

UNION CONGOLAISE DES
ORGANISATIONS DES
PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH



OBSERVATOIRE VIH/TB

Nord Kivu, Mai 2022



373, Avenue du Musée, Quartier Himbi, Commune
de Goma, Ville de Goma
Réf.: Entrée Hôtel du Gouvernement



Téléphone 1 : + 243 810 383 337
Téléphone 2 : + 243 994 453 464
Téléphone 3 : + 243 858 915 230



Email 1: ucopplus.nordkivu@ucopplus.org
Email 2: info@ucopplus.org
Website: ucopplus.org / observatoirevihbtb.info

Sigles et abréviations

VIH	: Virus de l'immunodéficience Humaine
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience Acquise
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 Nord Kivu, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 20 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir : **Karisimbi, Kirotshu, Rutshuru, Rwanguba, Mweso, Masisi, Walikale, Goma, Binza, Kayna, Musienene, Kyondo, Vuhovi, Biena, Kamango, Oïcha, Beni, Mutwanga, Mabalako et Butembo.**

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 coinfection 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 coinfection 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 de l'Observatoire VIH/TB 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 collectes ont débuté le 03 jusqu'au 25 mai 2022 ; au total 313 personnes ont été interviewées, dont 249 usagers des services VIH/TB et 64 prestataires des soins.

❖ Des ruptures d'intrants

Sur 64 prestataires interviewés, 45 ont déclaré avoir connu des ruptures en intrants VIH ou TB durant le mois ; soit un taux de 70%.

- Test Determine : 27 Fosa/47 ; 60%
- Test Unigold : 26/47 ; 58%
- Névirapine Comprimés : 25/47 ; 56%
- Cotrimoxazole : 8/47 ; 18%
- DBS (EID) : 7/47 ; 16%
- Intrants de prélèvement de la charge virale : 7/47 ; 16%
- RHEZ : 4/47 ; 4%

- Médicaments ARV adulte (AZT/3TC+ATV/r, AZT/3TC/DTG, TDF/3TC/DTG, TDF/3TC/EFV) : 1/47 ; 2%
 - ❖ De l'accessibilité financière

Les usagers du SVIH de l'hôpital provincial ont payé une somme 4000 FC pour le renouvellement des médicaments ARV pendant ce mois.

- ❖ De l'accessibilité à la charge virale

Vingt-deux (22) prestataires des soins ; soit 34% ont connu des usagers éligibles pour le prélèvement de la charge virale. Ils sont au total 715 usagers dont 54 ont été prélevés (8%), 17 ont retiré leur résultat (31%) et 9 ont connu une charge virale indétectable (53%).

- ❖ De la coinfection COVID19 /VIH

Seuls 4 usagers sur 249 dans les zones de santé de Kyondo et Walikale ; soit 2% ont affirmé avoir effectué le test COVID-19 pendant ce mois.

- ❖ Stigmatisation et discrimination

Au total 45 usagers, soit 18% ont été victimes de stigmatisation ou discrimination pendant ce mois dans les zones de santé de Binza, Butembo, Kyondo, Masisi, Oicha, Rutshuru et Rwanguba.

V. RESULTATS

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

- Echantillonnage
- Rupture d'intrants
- Accessibilité financière
- Accessibilité à la Charge virale
- Stigmatisation et discrimination auprès des usagers
- Actions de plaidoyer

V.1 Echantillonnage

Figure 1, Nombre des usagers et prestataires interviewés

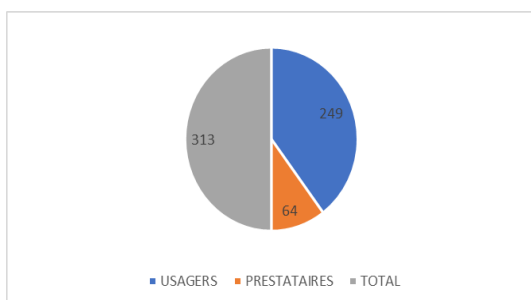
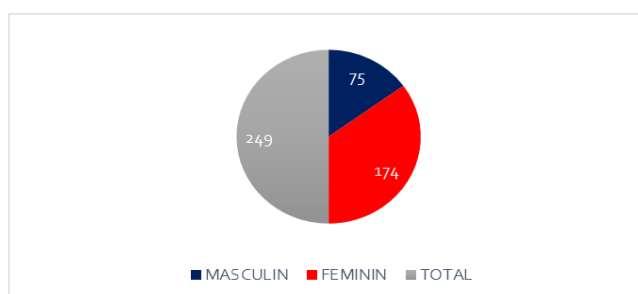


Figure 2, Répartition des usagers interviewés par sexe



Les enquêtes du mois de mai ont touchées 313 personnes au total, dont 249 usagers des services VIH/TB et 64 prestataires des soins rencontrés dans les formations sanitaires. Sur 249 usagers rencontrés, 174 étaient de sexe féminin ; soit 70% et 75 de sexe masculin ; soit 30%.

