

.Rapport Annuel



+ Sigles et acronymes

ARV	: Anti Rétroviral
ASLM	: African Society for Laboratory Medicine
CORDAID	: Catholic Organization for Relief and Development Aid
ESS	: Établissements de Soins de Santé
FM	: Fonds Mondial
GAS	: Groupe d'Auto Support
IHAP	: Integrated HIV/AIDS Project
ITPC	: International Treatment Preparedness Coalition
JMS	: Journée Mondiale de lutte contre le Sida
MSF	: Médecin Sans Frontière
OAC	: Organisation à Assise Communautaire
OEV	: Orphelins et autres Enfants Vulnérables
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA	: Organisation des Nations Unies Contre le Sida
OSC	: Organisation de la Société Civile
PEC	: Prise en charge
PEPFAR	: Plan d'Urgence Présidentiel de Lutte contre le SIDA
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
PNUD	: Programme des Nations Unies pour le Développement
PoDI	: Poste de distribution communautaire des ARV
PTME	: Programme d'élimination de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PvVIH	: Personne Vivant avec le VIH
RDC	: République Démocratique du Congo
RNOAC	: Réseau National des Organisations à assises communautaires
Stop-TB	: Organisation de la société civile de lutte contre la Tuberculose
TB (TUB)	: Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes Vivant avec le VIH
VIH	: Virus de l'Immuno Déficience Humaine
UNICEF	: Programme des Nations Unies pour l'Enfant



Remerciements

Le secrétaire exécutif national a l'insigne honneur de vous présenter le rapport annuel de l'UCOP+ 2022.

Ce travail est l'aboutissement d'un dur labeur et de beaucoup d'efforts consentis par l'ensemble de l'équipe tant au niveau national que provincial impliqué dans la riposte contre le VIH en RDC. Sur ces pages, nous présentons ce qu'a été notre contribution dans le grand édifice qu'est la lutte contre le VIH.

Nous remercions les programmes, les partenaires techniques et financiers pour l'engagement ferme et l'accompagnement dont ils ne cessent de démontrer à l'égard du pays dans la lutte contre le VIH/Sida.

Nous encourageons tous les prestataires cliniques et communautaires pour leur détermination à offrir les services de qualité à la population congolaise en dépit de l'environnement ou du contexte parfois difficile dans lequel ils travaillent.

Nos remerciements, enfin, à toutes les organisations et associations des PvVIH pour leur appropriation de la lutte.

Que tous les acteurs tant du secteur public, privé, que de la société civile, trouvent à travers ce document, l'expression de nos sentiments mérités.

Nous n'oublions pas tous ceux qui ont contribué de loin ou de près à l'élaboration de ce rapport.

Que vive la lutte en République Démocratique du Congo
Que vive UCOP+



Le Secrétaire Exécutif National
Ange MAVULA NDEKE



Résumé

Le présent rapport présente les grandes articulations des réalisations d'UCOP+ au cours de l'année 2022. Ce rapport a été produit suivant l'approche participative de toute l'équipe dont les principaux sont les suivants :

- 1142 femmes enceintes et/ou allaitantes VIH+ ont été récupérées et réintégrées dans les ESS et 462 enfants exposés ont été orientés pour le dépistage précoce lors des visites à domicile ;
- 1987 femmes enceintes et/ou allaitantes VIH+ ont bénéficié d'un accompagnement psychosocial ;
- La moyenne des ruptures en ARV dans les 6 provinces (Kinshasa, Nord Kivu, Kasai Oriental, Kongo Central, Tshopo et Maniema) est respectivement de 1%, 11%, 1%, 4%, 6% et 3%) selon les usagers en 2022. Le pic du Nord Kivu (11%) est conséquent de la situation sécuritaire précaire dans la région.

Il se dégage de ce qui précède que les actions du CLM/ Observatoire, à travers le plaidoyer contribuent de manière significative à l'amélioration de la qualité de services. Par conséquent, il est impérieux d'intensifier les interventions du CLM en étendant la couverture dans d'autres provinces afin d'améliorer de manière significative la qualité des services offerts aux usagers/ bénéficiaires.

+

1. Introduction

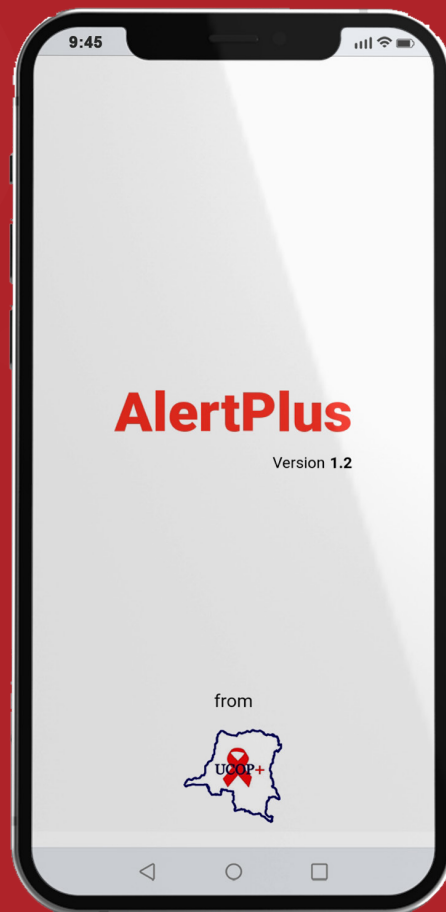


L'Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH (UCOP+) est le leader des organisations communautaires dans la lutte contre le VIH/Sida. De ce fait, elle met en œuvre les activités communautaires financées par plusieurs partenaires dont le Fonds Mondial au travers du principal récipiendaire (PR) CORDAID, ONUSIDA, PEPFAR, ITPC, PACE, etc.

En 2022, dans le cadre de ces activités communautaires avec le Fonds Mondial, UCOP+ a mis en œuvre 2 projets. Le premier axé sur la rétention des femmes enceintes et/ou allaitantes vivant avec le VIH dans la file active dans 7 divisions provinciales (DPS) à savoir, Kinshasa, Nord Kivu, Kasai Oriental, Kongo Central, Kwango, Kwilu et Ituri. Le second porte sur l'Observatoire communautaire/CLM qui est mis en œuvre initialement dans 3 provinces qui sont : Kinshasa, Nord Kivu et Kasai Oriental.

Avec l'avènement de la COVID-19, le pays a bénéficié des fonds supplémentaires afin de mettre en place un mécanisme de la réponse (C19RM) pour sauvegarder les acquis ; c'est qui a permis d'ajouter 3 Observatoires dans 3 autres provinces à savoir Kongo Central, Tshopo et Maniema, avec UCOP+ comme sous récipiendaire.

En dehors de ces deux projets phares, UCOP+ implémente d'autres activités avec d'autres partenaires notamment « AlertePlus » avec ONUSIDA, la « Semaine Internationale du Dépistage (SID) » et le « renforcement des capacités » avec PACE/Coalition Plus, la « Coordination des activités communautaires » avec IHAP/PEPFAR, « l'évaluation de l'Engagement Communautaire » avec ITPC, ainsi que les « sensibilisations sur les droits des PvVIH » avec le PNUD. Le présent rapport présente les grandes réalisations de l'UCOP+ qui prend en compte les projets et activités réalisées en 2022 et subsidiairement les réalisations des autres provinces/coordinations de UCOP+ pas très appuyées.





The background image shows a group of people, primarily of African descent, looking down at a wooden sign. A woman in the center wears a blue baseball cap with a logo. To her left, a man in a white shirt is partially visible. To her right, another man in a white shirt is visible. The sign is made of light-colored wood and is held up by two thick, braided ropes. The text on the sign is in French.

+

2. Présentation de l'organisation

UCOP+ est une ASBL de droit Congolais Créée le 10 mai 2007, est enregistrée au ministère de la Justice sous l'Acte Notarié N° 0642/2008 (Acte Notarié N°2345/2029 du 24 Décembre 2019) et le N° F92/11.006, aux services sociaux de la Commune de Kasa Vubu sous le numéro d'installation 020/022 du 05 Juillet 2022, au Ministère de la Santé sous le N° MS 1257/ DESP/DIR/011/RMY/2023 du 20 mars 2023, au Ministère du Plan sous le N° 1622/PL/DCRE/22 du 21 Novembre 2022. De fait, UCOP+ est une plateforme pour porter haut la voix des PvVIH.

De fait, UCOP+ est une plateforme pour porter haut la voix des PvVIH ; un espace pour parler des problèmes, des besoins et partager les expériences de « Vie Positive ».

Dotée d'un Secrétariat Exécutif national basé à Kinshasa, UCOP+ est opérationnelle dans les 23 provinces/DPS de la RDC avec un Secrétariat Exécutif provincial fonctionnel partout. UCOP+ compte 206 groupes de soutien qui touchent près de 12.401 PvVIH et 12.814 OEV.

Sa politique de l'égalité des sexes se traduit par le fait que 50% des membres de la Conférence des délégués (Assemblée Générale) sont des femmes. En outre, quatre (04) secrétaires exécutifs provinciaux sont des femmes. Au niveau du secrétariat exécutif national, trois femmes y travaillent.

UCOP+ travaille avec plusieurs partenaires notamment PNMLS, PNLS, PNLT, IHAP, PNUD, ONUSIDA, UNICEF, CORDAID/FM, MSF, Stop-TB, Ministère de la Justice et Droits Humains, Ministère du Plan, Ministère des Affaires Sociales, ICAP, Caritas-FM, PACE-Coalition Plus, ITPC, etc.

2.1. Vision

UCOP+ travaille pour que les PvVIH recouvrent leur Santé, leur Dignité et leur Unité et constituent ainsi la première barrière entre le VIH et nos familles pour le bien être de toute la communauté nationale. Nous organisons les PvVIH en communautés de base dans leurs zones de santé respectives pour faire de la RDC une Terre respectueuse des droits de Tous à la santé (PvVIH y compris), une Terre de paix et de Développement où aucun enfant ne naîtra ni ne mourra de sida quel que soit l'état sérologique de sa mère.

2.2. Mandat

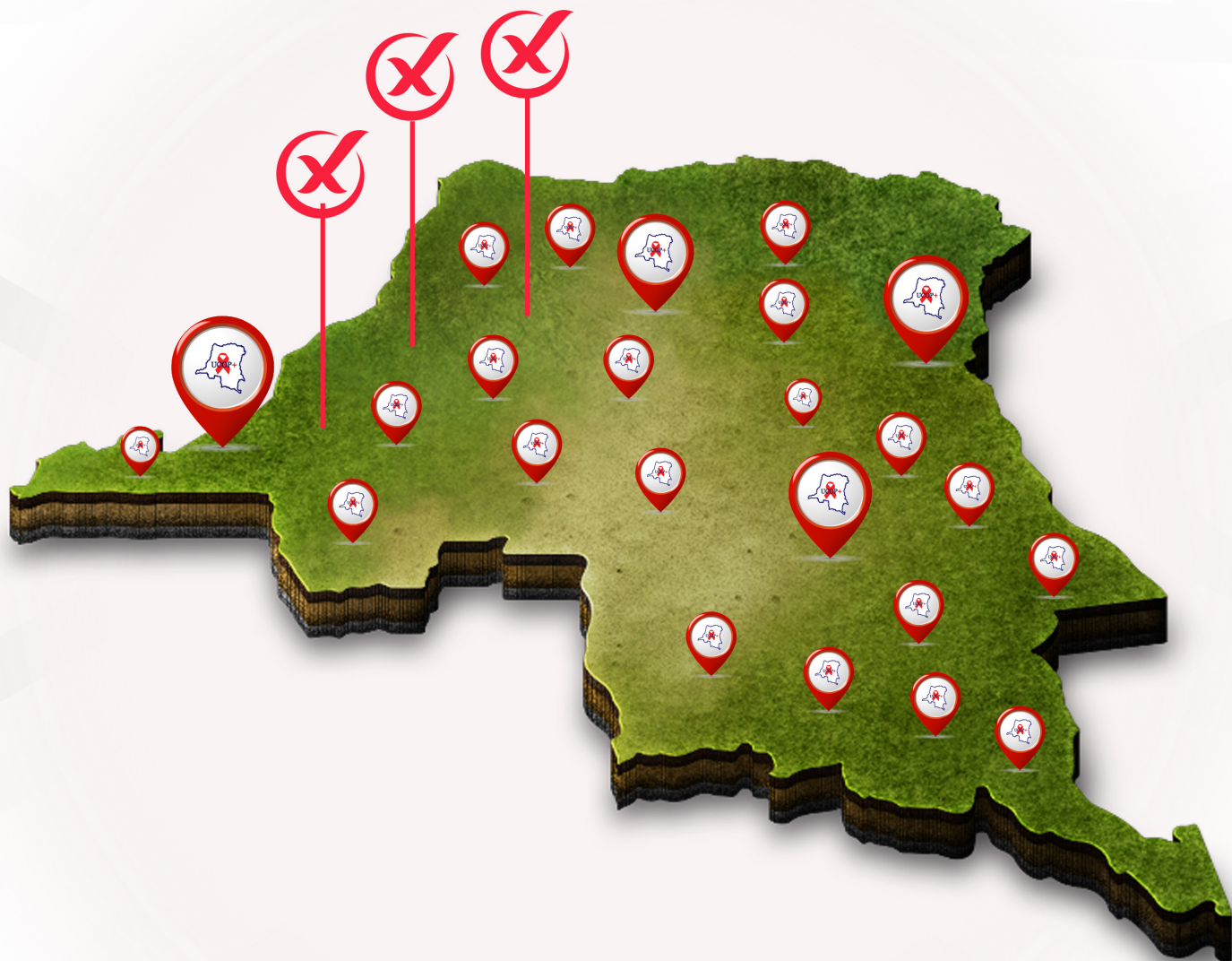
UCOP+ a pour mandat de contribuer à la mise en œuvre du Plan Stratégique National en coordonnant toutes les organisations des PvVIH de la RDC, pour une implication significative des PvVIH dans tous les domaines et dans tous les secteurs de la lutte contre le sida.

2.3. Mission

Contribuer à améliorer la qualité de vie des PvVIH par le renforcement des capacités institutionnelles, organisationnelles, techniques et opérationnelles de leurs organisations communautaires (OAC, Groupe d'épargne et de crédit, ONG, réseaux thématiques et réseaux géographiques/ coordinations Provinciales).

2.4. Cartographie de l'ucop+

Bien qu'UCOP+ est représentée dans 23 provinces sur les 26 que compte le pays, ses interventions appuyées par les partenaires couvrent 13 DPS sur les 23 (149 zones de santé). Cependant, dans les 10 autres DPS, UCOP+ mène les activités de sensibilisation des PvVIH avec fonds propres.





+

3. Les principales activités planifiées et réalisées



Tableau 1 : Principales activités planifiées et réalisées en 2022

N°	Activités	Prévues	Réalisées
▶	Rétention des malades sur la file active		
	Organiser les visites à domicile pour la recherche des femmes enceintes, allaitantes positives et enfants exposés perdus de vue	5760	5712
	Assurer le déplacement des mères mentors pour l'accompagnement psychosocial, la rétention et l'adhérence des femmes enceintes et allaitantes VIH+ dans les groupes de support des maternités	6600	6600
	Organiser des réunions de groupe de support des femmes enceintes et allaitantes VIH+	1152	1152
▶	Observatoire communautaire sur l'accessibilité et la qualité des services VIH/TB	06	06
	Documenter les alertes signalés et traités	12	12
	Formation CLM (examen et test du guide pour CLM)	01	01
▶	Coordination des activités communautaires	12	12
▶	Formation des Parajuristes en Genre et Droits Humains	05	05
▶	La participation aux événements promotionnels		
	Organiser les 16 jours d'activisme	01	01
	Organiser la Semaine internationale du dépistage	01	01
	Participer à la Journée mondiale de lutte contre le sida (JMS)	01	01
▶	Organiser les séances de sensibilisation sur les droits des PvVIH dans 23 DPS	12	12
▶	Évaluation de l'engagement communautaire	1	1

Le tableau ci-dessus montre que la quasi-totalité des activités planifiées ont été réalisées avec succès.

3.1. Rétention des malades sur la file active

La rétention a été essentiellement basée sur le couple Mère-Enfant pour booster l'utilisation des services PTME dans toutes les maternités ayant intégré la PTME afin d'atteindre l'objectif 1 des trois zéro (0-0-0), soit zéro nouveau-né infecté du VIH. Elle consiste à inciter la femme enceinte et/ou allaitante VIH+ à utiliser les services VIH tout au long de sa grossesse jusqu'à l'accouchement et continuer à utiliser ces services jusqu'au dépistage définitif de l'enfant. UCOP+ travaille pour ce que statut définitif de l'enfant exposé soit confirmé « NEGATIF ».

Les activités réalisées dans le cadre de ce projet ont permis une bonne rétention des couples mères-enfants (mères VIH+) dans la file active au cours de l'année 2022.

Les principales activités sont :

1. Organiser les visites à domicile pour la recherche des femmes enceintes et/ou allaitantes VIH+ et enfants exposés perdus de vue
2. Assurer le déplacement des mères mentors pour l'accompagnement psychosocial et l'éducation thérapeutique des femmes enceintes et/ou allaitantes VIH+ dans les groupes de support des maternités
3. Organiser des réunions de groupe de support des femmes enceintes et/ou allaitantes VIH+.

3.2. Observatoire communautaire sur l'accessibilité et la qualité des services VIH/Tb

L'Observatoire est mis en œuvre dans 53 zones de santé de 6 DPS : Kinshasa (14 ZS), Nord-Kivu (21 ZS), Kasai Oriental (10 ZS), Kongo Central (2 ZS), Tshopo (4 ZS)

et Maniema (2 ZS) en RDC appuyées par CORDAID/FM ;

L'observatoire communautaire est piloté par les organisations de la société civile de lutte contre le VIH, réunies au sein du Comité de Pilotage, qui analyse les informations collectées au niveau des ESS auprès des bénéficiaires et prestataires des services afin d'orienter les actions de plaidoyer.

Les principales tâches de l'Observatoire sont :

1. Organiser la collecte des données sur les dysfonctionnements dans la chaîne de prise en charge (rupture des ARV et intrants, paiement illicite des frais pour accéder aux services censés être gratuits, violation des droits/stigmatisation et discrimination, etc.) au niveau des ESS ;
2. Documenter sur le suivi biologique des PvVIH suivant toute la cascade de la charge virale ;
3. Organiser les focus-group avec les PvVIH dans les ESS.

De la Formation CLM (examen et test du guide pour CLM) :

Au cours des dernières années, des initiatives CLM ont été mises en œuvre dans plus de 40 pays, mais dans de nombreux endroits où CLM a collecté des données, ces données n'ont pas été utilisées de manière adéquate pour améliorer les programmes et les services. L'un des défis a été la capacité limitée des organisations dirigées par la communauté à analyser les grandes quantités de données collectées et à les présenter ensuite de manière convaincante aux décideurs. Un autre défi a été le manque de sensibilisation, d'engagement et de capacité des gestionnaires des établissements de santé et des ministères de la santé des pays à recevoir des preuves générées par la communauté et à utiliser ces preuves

parallèlement à d'autres informations officielles sur le système de santé.

Pour combler cette lacune, le partenariat Halte à la tuberculose, en collaboration avec le Fonds Mondial et l'ITPC, a élaboré un nouveau guide et une formation connexe pour soutenir l'utilisation des données CLM par les décideurs.

UCOP+ a été choisi pour organiser la formation pilote sur l'intégration des inputs dans les outils élaborés.

Les objectifs de la rencontre de deux jours à Kinshasa étaient de :

- i) Partagez le contenu du guide et de la formation sur l'utilisation des données CLM, et recevez les contributions des responsables de la mise en œuvre et des décideurs du CLM sur le contenu pour aider à finaliser le guide.
- ii) Fournir un espace de dialogue entre les exécutants de la CLM, les autres organisations communautaires, les agences gouvernementales et les partenaires techniques afin que ces parties prenantes puissent discuter des défis et des opportunités pour faire progresser l'utilisation de la CLM et des données de la CLM dans le pays.

3.3. Coordination des activités communautaires

UCOP+ suit les activités communautaires mises en œuvre par le Réseau National des Organisations à Assises Communautaires (RNOAC) dans 5 zones de santé de Kinshasa (Bandalungwa, Binza Météo, Kikimi, Kingasani et Masina 2) et dans 6 zones de santé du Haut Katanga (Commune annexe, Kamalondo, Kampemba, Kenya, Lubumbashi, Rwashi) appuyées par le projet IHAP/EGPAF à Kinshasa et ICAP dans le Haut Katanga. Ces

activités consistent principalement à rechercher les nouveaux cas positifs dans la communauté, les lier au traitement, mis sous ARV, organiser les réunions des GAS et les visites à domicile.

3.4. Genre et Droits Humains

A travers les enquêteurs, les Mères Mentors et les para juristes, UCOP+ contribue par le référencement vers les cliniques juridiques des cas des violations des droits (stigmatisation et de discrimination) identifiés et/ou signalés dans la communauté, et qui expriment le besoin d'un accompagnement psychosocial, juridique et/ou judiciaire à Kinshasa, Goma et Mbuji-Mayi dans le cadre du projet Genre et Droits Humains avec CORDAID/FM via le SR RENADEF.

Les principales activités sont :

1. Identifier les cas des violations des droits dans la communauté
2. Assurer l'orientation vers les services (Cliniques juridiques ou ESS) selon le cas
3. Assurer l'accompagnement psychosocial

3.5. La participation aux événements promotionnels

3.5.1. Seize jours d'activisme

L'objectif de ces journées est de sensibiliser les différents activistes issus des organisations de la société civile pour qu'à leur tour, ils puissent aussi sensibiliser la communauté sur les violences faites contre les femmes et les filles, et de mettre fin aux inégalités d'ici 2030.

3.5.2. Semaine internationale du dépistage

Initié par Coalition PLUS, depuis 2020, du 21 au 28

28 novembre de chaque année est organisée la Semaine internationale du dépistage (SID). L'objectif de la SID est de rappeler la communauté sur l'importance de se faire dépister d'une part, et d'interpeler les décideurs pour améliorer l'accès à la prévention, notamment au dépistage en mettant des fonds substantiels.

3.5.3. Journée Mondiale de lutte contre le Sida (JMS)

La Journée mondiale contre le sida est organisée chaque 1er décembre dans le monde entier. Elle est le cadre de manifestations de soutien aux personnes vivant avec le VIH et elle commémore les victimes de maladies liées au sida.

La JMS constitue un moment idéal pour rappeler à tous que chaque jour et chaque minute il y a des nouvelles contaminations au VIH dans le monde ; que la lutte contre la discrimination et toutes formes de violations des droits sont des leviers importants sur lesquels il faut agir pour mettre fin au VIH comme problème majeur de santé publique ; et chaque Journée mondiale de lutte contre le sida est dédiée à un thème particulier.

