



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



# **Rapport Observatoire TSHOPO**

*Octobre 2022*

**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

De 2018 à 2020, l'Observatoire VIH/TB était appuyé par le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM) à travers CORDAID dans le cadre du Nouveau Modèle de Financement II (NMFII) dans trois DPS à savoir Kinshasa, Nord Kivu et Kasai Oriental. 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 avec une extension dans trois nouvelles DPS : Kongo Central, Maniema et Tshopo.

L'Observatoire VIH/TB repose sur la collecte et la remontée des données relatives à l'accès des usagers aux services de prise en charge et la qualité des soins VIH et Tuberculose. Ces données sont collectées via smartphones à travers l'application mobile KoBoCollect.

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.

Dans la DPS de la Tshopo, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 5 zones de santé sous financement du Fonds Mondial à savoir Makiso, Tshopo, Lubunga, Kabondo et Mangobo.



## 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;
- 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

Les collectes se sont déroulées du 02 jusqu'au 16 décembre 2022 ; soit 12 jours dans les zones de santé de Matadi et Nzanza.

## De l'échantillon

au total 347 personnes ont été interviewées pendant ce mois, dont 294 usagers et 54 prestataires de soins commis à la PEC VIH/ TB. Les collectes ont débuté le 03 Octobre jusqu'au 25.

## Des ruptures d'intrants

Sur les 54 prestataires rencontrés, 48 d'entre eux ; soit 89% ont affirmé avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou Tuberculose. Chez les usagers, 5 ont manqué de médicament lors de leur passage dans la formation sanitaire.

## De la coïnfection COVID19 /VIH

9 usagers ont effectué le test covid 19, 5 ont vus leurs résultats être négatif ; et 2 n'ont pas retirés leurs résultats.

## De l'accessibilité financière

Aucune prestation n'a été déclarée payante durant le mois à un service VIH ou TB.

## De l'accessibilité à la charge virale

les prestataires de soins interviewés affirment avoir eu 123 usagers éligibles pour la charge virale. Seulement 94 (76%) ont fait le prélèvement, 93 (99%) ont retiré leurs résultats dont 82 (88%) avaient une charge virale indétectable.

## Stigmatisation et discrimination

1 usager a été victime d'agression verbale ou moquerie à cause de son statut sérologique ; 19 usagers se sont vus traités différemment par les prestataires de soins à cause de leurs statuts sérologique ; 3 usagers affirment connaître une structure/ONGDH/Clinique juridique où ils peuvent recourir lorsqu'ils sont stigmatisés ou discriminés.

# V. Résultats



Échantillonnage



Rupture d'intrants



Accessibilité financière



Accès à la Charge virale



Aspects COVID 19/VIH

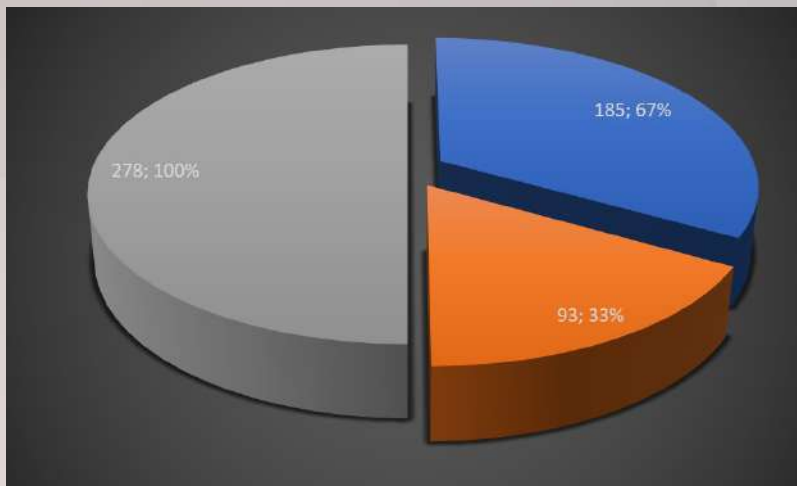


Stigmatisation et discrimination auprès des usagers



## V.1. Echantillonnage

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



 **347**

personnes ont été interviewées sur la période, dont :

