



**Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH**



Rapport Observatoire Mbuji - Mayi

Décembre 2022

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'Immuno-déficience Acquise
TB	: Tuberculose
TDF/3TC/DTG	: Tenofovir Lamivudine Dolitégravir
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec VIH
VIH	: Virus de l'Immuno-déficience 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 Décembre 2022 ont été menées dans 48 FOSA de PEC de 10 Zones de santé de Mbuji mayi, sur la période allant du 02 au 19 Décembre 2022, soit 18 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 : **18 Jours.**

Prestataires des services : **48 interviewés**

Usagers des soins : **188 interviewés.**

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

Echantillons :

- * Sex ratio Femmes/Hommes=2/1.
- * Etendu de l'âge usagers (ans) : [18 ; 77].
- * Schémas ARV : TDF/3TC/DTG (100 % d'usagers).
- * Durée TARV : Pour 76 % plus d'un an.
- * FOSA avec modèles différenciés des soins : 4/48 (8 %).

Déclarations de ruptures d'intrants :

- * Nombre des prestataires ayant signalé la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB : 11/48 soit 23 %.
- * Intrants en rupture selon les prestataires :
 - Determine 8/48 (17 %),
 - Unigold 3/48 (6 %),
 - Start pak 3/48 (6 %),
 - HIV/Syphilis Duo 4/48 (8 %),
 - CTX 8/48 (17 %),
 - ARV pédiatriques 4/48 (8 %),
 - DBS pour EID 1/48 (2%).
- * Ruptures selon les usagers : 15 usagers ont déclaré avoir manqué le CTX dans trois zones de santé : Diulu, Lubilanji 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.

COVID-19

Seulement 64 % ont déclaré avoir pris le vaccin contre le COVID-19, et 1 seul a passé le test trouvé négatif.

Déclarations de ruptures d'intrants :

* Déclarations des prestataires :

- Usagers éligibles : 1012/1012 soit 100 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 53/1012 soit 5 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 17/53 soit 32 %.

* Déclarations des usagers :

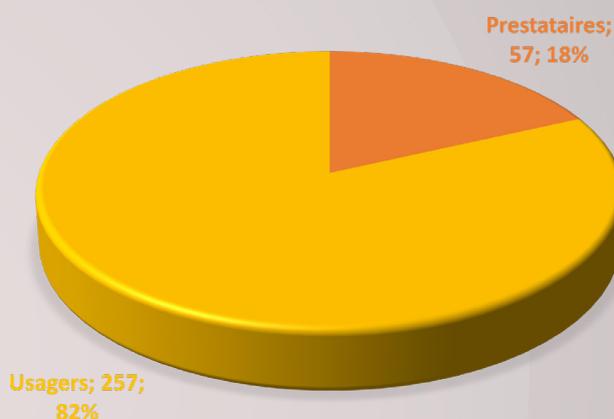
- Usagers éligibles : 38/188 soit 20 %.
- Usagers ayant bénéficié du prélèvement : 7/38 soit 18 %.
- Usagers ayant obtenu leurs résultats : 1/7 soit 14 %.
- Usagers ayant la CV indétectable : 1/1 soit 100 %.

V. Résultats



V.1. Echantillonnage

Figure 1. Répartition des sujets touchés par les enquêtes



 236

personnes ont été interviewées sur la période, dont :

 188

usagers des services VIH/TB soit 80%

 48

prestataires des services soit 20%

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=2/1)					
		Féminin (n=127)		Masculin (n=61)		Total (n=188)	
		n	%	n	%	n	%
Age	Moins âgé (18 ans)	2	2	2	3	4	2
	Plus âgé (77 ans)	1	1	0	0	1	1
Schéma ARV	TDF/3TC/DTG	127	100	61	100	188	100
Temps TARV	Moins de 6 mois	15	12	9	15	24	13
	6 à 12 mois	14	11	8	13	22	12
	Plus de 12 mois	98	77	44	72	142	76
Appartenance	Aucune catégorie	126	99	61	100	187	99
	Professionnel de sexe	1	1	0	0	1	1

Les femmes sont majoritaires, soit un sex ratio F/M=2/1. L'âge minimal était de 18 ans versus 77 ans. Tous les usagers interviewés étaient sous TDF/3TC/DTG, et 76 % ont plus de 12 mois sous TARV. Seulement 1 % des femmes appartient à la catégorie de professionnelles de sexe et aucun homme n'appartient à une catégorie de personnes clés.