3.6. Organiser les séances de sensibilisation sur les droits des PvVIH dans 23 DPS

UCOP+, étant un réseau des organisations des personnes vivant avec le VIH, constitue une première barrière entre la communauté et le VIH. En outre, UCOP+ prône la défense des droits des PvVIH en organisant des séances de sensibilisation pour que celles-ci recouvrent leurs droits et leur dignité. C'est dans ce cadre que cette activité est organisée dans les différentes province où UCOP+ est présente.

3.7. Évaluation de l'engagement communautaire

À l'heure où les pays s'efforcent de maîtriser l'épidémie du VIH, l'intensification des Prestations des Soins Différenciés (PSD) de haute qualité est une approche prometteuse pour améliorer à la fois la qualité et l'efficacité des services liés au VIH.

En réponse, ICAP et l'Université de Columbia a lancé le réseau C-QUIN (Couverture, Qualité et Impact du VIH) en mars 2017, avec le soutien de la Fondation Bill et Melinda Gates.

C-QUIN est un réseau d'apprentissage conçu pour accélérer la mise à l'échelle de la PSD en favorisant l'apprentissage conjoint, les échanges sud-sud et l'assistance technique ciblée pour ses pays membres.

Les pays du réseau C-QUIN dont la République Démocratique du Congo a identifié l'engagement communautaire (EC) comme un pilier de la réussite des programmes de la Prestation de Soins Différencié. La participation des personnes vivant avec le VIH, y compris les bénéficiaires de soins et leurs défenseurs à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation des initiatives de la Prestation des Soins Différenciés est essentielle pour garantir à la fois la demande des personnes vivant avec le VIH et l'offre de services de haute qualité adaptés au contexte. Les pays membres de C-QUIN reconnaissent également que leurs efforts en faveur d'un Engagement Communautaire significatif sont parfois sous-optimaux.

Objectifs de ce cadre d'Engagement Communautaire :

- Veiller à ce que le point de vue des personnes vivant avec le VIH soit compris et pris en compte lors de l'élaboration des directives, des stratégies et des

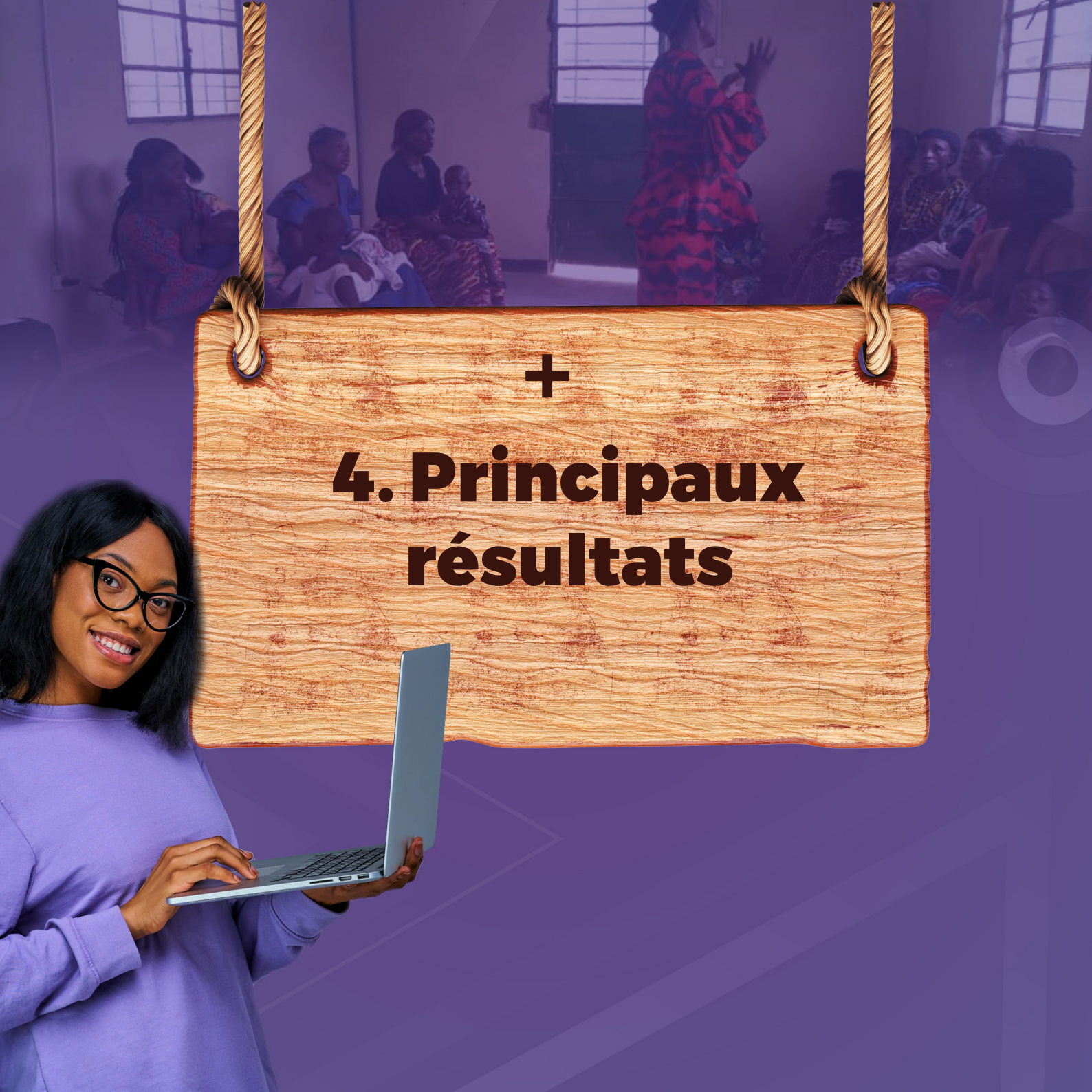
politiques relatives à la prestation de soins différenciés (PSD) et pendant la mise en œuvre de la PSD.

- Veiller à ce que les personnes vivant avec le VIH et leurs défenseurs aient la possibilité de participer à l'élaboration de modèles grâce à des pratiques d'engagement inclusives et équitables.
- Renforcer les forums communautaires en créant des opportunités pour les personnes vivant avec le VIH et leurs défenseurs de s'impliquer et d'avoir leur mot à dire dans la mise en œuvre du programme.
- Améliorer la relation et le niveau de confiance entre les personnes vivant avec le VIH et les ministères de la santé et autres parties prenantes en veillant à ce que les personnes vivant avec le VIH et leurs défenseurs soient informés et impliqués dans les activités du programme PSD.
- Améliorer la coordination, la planification et la promotion des activités d'engagement communautaire.
- Renforcer le retour d'informations et la communication du ministère de la santé et des autres parties prenantes afin que les bénéficiaires de soins et leurs défenseurs sachent quand et comment leur contribution a été prise en compte pour éclairer les décisions.

En République Démocratique du Congo, le leadership de suivi de l'Engagement Communautaire est sous l'égide de l'Union Congolaise des Organisation des Personnes vivant avec le VIH (UCOP+), qui est le réseau Congolais regroupant toutes les Organisations des personnes vivant avec le VIH.

Et chaque année, à l'aide d'un outil, une évaluation est faite pour mesurer le degré de l'engagement communautaire aux niveaux politique, programme et communautaire.

Et ITPC (International Treatment Preparedness Coalition) coordonne le processus au niveau mondial.



+

4. Principaux résultats

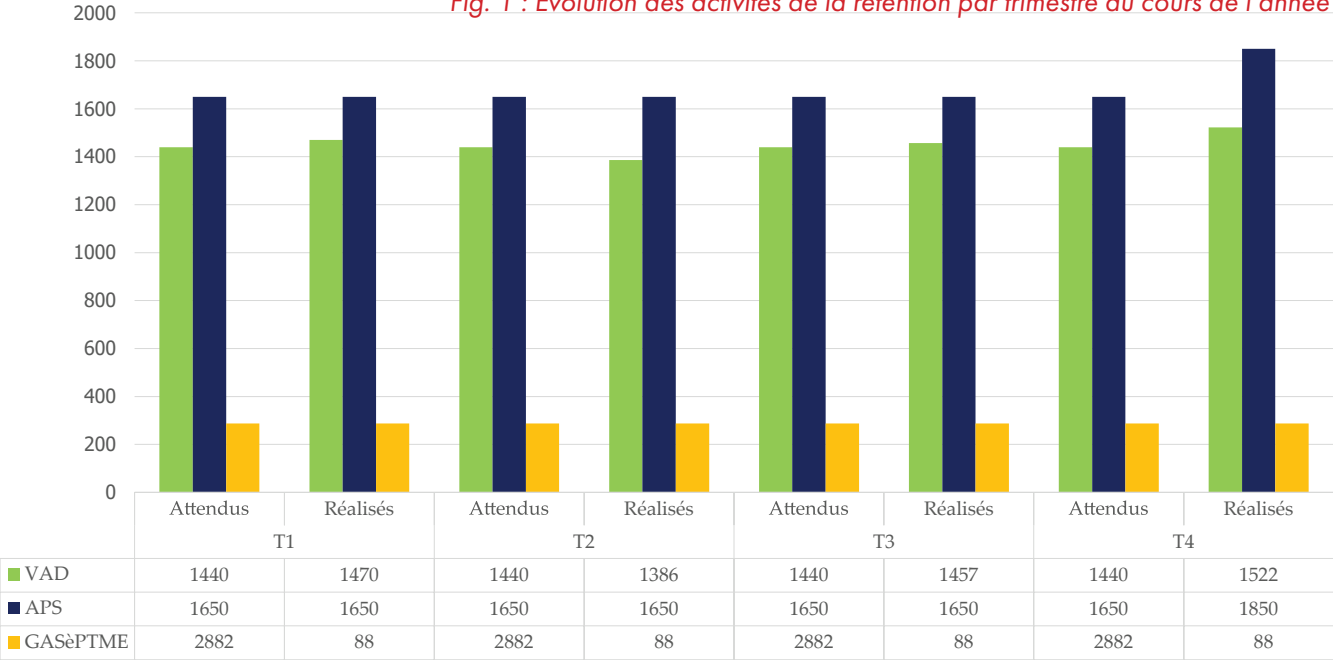
Ce chapitre présente les principaux résultats réalisés par UCOP+ en 2022. Ces résultats ont été rendus possible grâce à la contribution du staff UCOP+, des acteurs de terrain et de l'appui des partenaires techniques et financiers ainsi que les fonds propres.

4.1. Rétention des malades sur la file active

Nous résumons ici, les principaux résultats de 3 activités qui sont les VAD, l'APS et les GAS-PTME.



Fig. 1 : Évolution des activités de la rétention par trimestre au cours de l'année



Le graphique ci-dessus montre que le nombre des VAD a un peu baissé au T2, puis a légèrement augmenté au T3 pour redescendre au T4. Pour l'APS et le GAS-PTME, l'évolution est en plateau partant du T1 au T4.