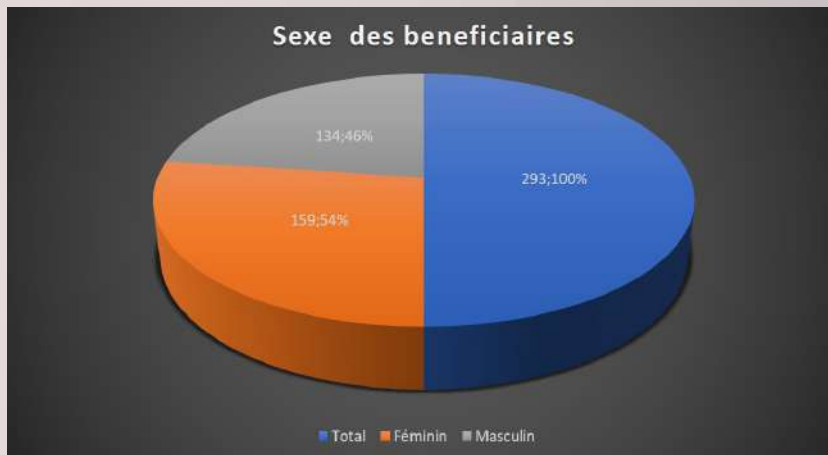
 **293**

usagers des services VIH/TB

 **54**

prestataires des soins.

Figure 2, Regroupement des usagers par sexe



 **293**

usagers des services VIH/TB

 **159**

sexe féminin (54%)

 **134**

sexe Masculin (46%)

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

	Féminin	Masculin	Total usagers
<b>AZI/3TC+ATV/r</b>			
Moins de 6 mois	1	1	2
<b>AZI/3TC+DTG</b>			
Moins de 6 mois		1	1
<b>TDF/3TC/DTG</b>			
6 à 12 mois	26	38	64
Moins de 6 mois	19	13	32
Plus de 12 mois	95	68	163
<b>TDF/3TC/EFV</b>			
6 à 12 mois	10	5	15
Moins de 6 mois	3	3	6
Plus de 12 mois	5	5	10
<b>Total usagers</b>	<b>159</b>	<b>134</b>	<b>293</b>

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

	Féminin	Masculin	Total usagers
Aucune catégorie	155	129	284
PS	4	4	8
UDI		1	1
<b>Total général</b>	<b>159</b>	<b>134</b>	<b>293</b>
%	54%	46%	100%

Deux cents quatre-vingt-quatre (284) soit 97% des usagers sur les 293 rencontrés ont affirmé n'appartenir à aucune catégorie de population clés ; 8 sont professionnel de sexe (3%) ; et 1 utilisateur de drogue injectable (UDI).

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

Sur les 54 prestataires interrogés, 8 (30%) ont affirmé avoir les usagers dans les modèles des soins différenciés. 2 prestataires à Kabondo, 2 à Lubunga, à Makiso, 3 et 1 à Mangobo.

Zones de Santé	Formation Sanitaire	Circuit rapide/espace ment de rendez-vous	Club d'adhérence/ Observance	PoDi	Groupe communautaire TARV	Renouvellement ARV < 3 mois	Renouvellement ARV de 3-5 mois	Renouvellement ARV ≥ 6 mois
Kabondo	FOYER	58	41	0	0	53	53	47
	YA BISO	54	0	0	2	5	5	161
Lubunga	SAINT ANDRE	1	0	0	0	0	0	0
	BAMBOLE	2	0	0	0	3	3	3
Makiso	NEEMA	30	63	0	0	52	0	12
	SAINT PIERRE	30	0	0	0	24	0	0
	KONGA KONGA	30	102	0	0	90	0	10
Mangobo	HGR MANGOBO	213	0	0	0	0	0	0



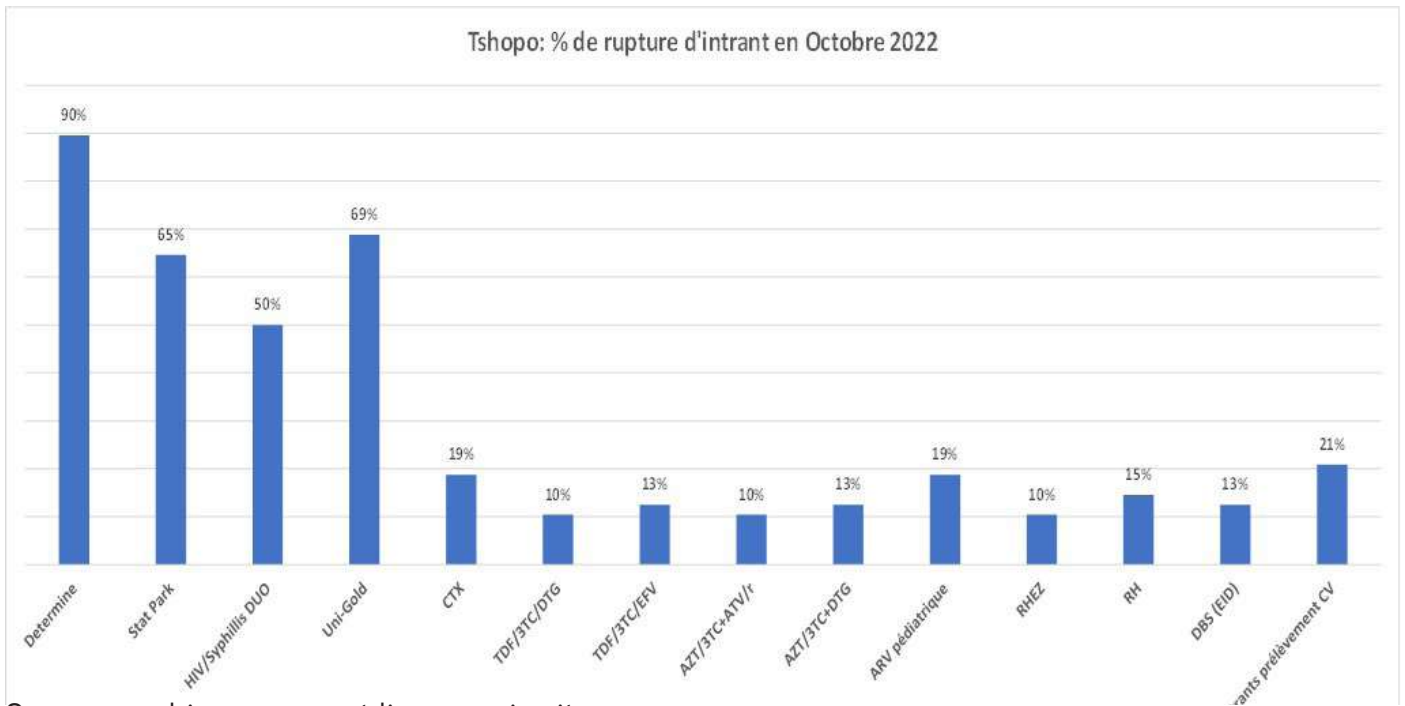
## V.2. Ruptures d'intrants

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

Quarante-huit (48) prestataires sur les 54 enquêtés ; soit 89% ont affirmé avoir connu des ruptures d'intrants VIH ou TB. Plus des détails dans le tableau ci-après :

nes de Santé	Formations Sanitaire	Determinine	Stat Park	v/syphilis D	Unl-Gold	CTX	TDF/3TC/DTG	TDF/3TC/ERV	ART/3TC+ATV/r	ART/3TC+DTG	ARV pédiatrique	RHEZ	RH	DBS (EID)	Intants prélevement CV
Robo	MAMAM MIMILU	25	25		25						25				
iso	MOTUNBE	24													
nga	NGENGENENE	20	20		20										
nga	LANDO	20	20		20							20		20	
oo	TSHOPO1	18	18												18
nga	UZIMA	10	10			10									
ndo	FOVER	14	14	14	14					14					
so	DE LA PALIX	13	13	13	13										
oo	TOUT VA BIEN	13	13	13	13										13
nga	HGR LUBUNGA	13	13	13	13										
so	YETU	13	13	13	13										
so	MAKISO	13	13	13	13						13				
Robo	SALAMA	12	12	12	12										
Robo	ANJALUTE	12	12	12	12										
Robo	HGR MANGORO	12	12	12	12										
so	MAKISO	12	12	12	12										7
Robo	FEDI	6	6	5	5		4				12		12		
Robo	UZIMA	3	3	3	3		1	6	6	3	4		5	3	6
nga	SALINT ANDRE					1	1	1	1	1	1				
so	NEEMA	11		11		11									
ndo	GLORIA	11	11		11	11		11							
Robo	BONDEKO	10	10	10	10	10	10								
Robo	BONDEKO	10	10	10	10										
so	COKS	10	10	10	10										
nga	LUKUSA	10	10		10										10
so	BOYOMA	10	10		10								10	10	
oo	BON SAMARITAIN	10													
so	IMANI	10	10	10	10			10	10	10			10	10	10
Robo	SOTEXKI	10	10	10	10		10	10	10	10		10	10	10	10
ndo	UMDJA	10	10	10	10										
so	DJAMAA	10	10	10	10						10				
so	MAKISO	10	10	10	10										
nga	UZIMA	10	10	10	10										
so	MOKELA	8	8	8	8										
so	SALINT PIERRE	8	8	8	8										
ndo	YA BISO	25		25	25										
oo	MILUNGA	7													
so	RODARIA	7	7	7	7							7			7
nga	MAKO	7	7	7	7										
Robo	CLINIQUE ORIENT	6	6	6	6	6		6	6	6		6		6	6
oo	MASSINA														
oo	MAKIA	6	6	6	6										
nga	PECHEURS D'HOMMES					1					1				
ndo	MOKILI		6		6										
nga	BAWBOLE	3		3											
so	LIBOTA	20													
Robo	SEGAMA	4	2	2	1		2						2	6	6
so	ALABUL	6	6	6	6									6	6
en rupture		48	43	31	24	33	9	5	5	6	9	5	7	6	10
		89%	90%	65%	50%	69%	19%	10%	10%	13%	19%	10%	15%	13%	21%

Figure 3, Pourcentage des ruptures d'intrants selon les prestataires



Sur ce graphique, on peut lire ce qui suit :

- Determine : 43 fosa /48 ; 90% ;
- Stat Park : 31 fosa/48 ; 65%
- HIV/Syphilis DUO : 24/48 ; 50%
- Unigold : 33/48 fosa ; 69% ;
- CTX : 9/48 ; 19%
- TDF/ 3TC/DTG : 5/48 ; 10% ;
- TDF/3TC/EFV : 6/48 ;13%
- AZT/ 3TC+ATV/r : 5/48 ; 10% ;
- AZT/3TC+DTG : 6/48 ; 13% ;
- ARV Pédiatrique : 9/48 ; 19% ;
- RHEZ : 5/48 ; 10% ;
- RH : 7/48 ; 15%
- DBS (EID) : 6/48 ; 13% ; - Intrant prélèvement cv : 10/48 ;21%



### V.3. Accessibilité financière

Aucune prestation VIH/TB n'a été déclarée payante durant le mois de Décembre.