Tableau 1, Répartition des usagers par schéma ARV et temps sous traitement

	Féminin	Masculin	Total
AZT/3TC+ATV/r (1 usager, 1%)			
Plus de 12 mois		1	1
TDF/3TC/DTG (230 usagers, 92%)			
6 à 12 mois	33	11	44
Moins de 6 mois	25	8	33
Plus de 12 mois	104	49	153
TDF/3TC/EFV (18 usagers, 7%)			
6 à 12 mois	1		1
Plus de 12 mois	11	6	17
Total usagers	174	75	249

La majorité des usagers interviewés sont sous le schéma TDF/3TC/DTG ; soit 230 usagers sur le total de 249 (92%) ,18 autres sont sous TDF/3TC/EFV (7%) et 1 seul sous AZT/3TC/ATV/r (1%).

171 usagers/249, soit 70% sont sous traitement ARV sur une période de plus de 12 mois.

L'utilisateur le plus âgé avait 66 ans et le moins âgé 18 ans.

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

Groupe d'appartenance	Féminin	Masculin	Total	%
Aucune catégorie	164	75	239	96%
Professionnel de sexe	10		10	4%
Total usagers	174	75	249	100%

On a dénombré 10 usagers ; soit 4% de sexe féminin qui sont professionnelles de sexe et 239 autres qui n'appartiennent à aucune catégorie des personnes clés.

Tableau 3, Répartition des usagers selon les modèles différenciés des soins par ZS et par FOSA

Zone de santé	Formation sanitaire	Circuit rapide/espacement de rendez-vous	Groupe communautaire TARV	Club d'adhérence/Observance	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3 – 5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Beni	CS MALEPE	30					2
Butembo	HGR KITATUMBA	220			135		
	CM CBCA	103			170		
	CH FEPSI	217			628		
	CM LUMIERE	13			39		
	CM MAKASI	98			50	50	
	CSR KAHEMBE	39		37	31	27	3
Masisi	CS KITSULE	105		105	3	2	2
	CS LOASHI	4			5	2	1
Total		829	37	105	1061	81	8
Moyenne		92	37	105	133	20	2

Neuf (9) prestataires sur 64 interviewés, soit 14% ont affirmé avoir des usagers sous des modèles différenciés des soins VIH. Le nombre le plus élevé est de 133 usagers en moyenne qui sont sous le modèle de renouvellement des médicaments ARV < à 3 mois. Plus des détails dans le tableau ci-dessus.

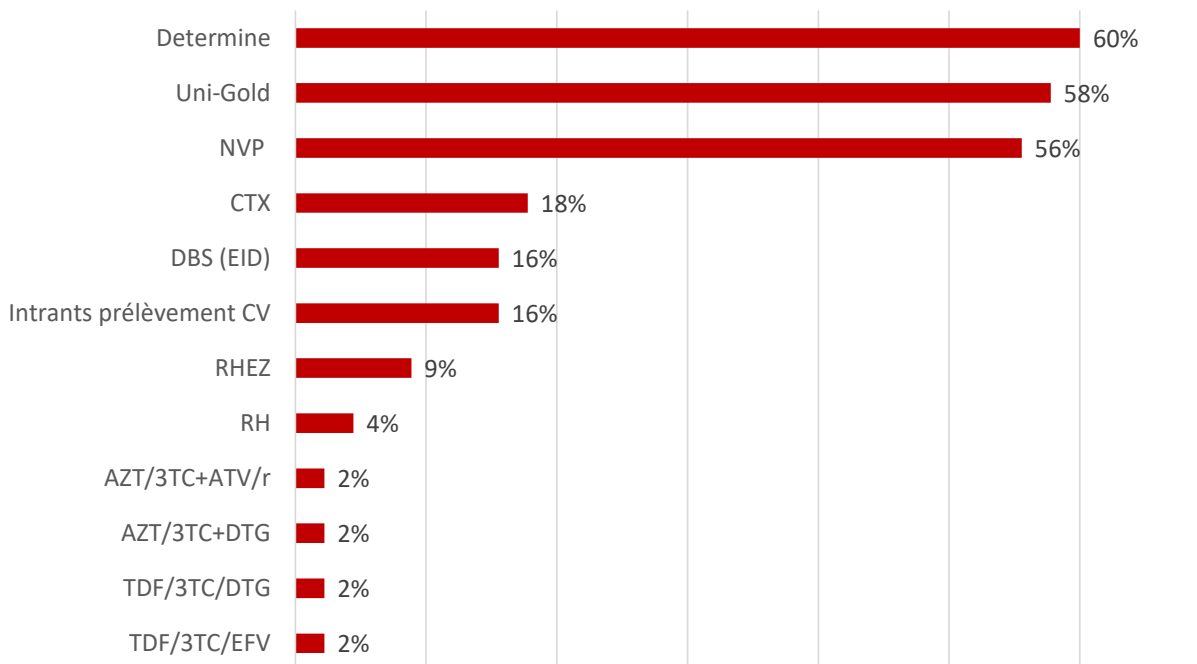
V.2 Ruptures d'intrants

Tableau 4, Nombre des jours de ruptures d'intrants VIH/TB selon les prestataires

ZS	FOSA	Determine	Uni-Gold	CTX	TDF/3TC/DTG	TDF/3TC/EFV	AZT/3TC+ATV/r	AZT/3TC+DTG	NVP	RHE Z	RH	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV
Beni	CS KASANGA								16				
	CS MANDRANDELE								7				
Binza	CS BURAMBA	22	22						22			22	22
	CS KISHARO		23						23			23	23
	HGR NYAMILIMA		18									18	18
	CAMPS 5H	7	7	7					7			7	7
	CS NYAMILIMA	6	6	6								6	6
Butembo	HGR KITATUMBA	20	20						20				
	CM MAKASI								14				
	CM LUMIERE								14				
	CH FEPSI								14				
	CBCA BUTEMBO	5	5						5			5	
Goma	CS MAPENDO									7			
	H MILITAIRE	14	14						25				
	CS CARMEL												
	HEAL AFRICA	9	9						9				
Kamango	CS MULOPIA	19	19										
Karisimbi	CS HEBRON	24	24						24	24	24		
	CSR KAHEMBE								18				
	CS MABANGA		12										
Kayna	CSR BUTSIRI	25	25						25				
	CS VUVOGHO	25	25	25					25				
	CSR KIRUMBA	24	24						24				
	CS ITSU	24	24	24					24				
	CS KAYNA	24	24						24				
	CS LUOFU	23	23	23					23				
	CS MIRIKI	20											
	CSR KANYABAYONGA	17	17	17									
Kirotshe	CS MITUMBALA	14											
	CS BWEREMENA								7				
Kyondo	CS KALIVULI							25					
Masisi	CS LOASHI	6				6	6	6	6				
	CS KITUSLE		5									5	5
Musienene	CSR NDUKO	10											
	HGR MUSIENENE	10											
Mutwanga	CSR MWENDA		2										
Mweso	CS BUSHANGA								16				
	HGR MWESO									7			
	CSR SAINT BENOIT												
	CSR KICHANGA	6											6
Rutshuru	CS MURAMBI	24	24	24									
	CS KATALE	17	17	17									
	CS RUBARE	14	14										
	CS KALENGERA	13	13										
Vuhovi	CS KATANDA	12	12		12				12	12	12		
Nb FOSA	45	27	26	8	1	1	1	1	25	4	2	7	7
%	70%	60%	58%	18%	2%	2%	2%	2%	56%	9%	4%	16%	16%

Sur 64 prestataires interviewés, 45 ont déclaré avoir connu des ruptures en intrants VIH ou TB durant le mois ; soit 70%. Dans le tableau ci-dessus se trouve le nombre des jours de rupture ainsi que les intrants concernés.

Figure 3, pourcentage des ruptures d'intrants (selon les prestataires)



Dans le graphique ci-dessus l'on constate :

- Test Determine : 27 Fosa/47 ; 60%
- Test Unigold : 26/47 ; 58%
- Névirapine Comprimés : 25/47 ; 56%
- Cotrimoxazole : 8/47 ; 18%
- DBS (EID) : 7/47 ; 16%
- Intrants de prélèvement de la charge virale : 7/47 ; 16%
- RHEZ : 4/47 ; 4%
- Médicaments ARV adulte (AZT/3TC+ATV/r, AZT/3TC/DTG, TDF/3TC/DTG, TDF/3TC/EFV) : 1/47 ; 2%

Tableau 6, nombre d'usagers ayant manqué d'intrants VIH ou TB au cours du mois

ZS	FOSA	ARV (NVP)	CTX	DBS (EID)
Binza	CS BURAMBA		1	
	CAMP 5H		5	
	CS NYAMILIMA		5	
Butembo	HGR KITATAUMBA	1		
	CM CBCA			1
Rutshuru	CS KATALE		7	
	CS MURAMBI		5	
Total usagers		1	23	1

Au total 25 usagers ; soit 10% ont manqué de médicaments VIH ou TB dans leur formation sanitaire pendant ce mois. Il s'agit de la NVP, du Cotrimoxazole et du DBS (EID).