Tableau 2 : Répartition des données par province et par activité (VAD, APS, GAS_PTME) en 2022

PROVINCES	VAD			APS			GAS_PTME		
	Attendus	Réalisés	%	Attendus	Réalisés	%	Attendus	Réalisés	%
Kasaï Oriental	720	54	8	720	720	100	144	144	100
Kongo Central	1020	1220	120	1020	1020	100	204	204	100
Kinshasa	840	817	97	1680	1680	100	168	168	100
Ituri	1080	1315	122	1080	1080	100	216	216	100
Kwango	480	444	93	480	480	100	96	96	100
Kwilu	720	960	133	720	720	100	144	144	100
Nord Kivu	900	900	100	900	900	100	180	180	100

Il ressort de ce tableau que la Province du Kasaï Oriental reste le maillon faible en ce qui concerne les VAD. Par contre, les provinces du Kongo Central, Kwilu et Ituri ont eu une performance de plus de 100%. Pour les autres activités, la performance est de 100% pour toutes les provinces.

4.2. Mettre en place d'un observatoire

L'objectif est de contribuer à l'amélioration de l'accès et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB. Dans les 6 DPS où l'Observatoire a été mis en place.

Il ressort de ce tableau que la Province du Kasai Oriental reste le maillon faible en ce qui concerne les VAD. Par contre, les provinces du Kongo Central, Kwilu et Ituri ont eu une performance de plus de 100%. Pour les autres activités, la performance est de 100% pour toutes les provinces.

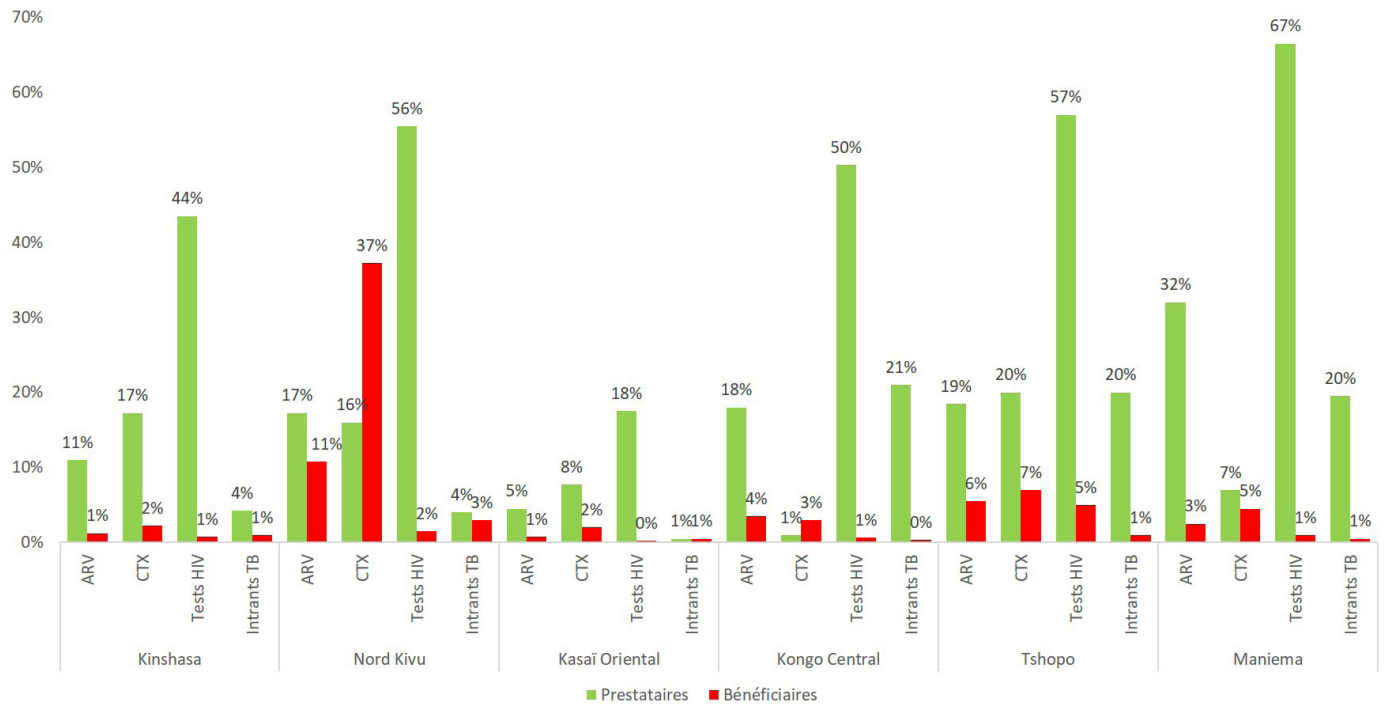
4.2. Mettre en place d’ un observatoire

L’objectif est de contribuer à l’amélioration de l’accès et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB. Dans les 6 DPS où l’Observatoire a été mis en place.

4.2.1. Des ruptures en intrants VIH-TB

- Ruptures des intrants VIH-TB par province selon les déclarations des prestataires et des bénéficiaires

Fig 2 : Moyenne des ruptures des intrants par provinces et selon les déclarations des prestataires et bénéficiaires par DPS

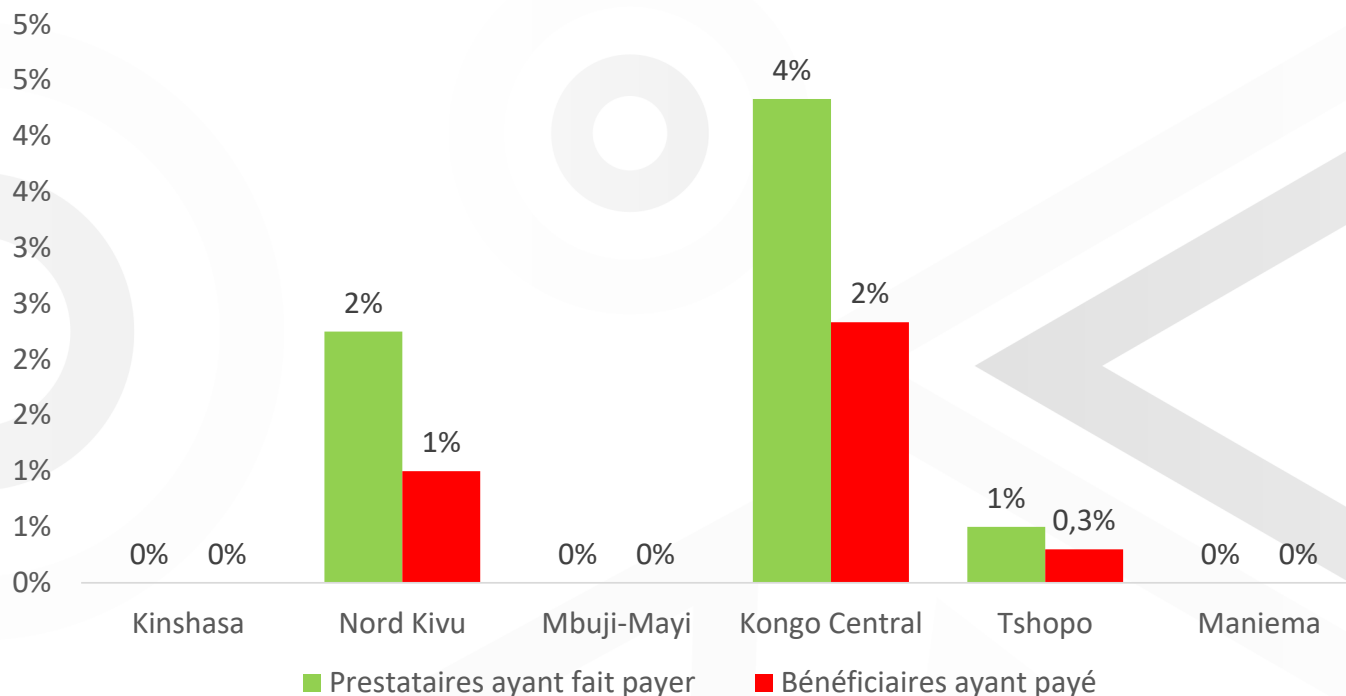


Il ressort de cette figure, selon la déclaration des prestataires, que les ruptures observées en 2022 ont concerné principalement le Test de dépistage VIH, les ARV, le Cotrimoxazole et les intrant TB. Il sied de noter que la rupture de Test dépistage VIH a été plus remarquée dans toutes les DPS. Pour ce qui est des ARV, la province du Maniema était en tête des ruptures suivi de la Tshopo, du Nord Kivu, de Kinshasa et Kasai Oriental. Même à des degrés différents, les prestataires comme les bénéficiaires ont tous reconnus avoir connu des ruptures.

Il faut noter que les provinces du Kongo Central, de la Tshopo et du Maniema ont débuté l'observatoire au 2ème trimestre de l'année 2022 ; ce qui pourrait expliquer les proportions élevées. Par contre, dans la proportion élevée des ruptures dans le Nord Kivu est liée à l'insécurité dans la région.

4.2.2. Des paiements illicites des frais par bénéficiaires pour accéder aux services

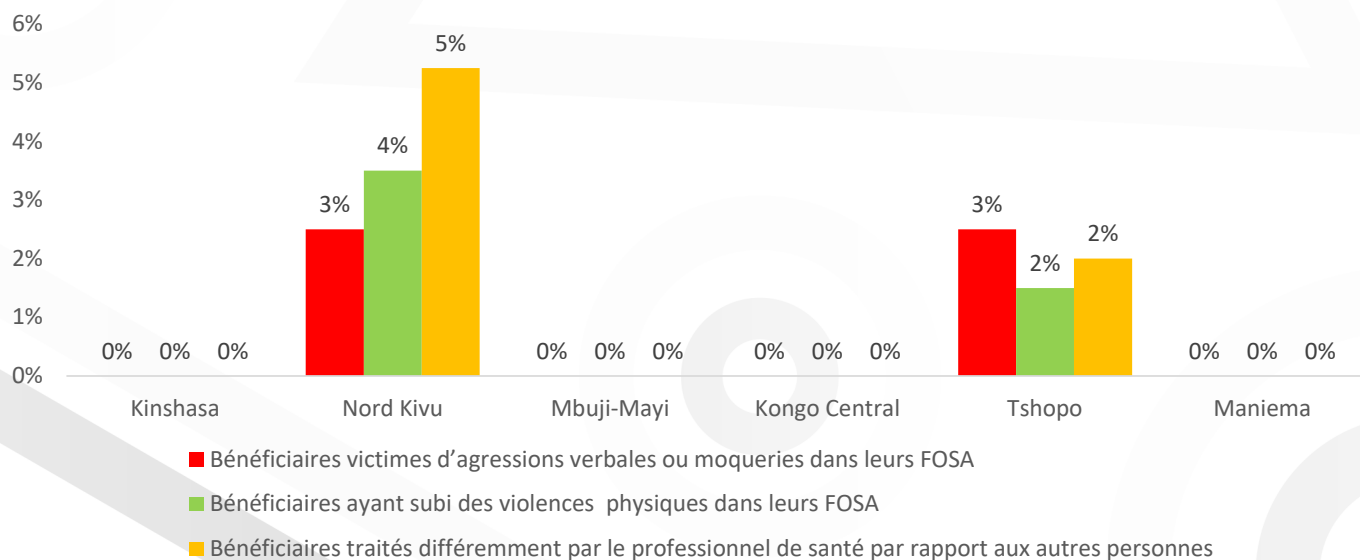
Fig 3 : Déclarations des prestataires et des bénéficiaires sur les paiements illicites des services



Il s'observe de ce graphique que les prestataires des 3 provinces sur 6 ont déclaré avoir fait payer les services VIH-TB auprès des bénéficiaires. Dans ces mêmes provinces, les bénéficiaires ont déclaré avoir payé les services VIH-TB.