### V.4. Charge virale

#### V.4.1. Déclarations des prestataires

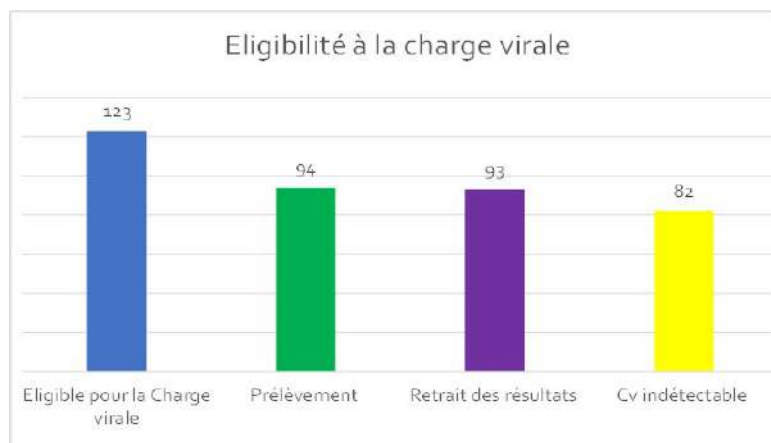




Tableau 5, déclarations des prestataires sur l'accessibilité à la charge virale

Zones de Santé	Formation sanitaire	Eligible pour la Charge virale	Prélèvement	Retrait des résultats	CV indétectable
Kabondo	UMOJA	8	8	8	1
Makiso	MAKISO	25	25	25	25
	MAKISO	3	3	3	2
	MAKISO	15	15	14	13
	MOKELA	5	5	5	3
	LIBOTA	35	35	35	35
Mangobo	MAMAN MWILU	28	0	0	0
	CLINIQUE ORIENT	2	1	1	1
Tshopo	TOUT VA BIEN	2	2	2	2
Total Général		123	94	93	82
%			76%	99%	88%

### V.4.2 Déclarations des usagers

Sur 293 usagers interrogés, 44 (15%) ont déclaré avoir été éligibles pour la charge virale. De ces 44, 31 ont été prélevés (70%) et 12 (39%) ont retiré les résultats. De ces 12, 5 (42%) avaient une cv indétectable et 3 usagers avaient une cv détectable (25%). 19 usagers ayant été prélevés n'ont pas retiré leurs résultats.



### V.5. Aspects COVID 19/VIH

Des mesures de restriction contre la COVID-19 n'ont empêchées aucun usager d'accéder à un service quelconque VIH ou TB selon les déclarations des prestataires rencontrés.

Tableau 6, Usagers ayant effectués le test de la COVID 19

Zone de santé	Formation sanitaire	Test COVID19	Résultat
Kabondo	UMOJA	1	Négatif
	MOKILI	2	Négatif
Lubunga	NGENENGENE	1	Négatif
	HGR LUBUNGA	2	Négatif
	PECHEURS D'HOMMES	1	Je n'ai pas reçu le resultat
Mangobo	CLINIQUE ORIENT	1	Je n'ai pas reçu le resultat
	BOMBULA	1	Négatif
Total usagers		9	



## V.6. Stigmatisation et discrimination

Zone de santé	Formation sanitaire	Victime d'agressions verbales ou moqueries dans votre FOSA à cause de votre statut	Violences physiques dans votre FOSA à cause de votre statut	Etre traité différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres	Connaissez-vous une structure /ONGDH /Clinique juridique où vous pouvez recourir lorsque vous êtes	Comment s'appelle cette Structure/ONGDH /Clinique juridique ?
Lubunga	UZIMA			1		
Makiso	YETU			1	1	La police
Makiso	YETU			1		
Makiso	YETU			1		
Makiso	YETU			1		
Makiso	SAINT PIERRE			1		
Makiso	SAINT PIERRE	1		1	1	La police
Makiso	SAINT PIERRE			1		
Makiso	NEEMA			1		
Makiso	NEEMA			1		
Makiso	KONGA KONGA			1		
Makiso	KONGA KONGA			1		
Makiso	KONGA KONGA			1	1	La police
Makiso	MOKELA			1		
Makiso	NEEMA			1		
Makiso	NEEMA			1		
Makiso	MOKELA			1		
Makiso	MOKELA			1		
<b>Total</b>		<b>1</b>		<b>19</b>	<b>3</b>	



## V.8 Actions de plaidoyer

Une action a été réalisée au cours de ce mois ; vu les résultats des enquêtes réalisées au cours de deux derniers mois (Octobre et Novembre 2022) où plusieurs cas de ruptures des intrants ont été rapportés dans les différentes FOSA, la Coordination provinciale de l'observatoire VIH/ TB a échangé avec les différents acteurs dans la lutte (MCZ, PNLS, PNMLS et APEC). Cela permettra aux différents acteurs (BCZ, CAMEKIS et APEC) d'être rapide à la livraison et aux IT de pouvoir bien gérer les stocks des intrants mis à leur disposition.