V.3 Accessibilité financière

ZS	FOSA	Renouvellement ARV
Goma	SVIH/HPNK	4000

Les usagers du SVIH de l'hôpital provincial ont payé 4000 FC pour le renouvellement des médicaments ARV pendant ce mois. Ces propos ont été recueillis auprès du prestataire sur place.

V.4 Charge virale

Tableau 9, déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	Eligibles	Prélevés (n=715)	Retrait du résultat (n=54)	CV indétectable (n=17)
Beni	CH EVANGELIQUE	3			
Binza	CS BURAMBA	36			
	CAMPS 5 H	26			
	CS KISHARO	32			
	CS NYAMILIMA	41			
	HGR NYAMILIMA	35			
Butembo	HGR KITATUMBA	65			
	CM CBCA	50			
	CH FEPSI	260			
	CM LUMIERE	1			
	CM MAKASI	35			
Goma	CSR CARMEL	6	6	1	1
	HEAL AFRICA	14	14		
Karisimbi	CSR KAHEMBE	24	10		
	CS LUBANGO	2	2		
Masisi	CS KITSULE	47			
	CS LOASHI	9			
Mweso	CS BURUNGU	3	3	1	1
	CS BUSHANGA	7	7	6	2
	CSR KICHANGA	7			
	HGR MWESO	7	7	7	5
	CS SAINT BENOIT	5	5	2	
Total usagers		715	54	17	9
%			8%	31%	53%

Vingt-deux (22) prestataires des soins ; soit 34% ont connu des usagers éligibles pour le prélèvement de la charge virale.

Ils sont au total 715 usagers dont 54 ont été prélevés (8%), 17 ont retiré leur résultat (31%) et 9 ont connu une charge virale indétectable (53%).

Tableau 9, déclarations des usagers sur l'accessibilité à la charge virale

ZS	FOSA	Eligibles (n=249)	Prélevés (n=56)
Binza	CS BURAMBA	1	
	CAMPS 5H	5	
	CS KISHARO	6	
	CS NYAMILIMA	5	
	HGR NYAMILIMA	6	
Butembo	HGR KITATUMBA	3	
	CM CBCA	3	
	CH FEPSI	2	
	CM LUMIERE	2	
	CM MAKASI	1	

Karisimbi	CSR KAHEMBE	1	1
Masisi	CS KITSULE	1	
Mweso	CS BURUNGU	2	2
	CS BUSHANGA	2	2
	CSR KICHANGA	3	
	CSR SAINT BENOIT	1	1
Rwanguba	HGR RWANGUBA	4	
Walikale	CS 8ieme CEPAC	3	1
	HGR WALIKALE	5	
Total usagers		56	7
%		22%	13%

Cinquante-six (56) usagers sur 249 interviewés, soit 22% ont été éligibles pour la charge virale lors de leur passage dans la formation sanitaire de prise en charge ; seuls 7 parmi eux ; soit 13% ont été prélevés et aucun n'a retiré le résultat suite à leurs non disponibilité (résultats).

V.6 Aspects COVID 19/VIH

- Déclarations des prestataires au sujet de la coinfection VIH/COVID19

Durant ce mois, aucun prestataire n'a signalé avoir eu des usagers contaminés par le COVID 19, de même qu'aucune mesure de restriction au COVID 19 n'a empêché les bénéficiaires d'accéder aux soins VIH ou TB.

- Déclarations des usagers

ZS	FOSA	Usagers testés au COVID 19	Résultat du test
Kyondo	CS KALIVULI	1	Négatif
	HGR KYONDO	2	Négatif
Walikale	HGR WALIKALE	1	Négatif

Quatre usagers dans les zones de santé de Kyondo et Walikale ; **soit 2%** ont affirmé avoir effectué le test COVID-19 pendant ce mois.

