



Union Congolaise des Organisations des  
Personnes Vivants avec le VIH



# Rapport Observatoire Mbuji - Mayi

*Décembre 2023*

# UCOP+

## SIGLES ET ABRÉVIATIONS

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

# 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 province du Nord Kivu ;
- 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

## ***De l'échantillon***

Les enquêtes ont porté sur 186 sujets soit 52 prestataires des services (28 %) et 134 usagers des soins (72 %). Parmi les usagers, 32 % étaient de sexe Masculin et 68 % de sexe de Féminin (Figures 1 et 2).

## ***Des ruptures d'intrants***

Dans 21 FOSA sur 52 soit 40 %, les prestataires ont déclaré la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB durant ce mois.

## ***De l'accessibilité financière***

Il n'y a pas eu de prestation déclarée payante par les prestataires et les usagers au cours de ce mois dans les FOSA de PEC.

## ***De l'accessibilité à la charge virale***

Dans 22 FOSA sur 52 visitées soit 42 %, les prestataires de services ont déclaré avoir prélevé auprès de 264 usagers sur 651 éligibles (41 %), parmi lesquels 107 avaient retiré les résultats (41 %) et 61 avaient une CV indétectable (57 %).

## ***Stigmatisation et discrimination***

Il n'y a pas eu des cas enregistrés.

# V. Résultats



Échantillonnage



Rupture d'intrants



Accessibilité financière



Accès à la Charge virale



Stigmatisation et discrimination auprès des usagers





## V.1. Echantillonnage

Figure 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés au cours du mois

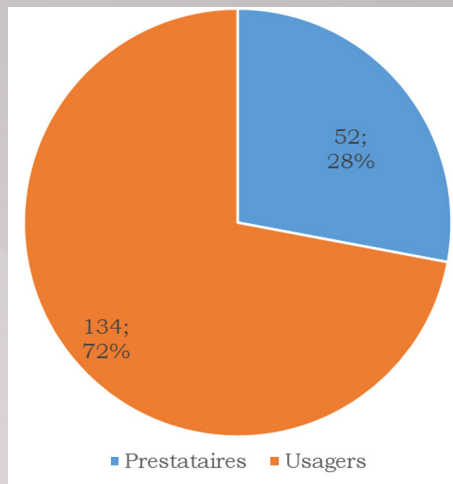


Figure 2, Regroupement des usagers par sexe

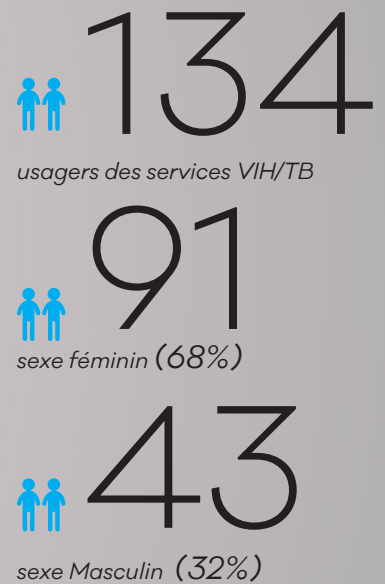
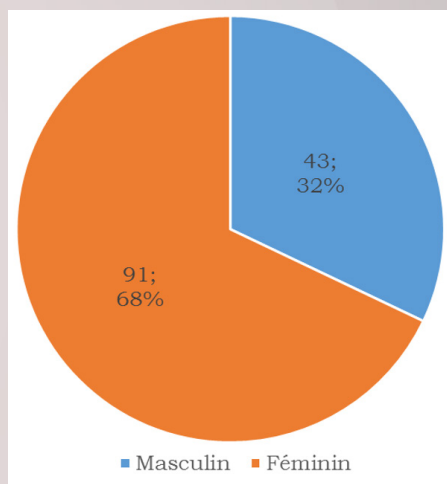


Tableau 1, Répartition des usagers par Sexe, Schéma ARV et Temps sous traitement

	Féminin	Masculin	Total
TDF/3TC/DTG			
Moins de 6 mois	5	2	7
6 à 12 mois	11	6	17
Plus de 12 mois	75	35	110
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>43</b>	<b>134</b>

Tous les usagers étaient sous TDF/3TC/DTG soit 134 ; et 110 d'entre eux ont plus de 12 mois sous TARV.

Tableau 2, Répartition des usagers selon leur groupe d'appartenance

	Féminin	Masculin	Total
Appartenance			
Aucune catégorie	90	43	133
Professionnelle de sexe	1	0	1
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>43</b>	<b>134</b>

Dans le tableau on observe que : Aucun homme n'appartenait à un groupe et parmi les femmes, 1 seule était professionnelle de sexe.

