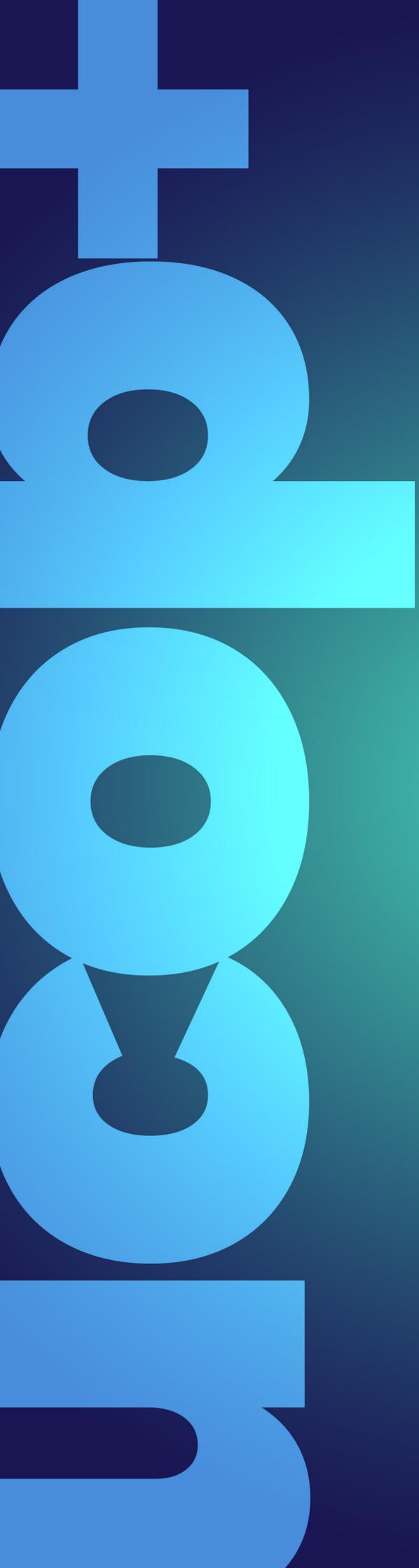
Zone de santé	FOSA
Bipemba	Christ Roi HGR
	Christ Roi CS
	Vitalité CH
	Espoir CS
	Dibwe CS
Bonzola	Bonzola HGR
	Cikisha CS
	Kashala Bonzola CS
	Camp Nsele CS
	Miba Clinique
	Notre Dame CS
	Bien etre CS
Dibindi	Dibindi HGR
	Sudméco CH
	Reference CS
	Bena Cibuabua CH
	Grâce Divine CH
	Merveille CS
	Vision de l'Echelle CS
Diulu	Kitenge CS
	Nkuluse CS
	Siloë CS
	Kayembe HGR
Kansele	Kansele HGR
	Salem CS
	Grace À Dieu CH
	La Grace CS
	Disanka CS
	Manzonzo CS
Lubilanji	Mik Geller CH
	Saint Sauveur HGR
	La Merveille CH
	Urgence Medicale CS
	Rogephar CS
	Le Confort CS
	Notre Dame CH
Lukelenge	SDKA CS
	Valentin Disashi Hôpital Secondaire
	Sœur Franciscaine HGR
	Mardoché CS
	Aenaf CH
	Manuela CS
	Bon Samaritain CS
Mpokolo	Miracle CS
	Saint Pierre CS
	Buena Muntu CS
	Anuarite CS
	Soleil CS
Muya	Bien Etre CS
	Sainte Famille CS
	Puissance de la Resurrection CS
	Muya HGR
	Tresant CS
	Fakaab CS
	Nursing City CS
Nzaba	Nzaba Etat CS
	Nzaba HGR
	Peniel CS
	Jérémie CS
	Alliance CS
Mukubi CS	



AlertePlus est développée pour que n'importe qui (prestataire de soin, bénéficiaires, enquêteurs, acteur communautaire, etc.), où qu'il se trouve, puisse l'utiliser et donner l'alerte sur n'importe quelle situation constatée et/ou vécue (rupture, exigence financière, cas de violation des droits humains, etc.) en rapport au sphère du VIH / SIDA.



Pour plus des rapports, visitez-nous au
WWW.UCOPPLUS.ORG



www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS