

Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH



Rapport Observatoire Nord-KIVU

Juin 2024

Sigles et abréviations

VIH	: Virus de l'immunodéficience Humaine
ESS	: Établissement de soins de santé
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience Acquise
TB	: Tuberculose
ARV	: Antirétroviraux
CTX	: Cotrimoxazole
IO	: Infections Opportunistes
CV	: Charge Virale
TLD	: Ténofovir – Lamivudine - Dolutégravir
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 est appuyé par le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM) à travers CORDAID. Le dispositif repose sur la collecte des données dans les formations sanitaires offrant les services VIH/TB. L'Observatoire fait partie des activités du « Suivi dirigé par les communautés » ; lesquelles activités qui sont menées pour impliquer/faire participer les bénéficiaires de soins au suivi de leur propre prise en charge.

L'objectif est de fournir aux responsables des programmes VIH/TB (CCM, PNMLS, PNLS, PNLT, etc.), aux décideurs, à la société civile locale et nationale, aux autorités nationales et aux partenaires d'appui, des informations d'aide à la prise de 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 de santé, sous financement du Fonds Mondial à savoir : **Karisimbi, Kirotshe, Rutshuru, Rwanguba, Mweso, Masisi, Walikale, Goma, Binza, Kayna, Musienene, Kyondo, Vuhovi, Biena, Kamango, Oïcha, Beni, Mutwanga, Mabalako et Butembo.**

Dans ce rapport, trouvez l'ensemble de données collectées pendant le mois de Juin 2024, provenant des établissements des soins de santé intégrant la prise en charge du VIH et de la tuberculose.

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, en continu, de l'accès et la qualité des services VIH/Sida, ainsi que 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 (CCM, PNMLS, PNLS, PNLT etc.), aux décideurs, à la société civile locale et nationale, aux autorités nationales et aux partenaires d'appui, des informations d'aide à la prise de décision pour améliorer les programmes de lutte contre le sida et la TB.

III. METHODOLOGIE UTILISEE

Les données de l'Observatoire VIH/TB sont collectées à l'aide d'un smartphone via l'application mobile « KoBo Collect » où sont installés deux questionnaires électroniques à savoir : (i) pour les **Usagers des services et** (ii) pour les **Prestataires des soins.**

Les enquêtes s'adressent aux personnes vivant avec le VIH bénéficiant des soins, présents dans les établissements des soins de santé lors du passage des enquêteurs et aux prestataires offrant les services VIH dans ces sites.

Les données collectées sont ensuite transférées dans un serveur virtuel administré par UCOP+. Le traitement et l'analyse se sont font à partir des logiciels SPSS et MS Excel.

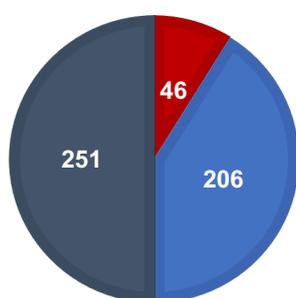
IV. RESULTATS

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

- Echantillonnage : Nombre des personnes touchées par les enquêtes
- Rupture d'intrants VIH/TB (selon les prestataires et les usagers) ;
- Accessibilité financière : Paiement illicite de certains services VIH ou TB ;
- Accessibilité à la Charge virale : déclarations des usagers ;
- Droits Humains : cas de stigmatisation et discrimination déclarés auprès des usagers dans les ESS
- Alertes /Actions de plaidoyer

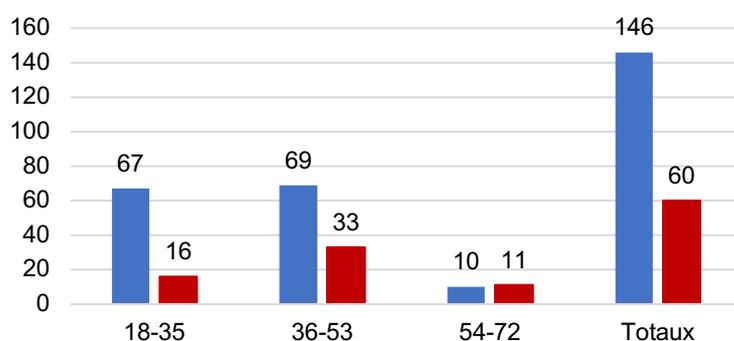
IV.1. ECHANTILLONAGE

Nombre des personnes interviewées



■ PRESTATAIRES ■ USAGERS ■ TOTAL

Répartition des usagers interrogés par sexe et par tranches d'âge

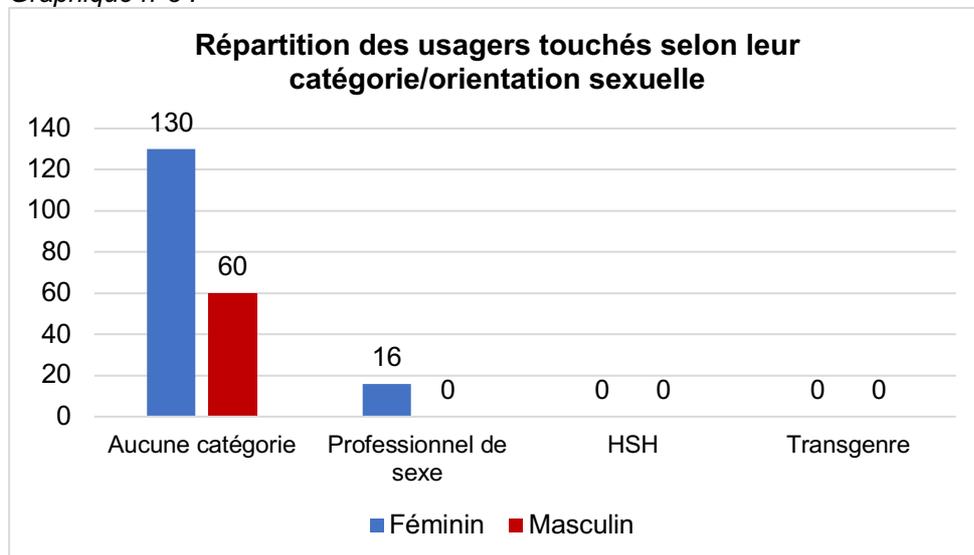


■ Féminin ■ Masculin

Durant le mois de juin, 252 personnes ont participé aux enquêtes, incluant 206 bénéficiaires des services VIH/TB et 45 prestataires de soins. Sur les 206 bénéficiaires interrogés, 146 étaient des femmes, ce qui représente 71%, et 60 étaient des hommes, soit 29%. L'âge de l'utilisateur le plus âgé était de 72 ans, tandis que du plus jeune, 18 ans. La tranche d'âge dominante des usagers interviewés est comprise entre 36 et 53 ans pour les hommes et les femmes.

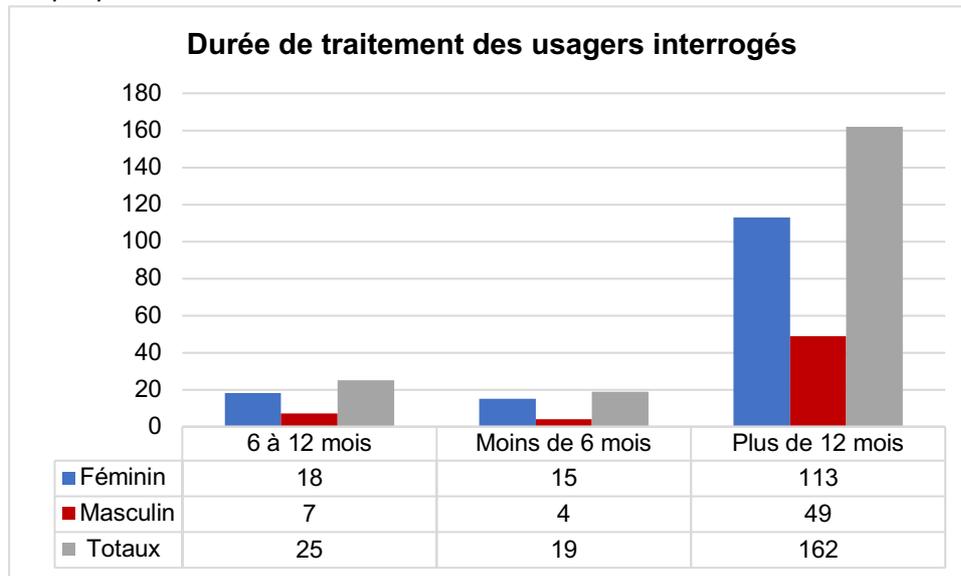
IV.1.1. Répartition des répondants

Graphique n°3 :