Tableau 3, Nombre des jours de ruptures d'intrants VIH/TB selon les prestataires

Zone de santé	FOSA	Determine	Uni-Go H	Stat Pak	HIV/Syphilis Duo	CTX	ARV pédiatrique	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Bipemba	Christ Roi CS	8	8	8	8	8			
	Christ Roi HGR	8	8	8	8	8			
	Misericorde CS	12			12			12	12
	Vitalité CH	13	13			13			
	Espoir CS	13	13	13	13			13	13
Dibindi	Sudméco CH	8	8	8					
	Reference CS		8						
	Bena Cibwabua CH	9	9						9
Diuhu	Nkuluse CS		8			8	8		
	Kayembe HGR	8	8			8	8		
Kansele	Manzanzo CS	12		12		12			12
	Kansele HGR	12		12	12	12			
	La Grace CS								13
Lubilanji	Mik Geller CH	9	9			9			9
Lukelenge	SDKA CS	15	15	15					
	Aenaf CH	15	15	15				15	15
Mpokolo	Mpokolo HGR	7							
	Saint Pierre CS	9							
	Soleil CS	11							
Muya	Puissance de la Resurrection CS	7				7			
	Muya HGR	6				6			
<b>Nbre de FOSA</b>	<b>21</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>
<b>%</b>	<b>40</b>	<b>35</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>13</b>

Dans 21 FOSA sur 52 (soit 40 %), 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 35 %, 23 % et 19 %. Trois FOSA de la ZS de Bipemba ont rapporté des ruptures en même temps pour tous les tests : CS Christ roi, HGR Christ roi et CS Espoir.

Tableau 4, Nombre d'usagers ayant manqué d'intrants VIH ou TB au cours du mois

Zone de santé	FOSA	CTX
Bipemba	Christ Roi HGR	4
	Christ Roi CS	2
Dibindi	Dibindi HGR	6
Diulu	Nkuluse CS	4
	Kayembe HGR	5
<b>Total</b>		<b>21</b>
<b>%</b>		<b>16</b>

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 5, Déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=651)	Prélévés (n=651)	Retrait résultats (n=264)	CV indétectable (n=107)
Bipemba	Christ Roi CS	18	7		
	Christ Roi HGR	132	5		
	Misericorde CS	23			
	Vitalité CH	12	5	3	1
	Espoir CS	4			
	Dibwe CS	10	10	8	5
Bonzola	Bonzola HGR	24	20	12	1
	Dipumba HGR	300	144	72	44
Diulu	Nkuluse CS	12	12		
Kansele	Grace À Dieu CH	13	13		
	Kansele HGR	50	16		
	La Grace CS	11	6		
Lubilanji	Mik Geller CH	4			
	La Merveille CH	1	1	1	
	Rogephar CS	4	4		
	Saint Sauveur HGR	1	1		
Lukelenge	SDKA CS	2	2		
	Aenaf CH	12			
Nzaba	Nzaba Etat CS	10	10	10	10
	Mukubi CS	4	4		
	Nzaba HGR	2	2	1	
	Peniel CS	2	2		
<b>Total</b>		<b>651</b>	<b>264</b>	<b>107</b>	<b>61</b>
<b>%</b>		<b>100</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>57</b>

Tableau 6, Déclarations des usagers sur l'accessibilité à la charge virale

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n=134)	Prélevés (n=43)	Retrait résultats (n=35)	Résultats CV (n=6)	
					Indétectable	Détectable
Bipemba	Christ Roi HGR	2	2			
	Vitalité CH	1				
	Christ Roi CS	1	1			
Bonzola	Bonzola HGR	4	4	4	3	1
	Cikisha CS	1	1	1	1	
	Dipumba HGR	1	1	1	1	
Dibindi	Dibindi HGR	1	1			
Diulu	Nkuluse CS	4	4			
Kansele	Kansele HGR	3	3			
	La Grace CS	12	7			
	Kansele HGR	2	2			
	Grace À Dieu CH	5	4			
	Manzonzo CS	2	2			
	Salem CS	3	2			
Nzaba	Nzaba Etat CS	1	1			
<b>Total</b>		<b>43</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
<b>%</b>		<b>32</b>	<b>81</b>	<b>17</b>	<b>83</b>	<b>17</b>

Selon les déclarations des usagers enquêtés, 32 % étaient éligibles pour la CV, 81 % prélevés parmi eux, avec rendu de résultats auprès 17 % de ceux qui étaient prélevés, et 83 % 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.

### V.6. Alertes

Les alertes sont donnés à travers le groupe WhatsApp et/ou via l'application « **AlertPlus** ». Au courant de ce mois de novembre, l'essentiel des alertes se résume en :



N°	Alerte	Action menée	Commentaire
1	Dans la ZS de Dibundi, ruptures d'intrants rapportées dans certaines FOSA : CH Sudméco (Determine, Unigold et Startpark) ; CS Référence (Unigold) et CS Bena Cibuabua (Determine, Unigold et intrant de prélèvement CV).	Contrevérifier les ruptures dans différentes FOSA par un contact téléphonique avec les perstataires; puis entrer en contact avec le MCZ Dibindi pour partage d'information et étudier la possibilité de résoudre les problèmes au niveau de la ZS.	La ZS a promis finir son plan de distribution dans les 48H et les FOSA ont toutes été servies, bien que se plaignant d'une quantité insuffisante par rapport au besoin.
2	Dans la ZS de Diulu au CS Nkuluse, des ruptures déclarées pour les intrants suivants : CTX, NVP pédiatrique, et Unigold.	Partage avec la ZS par le canal de l'IS en charge du VIH sur la situation.	Après partage fait avec la ZS par le biais de l'IS en charge du VIH, la structure a été servie pour tous les intrants le jour suivant les échanges avec la ZS.
3	Ruptures en Determine, Unigold, CTX et intrants de prélèvement CV au CH Mik Geller dans la ZS de Lubilanji.	Partage de l'information avec la ZS.	Après partage avec la ZS la FOSA a été contactée immédiatement pour aller retirer les intrants dans la soirée. Toutefois, la quantité est toujours signalée insuffisante pour couvrir les besoins de la Zone.

# Conclusion

Après analyses des données Observatoire VIH-TUB du mois de Décembre 2023, nous avons noté une amélioration de quelques indicateurs ; notamment la prestation gratuite des services dans les FOSA, la disponibilité des intrants TUB pour les patients sous PEC, 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 faibles prélèvement, et 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 en quantité proportionnelle aux besoins des intrants stratégiques VIH (tests de dépistage VIH, CTX et ARV pédiatriques) dans toutes les ZS et 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**

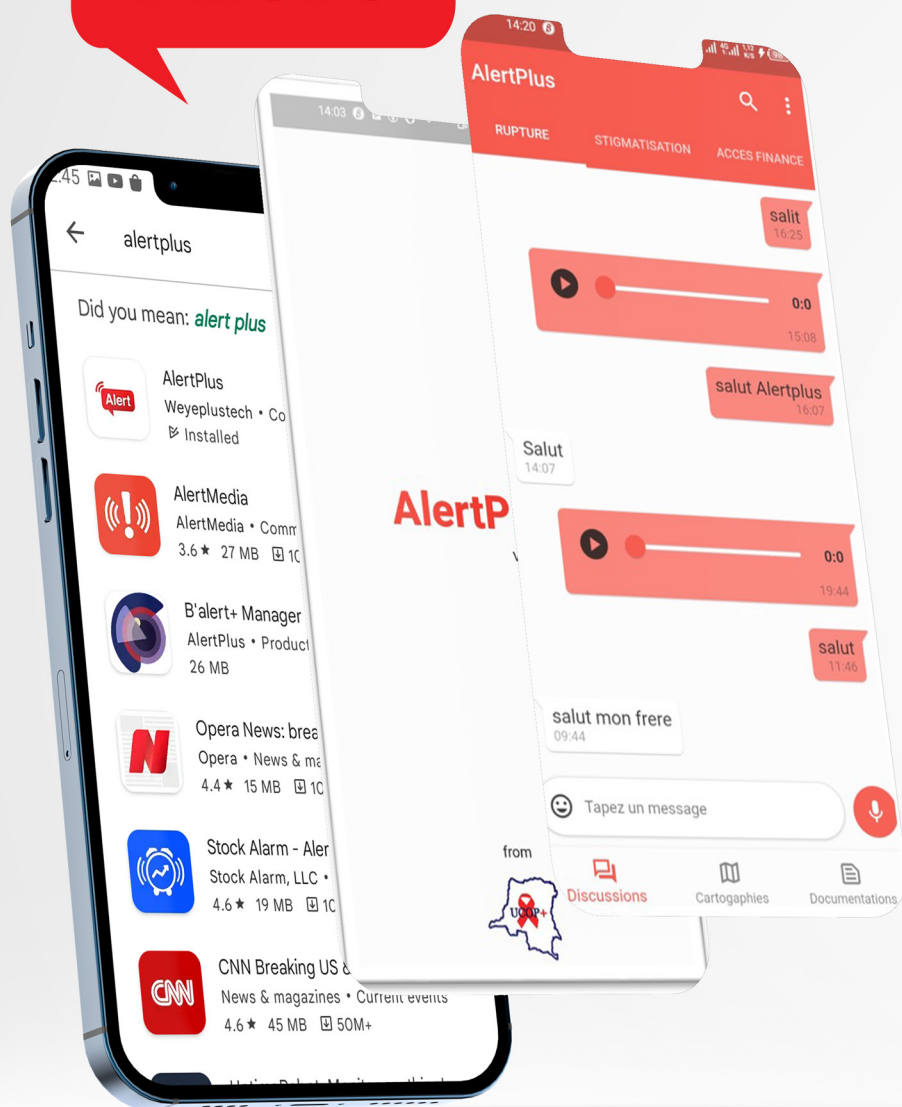
- D'intensifier les supervisions dans les FOSA pour suivre la disponibilité des intrants dans les stocks au niveau de structures de PEC ;
- De répondre avec promptitude, si possibilité il y a, aux commandes passées par les FOSA.

## **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.

# ANNEXE

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

*Bldv triumphal concession PNMLS*