4.2.3. Stigmatisations et discriminations des PvVIH dans les ESS

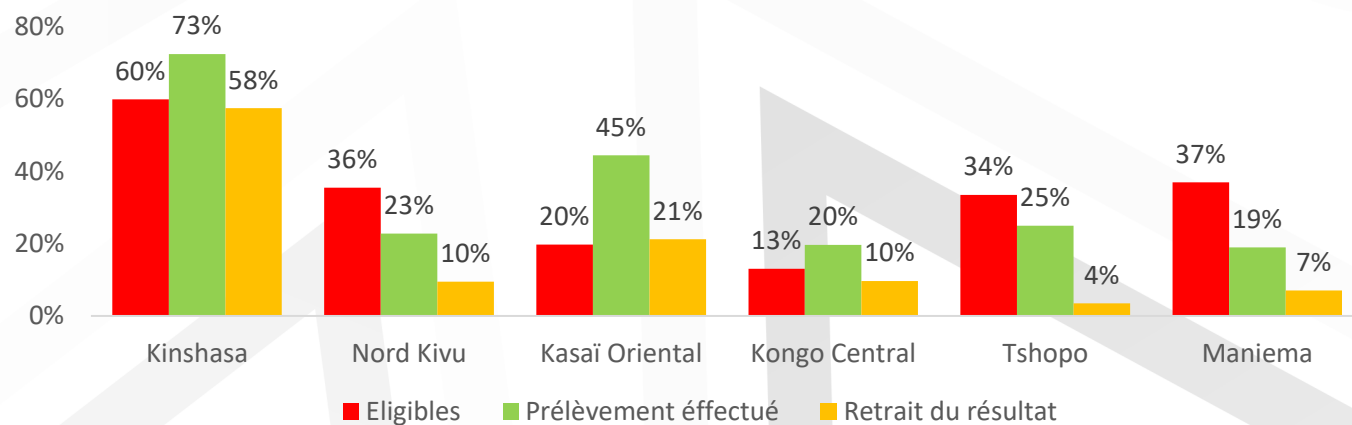
Fig 4 : Stigmatisation et discrimination des PvVIH dans les ESS par province



Seules deux provinces ont rapporté les cas de stigmatisation et discrimination. Les PvVIH ayant été traitées différemment par rapport aux autres sont plus nombreuses que celles ayant subi des violences physiques s'observent au Nord Kivu. Les PvVIH ayant subi des violences verbales sont observées dans les deux provinces avec la même proportion.

4.2.4. L'accès à la charge virale

Fig 5 : Cascade de la charge virale par province



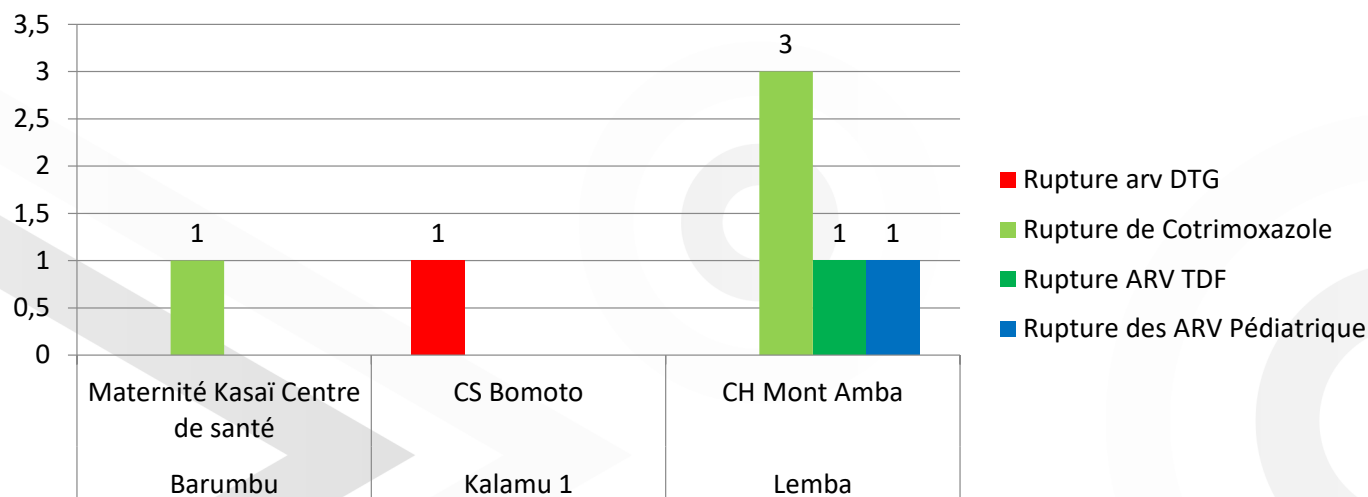
Il s'observe que les bénéficiaires ont accès à la charge virale dans les 6 provinces. Mais c'est à Kinshasa où les PvVIH ont un peu plus facilement accès, suivi de la province du Kasai Oriental et de la Tshopo. C'est aussi à Kinshasa où le retrait des résultats est plus élevé que partout ailleurs, suivi du Maniema et du Nord Kivu.



4.2.5. Documenter les Alertes signalés et traités

En rapport avec les alertes, le graphique ici-bas donne un résumé de l'année 2022

Fig 5 : Résumé des alertes



Avec les alertes, la situation se présente de la manière suivante, sur les 28 usagers qui ont utilisé l'application, 7 usagers confirment qu'ils ont été en rupture d'intrants lors de leur passage dans la structure, soit 11%. Dans la Zones de santé de Lemba, CH Mont Amba 3 usagers étaient en rupture de Cotrimoxazoles, un usager en ARV pédiatrique et un autre usager en TDF. Les usagers qui nous ont contacté sont à présent servi après qu'on ait contacté les prestataires des soins.

4.2.6. Formation CLM

Au cours des dernières années, des initiatives CLM ont été mises en œuvre dans plus de 40 pays, mais dans de nombreux endroits où CLM a collecté des données, ces données n'ont pas été utilisées de manière adéquate pour améliorer les programmes et les services. L'un des défis a été la capacité limitée des organisations dirigées par la communauté à analyser les grandes quantités de données collectées et à les présenter ensuite de manière convaincante aux décideurs. Un autre défi a été le manque de sensibilisation, d'engagement et de capacité des gestionnaires des établissements de santé et des ministères de la santé des pays à recevoir des preuves générées par la communauté et à utiliser ces preuves parallèlement à d'autres informations officielles sur le système de santé.

Pour combler cette lacune, le partenariat STOP-TB, en collaboration avec le Fonds Mondial et ITPC, a élaboré un nouveau guide pour soutenir l'utilisation des données CLM par les décideurs. La RDC et l'Afrique du Sud ont été choisis pour tester le guide, et y apporter des améliorations. Ainsi, un atelier a été organisé à Kinshasa, sous l'égide de UCOP+ et Club des Amis Damien (CAD).

Les objectifs de la rencontre de deux jours à Kinshasa étaient de :

- + Partagez le contenu du guide et de la formation sur l'utilisation des données CLM, et recevez les contributions des responsables de la mise en œuvre et des décideurs du CLM sur le contenu pour aider à finaliser le guide.
- + Fournir un espace de dialogue entre les exécutants de la CLM, les autres organisations communautaires, les agences gouvernementales et les partenaires techniques afin que ces parties prenantes puissent discuter des défis et des opportunités pour faire progresser l'utilisation de la CLM et des données de la CLM dans le pays.

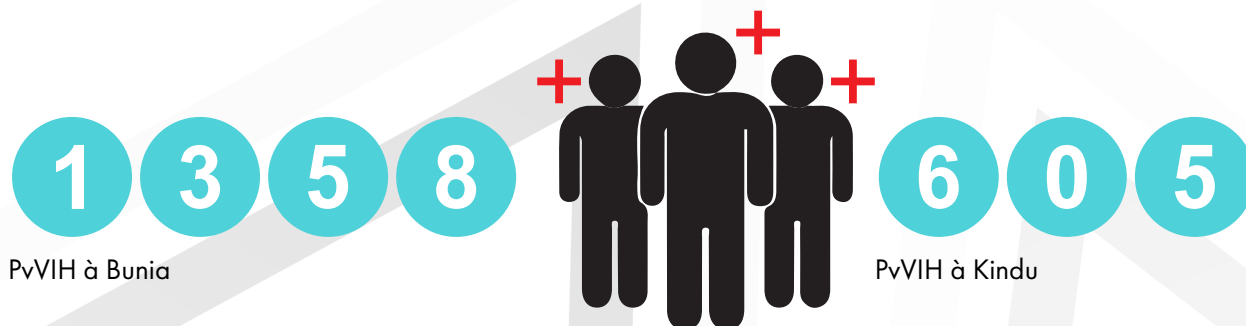
D'une vue globale, l'objectif du CLM est principalement d'aider les bénéficiaires de soins et les populations clés et vulnérables à recueillir systématiquement des preuves et des points de vue sur les programmes et les services afin d'améliorer les aspects de disponibilité, d'accessibilité, d'acceptabilité, d'abordabilité, de pertinence et de qualité (AAAQ) et ainsi d'améliorer résultats liés à la santé et aux droits des personnes.

4.3. Coordination des activités communautaires

Au cours de l'année 2022, 12 séances de dépistage communautaires ont été organisées au cours desquelles, plusieurs stratégies de dépistage ont été utilisées, notamment le one by two, le dépistage ciblé, le dépistage des cas index, dépistage des enfants biologiques. Toutes ces stratégies ont contribué à l'atteinte des résultats obtenus par le projet IHAP avec la mise en œuvre par RNOAC. Il sied de signaler, à ce niveau, que la contribution des acteurs communautaires dans la réalisation de ces stratégies a été extrêmement capitale.

La coordination des activités a concerné aussi les Postes de Distribution communautaires des ARV et Intrants (PoDI) à Bunia et à Kindu.

La cohorte des 2 PoDI se présente de la manière suivante :



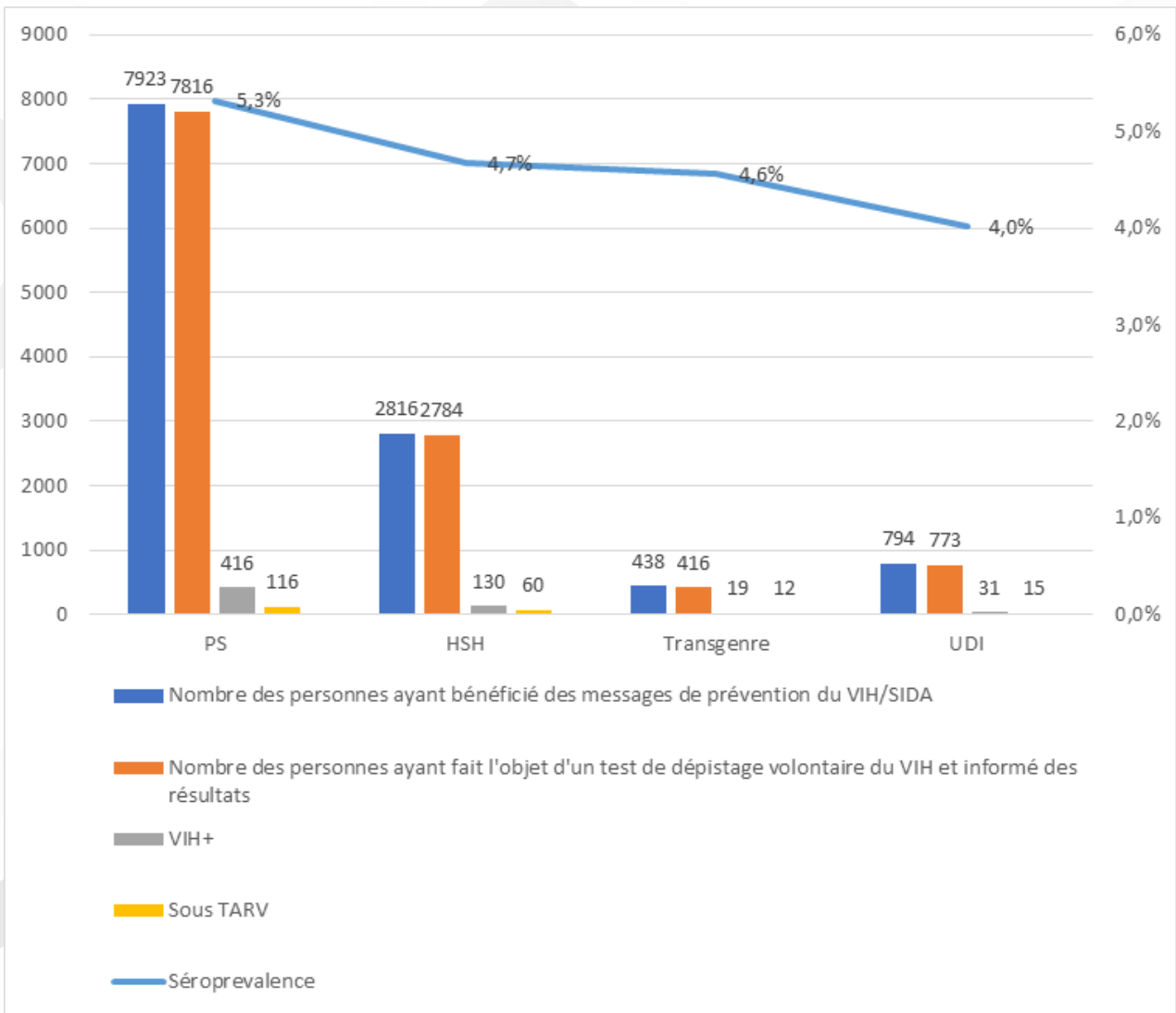


4.4. Données Populations clés

Avec le Fonds régulier de l’UCOP+ durant l’année 2022, plusieurs activités étaient axées sur les aspects populations clés dans certaines sous-coordination à l’occurrence celle de l’Ituri, Kasai oriental, Kinshasa, kongo central, Maniema et Nord-Kivu.

Les résultats de ces activités sont confinés dans le tableau synoptique ici-bas selon la cascade VIH avec un focus sur le PMA

Graphique X : Cascade VIH des populations clés ayant bénéficié des services



Cette cascade montre d'une manière générale les nombres des clients ayant bénéficié de services de prévention au traitement par cible. Pour les clients ayant bénéficié des messages de prévention du VIH, on constate que les professionnelles de sexe regorgent plus de 2/3 de la distribution soit 66,2% suivi des Hommes ayant des rapports sexuels avec les Hommes avec plus d'1/3 de la distribution soit 23,5% ; et cette situation est presque pareille avec les clients ayant fait l'objet d'un test de dépistage volontaire du VIH. Il ressort également qu'environ 9 personnes sur 10 sensibilisées ont fait l'objet du test du VIH et ont retiré leurs résultats en général. Nous constatons aussi que seulement 34% des clients dépistés VIH+ sont mis sous TARV sur le 596 diagnostiqués VIH+. Ce faible taux de mise sous TARV est constaté par le déficit du système de référence et contre-référence des prestataires vers les centres conviviaux des populations clés.

Il ressort de cette figure que la séropositivité chez les populations clés varie selon la cible, comme nous pouvons bien le constaté, les PS ont une proportion élevée suivi des HSH. Cette logique cadre avec la séropositivité nationale d'après le rapport d'activité du PNLS 2021.

4.5. Genre et Droits Humains

Au cours de l'année 2022, 15 parajuristes ont été formés dans 3 Hub (Kinshasa, Nord Kivu et Kasai Oriental). 128 personnes ont bénéficié de l'APS des parajuristes et 43 personnes ont été référées dans les différentes cliniques juridiques pour un accompagnement juridique et/ou judiciaire.

Cette activité a consisté à l'appui des groupes des SVS, des professionnels de sexe, des femmes PvVIH, des LGBTI avec les activités génératrices des recettes en vue de leur autonomisation. Dans le cadre de cette activité, 300 personnes ont bénéficié dudit appui dans huit zones de santé des DPS de Kasai-Central et Tanganyika. Ils ont été appuyés pour développer le petit élevage (volaille, porc...)

4.6. La participation aux événements promotionnels

4.6.1. 16 jours d'activisme

En guise de la célébration des 16 Jours d'activisme, une journée de réflexion a été organisée par UCOP+ en date du mardi 29 novembre 2022 sous le thème « **Unissons-nous pour mettre fin à la violence contre les femmes et les filles** ». La célébration de ces 16 Jours d'activisme menée par la société civile a lieu chaque année, du 25 novembre au 10 décembre. Aux termes de cette journée, 35 personnes issues de différentes organisations de la société civile ont pris part à ces assises, notamment les personnes vivant avec le VIH, les populations clés et lesbiennes. Une chaîne de médias ont été sensibilisée sur les violences faites aux femmes et jeunes filles. La forte recommandation faite aux 35 participants membres des organisations de la société civile était d'être des porte-paroles lors des restitutions, chacun, dans son organisation et dans la communauté où il vit.



4.6.2. Organiser la semaine internationale de dépistage

Lors de la SID 2022, UCOP+ a organisé 5 séances de sensibilisation pour 2 cibles (les camionneurs/ motocyclistes et les PvVIH).



469

camionneurs et motocyclistes ont été sensibilisés et dépistés du VIH, dont 3 cas ont été diagnostiqués VIH+ et ont été orientés vers les établissements de soins de santé pour la prise en charge médicale

603

PvVIH ont été sensibilisées sur le dépistage des membres de famille, la stigmatisation et la discrimination qui sont les obstacles à l'accès aux soins et creusent davantage les inégalités.







4.6.3. Journée mondiale du Sida

La commémoration de la JMS 2022 a été placée sous le thème international « Poussons pour l'égalité » et sous le thème national « Main dans la main pour vaincre la stigmatisation et réduire les nouvelles infections à VIH ».

En RDC, cette journée a été lancée à Kolwezi, dans la province du Lualaba, en présence des membres du Gouvernement, de la société civile dont UCOP+, qui avait pris part active, et des partenaires techniques et financiers de lutte contre le VIH en RDC.

Les coordinations de l'UCOP+ ont participé de façon significative aux festivités de la JMS. Le Secrétaire Exécutif National d'UCOP+ avait pris part active au lancement officiel de la JMS organisé à Kolwezi le 01 Décembre 2022 à l'hôtel GPM Katebi Beach Lodge où il avait fait une allocution articulée sur la mobilisation des ressources domestiques pour la lutte contre le VIH (la création du fonds sida, la contribution du Gouvernement et du secteur privé), et la participation accrue des PVIH à tous les niveaux conformément au principe GIPA.

23 coordinations provinciales ont participé à la JMS, chacune dans sa province respective, et ont sensibilisé 8872 personnes. 133.080 préservatifs, 53.232 lubrifiants et 30.123 copies de la loi portant protection des personnes vivant avec le VIH ont été distribués.



4.7. Organiser les séances de sensibilisation sur les droits des PvVIH dans 23 DPS

Les activités des Droits Humains et Genre en faveur des PvVIH ont été menées par UCOP+ en 2022. Deux volets des activités ont été observés dans ce domaine dont l'un consistait à l'intégration des aspects Genre et Droits Humains dans le questionnaire de l'observatoire et l'autre faisait allusion également aux aspects Genre et Droits Humains dans le cadre de l'approche Hub dont UCOP+ était partie prenante.

Les personnes vivant avec le VIH ont été sensibilisées sur leur droits notamment le droit à la vie, droit de travailler, droit de se marier et d'avoir les enfants comme tout autre personne. Aussi, la sensibilisation avait concerné les aspects de la loi portant protection des personnes vivant avec le VIH.

Tableau 2 : Répartition des personnes sensibilisées par sexe et par province en 2022

N°	DPS	NOMBRE DES PERSONNES SENSIBILISÉES					
		Hommes		Femmes		TOTAL	
		POP GEN	PvVIH	POP GEN	PvVIH	TTL PvVIH	TTL GNL
1	Bas Uélé	183	37	207	41	78	390
2	Equateur	187	47	241	60	107	428
3	Haut Katanga	628	126	722	144	270	1350
4	Haut Lomami	327	65	401	80	145	728
5	Haut Uélé	834	167	1011	202	369	1845
6	Ituri	312	62	386	77	139	698
7	Kasaï	672	134	899	180	314	1571
8	Kasaï Central	211	42	417	83	125	628
9	Kasaï Oriental	1020	204	1489	298	502	2509
10	Kinshasa	759	152	1286	257	409	2045
11	Kongo Central	175	35	285	57	92	460
12	Kwango	377	75	482	96	171	859
13	Kwilu	501	100	389	78	178	890
14	Lomami	413	83	466	93	176	879
15	Lualaba	269	54	311	62	116	580
16	Maniema	197	39	218	44	83	415
17	Nord Kivu	243	49	263	53	102	506
18	Nord Ubangi	89	18	364	73	91	453
19	Sankuru	189	38	392	78	116	581
20	Sud Kivu	212	42	231	46	88	443
21	Sud Ubangi	254	51	589	118	169	843
22	Tanganyika	377	75	438	88	163	815
23	Tshopo	948	190	1316	263	453	2264

Commentaire : il ressort du tableau ci-haut que 14 coordinations provinciales de l'UCOP+ dans les 14 DPS sur les 23 ne bénéficient pas d'appui des partenaires ; cependant ces coordinations continuent à travailler avec les fonds propres d'UCOP+. Par ailleurs les 9 provinces colorées en jaunes, bénéficient de l'appui des partenaires (Fonds Mondial) pour la mise en œuvre des activités communautaires. Cependant, les provinces ci-après ont respectivement touché la population générale et les PvVIH :

- Kasai oriental (2509 ; 502),
- Tshopo (2264 ; 453),
- Kinshasa (2045 ; 409) et Haut Uélé (1845 ; 369).

En outre, la province de Bas Uélé a rapporté 390 sensibilisés et 78 PvVIH.

4.8. Évaluation de l'engagement communautaire

La synthèse des résultats de la RDC se présente comme suit :

Nombre de supports de communication produits par les bénéficiaires de soins (BS) pour informer les communautés sur les politiques et les résultats des évaluations

Aucun matériel de communication n'a été produit au cours de la période considérée et il s'agit d'une lacune dans le DSD	Aucun matériel de communication n'a été produit au cours de la période considérée, mais le pays dispose déjà de suffisamment de matériel de communication.	Des supports de communication ont été produits au cours de la période considérée, mais pas par la République démocratique du Congo/avec leur pleine participation	Aucun matériel de communication n'a été produit par les BS au cours de la période considérée, mais cela est prévu et les discussions sont en cours	Des supports de communication ont été produits au cours de la période de référence par les BS ou avec leur pleine participation

Nombre de plateformes communautaires mises en place pour recueillir les points de vue de BS sur les modèles de PSD.

Aucune plate-forme communautaire n'a été établie au cours de la période considérée et il s'agit d'une lacune dans le DSD	Aucune plate-forme communautaire n'a été établie au cours de la période considérée, mais le pays en a déjà mené avant la période considérée.	Des plates-formes communautaires ont été créées au cours de la période considérée, mais soit : (i) il n'y avait pas assez d'organisation pour s'assurer que les opinions des BS sur les modèles DSD étaient entièrement recueillies (ii) les plateformes étaient suffisamment représentatives pour s'assurer que les opinions des BS sur les modèles DSD étaient pleinement recueillies	Aucune plate-forme communautaire n'a été établie au cours de la période considérée, mais cela est prévu et des discussions sont en cours.	Des plates-formes communautaires ont été créées au cours de la période de référence pour garantir que les opinions des BS sur les modèles DSD étaient pleinement recueillies.

Nombre de formations organisées pour les pairs éducateurs et les bénéficiaires des soins

Des formations ont été organisées pour les pairs éducateurs et les BS au cours de la période considérée et il s'agit d'une lacune dans le DSD	Aucune formation n'a été organisée pour les pairs éducateurs et le RC au cours de la période de référence, mais le pays les a déjà organisées avant la période de référence	Des formations ont été organisées pour les pairs éducateurs et les BS au cours de la période considérée, mais le nombre de formations était insuffisant par rapport aux plans DSD	Aucune formation n'a été organisée pour les pairs éducateurs et les BS au cours de la période considérée, mais cela est prévu et des discussions sont en cours	Des formations ont été organisées pour les pairs éducateurs et les BS au cours de la période considérée et le nombre de formations était suffisant pour les plans DSD

A background image showing three diverse professionals (two men and one woman) in a meeting, looking at a screen. The image is overlaid with a teal gradient and a wooden sign graphic. The sign is a rectangular piece of wood with a natural grain, hanging from two thick, twisted brown ropes. The text on the sign is in a bold, black, sans-serif font.

+
5.
FONCTIONNEMENT

Ucop+ est constituée de 4 organes : Assemblée générale, Conseil d'administration, le secrétariat exécutif ainsi que le comité de contrôle.

L'AG se tient, statutairement, une fois chaque 3 ans, mais peut aussi être convoquée en session extraordinaire en cas de nécessité. La dernière AG s'est tenue en 2021.

Le CA, lui, se réunit statutairement une fois l'an.

Le staff du secrétariat exécutif national de l'UCOP+ est constitué de 12 personnes, et tient des réunions hebdomadaires.

Chaque province a un conseil d'administration provincial et une équipe qui varie entre 2 à 5 personnes pour les secrétariats provinciaux.

114 collecteurs des données (enquêteurs), 550 mères mentors et 381 pairs éducateurs ont été mis à contribution pour réaliser les activités présentées dans ce rapport.

Les échanges entre différentes entités et organes se font par mail, réseaux sociaux (WhatsApp essentiellement) et appels téléphoniques ; ce qui nécessite bien évidemment la connexion internet.

Un léger charroi (2 véhicules et 1 moto) facilite la mobilité au niveau national.

6. SITUATION FINANCIERE



6.1. REALISATION DES RESSOURCES

La réalisation des activités de l'UCOP en 2022 a été rendu possible par Financement :

1) Du Fond Mondial exécuté par CORDAID sur base d'un accord de financement intitulé « Subvention NMF3 Fonds Mondial VIH-TB » Id Projet « COD-C-CORDAID-2021-2023 » pour un montant global de **1 027 669.15 \$US** exécuté par trimestre ;

2) D'autres Bailleurs de fonds notamment ONUSIDA, ANSS, HIAP, ITPC pour un montant total de **50 000.06 \$US** exécuté selon la nature des activités ;

Pour les fonds CORDAID les transferts dans le compte bancaire UCOP+ logé à la Raw bank ont été effectués comme suite :

a. Mois avril 2022 ; T1 montant : **102 397.41 \$**

b. Mois Juin 2022 ; T2 montant : **278 526.78 \$**

c. Mois Aout 2022 ; T3 montant : **246 \$331.19\$**

Soit un total de 627 255.38 \$ libéré par CORDAID en 2022

Le Tableau ci-dessous présente la situation globale des financements reçu par bailleurs de fonds en 2022.

Tableau 1 : Ressources 2022

UCOP- RAPPORT D' EXECUTION DES FONDS RECU PAR BAILLEURS EN 2022- USD													
PROJET	PREVISION					REALISATION					CONTRÔLE		
DESIGNATION	T1	T2	T3	T4	TOTAL	T1	T2	T3	T4	TOTAL	ECART	TX. EXC REEL	TX DE CONT/DONOR
CORDAID	255 194,00	258 393,54	249 143,54	264 938,54	1 027 669,62	102 397,41	278 526,78	246 331,19	0,00	627 255,38	400 414,24	61%	93%
ONUSIDA					0,00				11 433,50	11 433,50	-11 433,50		2%
ANSS					0,00				14 525,23	14 525,23	-14 525,23		2%
HIAP					0,00				12 000,00	12 000,00	-12 000,00		2%
ITPC					0,00				9 476,00	9 476,00	-9 476,00		1%
NERLANDAIS					0,00				2 565,33	2 565,33	-2 565,33		0%
TOTAL GENERAL	255 194,00	258 393,54	249 143,54	264 938,54	1 027 669,62	102 397,41	278 526,78	246 331,19	50 000,06	677 255,44	350 414,18	66%	100%

COMMENTAIRES

L'exécution du budget en revenus pour le financement CORDAID a été effectuée de la manière suivante :

- Prévisions : **1 027 669.15 \$US**
- Réalisations : **627 255.38 \$USD**
- Ecart au 31/12/2022 : **400 414,24 \$USD**
- Taux d'Exécution : **61 %**

Par apport à l'accord de financement évoqué ci-dessus, CORDAID a financé l'UCOP+ en 2022 à la hauteur de 61 % du montant convenu.

Au regard de cette situation nous constatons que le Budget UCOP+ a été sous financé par CORDAID en 2022.

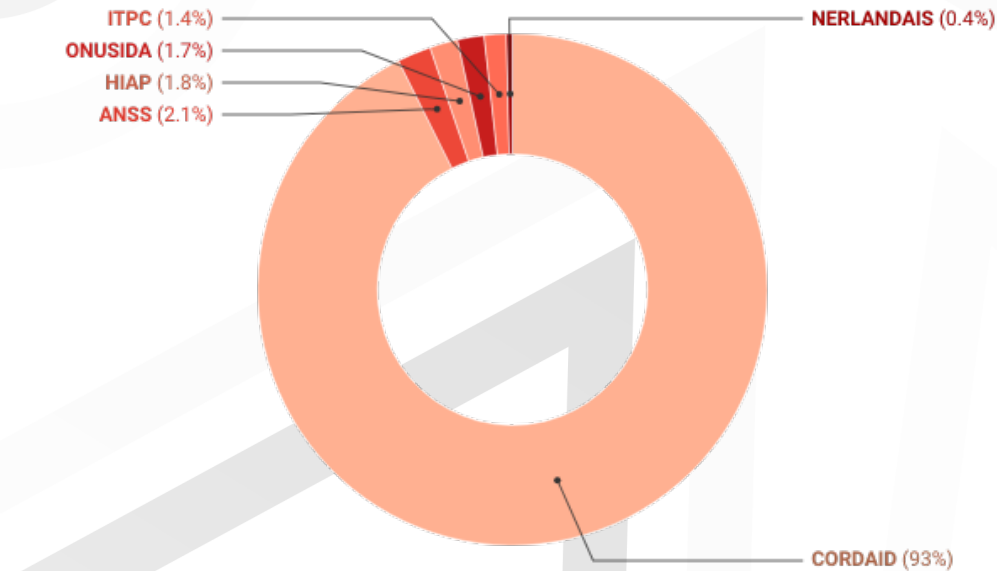
De manière générale, avec l'appui d'autres partenaires financiers, montant global reçu par l'UCOP en 2022 s'élève à **677 255,44\$USD.**

Le Taux de contribution par bailleur de fonds se présente comme suit :

Tableau 2 : Taux de Contribution par Bailleur

Taux de Contribution par Bailleur de Fonds en 2022 en USD		
BAILLEUR	MONTANT	TX DE CONT/DONOR
CORDAID	627 255,38	93%
ONUSIDA	11 433,50	2%
ANSS	14 525,23	2%
HIAP	12 000,00	2%
ITPC	9 476,00	1%
NERLANDAIS	2 565,33	0%
TOTAL GENERAL	677 255,44	100%

Sources : Notre analyse sur base du tableau 1



Cordaid a contribué à 93% sur les Ressources de l'UCOP+ en 2022.

6.2. REALISATIONS DES EMPLOIS CORDAID

Tableau3 : Emplois Cordaid 2022

UCOP-Tableau Synthétique de la Situation Financière des activités réalisées en 2022 sur fonds CORDAID					
Code	Produits/sous-produits/activités	Prévisions	Réalisations	Solde (\$)	Taux d'exécution (%)
1	Assurer les activités d'un observatoire	432 453,79	290 947,21	141 506,58	67%
2	Assurer les Salaires des SRs	167 941,36	117 164,15	50 777,21	70%
3	Assurer les frais de fonctionnement des SRs	37 290,00	37 575,96	-285,96	101%
4	Assurer les frais Missions de suivi en RDC SRs vers ZS	171 929,00	102 439,00	69 490,00	60%
5	Assurer les frais de déplacement à 10620 mères mentors pour l'accompagnement psychosocial, la rétention et l'adhérence des femmes enceintes et allaitantes VIH+ dans 3540 groupes de support dans les 3540 maternités	66 000,00	45 370,00	20 630,00	69%
6	Assurer les frais de communications téléphoniques des unités par mois pour le rappel des RDV des femmes enceintes et allaitantes séropositives ainsi pour leurs enfants	5 760,00	3 887,00	1 873,00	67%
7	Assurer les frais des visites à domicile pour la recherche des femmes enceintes, allaitantes positives et enfants exposés perdus de vue	57 600,00	42 810,00	14 790,00	74%
8	Assurer les frais de transport des femmes enceintes et allaitantes VIH+ pour les réunions du groupe de support	57 600,00	45 890,00	11 710,00	80%
9	Appuyer la célébration de la JMS par la sensibilisation	5 700,00	0,00	5 700,00	0%
10	Journée « Zéro discrimination » (01 Mars)	3 850,00	0,00	3 850,00	0%
11	Journée mondiale des orphelins du sida (07 mai)	2 050,00	0,00	2 050,00	0%
12	Journée des mères mentors (Le 08 Mars) à l'occasion de la journée internationale de la femme	2 200,00	0,00	2 200,00	0%
13	16 jours d'activisme (Décembre)	2 895,00	0,00	2 895,00	0%
14	Organiser une fois par semestre la rencontre d'échange d'expériences des bonnes pratiques entre les OAC des PvVIH dans les 96 ZS	14 400,00	0,00	14 400,00	0%
Total coûts activités		1 027 669,15	686 083,32	341 585,83	67%

Sources : Rapport Atlas Cordaid 2022

Tableau 4 : TABLEAU SYNTHESE DES DEPENSES CORDAID

TABLEAU SYNTHESE	
TOTAL DEPENSES REALISEES	686 083,32
TOTAL MONTANT PREVU	1 027 669,15
ECART	341 585,83
TAUX D'EXECUTION	67%

Sources : Notre analyse sur base du tableau 4

COMMENTAIRES

L'exécution du budget en dépenses financées sur fonds CORDAID a été effectuée de la manière suivante :

- Prévisions : **1 027 669.15 \$US**
- Réalisations : **686 083.32 \$USD**
- Ecart au 31/12/2022 : **341 585.83 \$USD**
- Taux d'Exécution : **67 %**

Par rapport à l'accord de financement évoqué ci-dessus, les dépenses exécutées sur fonds CORDAID en 2022 s'élève de 67% du montant convenu.

Au regard de cette situation nous constatons que le Budget en dépense de l'UCOP+ a été sous consommé en 2022. C'est-à-dire que nous sommes en face d'un cas de sous consommation des dépenses.

Cette situation est due au non réalisation de certaines activités en 2022 notamment :

1. Appuyer la célébration de la JMS par la sensibilisation
2. Journée « Zéro discrimination » (01 Mars)
3. Journée mondiale des orphelins du sida (07 mai)
4. Journée des mères mentors (Le 08 Mars) à l'occasion de la journée internationale de la femme
5. 16 jours d'activisme (Décembre)
6. Organiser une fois par semestre la rencontre d'échange d'expériences des bonnes pratiques entre les OAC des PvVIH dans les 96 ZS

Toutefois, nous avons enregistré un dépassement de 101% sur la ligne « fonctionnement des SRs ».

De manière générale, avec l'appui d'autres partenaires financiers, montant global des Emplois de l'UCOP en 2022 s'élève à **736 083,38\$USD**.

Tableau 5 : TABLEAU SYNTHESE DES EMPLOIS UCOP+ EN 2022

Dépenses par Bailleur de Fonds en 2022 en USD		
BAILLEUR	MONTANT	TX D'Emplois/DONOR
CORDAID	686 083,32	93%
ONUSIDA	11 433,50	2%
ANSS	14 525,23	2%
HIAP	12 000,00	2%
ITPC	9 476,00	1%
NERLANDAIS	2 565,33	0%
TOTAL GENERAL	736 083,38	100%

Sources : Notre analyse sur base du tableau 2 et 3

Cordaid a contribué à 93% sur les Ressources de l'UCOP+ en 2022.

6.3. CONFRONTATION DES RESSOURCES ET DES EMPLOIS

TABLEAU 6 : DES RESSOURCES ET DES EMPLOIS

UCOP-TABLEAU DES RESSOURCES ET DES EMPLOIS 2022					
PREVUES			REALISATION		ECART
N° IMPUT	RUBRIQUE	MONTANT U\$	MONTANT U\$	Taux d'Exéc %	ECART
I	RESSOURCES	1 027 669,15	736 313,73	72%	291 355,42
1.1	R-CORDAID	1 027 669,15	627 255,38	61%	400 413,77
1.2	R-ONUSIDA	0,00	11 433,50		-11 433,50
1.3	R-ANSS	0,00	14 525,23		-14 525,23
1.4	R-HIAP	0,00	12 000,00		-12 000,00
1.5	R-ITPC	0,00	9 476,00		-9 476,00
1.6	R-NERLANDAIS	0,00	2 565,33		-2 565,33
1.7	Solde d'ouverture 2022	0,00	3 055,50		-3 055,50
1.8	Avance opérationnelle 2021	0,00	56 002,79		-56 002,79
II	EMPLOIS	1 027 669,15	736 313,73	72%	291 355,42
2.1	E.C-Assurer les activités d'un observatoire	432 453,79	290 947,21	67%	141 506,58
2.2	E.C-Assurer les Salaires des SRs	167 941,36	117 164,15	70%	50 777,21
2.3	E.C-Assurer les frais de fonctionnement des SRs	37 290,00	37 575,96	101%	-285,96
2.4	E.C-Assurer les frais Missions de suivi en RDC SR	171 929,00	102 439,00	60%	69 490,00
2.5	E.C-Assurer les frais de déplacement à 10620 mē	66 000,00	45 370,00	69%	20 630,00
2.6	E.C-Assurer les frais de communications téléphon	5 760,00	3 887,00	67%	1 873,00
2.7	E.C-Assurer les frais des visites à domicile pour	57 600,00	42 810,00	74%	14 790,00
2.8	E.C-Assurer les frais de transport des femmes en	57 600,00	45 890,00	80%	11 710,00
2.9	E.C-Appuyer la célébration de la JMS par la sensib	5 700,00	0	0%	5 700,00
2.10	E.C-Journée « Zéro discrimination » (01 Mars)	3 850,00	0	0%	3 850,00
2.11	E.C-Journée mondiale des orphelins du sida (07 n	2 050,00	0	0%	2 050,00
2.12	E.C-Journée des mēres mentors (Le 08 Mars) à l'e	2 200,00	0	0%	2 200,00
2.13	E.C-16 jours d'activisme (Décembre)	2 895,00	0	0%	2 895,00
2.14	E.C-Organiser une fois par semestre la rencontre	14 400,00	0	0%	14 400,00
2.15	E-C, Frais Bancaires	0,00	230,35		-230,35
2.16	E-ONUSIDA	0,00	11 433,50		-11 433,50
2.17	E-ANSS	0,00	14 525,23		-14 525,23
2.18	E-HIAP	0,00	12 000,00		-12 000,00
2.19	E-ITPC	0,00	9 476,00		-9 476,00
2.20	E-NERLANDAIS	0,00	2 565,33		-2 565,33
III	SOLDE	-	-		0,00

Sources : Rapport Atlas Cordaid et Relevé Bancaire compte Général UCOP+ logé à Rawbank en 2022.

COMMENTAIRES

Le tableau des ressources et emplois est en équilibre en prévision et réalisation dégageant un solde nul.

- Prévisions Ressources : **1 027 669.15 \$US**
- Prévisions Emplois : **1 027 669.15 \$US**
- Solde Prévu : **00 \$US**
- Réalisations des Ressources : **736 083,38 \$USD**
- Réalisations des Emplois : **736 083,38 \$USD**
- Solde Réalisé : **00 \$US**

L'équilibre en réalisation des ressources a été rendu possible grâce

- Solde d'ouverture 2022 : **3050,50 \$USD**
- Avance opérationnelle 2011 non justifiée : **56002,79 \$USD**

De manière générale le budget a été réalisé à 72% en ressources et emplois dégageant un écart de **291 355,42 \$USD**.

Au regard de cette situation nous constatons que le Budget UCOP+ a été sous financé et sous consommé en 2022.

6.4. Difficultés Rencontrées

- Retard sur les décaissements des fonds par Cordaid
- Non réalisation des certaines activités prévues
- Non-paiement des salaires du personnel au T4

6.5. Suggestions

- Cordaid devra respecter le budget prévu
- Cordaid devra respecter le délai des décaissements prévus dans le Protocol de financement
- Paiement des salaires des personnels et autres dépenses dans le délai

6. COMMUNICATION



Nombre des visites annuelles dans le site : ucopplus.org	Nombre des télé- chargements dans le site : ucopplus.org	Nombre des followers sur Facebook (2022)	Nombre des Rapports produits (2022)
500	100	2k	+20

7.
DIFFICULTES
RENCONTRES

En 2022, les difficultés suivantes ont été rencontrées dans la mise en œuvre des activités :

1

Le retard dans le décaissement des fonds alloués aux activités par le PR CORDAID/FM

2

La situation sécuritaire précaire en Ituri et au Nord Kivu

3

La non formation des MM

4

Pas d'appui substantiel dans 14 DPS



8. LEÇONS APPRISES



1

Bonne gestion financière (pas de détournement des fonds identifiés)

2

Renforcement des capacités institutionnelles et techniques des coordinations provinciales ;

3

Le plaidoyer basé sur les évidences pour les droits des PVIH ;

4

Collaboration entre les coordinations de UCOP+, les programmes nationaux et les zones de santé ;

5

L'engagement communautaire dans la lutte contre les épidémies, notamment contre le VIH et la COVID-19 a été plus que déterminant.



9. RECOMMENDATIONS

A l'issu de ce rapport, les recommandations suivantes sont formulées :

1. Au PNLS :
• Reprendre la formation des MM par zone de santé
2. A CORDAID
• Rendre disponibles les fonds alloués aux activités dans le délai
3. A UCOP+
• Mobiliser les fonds additionnels pour l'appui aux coordinations non appuyées • Activer le mécanisme des cotisations des membres

10.
CONCLUSION

Le présent rapport retrace les différentes interventions exécutées par UCOP+ en 2022 dans 23 provinces. Par ailleurs 9 coordinations provinciales ont été appuyées par certains partenaires, notamment le Fonds Mondial et 14 coordinations provinciales qui ont bénéficié des fonds propres UCOP+.

Le contexte de la mise en œuvre des activités 2022 était particulier : les activités du dernier trimestre n'ont pas été appuyées par le FM suite aux problèmes de gestion constatés chez certains sous-réceptaires. Toutefois, les performances sont acceptables. Ce succès n'occulte en rien les principaux défis auxquels la riposte contre le VIH-Sida est confrontée à savoir la prise en charge pédiatrique, la couverture du diagnostic précoce et la charge virale ainsi que la production de l'information stratégique de qualité. Néanmoins, point n'est besoin de rappeler le progrès enregistré par le pays ces dernières années. Toutefois, ces performances sont aussi le résultat de la combinaison de plusieurs stratégies novatrices et de la synergie des forces des associations communautaires.

Cependant, certains défis auxquels UCOP+ reste confrontée demeurent :

- L'extension des activités des Mères Mentors ;
 - La couverture des services à travers toutes les coordinations,
 - L'amélioration de la couverture de la charge virale.
 - La disponibilité des ARV et autres intrants TB ;
- L'extension de la couverture de l'Observatoire ;

ANNEXES

Quelques indicateurs

Rétention des malades sur la file active

N°	Indicateurs	Réalisés		
		Hommes	Femmes	Total
1	Nombre femmes enceintes et/ou allaitantes déclarées présumées PDV	0	1 245	1 245
2	Nombre des VAD réalisées par les MM	0	1 702	1 702
3	Nombre de MM déplacées pour l'APS et l'adhérence	0	1 039	1 039
4	Nombre des PDV (femmes enceintes et/ou allaitantes) récupérées par les MM et réintégrées dans les ESS	0	1 142	1 142
5	Nombre d'hommes et de femmes enceintes et/ou allaitantes touchées par les GAS/PTME	237	3 018	3 255
6	Nombre de Femmes enceintes et/ou allaitantes touchées par l'accompagnement psychosocial, la rétention et l'adhérence	0	1 987	1 987
7	Nombre d'enfants orientés vers le dépistage précoce	151	311	462
8	Nombre des PvVIH orientées vers les ESS pour le dépistage TB	68	248	316
9	Nombre des PvVIH sensibilisées pour la Charge Virale	475	2 356	2 831
10	Nombre des PvVIH orientées pour la Charge Virale	276	1 248	1 524
11	Nombre des PvVIH ayant fait la Charge Virale avec rendu de résultat	66	308	374
12	Nombre de préservatifs masculins distribués	89 811	6 225	96 036
13	Nombre de préservatifs féminins distribués	0	2 925	2 925
14	Nombre de gel ou lubrifiant distribués	2 428	1 967	4 395
15	Nombre de cas stigma et discrimination signalés	0	19	19

Indicateurs observatoire communautaire sur l'accessibilité et la qualité des services VIH/TB

Indicateurs	Réalisés
Nombre des alertes signalés	7
Nombre des alertes traités	7
Nombre d'actions de plaidoyer menées	7