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

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/ espacement de RDV	Club d'adhérence/ Observance
Bonzola	Bonzola HGR	3	1
Dibindi	Dibindi HGR	250	75
Kansele	Kansele HGR	110	120
Lubilanji	Notre Dame CH	193	
Total	4	556	196
	\bar{X}	139	65

Sur 48 prestataires interrogés, 4 ont dit avoir des malades dans les modèles différenciés des soins dans leurs FOSA. Une moyenne de 139 patients étaient sous circuit rapide et 65 sous club d'adhérence.



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/Syphiis Duo	CTX	ARV pédiatrique	DBS (EID)
Bonzola	Kashala Bonzola CS	10						
	Nyongololo PNC CS						10	
Kansele	Grace À Dieu CH					6		
	Kansele HGR	9				9	9	9
Lubilanji	Mik Geller CH	5	5	5	5	5		
Lukelenge	Aenaf CH	6	6	6	6	6	6	
	Bon Samaritain CS					6		
	Manuela CS	6	6	6	6	6		
	Mardoché CS	12			12			
Nzaba	Nzaba HGR	5				5	5	
	Peniel CS	5				5		
Nbre de FOSA	11	8	3	3	4	8	4	1
%	23	17	6	6	8	17	8	2

Dans 11 FOSA (soit 23 %), les ruptures ont été déclarées pour au moins un intrant VIH-TUB. Le Determine et le CTX étaient les plus en rupture (soit 17 % chacun), suivis par le Duo-test et les ARV pédiatriques (soit 8 % chacun). Le CS Aenaf avait en même temps des ruptures pour 6 intrants.

Les ruptures des tests VIH ont été plus déclarées au mois de Novembre, surtout pour le Determine (Figure 2).

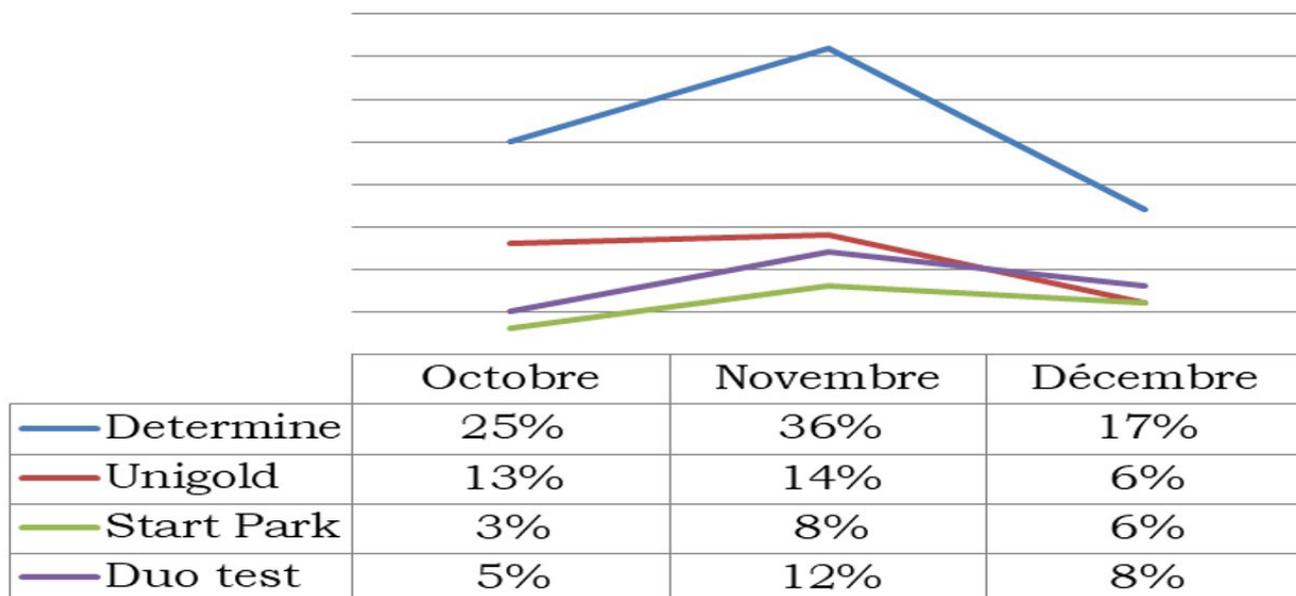


Figure 2. Evolution de ruptures en tests au T4 selon les prestataires

Les médicaments VIH étaient plus en rupture au mois de Novembre, et la situation semble s'améliorer au mois de décembre. Le CTX était le plus déclaré en rupture (Figure 3).

