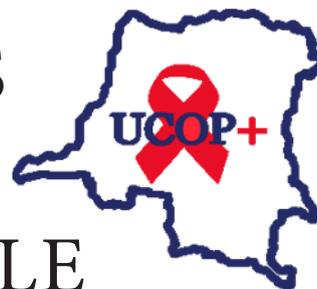


UNION CONGOLAISE DES  
ORGANISATIONS DES  
PERSONNES VIVANT AVEC LE



# OBSERVATOIRE VIH/TB

**MBUJI-MAYI, NOVEMBRE 2021**



19, Avenue Kamana  
Quartier Bubanzi, Com. Diulu  
Ville de Mbuji-Mayi

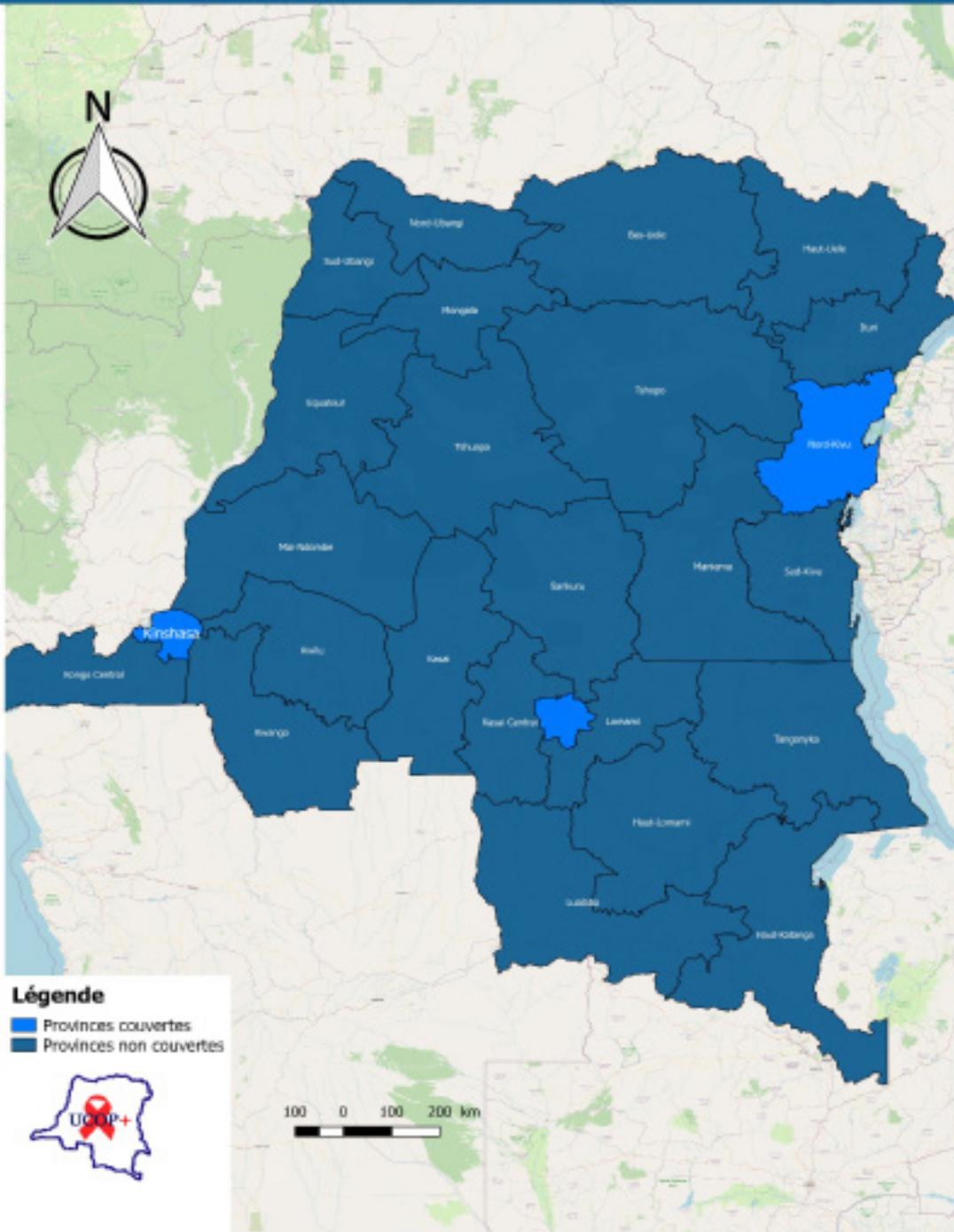


Téléphone 1 : + 243 856 705 561  
Téléphone 2 : + 243 811 414 007  
Téléphone 3 : + 243 973 624 205



Email 1: [ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org](mailto:ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org)  
Email 2: [info@ucopplus.org](mailto:info@ucopplus.org)  
Website: [ucopplus.org](http://ucopplus.org) / [observatoirevih.tb.info](http://observatoirevih.tb.info)

# PROVINCES COUVERTES PAR L'OBSERVATOIRE VIH/TB EN RDCONGO



## CONTEXTE

Fin 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 (NMF II).

Avec le NMF III qui va de 2021 à 2023, le même dispositif « Observatoire » est de nouveau appuyé par le FM à travers CORDAID. Ce dispositif repose sur la collecte des données dans les formations sanitaires ; données collectées à partir d'un Smartphone via un terminal mobile « KoBoCollect ». Les interventions de l'Observatoire sont conduites 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, PNL, 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.

Deux questionnaires sont utilisés : Usagers des services et Prestataires des soins.

A Mbuji-Mayi, le dispositif « Observatoire » est opérationnel dans 10 zones de santé Fonds Mondial à savoir : Bipemba, Bonzola, Dibindi, Diulu, Kansele, Lubilanji, Lukelenge, Mpokolo, Muya et Nzaba.

Ce rapport présente les informations collectées et envoyées par les enquêteurs, répartis dans les zones de santé ci-haut mentionnées. Elles prennent en compte les différentes alertes liées à la problématique des ruptures d'intrants dans certaines formations sanitaires au mois de novembre 2021.

### I. OBJECTIFS

#### A. Objectif global

Contribuer à l'amélioration de l'accès et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coinfection VIH/TB, dans le cadre du plan stratégique national.

#### B. Objectifs spécifiques

De façon spécifique, il s'agit d' (de) :

- ✓ Assurer le suivi continu de l'accès et la qualité des services VIH/Sida, ainsi que l'intégration des services de PEC de la coinfection VIH/TB, dans la 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, PNL, 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.

### II. RESULTATS

Les indicateurs ci-dessous ont été analysés dans ce rapport :

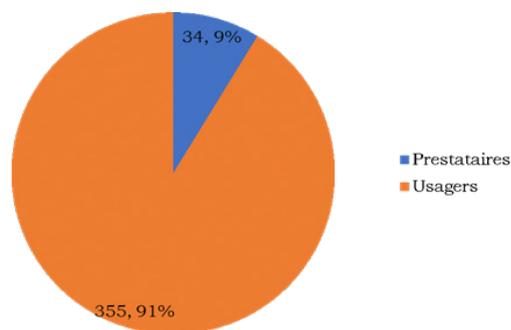
- ✓ Échantillons :
  - Nombre des prestataires et des usagers ;
  - Nombre des usagers par sexe/Âge Moyen/Schéma ARV ;
  - Nombre des usagers par sexe/Âge Moyen/Appartenance ou pas dans une catégorie ;
  - Nombre des usagers dans les modèles différenciés des soins (/ZS et /FOSA) ;

- ✓ Disponibilité des intrants VIH-TUB :
  - FOSA qui ont connu les ruptures d'intrants suivis par l'Observatoire du côté des Usagers et des Prestataires ;
  - Durée de rupture pour chaque intrant en rupture ;
- ✓ Accessibilité financière ;
- ✓ Eligibilité pour la Charge Virale ;
- ✓ Stigmatisation et Discrimination auprès des usagers,
- ✓ Aspects COVID-VIH.

## II.1. Echantillons

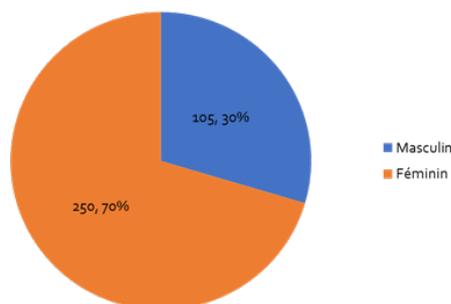
Au cours des enquêtes du mois de novembre, 389 personnes ont pris part, dont 34 prestataires (9 %), et 355 usagers (91 %).

**Figure 1. Répartition des participants à l'enquête**



Cent-cinq (105) usagers soit 30 % étaient du sexe masculin et 250 soit 70 % étaient du sexe féminin.

**Figure 2. Répartition des usagers par sexe**



**Tableau I. Répartition des usagers par sexe, âge moyen et schéma ARV**

Schéma ARV	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen
TDF/3TC/DTG	247	39	105	44	352	41
TDF/3TC/EFV	2	50	0	0	2	50
AZT/3TC+DTG	1	27	0	0	1	27
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>39</b>	<b>105</b>	<b>44</b>	<b>355</b>	<b>41</b>

Au total 352 usagers dont 247 femmes et 105 hommes étaient sous TDF/3TC/DTG avec l'âge moyen respectivement 39 ans et 44 ans. Deux (2) usagers féminins étaient sous TDF/3TC/EFV dont l'âge moyen était de 50 ans. Et 1 seul usager masculin était sous AZT/3TC+DTG, dont l'âge était de 27 ans.

**Tableau II. Répartition des usagers par sexe et temps sous ARV**

Temps sous ARV	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Moins de 6 mois	13	5	14	13	27	8
6 à 12 mois	39	16	7	7	46	13
Plus de 12 mois	198	79	84	80	282	79
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100</b>	<b>105</b>	<b>100</b>	<b>355</b>	<b>100</b>

Sur 100 % d'usagers interviewés, 8 % étaient sous ARV depuis moins de 6 mois, 13 % étaient sous ARV depuis 6 à 12 mois et 79 % étaient sous ARV depuis plus de 12 mois.

**Tableau III. Répartition des usagers par sexe, âge moyen et groupe d'appartenance**

Catégorie	Sexe					
	Féminin		Masculin		Total	
	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen	Effectif	Age moyen
Aucune catégorie	248	39	105	44	353	41
Professionnel de sexe	2	32	0	0	2	32
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>39</b>	<b>105</b>	<b>44</b>	<b>355</b>	<b>41</b>

Il ressort de ce tableau qu'en rapport avec les proportions : 0 % d'hommes n'appartenaient à aucune catégorie, tandis que les femmes dont l'âge moyen est de 32 ans et appartenant aux professionnelles de sexe représentent environ 1 % de celles interviewés.

**Tableau IV. Répartition des usagers sous modèles différenciés des soins par ZS et FOSA**

Zone de santé	FOSA	Circuit rapide/espacement de RDV	Club d'adhérence/Observance	Groupe communautaire TARV	Renouvellement ARV < 3 mois
Bipemba	CS CHRIST ROI	52			
	HGR CHRIST ROI	177			
	CS VITALITE	209			
Bonzola	CH DIPUMBA	58			
	CH BONZOLA	340	25		
Dibindi	CH PM DIBINDI	210	75		
Diulu	HGR KAYEMBE	43			
	CH KITENGE	6			
Kansele	CH GRACE A DIEU	30			1
	HGR KANSELE	100	100		
Lubilanji	CH NOTRE DAME D'ESPERENC	178			
Lukelenge	CH AENAF		75		
Mpokolo	CS BUENA MUNTU	36			
	HGR MPOKOLO	18			3
	CS ANUARITE	8			
Muya	HGR MUYA	100			1
Nzaba	CS ALLIANCE	40			
	CS MUKUBI	57			
	CS NZABA ETAT	90		3	
	CH TUDIKOLELA	99			1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>1851</b>	<b>275</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
	<b>Moyenne</b>	<b>97</b>	<b>69</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
	<b>Médiane</b>	<b>58</b>	<b>75</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

Sur ce tableau on remarque que sur 34 FOSA, 20 FOSA avaient des patients sous les modèles différenciés des soins et 14 FOSA n'avaient pas les modèles différenciés des soins. La moyenne des patients sous ces modèles différenciés avoisine 97 pour le circuit rapide, 69 pour le club d'adhérence, 3 pour le groupe communautaire TARV, et 2 pour le renouvellement ARV inférieur à 3 mois.

## II.2. Disponibilité des intrants VIH-TUB

Il est question ici des ruptures d'intrants VIH-TUB qui ont été rapportées par les prestataires de soins d'une part, et des usagers des services d'autre part, dans différentes FOSA.

**Tableau V. Ruptures d'intrants et jours de rupture selon les prestataires**

Zone de santé	FOSA	Determine	Uni-Gold	CTX	DBS (EID)	Intrants prélèvement CV	Préservatif masculin	Préservatif féminin	Lubrifiant aqueux	Seringue autobloquante
Bipemba	CS CHRIST ROI		24		24		24	24		
	CS VITALITE				25		25	25		
	HGR CHRIST ROI				13		13			
Bonzola	CH BONZOLA	17	17					17	17	
	CH DIPUMBA			23			23	23	23	
	CS CAMP NSELE							23		
Dibindi	CS CAMP NYONGOLO	11	11			11	11	11	11	
	CH PM DIBINDI						9			
	CS BENA CIBUABUA	10	10				10	10		
Diulu	CS GRACE DIVINE							20		
	CH KITENGE	9			9		9	9	9	9
	HGR KAYEMBE							1		
Kansele	CH GRACE A DIEU	25	25				25		25	25
	CS DISANKA			14	25		25	25		
	CS LUVUANDA	25	25		25		25			25
	CS GRACE KABINDA	5					25	25		
Lubilanji	HGR KANSELE	25	25			25	25	25	25	25
	CS LA MERVELLE	16	16				16	16		
	CH NOTRE DAME						16	16		
Lukelenge	CS ROGEPHAR	4	4					18		
	CH AENAF	6	6		6	6	6	6	6	
	CH DISASHI							9		
	CS BON SAMARITIN						12	12		
	CS MANOELLA						24	24		
Mpokolo	HGR SCEUR FRANCISCAINE						19	19		
	CS ANUARITE		16				16	16	16	16
	CS BUENA MUNTU								21	
Muya	HGR MPOKOLO	24	24							
	CS FACAB/NGALULA						22	22		
Nzaba	HGR MUYA			1			15	15	15	15
	CH TUDIKOLELA						24	24		
	CS ALLIANCE						24	24		
	CS MUKUBI						9	9		
	CS NZABA ETAT				9		9	9		
<b>Nbre des FOSA</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
<b>%</b>	<b>100</b>	<b>35</b>	<b>38</b>	<b>9</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>79</b>	<b>79</b>	<b>29</b>	<b>21</b>

Tous les 34 prestataires enquêtés durant ce mois (100 %) ont déclaré avoir connu la rupture d'au moins un intrant VIH-TUB dans leurs FOSA : 12 FOSA (35 %) ont manqué le Determine, 13 (38 %) l'Unigold, 3 (9 %) CTX, 8 (24 %) le DBS pour EID, 3 (9 %) les intrants de prélèvement pour la charge virale, 27 (79 %) les préservatifs masculins, 27 (79 %) les préservatifs féminins, 10 (29 %) le lubrifiant aqueux et 7 (21 %) les seringues autobloquantes.

Zone de santé	FOSA	CTX	TPT	Préservatif masculin	Lubrifiant aqueux	Total
Kansele	HGR KANSELE	6	1	1	1	9
Lukelenge	CS BON SAMARITIN			1	1	2
<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>11</b>
<b>%</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

**Tableau VI. Ruptures d'intrants selon les usagers**

Onze (11) usagers sur 355 (3 %) ont déclaré avoir manqué au moins un intrant VIH-TB lors de leur passage dans les FOSA durant le mois : 6 (2 %) ont manqué le CTX, 1 a manqué le TPT, 2 les préservatifs masculins et 2 autres les lubrifiants aqueux.

## II.3. Accessibilité financière

Il n'y a pas eu déclaration du paiement des services VIH-TUB par les prestataires et les usagers durant le mois, soit une gratuité de prestation des services de 100 %.

## II.4. Eligibilité pour la charge virale

Tableau VII. Répartition des usagers selon l'éligibilité pour la charge virale

Zone de santé	FOSA	Eligibilité CV (n=355)	Prélèvement CV (n=23)	Rendu des résultats CV (n=8)	Résultats CV (n=2)	
					Détectable	Indétectable
Bipemba	CS CHRIST ROI	4	2	2	1	1
	HGR CHRIST ROI	2				
Bonzola	CH BONZOLA	1	1			
	CS CAMP NYONGONLO	1	1			
Dibindi	CH PM DIBINDI	2	2			
	CS ANUARITE	1				
	HGR KANSELE	2				
Lubilanji	CS LA MERVEILLE	1				
	HGR SCEUR FRANCISCAINE	4				
Mpokolo	CS ANUARITE	3				
	HGR MU YA	2	2			
<b>Total</b>		<b>23</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>%</b>		<b>6</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	<b>50</b>

Sur 355 usagers, 23 (6 %) étaient éligibles pour la charge virale lors de leur passage dans les FOSA, parmi lesquels 8 (35 %) ont bénéficié le prélèvement, et seulement 2 de ceux-ci (25 %) ont obtenu leurs résultats. Parmi ceux qui ont obtenu leurs résultats, 1 soit 50 % avait une CV indétectable.

## II.5. Stigmatisation et Discrimination auprès des usagers

### Discrimination et stigmatisation

Il n'y a pas eu déclaration des cas de stigmatisation et discrimination des usagers durant ce mois.

## II.6. Aspects COVID-VIH

Tableau VIII. Répartition des usagers selon les déclarations sur COVID

Zone de santé	FOSA	Test COVID-19	Résultat du test négatif	Cas de COVID-19 dans l'entourage des usagers
Bonzola	CH BONZOLA	1	1	
Dibindi	CS BENA CIBUABUA			1

Sur 355 usagers, 1 a déclaré avoir passé un test de COVID-19 durant le mois, et qui a été trouvé négatif. Un autre usager a déclaré avoir vu un cas de COVID-19 dans son entourage.

## CONCLUSION

Du rapport Observatoire Novembre 2021, il a été observé ce qui suit :

En ce qui concerne la disponibilité des intrants, toutes les FOSA soit 34 sur 34, ont rapporté avoir connu des ruptures, contrairement aux restes des mois. Ces ruptures ont été rapportées pour **9 intrants VIH** (Determine, Unigold, CTX, DBS (EID), Intrants de prélèvement CV, Préservatifs masculins et féminins, lubrifiant aqueux et seringues autobloquantes). Des **intrants TUB**, aucune rupture n'a été relevée selon les déclarations des prestataires. Pour les usagers, 11 ont déclaré avoir manqué **2 intrants VIH** (Préservatifs masculins et Lubrifiant aqueux) et **1 intrant TUB** (TPT).

La prestation des services a été déclarée gratuite dans toutes les FOSA selon les prestataires et les usagers, soit aucun paiement de service rapporté durant le mois. Le test de la charge reste un sérieux problème dans les FOSA suivies par l'Observatoire. Sur l'ensemble des usagers enquêtés, 23 étaient éligibles pour la charge virale, et que 8 d'entre eux ont bénéficié le prélèvement, parmi lesquels 2 seulement ont obtenu leurs résultats. Un de ces deux avait une charge virale indétectable

La situation de stigmatisation et discrimination s'est améliorée pour ce mois, soit aucun cas rapporté dans toutes les 10 zones de santé de l'Observatoire. Par ailleurs, les analyses sur l'aspect COVID-VIH ont relevé 1 usager sur 355 ayant passé le test de COVID durant le mois, et trouvé négatif.

Ce présent rapport Observatoire démontre la nécessité et l'urgence avec laquelle les cations de nature à améliorer les problèmes liés aux ruptures d'intrants dans les FOSA, et pour l'amélioration de la qualité des services de prise en charge VIH-TUB.



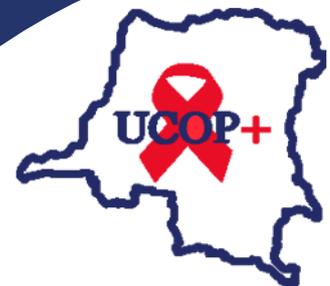
19, Avenue Kamana  
 Quartier Bubanji, Com. Diulu  
 Ville de Mbuji-Mayi



Téléphone 1 : + 243 856 705 561  
 Téléphone 2 : + 243 811 414 007  
 Téléphone 3 : + 243 973 624 205



Email 1: [ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org](mailto:ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org)  
 Email 2: [info@ucopplus.org](mailto:info@ucopplus.org)  
 Website: [ucopplus.org](http://ucopplus.org) / [observatoirevihtb.info](http://observatoirevihtb.info)



Copyright: 2021 UCOP+  
 Siège Social: Immeuble PNMLS, Croisement Av. de la Libération  
 (ex 24 Novembre) et Bld Triomphal  
 C/Kasavubu, Kinshasa  
[www.ucopplus.org](http://www.ucopplus.org)  
[www.observatoirevihtb.info](http://www.observatoirevihtb.info)  
[info@ucopplus.org](mailto:info@ucopplus.org)