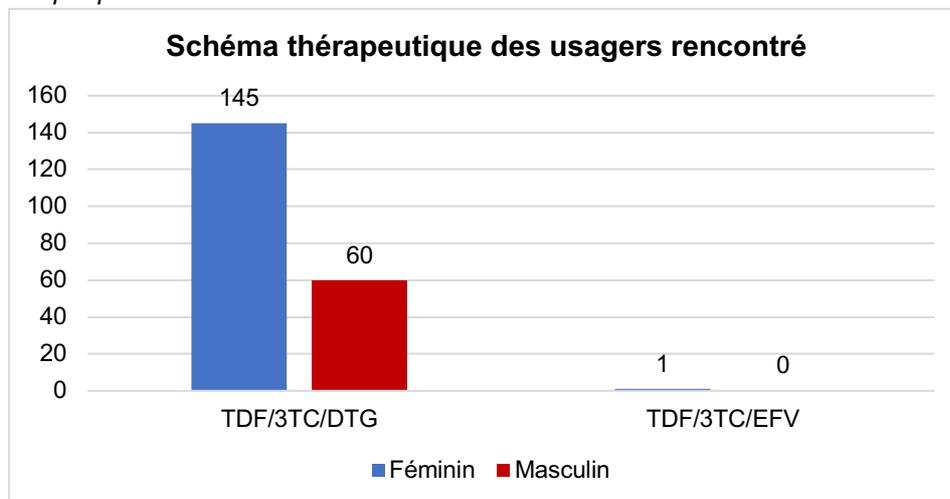
Parmi tous les usagers interrogés, 190 n'appartiennent à aucun groupe particulier, ce qui équivaut à 92% de l'ensemble. De plus, 16 autres, toutes des femmes, sont des travailleuses du sexe, représentant ainsi 8%.

Graphique n°4 :



Cent soixante-deux (162) usagers (H&F) sur les 206 rencontrés ; soit 78,6% sont sous TARV depuis plus de 12 mois selon les informations collectées ; représentant ainsi la majorité.

Graphique n°5 :



Presque la totalité des usagers interrogés, 205 sur 206 ; soit 99,5% sont traités sous le schéma TDF/3TC/DTG selon leurs affirmations.

IV.2. Ruptures d'intrants

a. Selon les usagers :

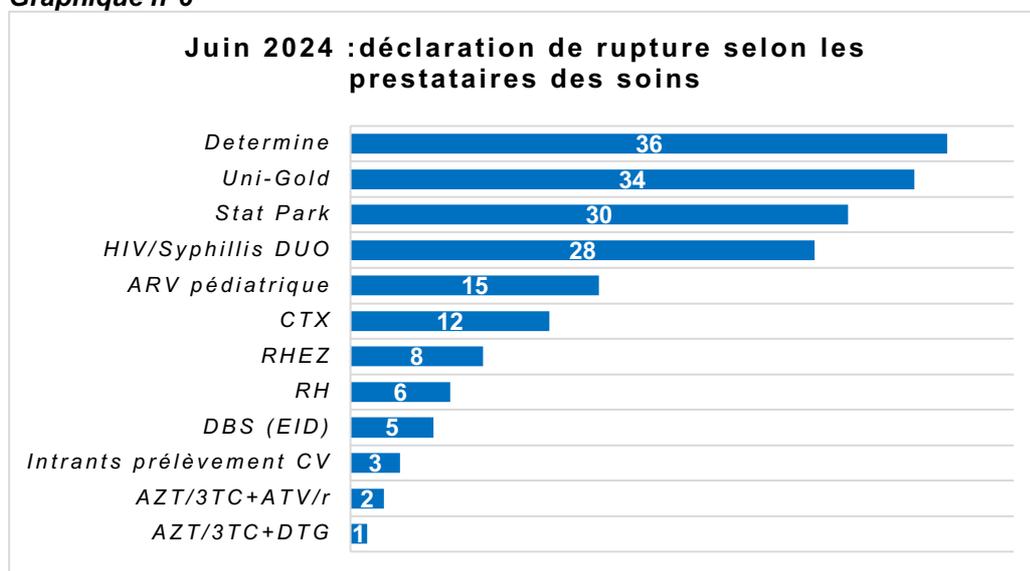
Quarante-neuf (49) usagers sur les 206 interrogés, soit 23,7% ont manqué certains médicaments VIH ou TB pendant ce mois. Il s'agit des ARV pédiatriques, du Cotrimoxazole et du RHEZ. Plus des détails dans le tableau ci-dessous.