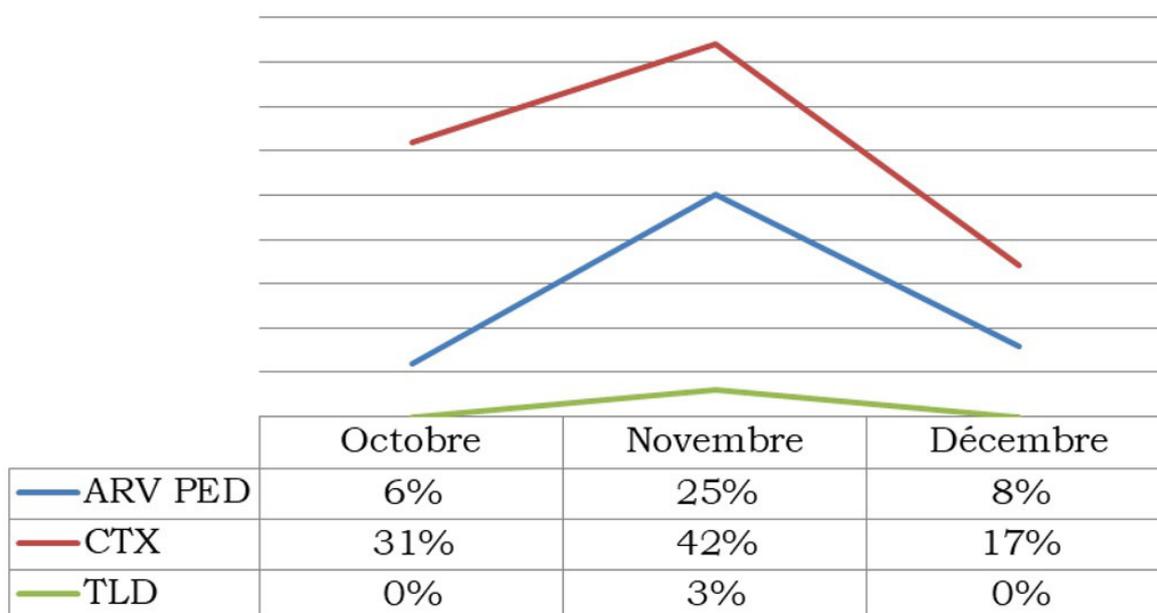


Figure 3. Evolution de ruptures en médicaments VIH au T4 selon les prestataires

Evolution de ruptures en médicaments TUB au T4 selon les prestataires

La situation des médicaments TUB était très bonne durant tout le trimestre, soit aucune rupture déclarée dans les FOSA entre Octobre et Décembre 2022.

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

Sur 188 usagers ayant pris part aux enquêtes durant le mois de Décembre, 15 soit 8 % avaient déclaré avoir manqué le CTX lors de leurs rendez-vous dans les FOSA.

Zone de Santé	FOSA	CTX
Diulu	Kayembe HGR	3
Lubilanji	Mik Geller CH	1
	Rogephar CS	6
Nzaba	Nzaba HGR	3
	Peniel CS	2
Total		15
%		8



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=1012)	Prélévés (n=1012)	Retrait résultats (n=53)	CV indétectable (n=17)
Bipemba	Vitalité CH	8	6	3	3
	Christ Roi CS	10	5		
	Christ Roi HGR	32	15	12	7
Dibindi	Reference CS	4			
	Grâce Divine CH	3			
	Vision de l'Echelle CS	3			
	Sudméco CH	3			
Diulu	Siloé CS	40			
	Kitenge CS	20			
Kansele	Kansele HGR	300			
	Grace À Dieu CH	221			
	La Grace CS	4			
Lubilanji	Notre Dame CH	10			
	Saint Sauveur HGR	14			
	Urgence Médicale CS	9			
	Mik Geller CH	1			
Lukelenge	Mardoché CS	6			
	Soeur Franciscaine HGR	25	2	1	
	SDKA CS	5			
	Bon Samaritain CS	2	1	1	
	Aenaf CH	120	24		
Muya	Fakaab CS	38			
	Bien Etre CS	20			
	Sainte Famille CS	32			
	Puissance de la Resurrection CS	60			
	Tresant CS	8			
	Muya HGR	7			
Nzaba	Nzaba Etat CS	7			
Total		1012	53	17	10
%		100	5	32	59

Selon les prestataires, 5 % des usagers éligibles ont bénéficié le prélèvement, parmi lesquels 32 % ont obtenu des résultats et 59 % de ceux-ci avaient une charge virale indétectable.