V.7 Stigmatisation et discrimination

Au total 45 usagers, soit 18% ont été victimes de stigmatisation ou discrimination pendant ce mois dans les zones de santé de *Binza, Butembo, Kyondo, Masisi, Oicha, Rutshuru et Rwanguba*. Plus des détails dans le tableau suivant :

ZS	FOSA	Usagers victimes d'agressions verbales ou moqueries dans la FOSA à cause de leur statut sérologique	Usagers traités différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres personnes à cause de leur statut	Connaissance d'une structure/ONGDH/Clinique juridique où recourir en cas de stigmatisation ou discrimination
<i>Binza</i>	HGR NYAMILIMA			2
<i>Butembo</i>	HGR KITATUMBA			2
	CM CBCA			1
	CH FEPSI		1	1
	CM LUMIERE			2
	CM MAKASI			1
<i>Kyondo</i>	CS KALIVULI	1		1
	HGR KYONDO			2
<i>Masisi</i>	CS KITSULE		1	
<i>Oicha</i>	CS MAMBAMBEKA			17
<i>Rutshuru</i>	CS KELENGERA		5	
	CS KATALE		7	
	CS MURAMBI		5	
	CS RUBARE		6	
	CS RUTSHURU		4	
<i>Rwanguba</i>	CSR BUNAGANA	6		
	HGR RWANGUBA	9		
Total usagers		16	29	29

ANNEXE

Liste des formations sanitaires visitées

Mutwanga nk Bulongo Centre de Santé de Référence nk Mwenda Centre de Santé de Référence	Karisimbi nk Hebron Centre de Santé nk Kahembe Centre de Santé de Référence nk Lubango Centre de Santé nk Mabanga Centre de Santé nk Murara Centre de Santé
Mweso nk Burungu Centre de Santé nk Bushanga Centre de Santé nk Kichanga Centre de Santé de Référence nk Mweso Hôpital Général de Référence nk Saint Benoît Centre de Santé de Référence	Kayna nk Butsiri Centre de Santé de Référence nk Itsu Centre de Santé nk Kamandi Centre de Santé nk Kanyabayonga Centre de Santé de Référence nk Kayna Centre de Santé nk Kirumba Centre de Santé de Référence nk Luofu Centre de Santé nk Miriki Centre de Santé nk Vuvogho Centre de Santé
Oicha nk Mambabeka Centre de Santé	Kirotshe nk Bweremana Centre de Santé nk Mitumbala Centre de Santé nk Sake Centre de Santé
Rutshuru nk Kalengera Centre de Santé nk Katale Centre de Santé nk Murambi Centre de Santé nk Rubare Centre de Santé nk Rutshuru Centre de Santé	Kyondo nk Kalivuli Centre de Santé nk Kyondo Hôpital Général de Référence
Rwanguba nk Bunagana Centre de Santé de Référence nk Rwanguba Hôpital Général de Référence	Masisi nk Kitsule Centre de Santé nk Loashi Centre de Santé
Vuhovi nk Katanda Centre de Santé nk Mutendero Centre de Santé nk Vuhovi Hôpital Général de Référence	Musienene nk Musienene Hôpital Général de Référence nk Nduko Centre de Santé de Référence
Walikale nk 8 è CEPAC Centre de Santé nk Walikale Hôpital Général de Référence	
Beni nk Evangélique de Beni Centre Hospitalier nk Kasanga Centre de Santé nk Madrandele Centre de Santé nk Malepe Centre de Santé	
Binza nk Buramba Centre de Santé nk Camps 5 Heures Centre de Santé nk Kisharo 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 FEPSI Centre Hospitalier nk Lumière Centre Médical nk Makasi Centre Médical	
Goma nk Carmel Centre de Santé nk Heal Africa Hôpital nk Mapendo Centre de Santé nk Nord-Kivu Hôpital Provincial de Référence	
Kamango nk Kamango Hôpital Général de Référence nk Mulopia Centre de Santé	



15A, Avenue du Musée, Quartier Himbi,
Commune de Goma, Ville de Goma
Réf.: Entrée Hôtel du Gouvernement



Téléphone 1 : + 243 810 383 337
Téléphone 2 : + 243 994 453 464
Téléphone 3 : + 243 858 915 230



Email 1: ucopplus.nordkivu@ucopplus.org
Email 2: info@ucopplus.org
Website: ucopplus.org / observatoirevihitb.info



Copyright: 2022 UCOP+

Siège Social: Immeuble PNMLS, Croisement Av. de la
Libération (ex 24 Novembre) et Bld Triomphal
C/Kasavubu, Kinshasa
www.ucopplus.org
www.observatoirevihitb.info
info@ucopplus.org