Tableau n°1 : Ruptures d'intrants selon les usagers (n=49)

ZS	FOSA	Névirapine	CTX	RHEZ
Binza	nk Buramba Centre de Santé		7	
	nk Camps 5 Heures Centre de Santé		6	
	nk Nyamilima Centre de Santé		5	
	nk Nyamilima Hôpital Général de Référence		6	
Butembo	nk Makasi Centre Médical			1
	nk Matanda Centre de Santé		1	
Kayna	nk Butsiri Centre de Santé de Référence	1	3	
	nk Itsu Centre de Santé		1	
	nk Kamandi Centre de Santé	1	2	
	nk Kayna Centre de Santé	1	3	
	nk Kirumba Centre de Santé de Référence	2	5	
Rutshuru	nk Umoja Centre de Santé		4	
Total usagers		5	43	1
%		10%	88%	2%

b. Selon les prestataires des soins :

Graphique n°6



Sur les 46 prestataires des soins rencontrés, 41 ont déclaré avoir manqué des intrants VIH/TB durant ce mois ; soit 89%. Les ruptures s'observent généralement pour les tests de dépistage du VIH dont le Determine est en première position avec 36 FOSA en rupture, suivi des tests Unigold (34), Stat Park (30) et HIV/Syphilis DUO (28). Les ARV pédiatriques (Névirapine) ont également manqué dans 15 FOSA ; soit 37%.

Trouvez plus des détails sur la liste des FOSA concernées ainsi que le nombre des jours de rupture en annexe de ce document.

IV.3. Accessibilité financière

Tableau n°2 : Paiement illicite de certains services VIH/TB

ZS	FOSA	Retrait des ARV	Dépistage VIH
Goma	HPNK	5000fc	
Kamango	HGR KAMANGO		5600fc

À l'Hôpital Provincial de Référence, les patients ont payé 5000 francs congolais pour obtenir les médicaments ARV et 5600 francs congolais pour le test de dépistage du VIH à l'Hôpital Général de Référence Kamango.

IV.4. Accessibilité à la charge virale

Tableau n° 3, Déclaration des usagers sur le suivi biologique

ZS	FOSA	Nbre d'usagers éligibles pour la CV	Usagers prélevés	Retrait du résultat
Binza	nk Buramba Centre de Santé	7	0	
	nk Camps 5 Heures Centre de Santé	6	0	
	nk Nyamilima Centre de Santé	5	0	
	nk Nyamilima Hôpital Général de Référence	6	0	
Butembo	Kitatumba Hôpital Général de Référence	3	0	
	nk CBCA Butembo Centre Médical	5	3	2
	nk Clinique UCG Centre Hospitalier	2	0	
	nk FEPSI Centre Hospitalier	2	0	
	nk Lumière Centre Médical	2	0	
	nk Makasi Centre Médical	2	0	
Goma	nk Heal Africa Hôpital	3	1	
Karisimbi	nk Virunga Hôpital Général de Référence	9	9	
Kyondo	nk Kyondo Hôpital Général de Référence	4	4	4
Total usagers		56	17	6
%		27%	30%	35%

Sur les 206 usagers interrogés, 56 d'entre eux (représentant 27%) ont indiqué qu'ils étaient admissibles au test de charge virale. Parmi ces usagers éligibles, 17 (soit 30%) ont procédé au prélèvement, et 6 ont par la suite récupéré leurs résultats, 35%.

IV.5. Droits Humains : stigmatisation ou discrimination auprès des usagers rencontrés

Tableau n°4, Cas de stigmatisation ou discrimination dans les ESS

ZS	FOSA	Victimes d'agressions verbales ou moqueries	Usagers traités différemment par le professionnel de santé
Kamango	HGR KAMANGO	1	
Masisi	CS LOASHI		2
Rutshuru	CS BUTURANDE		5
	CS KIBUTUTU		6
	CS MURAMBI		5
	CS UMOJA		6
Total usagers		1	24

Parmi les 206 usagers interrogés, 25 d'entre eux (représentant 12%) ont été confrontés à de la discrimination ou à de la stigmatisation dans leurs centres de soins. Vous trouverez des détails additionnels dans le tableau ci-haut.