# Conclusion

Pour ce mois d'octobre, 347 enquêtes ont été réalisées dans 54 FOSA situées dans les cinq ZS. Parmi ces 347 personnes interviewées, 293 sont des usagers des services et 54 prestataires des soins VIH/TB.

La majorité des usagers interviewés sont de sexe féminin, 159 sur 293 dont 4 seulement disent appartenir à la catégorie des PS.

Sur les 54 prestataires interviewés, 8 seulement affirment avoir des usagers sur les modèles différenciés de soins.

Par rapport aux ruptures des intrants ; 48 structures sur les 54 enquêtées affirment avoir connu des ruptures d'intrants au cours du mois d'octobre, soit 89%. Par rapport aux intrants en ruptures, les tests Determine occupe la première position avec 90% de taux de rupture déclaré.

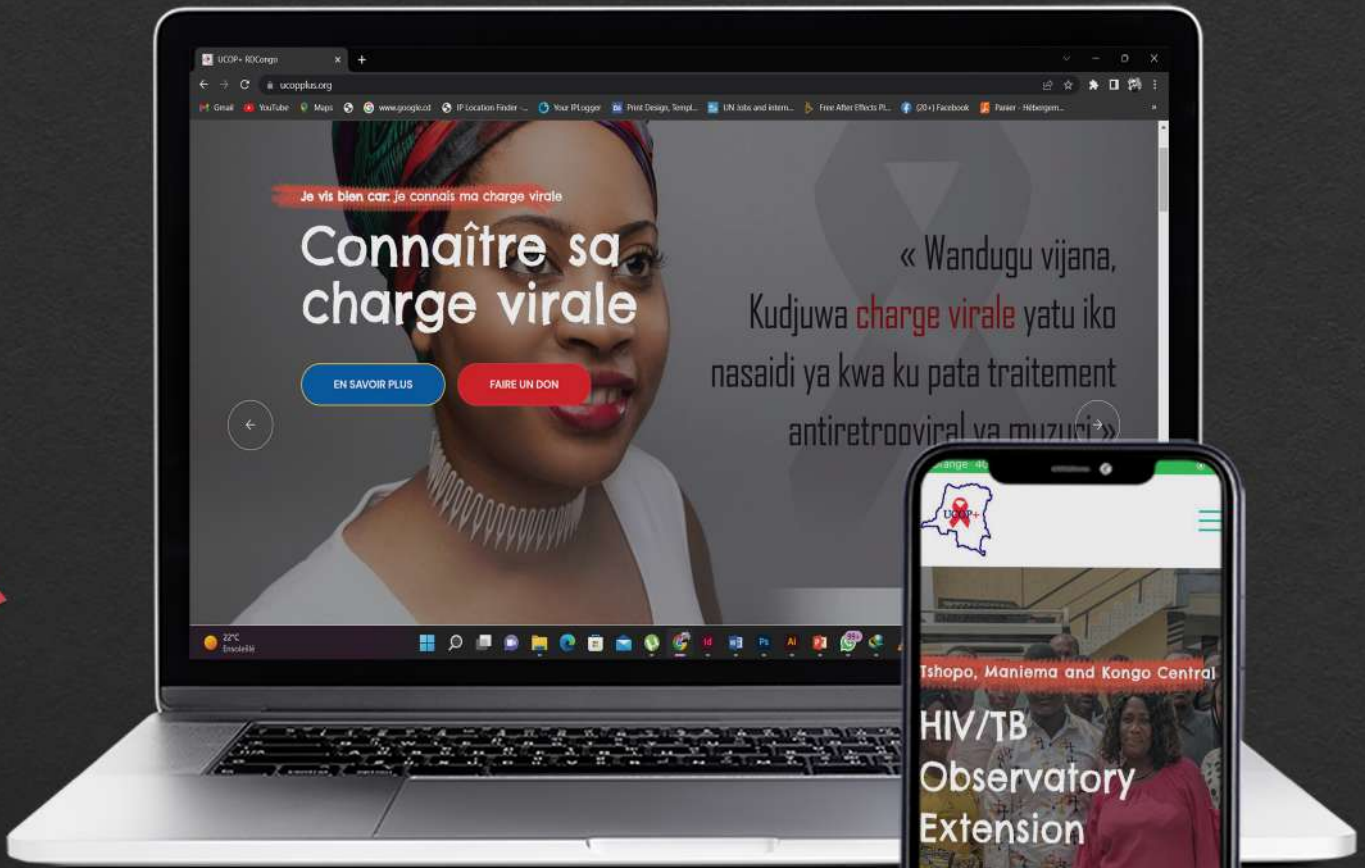
Notons par ailleurs que 5 usagers ont déclarés avoir manqué les médicaments au cours de ce mois.

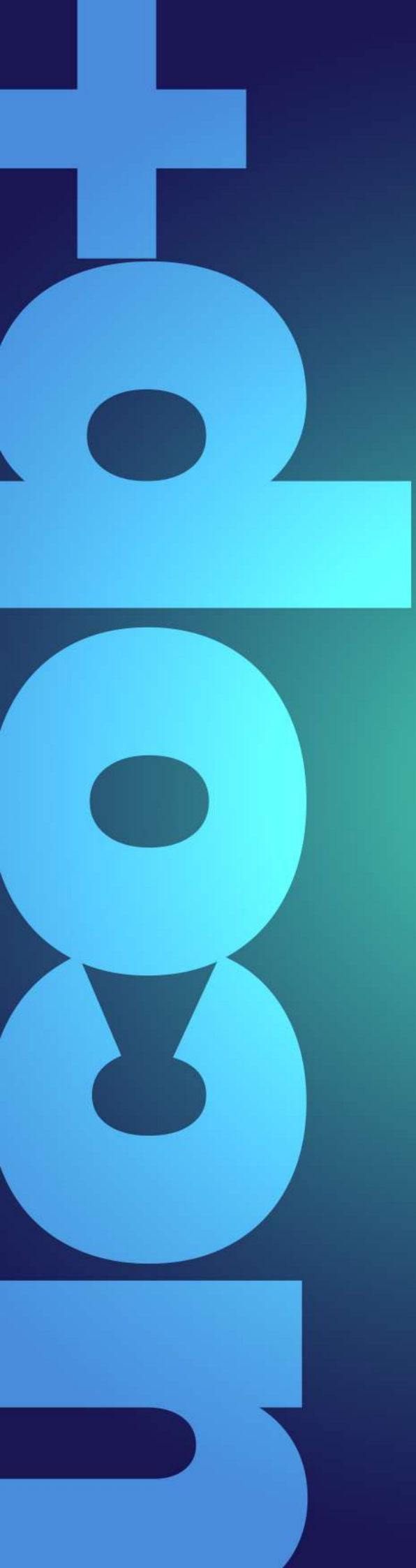
# ANNEXE

## 1. Liste des FOSA visitées en octobre 2022

Fosa visités
<b>Kabondo</b>
BON SAMARITAIN
FOYER
GLORIA
HGR KABONDO
MOKILI
MUUNGANO
UMOJA
YA BISO
<b>Lubunga</b>
BAMBOLE
HGR LUBUNGA
LANDO
LUKUSA
MAKO
NGENENGENE
PECHEURS D'HOMMES
SAINT ANDRE
UZIMA
<b>Makiso</b>
ALABUL
BOYOMA
COKIS
DE LA PAIX
DJAMAA
IMANI
KONGA KONGA
LIBOTA
MAKISO
MOKELA
MOTUMBE
NEEMA
ROSARIA
SAINT PIERRE
YETU
<b>Mangobo</b>
ANUALITE
BOMBULA
BONDEKO
CLINIQUE ORIENT
FEDI
HGR MANGOBO
MAMAN MWILU
SALAMA
SEGAMA
SOTEXKI
UZIMA
<b>Tshopo</b>
BON SAMARITAIN
MALKIA
MASSINA
MBILINGA
SAINT- JOSEPH
TOUT VA BIEN
TSHOPO 1
<b>Total général</b>







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

*Bld triomphal concession PNMLS*