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

Zone de santé	FOSA	Eligibles (n= 188)	Prélevés (n=38)	Retrait résultats (n=7)	CV Indétectable (n= 1)
Bipemba	Christ Roi CS	1	1		
	Christ Roi HGR	4	3	1	1
	Vitalité CH	3	3		
Bonzola	Bien etre CS	1			
Dibindi	Bena Cibuabua CH	2			
	Dibindi HGR	11			
	Grâce Divine CH	2			
	Sudméco CH	2			
	Vision de l'Echelle CS	1			
Lubilanji	Mik Geller CH	1			
	Rogephar CS	4			
	Saint Sauveur HGR	1			
	Urgence Medicale CS	4			
Nzaba	Nzaba Etat CS	1			
Total		38	7	1	1
%		20	18	14	100

Selon les déclarations des usagers enquêtés au mois de décembre, 20 % étaient éligibles pour la CV au courant du mois, 18 % d'entre eux avaient bénéficié du prélèvement, et 14 % de ceux qui étaient prélevés avaient des résultats, tous avec une charge virale indétectable.



V.5. Aspects COVID 19/VIH

Déclaration des prestataires sur la coinfection VIH-COVID

Aucun cas de coinfection VIH-COVID, ou de perturbation de la PEC des usagers suite aux mesures barrières contre le COVID-19 n'a été rapporté durant le mois.

Déclarations des usagers sur le test COVID

Un seul usager sur les 188 interviewés a déclaré avoir passé le test COVID-19 durant le mois, et trouvé négatif.

Tableau VII. Déclarations des usagers sur la prise du vaccin COVID

Zone de santé	FOSA	Sexe					
		Féminin (n= 127)		Masculin (n=61)		Total (n= 188)	
		Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui
Bipemba	Christ Roi CS		1		1	0	2
	Christ Roi HGR	1	1		2	1	3
	Espoir CS		1		1	0	2
	Misericorde CS		2			0	2
	Vitalité CH	1	2		2	1	4
Bonzola	Bien etre CS	3		1		4	0
	Bonzola HGR	4		1		5	0
	Kashala Bonzola CS	5		1		6	0
	Notre Dame CS	5		2		7	0
	Nyongdolo PNC CS	4		2		6	0
Dibindi	Bena Cibuabua CH		1		1	0	2
	Dibindi HGR		12	2	2	2	14
	Grâce Divine CH	1			1	1	1
	Reference CS	1			1	1	1
	Sudméco CH				3	0	3
	Vision de l'Echelle CS		1			0	1
Diulu	Kayembe HGR		3			0	3
	Kitenge CS		2			0	2
	Nkuluse CS		2			0	2
Kansele	Grace À Dieu CH	2	3	2	1	4	4
	Kansele HGR	4	3	1	1	5	4
	La Grace CS	2	1	1	1	3	2
	Luvuanda CS	2			1	2	1
	Manzonzo CS	3	3	2	1	5	4
	Salem CS	1	1		1	1	2
Lubilanji	Le Confort CS	1				1	0
	Mik Geller CH	1	1	1		2	1
	Rogephar CS	4	1		1	4	2
	Saint Sauveur HGR		1			0	1
	Urgence Medicale CS	1	3		1	1	4
Lukelenge	Aenaf CH		3	2	3	2	6
	Bon Samaritain CS		3		1	0	4
	Manuela CS		2			0	2
	Mardoché CS				1	0	1
	SDKA CS		2			0	2
	Soeur Franciscaine HGR		4		2	0	6
Mpokolo	Anuarite CS		1		2	0	3
	Miracle CS		2			0	2
	Saint Pierre CS		3			0	3
	Soleil CS		1		1	0	2
Muya	Fakaab CS		1		3	0	4
	Muya HGR	1	3		4	1	7
	Puissance de la Resurrection CS		2			0	2
Nzaba	Jérémie CS				1	0	1
	Mukubi CS	1				1	0
	Nzaba.Etat CS		2		1	0	3
	Nzaba.HGR	2	2		1	2	3
	Peniel CS		1		1	0	2
Total		50	77	18	43	68	120
%		39	61	30	70	36	64

Parmi les 188 usagers interviewés, 64 % ont déclaré avoir pris le vaccin contre le COVID-19 et les 36 % n'ont pas été vaccinés.



V.6. 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 analyse de données Observatoire VIH-TUB du mois de Décembre 2022, les résultats ont relevé une amélioration de certains indicateurs dans la PEC. Notamment de la prestation gratuite de services, la disponibilité des intrants TUB, ARV adultes et l'absence des déclarations des cas de stigmatisation et discrimination des PvVIH. Nous notons également que les antituberculeux ont été déclarés disponibles dans les FOSA durant tout le trimestre, soit aucune rupture rapportée entre Octobre et Décembre.