IV.6. Alertes/Actions de plaidoyer

Les notifications d'alertes sont diffusées par le biais du groupe WhatsApp et/ou à travers l'application « AlertPlus » administré par UCOP+. Pour ce mois, le contenu principal des alertes est résumé de la manière suivante :

N°	Problème rencontré (Alerte)	Action menée	Résultat
1.	Ruptures récurrentes en ARV pédiatriques dans plusieurs établissements des soins VIH/TB		
2.	Rupture du test HIV/Syphilis DUO pour la PTME dans les zones de		

	santé de Beni, Binza, Butembo, Kayna et Mabalako		
3.	Rupture du CTX dans les BCZ Binza et Kayna		

V. CONCLUSION

De par les analyses du mois de juin, il en découle que la disponibilité des médicaments VIH/TB reste préoccupante. 23,7% des usagers interrogés ont signalé un manque de médicaments essentiels, tels que les ARV pédiatriques, le Cotrimoxazole et le RHEZ. Cette carence affecte directement l'efficacité du traitement pour les bénéficiaires.

Selon les prestataires interrogés ; 89% d'entre eux ont déclaré avoir manqué certains intrants VIH/TB. Les tests de dépistage du VIH (Determine, Unigold et Stat park) sont particulièrement affectés, avec des ruptures de stock fréquentes, mettant en évidence une vulnérabilité dans la lutte contre le VIH ; ce qui pourrait nuire au diagnostic et au suivi des patients.

L'accès aux soins est également entravé par des coûts imposés aux patients. À l'Hôpital Provincial de Référence, les patients doivent payer 5000 francs congolais pour les médicaments ARV et 5600 francs congolais pour les tests de dépistage du VIH à l'HGR kamango. Ces frais constituent une barrière significative pour de nombreux patients, réduisant ainsi leur capacité à obtenir des soins de qualité.

Enfin, la discrimination et la stigmatisation restent des problèmes persistants, avec 12% des usagers signalant de telles expériences dans les établissements de santé. Il est impératif de mettre fin à ces pratiques afin d'assurer un accès équitable aux soins de santé pour tous.

ANNEXES

1. Nombre des jours de ruptures selon les prestataires rencontrés

ZS	FOSA	Determine	Stat Park	HIV/Syphilis DUO	Uni-Gold	CTX	AZT/3TC+A TV/r	AZT/3TC+ DTG	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV	
Beni	nk Tamende Centre de Santé	7	7		7					7	7			
Beni	nk Rwangoma Centre de Santé	20	20		20									
Beni	nk Mabakanga Centre de Santé	20	20	20	20				20					
Binza	nk Camps 5 Heures Centre de Santé	10		10	10	10			10	10	10	10		
Binza	nk Nyamilima Centre de Santé	8		8	8	8			8	8	8	8		
Binza	nk Nyamilima Hôpital Général de Référence	20	20	20	20	20				20	20	20		
Binza	nk Buramba Centre de Santé	21	21	21	21	21			21	21	21	21		
Butembo	nk FEPSI Centre Hospitalier	2	2	2	2									
Butembo	nk Makasi Centre Médical	2	2	2	3					2				
Butembo	nk Lumière Centre Médical	3	3	3	3				3					
Butembo	nk CBCA Butembo Centre Médical	1	1	1	1				1					
Butembo	nk Butembo/Kitatumba Hôpital Général de Référence	2	2	2	2				2					
Butembo	nk Clinique UCG Centre Hospitalier	3	3	3	3				1					
Butembo	nk Matanda Centre de Santé	2	2	2	2	1			2					
Goma	nk Heal Africa Hôpital	13												
Goma	nk Charité Maternelle Hôpital Général de Référence	13					13	13	13					
Goma	nk Mapendo Centre de Santé	13												
Kamango	nk Kamango Hôpital Général de Référence	11	11	11	11					11				
Kamango	nk Kahondo Centre de Santé	13	13	13	13									
Kamango	nk Kikuka Centre de Santé	15	15	15	15									
Kamango	nk Kamanzara Centre de Santé	19	19	19	19									
Karisimbi	nk Militaire Régional Hôpital		17				17					17		
Karisimbi	nk Lubango Centre de Santé	18		18	18				18	18	18		18	
Karisimbi	nk Virunga Hôpital Général de Référence				19				19					
Karisimbi	nk Kahembe Centre de Santé de Référence		22											
Kayna	nk Kamandi Centre de Santé	19	19	19	19	19			19					
Kayna	nk Butsiri Centre de Santé de Référence	19		19	19	19								
Kayna	nk Itsu Centre de Santé	19	19	19	19	19								
Kayna	nk Kayna Centre de Santé	18		18	18	18								
Kayna	nk Kirumba Centre de Santé de Référence	20	20	20	20	20								
Kyondo	nk Kyondo Hôpital Général de Référence		10		25									
Mabalako	nk Cantine Centre Hospitalier	7	7	7	7	1								
Mabalako	nk Mabalako Hôpital Général de Référence	11	11		11									
Masisi	nk Loashi Centre de Santé	13	13	13	13									
Masisi	nk Masisi Hôpital Général de Référence	18	18	18	18									
Musienene	nk Musienene Hôpital Général de Référence	17	17		17				17				17	
Mweso	nk Bushanga Centre de Santé	20	20						20				20	
Mweso	nk Hgr Mweso		20											
Oicha	nk Mambabeka Centre de Santé	14	14	14	14									
Rutshuru	nk Biruma Centre de Santé	11		11	11									
Rutshuru	nk Kakomero Centre de Santé	12		12	12	12								
Nbre des FOSA en rupture		41	36	30	28	34	12	2	1	15	8	6	5	3
%		89%	88%	73%	68%	83%	29%	5%	2%	37%	20%	15%	12%	7%

2. Liste des formations sanitaires visitées

Kamango
nk Kahondo Centre de Santé nk Kamango Hôpital Général de Référence nk Kamanzara Centre de Santé nk Kikuka Centre de Santé
Karisimbi
nk Kahembe Centre de Santé nk Kahembe Centre de Santé de Référence nk Lubango Centre de Santé nk Militaire Régional Hôpital nk Virunga Hôpital Général de Référence
Kayna
nk Butsiri Centre de Santé de Référence nk Itsu Centre de Santé nk Kamandi Centre de Santé nk Kayna Centre de Santé nk Kirumba Centre de Santé de Référence
Kirotshe
nk Sake Centre de Santé
Kyondo
nk Kyondo Hôpital Général de Référence
Mabalako
nk Cantine Centre Hospitalier nk Mabalako Centre de Santé nk Mabalako Hôpital Général de Référence
Masisi
nk Loashi Centre de Santé nk Masisi Hôpital Général de Référence
Musienene
nk Musienene Hôpital Général de Référence
Mweso
nk Bushanga Centre de Santé nk Hgr Mweso
Oicha
nk Mambabeka Centre de Santé
Rutshuru
nk Biruma Centre de Santé nk Buturande Centre de Santé nk Kakomero Centre de Santé nk Kibututu Centre de Santé nk Murambi Centre de Santé nk Rugari Centre de Santé nk Umoja Centre de Santé
Rwanguba
nk Bunagana Centre de Santé de Référence nk Rwanguba Hôpital Général de Référence

Beni
nk Mabakanga Centre de Santé nk Rwangoma Centre de Santé nk Tamende Centre de Santé
Binza
nk Buramba Centre de Santé nk Camps 5 Heures Centre de Santé nk Nyamilima Centre de Santé nk Nyamilima Hôpital Général de Référence
Butembo
nk Butembo/Kitatumba Hôpital Général de Référence nk CBCA Butembo Centre Médical nk Clinique UCG Centre Hospitalier nk FEPSI Centre Hospitalier nk Lumière Centre Médical nk Makasi Centre Médical nk Matanda Centre de Santé
Goma
nk Charité Maternelle Hôpital Général de Référence nk Heal Africa Hôpital nk Mapendo Centre de Santé nk Nord-Kivu Hôpital Provincial de Référence



<https://www.ucopplus.org>

Bldv triomphal concession PNMLS