Par ailleurs, certains indicateurs ont présenté des résultats insatisfaisants, et nécessitent la mise en place des stratégies pour leur amélioration. Il s'agit notamment de l'accessibilité à la charge virale et l'EID qui présente des nombres importants de bénéficiaires éligibles, mais avec faible prélèvement et rendu des résultats ; la répétition des ruptures de certains stratégiques (tests de dépistage VIH, CTX, et ARV pédiatriques : NVP). Les analyses trimestrielles ont présenté des importantes ruptures au mois de Novembre, et qui ont tendance à s'améliorer en Décembre. Des actions devront être menées, en tenant compte de ces indicateurs, pour une amélioration de la qualité des services VIH-TUB offerts au niveau des FOSA de PEC.

Recommandations

Aux Partenaires Techniques et Financiers

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

Aux équipes cadre des Zones de santé

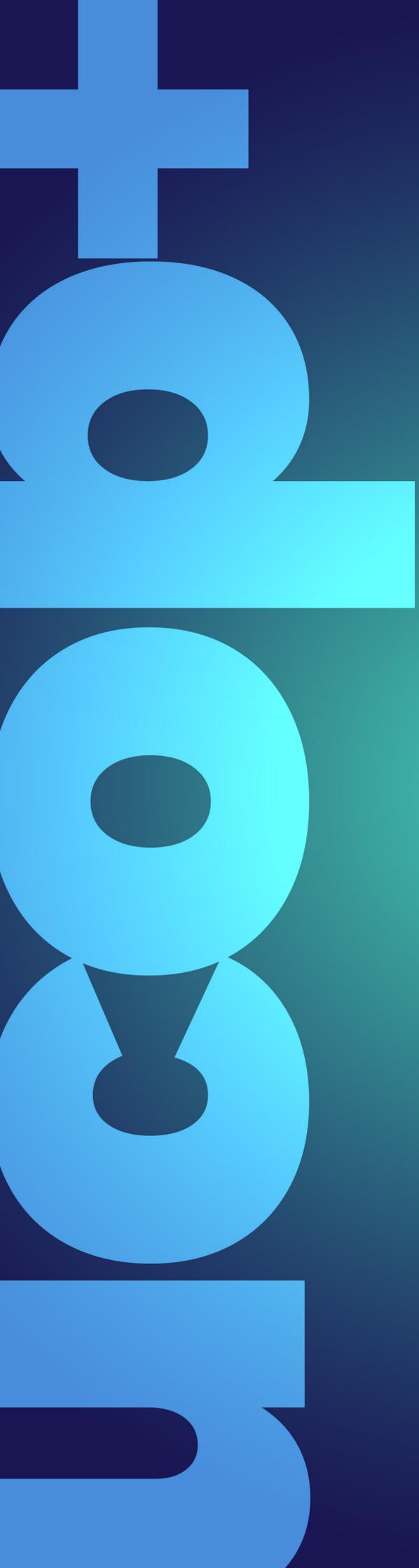
- De distribuer en fonction des besoins exprimés, les intrants dans les FOSA pour éviter des ruptures dans certaines et des surstocks dans d'autres ;
- De répondre avec promptitude, si possibilité il y a, aux commandes passées par les FOSA.

Aux Prestataires des services

- De passer la commande 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	Espoir CS
	Vitalité CH
	Christ Roi CS
	Christ Roi HGR
Bonzola	Kashala Bonzola CS
	Bonzola HGR
	Notre Dame CS
	Bien etre CS
	Nyongololo PNC CS
Dibindi	Reference CS
	Grâce Divine CH
	Vision de l'Echelle CS
	Sudméco CH
	Dibindi HGR
	Bena Cibuabua CH
Diulu	Siloë CS
	Kitenge CS
	Nkuluse CS
Kansele	Kansele HGR
	Grace À Dieu CH
	La Grace CS
Lubilanji	La Merveille CH
	Notre Dame CH
	Saint Sauveur HGR
	Urgence Medicale CS
	Le Confort CS
	Mik Geller CH
Lukelenge	Mardoché CS
	Sœur Franciscaine HGR
	SDKA CS
	Manuela CS
	Bon Samaritain CS
	Aenaf CH
Mpokolo	Anuarite CS
	Soleil CS
	Saint Pierre CS
	Miracle CS
Muya	Fakaab CS
	Bien Etre CS
	Sainte Famille CS



www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS