



Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH



Rapport Observatoire Premier Trimestre (T3)

Juillet, Août & Septembre 2022

ucop+

Sommaire

I. Introduction	3
II. Objectifs	3
III. Échantillonnage	4
IV. Recueil, stockage et traitement des données	4
V. Limites	4
VI. Considérations éthiques	5
VII. Présentation des résultats	5
VII.1. Déclaration des ruptures d'intrants selon les prestataires des soins	5
VII.2 Déclaration des usagers sur les ruptures d'intrants	7
VII.3 Accessibilité financière (User fees)	8
VII.4 Stigmatisation et Discrimination	10
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	13

Sigles et abréviations

ARV	: Antirétroviraux
CC	: Centre convivial
CCM	: Country Coordinating Mechanism
CH	: Centre Hospitalier
CM	: Centre Médical
CORDAID	: Organisation catholique de secours et d'aide au développement
CS	: Centre de Santé
CSDT	: Centre de santé de dépistage de la Tuberculose
CSR	: Centre de Santé de Référence
CTX	: Cotrimoxazole
CV	: Charge Virale
FM	: Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme
FOSA	: Formation Sanitaire
HGR	: Hôpital Général de Référence
IO	: Infections Opportunistes
NMF	: Nouveau Modèle de Financement
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 la Transmission Mère-Enfant
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience Acquise
TB	: Tuberculose
TLD	: Ténofovir – Lamivudine – Dolutegravir
TLE	: Ténofovir – Lamivudine – Efavirenz
TPT	: Traitement Prophylactique de la Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH
VIH	: Virus de l'immunodéficience Humaine
ZS	: Zone de Santé

I. Introduction

L'Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH (UCOP+) est Sous Récipiendaire Spécifique (SR) dans le cadre de la subvention du Nouveau Modèle de Financement III (NMF III) du Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, le paludisme et la tuberculose.

En tant que SR sous NMF III, UCOP+ met en œuvre le projet Observatoire dans six (6) Divisions Provinciales de la Santé (DPS) à savoir : Kinshasa, Nord Kivu, Kasai Oriental, Tshopo, Maniema et Kongo Central.

L'Observatoire repose sur la collecte des données dans les formations sanitaires (SS), données collectées à partir d'une application mobile « KoBo Collect ». Les interventions sont conduites dans le cadre de faire participer les bénéficiaires des soins au suivi de leur prise en charge.

Dans ce rapport, est présentée la situation de la disponibilité des médicaments et autres intrants VIH/TB au troisième trimestre 2022 (Juillet, Août et Septembre) dans les 6 DPS.

Pour rappel, les résultats tiennent compte des déclarations des prestataires sur les ruptures d'intrants VIH et TB et celles des usagers des services (PvVIH), les coûts payés par les usagers pour bénéficier d'un service, le respect des droits humains, l'aspect VIH et COVID19 ainsi que les actions de plaidoyer menées par les acteurs de la société civile impliqués dans la lutte.

II. Objectifs

L'objectif général de l'Observatoire est de fournir aux décideurs, aux bailleurs de fonds, à la société civile et à toutes les parties prenantes des informations d'aide à la décision pour améliorer les programmes de lutte contre le sida et la tuberculose.

Objectifs spécifiques



Présenter les résultats sur la disponibilité des intrants de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB;



Montrer les coûts directs d'achat des services qu'ont subi les bénéficiaires



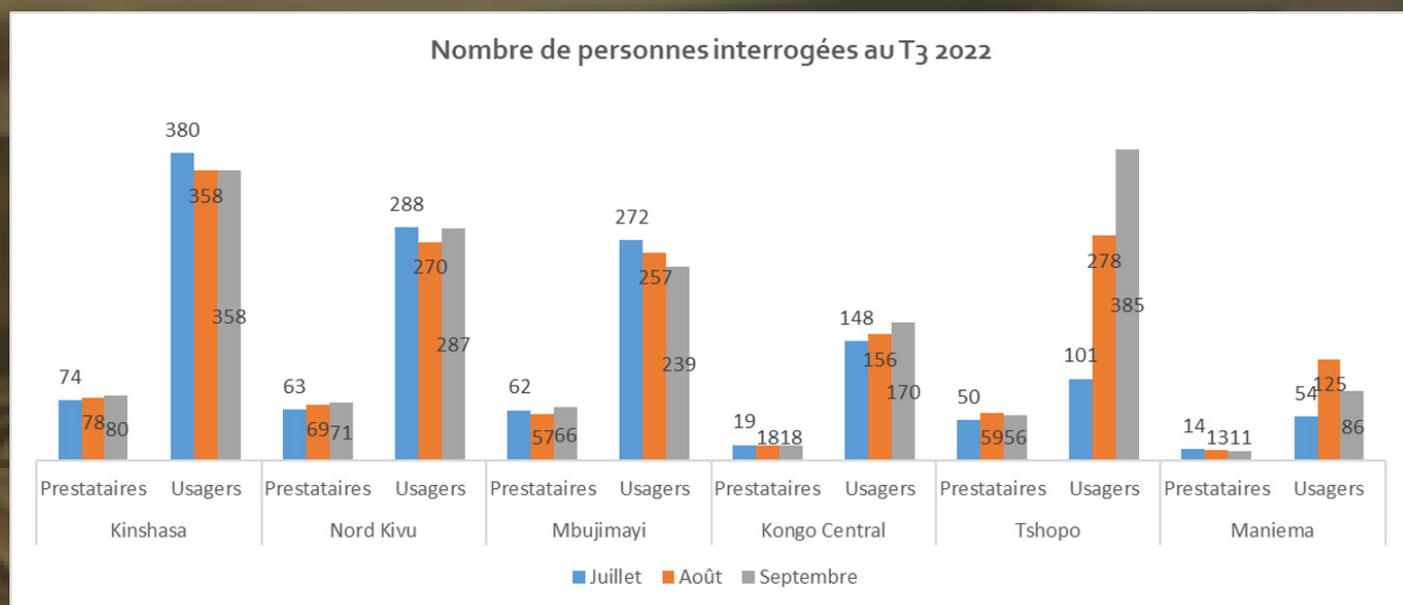
Ressortir les cas de stigmatisation et de discrimination envers les PvVIH ;



Formuler les recommandations aux différentes parties prenantes

III. Échantillonnage

Figure 1 : Personnes interrogées



Le graphique ci-dessous présente le nombre de personnes interrogées par DPS et par mois.


5 090

Personnes interrogées entre juillet et septembre 2022

=


878

prestataires des soins

+


4 212

prestataires des soins

IV. Recueil, stockage et traitement des données

Les informations sont collectées mensuellement par le réseau des enquêteurs, venus des différentes organisations de la société civile. Les cibles sont des bénéficiaires des services et les prestataires de soins présents et disponibles lors de leurs passages dans les structures sanitaires (SS). Les questionnaires sont paramétrés dans l'application mobile « KoBo Collect ». Les données remontées sont stockées dans un serveur virtuel géré par UCOP+. Le logiciel SPSS a servi pour le traitement et l'analyse des données. Microsoft Excel a servi dans la conception de certains tableaux et graphiques.

V. Limites

Ce rapport présente une photographie, au temps T, de la situation de disponibilité en médicaments et intrants VIH et TB dans les formations sanitaires des zones de santé de six divisions provinciales (DPS) visitées par les enquêteurs (Juillet - Septembre 2022). Il est donc difficile de généraliser ces résultats à travers les 26 provinces que compte la RD-Congo.

VI. Considérations éthiques

Les aspects éthiques liés au respect de la personne, à la bienfaisance et à la justice ont été pris en compte. En plus, dans le présent rapport, le respect de la confidentialité a été garanti. Le consentement a été obtenu auprès des usagers des services et des responsables des SS.

Les objectifs de l'Observatoire, sa méthodologie, la durée de l'interview ont été expliqués à ceux-ci. Le consentement éclairé écrit n'a pas été proposé aux usagers pour l'interview, mais les informations ont été collectées de manière anonyme et impersonnelle au niveau des structures d'offre des soins VIH/TB.

L'équipe d'enquêteurs a été tenue au secret professionnel pour tout ce qui concerne les informations recueillies tout au long du travail de l'Observatoire.

L'Observatoire ne présente pas de bénéfice direct pour les personnes ayant pris part aux interviews. Il permettra cependant de contribuer à la mise en place des stratégies efficaces intégrant les mesures favorisant une bonne prise en charge du VIH/Sida, de la TB et de la coïnfection VIH/TB.

Les usagers des services et prestataires de soins n'ont pas été exposés à des risques particuliers, excepté les interviews par l'équipe d'enquêteurs.

VII. Présentation des résultats

Dans ce rapport, les indicateurs suivants ont été analysés :

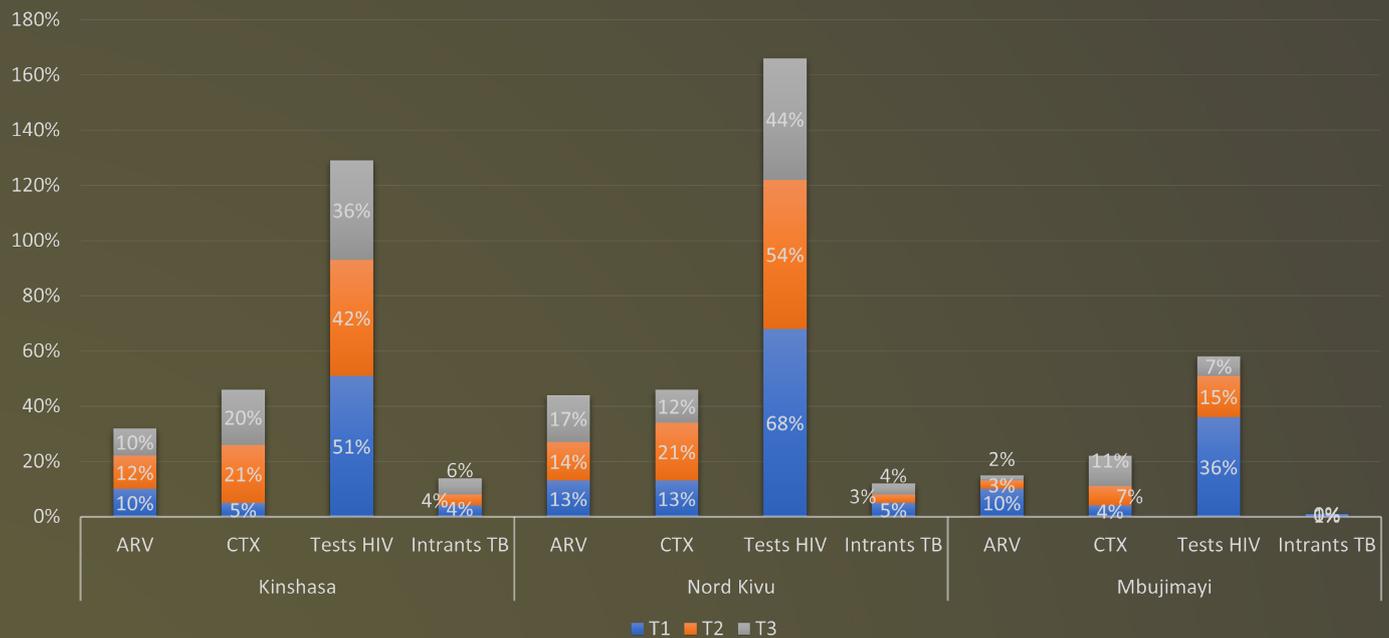
- Ruptures d'intrants VIH/TB :
 - o *ARV adulte et pédiatrique ;*
 - o *Intrants contre les infections opportunistes (CTX) ;*
 - o *Intrants de dépistage VIH (Determine, Unigold, HIV/Duo Syphilis et Start Park) ;*
 - o *Intrants de la charge virale ;*
 - o *Intrants TB.*
- Accessibilité financière ;
- Droits Humains ;
- Accès à la charge virale ; et
- Actions de plaidoyer.

VII.1. Déclaration des ruptures d'intrants selon les prestataires des soins

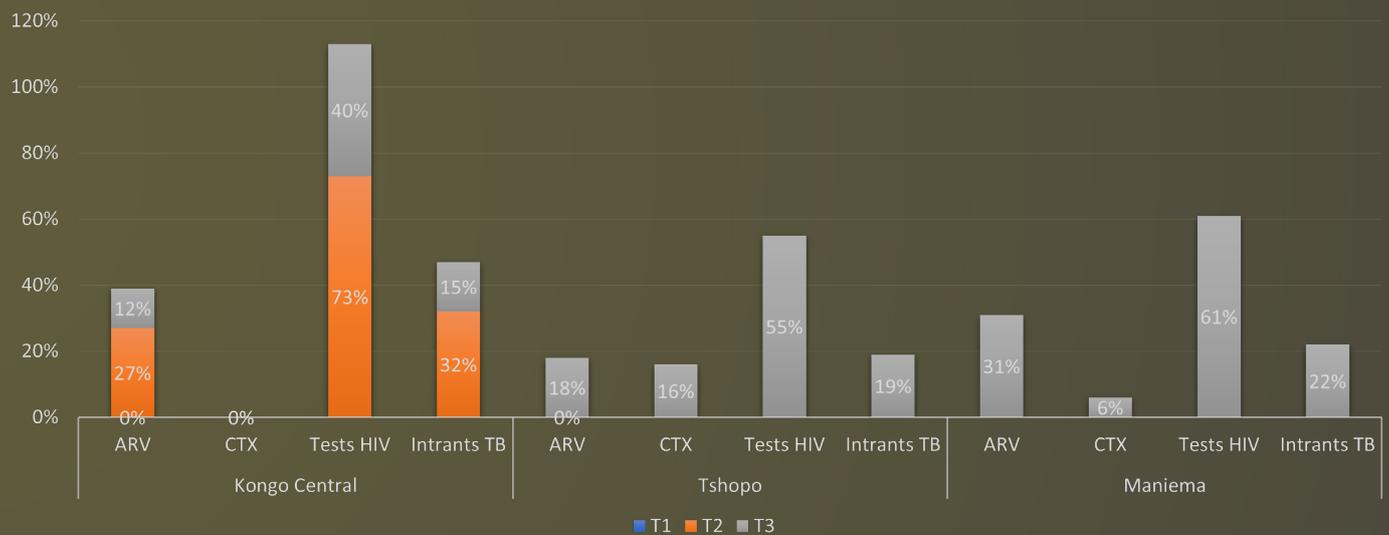
Les prestataires interrogés durant le trimestre ont affirmé avoir manqué certains médicaments et autres intrants VIH/TB dans leurs formations sanitaires. Ces ruptures ont concerné la quasi-totalité des intrants suivis à savoir les tests de dépistage VIH, les ARV, le CTX, les anti-tuberculeux.

Figure 2. Progression de rupture de stock en intrant entre au T3 2022

Evolution des ruptures d'intrants au T3 2022

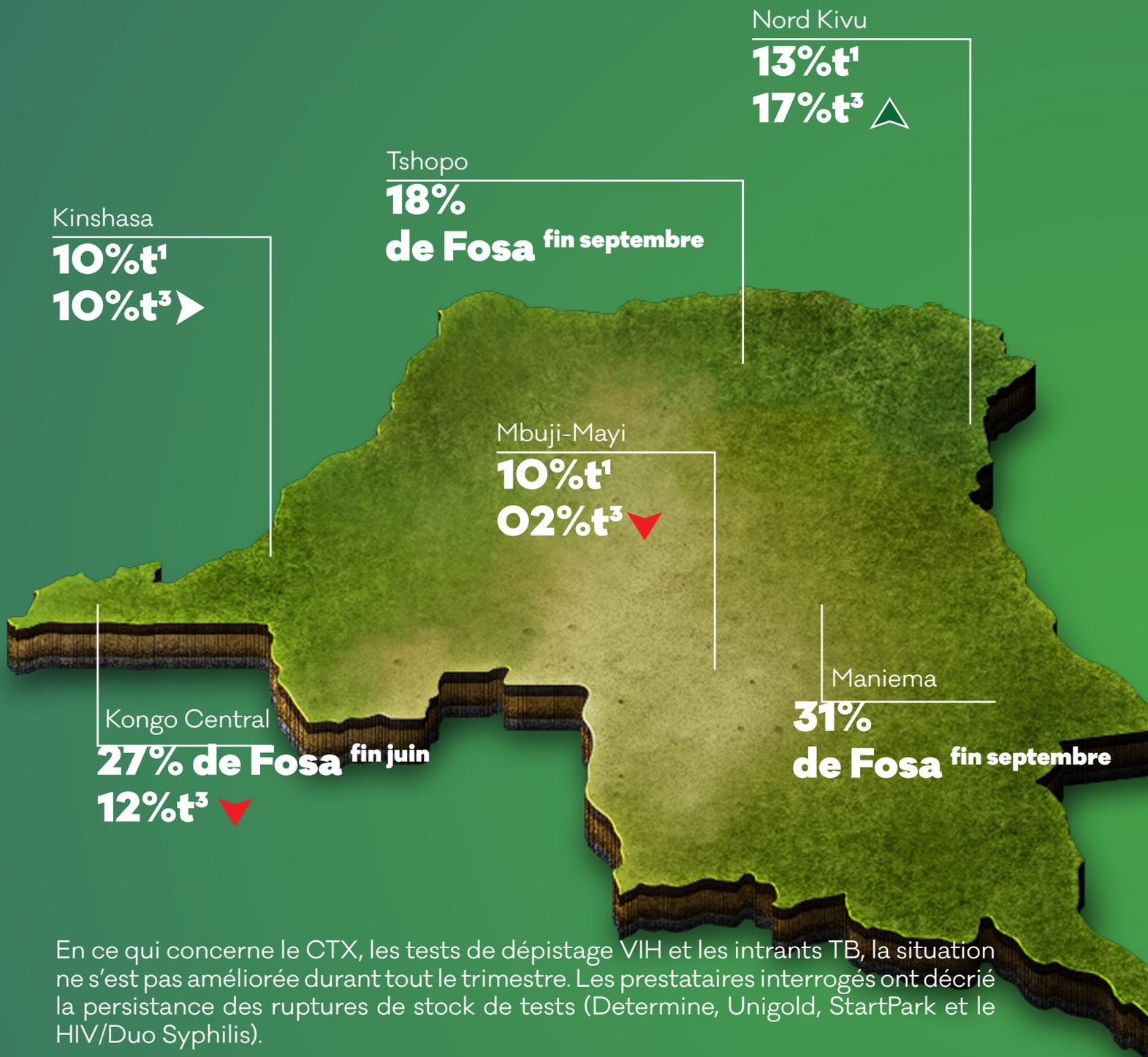


Evolution des ruptures d'intrants au T3 2022



Le graphique ci-dessus présente l'évolution des ruptures d'intrants dans les 6 DPS couvertes par l'Observatoire. Comme souligné ci-haut, les DPS du Kongo Central, de Maniema et de la Tshopo n'ont intégré l'Observatoire qu'au mois de Juin. Ainsi, au Kongo Central les premières collectes ont commencé au mois de Juin et, à Maniema et Tshopo elles n'ont débuté qu'en Juillet 2022.

Evolution des ruptures de T₁ à T₃



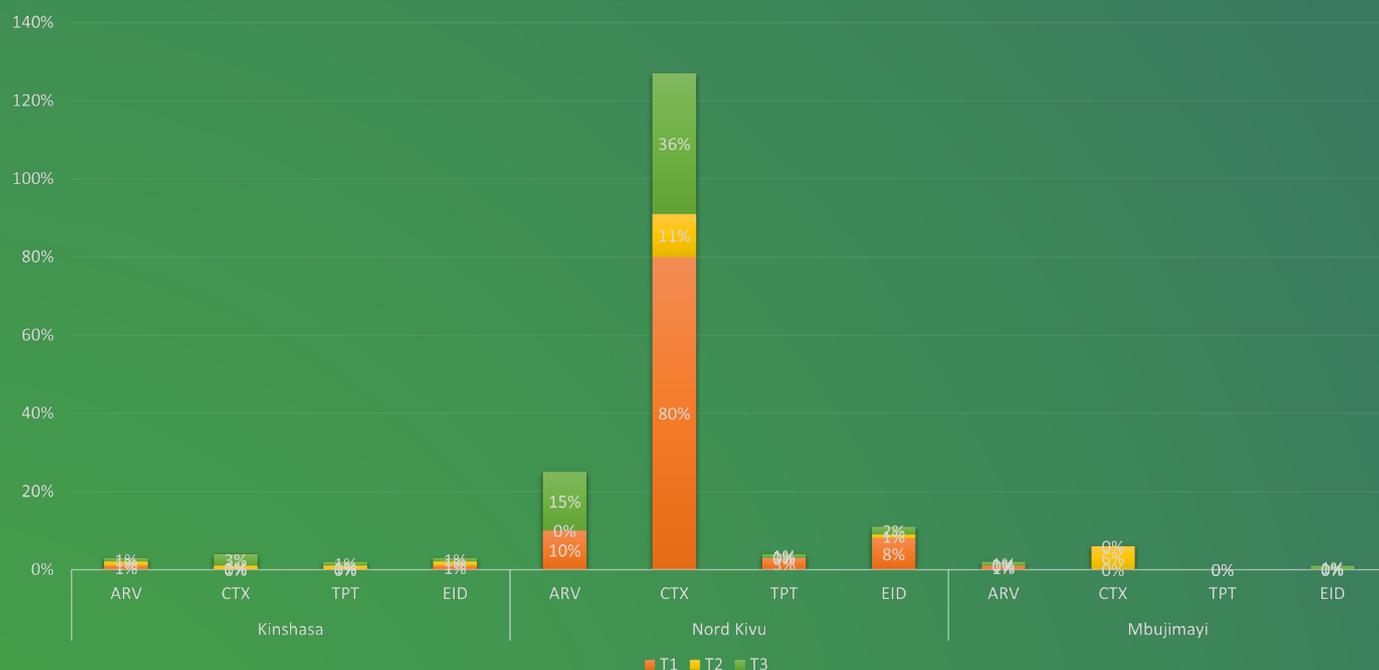
En ce qui concerne le CTX, les tests de dépistage VIH et les intrants TB, la situation ne s'est pas améliorée durant tout le trimestre. Les prestataires interrogés ont décrit la persistance des ruptures de stock de tests (Determine, Unigold, StartPark et le HIV/Duo Syphilis).

VII.2 Déclaration des usagers sur les ruptures d'intrants

La NVP en comprimé dispersible et le CTX ont été plus déclarés manquant par les usagers.

Figure 3. Usagers ayant déclaré avoir manqué les intrants au T3 2022

Evolution des ruptures d'intrants au T3 2022



Evolution des ruptures d'intrants au T3 2022



VII.3 Accessibilité financière (User fees)

L'accès aux prestations VIH/TB reste gratuit dans la quasi-totalité des formations sanitaires visitées durant le mois. Néanmoins, au Nord Kivu et au Kongo Central la situation reste préoccupante. Au Nord Kivu, les usagers et les prestataires rencontrés à l'Hôpital Provincial continuent de payer/faire payer 2\$ pour le retraiter des médicaments. Au Kongo Central, certains prestataires interrogés ont déclaré avoir fait payer pour le dépistage VIH.

Tableau 1. Déclarations de paiement des services VIH/TB au T3 2022

	2022	Kinshasa	Nord Kivu	Mbuji-Mayi	Kongo Central	Tshopo	Maniema
% d'usagers déclarant avoir payé un service subventionné	T1	0%	1%	0%	ND	ND	ND
	T2	0%	0%	0%	0%	ND	ND
	T3	0%	2%	0%	4%	0%	0%
% de prestataires déclarant avoir fait payé un service subventionné	T1	0%	4%	0%	ND	ND	ND
	T2	0%	2%	0%	6%	ND	ND
	T3	0%	1%	0%	4%	0%	0%

VII.4 Stigmatisation et Discrimination

Tableau 2. Pourcentage des usagers ayant déclaré avoir été victimes des cas de stigmatisation et discrimination

	Année	Kinshasa	Nord Kivu	Mbuji mayi	Kongo Central	Tshopo	Maniema
% Usagers victimes d'agressions verbales ou moqueries dans leurs FOSA	T1	0%	3%	0%	-	ND	ND
	T2	0%	2%	0%	0%	ND	ND
	T3	0%	4%	0%	0%	2%	0%
% Usagers ayant subi des violences physiques dans leurs FOSA	T1	0%	0%	0%	-	ND	ND
	T2	0%	7%	0%	0%	ND	ND
	T3	0%	4%	0%	0%	1%	0%
% Usagers traités différemment par le professionnel de santé par rapport aux autres personnes	T1	0%	8%	0%	-	ND	ND
	T2	0%	7%	0%	0%	ND	ND
	T3	0%	2%	0%	0%	1%	0%

Au troisième trimestre, des cas de stigmatisation ont été enregistrés au Nord Kivu et à la Tshopo. Comparé au trimestre passé, nous constatons qu'au Nord Kivu des cas de stigmatisation sont plus récurrents.

VII.5 Accès la charge virale

L'accès à la charge virale reste toujours faible dans les DPS couvertes par l'Observatoire.

Tableau 3. Accès à la charge virale au T3 2022

	Kinshasa			Nord Kivu			Mbuji mayi			Kongo Central			Tshopo			Maniema			
	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	Eligibles	Prélèvement effectué	Retrait du résultat	
T1 2022	67%	36%	32%	19%	6%	0%	7%	17%	29%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
T2 2022	34%	89%	62%	21%	12%	0%	16%	67%	11%	7%	3%	2%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
T3 2022	65%	78%	71%	56%	35%	9%	37%	43%	22%	13%	5%	4%	56%	43%	4%	7%	3%	3%	2%

VII.6 Plaidoyer

Pendant et après les collectes, certaines actions de plaidoyer ont été menées dans l'objectif de résoudre certains problèmes rencontrés dans les formations sanitaires.

Tableau 4. Actions de plaidoyer menées au Nord Kivu

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Ruptures en tests de dépistage VIH (Determine, Unigold, Start Park) et Névirapine comprimés dans la majorité des ZS suivies	Contacts téléphoniques auprès des ECZS (IS, Pharmaciens, Points Focaux) et FOSA concernées pour l'information et puis des entretiens avec les BCZ pour des solutions temporaires (identification d'autres BCZ et/ou autres FOSA en surstockage, etc)	BCZ, PNLS, CORDAID, SR PPSSP, FOSA	UCOP+ et Membres du NOYAU PLAIDOYER (FOSI, RACQJ, PASCO, RENADEF), Enquêteurs Observatoire	Aucune solution trouvée localement	* Au GAS, de tenir compte des besoins exprimés par les FOSA; * Au GAS, Respecter les délais de livraisons; * Aux FOSA/BCZ, maîtriser les consommations moyennes mensuelles et la promptitude dans le rapportage et passation des commandes.
2	*Ruptures en DTG adulte aux CS Mabanga, HGR Virunga, CSR Kahembe, CSR CCLK * Surstockage des 125 boîtes de DTG au CSR Murara	Contacts téléphoniques et descentes sur terrain auprès des BCZ et FOSA concernées pour contrevérification et des entretiens avec les BCZ pour des solutions temporaires.	Pharmaciens zonaux, IS, Points Focaux, IT, DN, PNLS, PPSSP, PR CORDAID, PNLT	UCOP+, FOSI, RACQJ, PASCO, RENADEF, Enquêteurs Observatoire	Rédéploiement des 125 boîtes DTG au BCZ de Karisimbi pour dispatching vers les FOSA en besoin	
3	Alertes sur de ruptures de plus de 8 jours des antituberculeux (RHZE) à l'HGR Virunga	Rencontres et contacts téléphoniques avec l'HGR Virunga, la ZS Karisimbi, le responsable GAS CordAid, le M&E PPSSP et le MCP CPLT pour vérification de l'alerte et recherche de solutions temporaires (10 PVVIH hospitalisés en besoin)	HGR VIRUNGA, BCZ, GAS CordAid, PNLS	UCOP+, NOYAU PLAIDOYER	Rédeployment de 10 boîtes de la CDR ASRAMES vers l'HGR Virunga pour les malades en hospitalisation en attendant la livraison des médicaments et autres intrants VIH dans les trois jours selon le responsable GAS CordAid	* Finaliser toutes les signatures ayant trait au dispatching; * Prioriser les zones de santé en besoin urgent (Goma, Karisimbi, Mweso, Walikale) pour les approvisionnements; * Contacter les Superviseurs terrain PPSSP et Points Focaux UCOP+ pour des éventuels déploiements.
4	Alertes sur la livraison en date du 15/08/2022 de DTG proche de date de péremption à l'hôpital provincial (ZS Goma)	Rencontres avec le service VIH de l'HPNK et la ZS pour contrevérification.	Pharmaciens zonal, Prestataires du Service VIH	UCOP+, FOSI, UNIVIE/SIDA	Contacts auprès du GAS CordAid Goma et à la coordination nationale UCOP+ qui à son tour avait contacté le bureau de CordAid National	* Rétirer ce lot de médicaments dans le stock au niveau de la pharmacie de l'HPNK

Tableau 5. Actions de plaidoyer menées à Kinshasa

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	CONCLUSION	REMARQUE
1	Des ruptures en intrants VIH (determine, ARV pédiatrique) constatée dans les FOSA des ZS de Kisenso des ARV pédiatriques dans les FOSA Maternité Esengo, CS Amba, CS Tobatela dans la ZS de Kisenso, CS Eleazar	Téléphoner les IT ou les Points Focaux VIH des FOSA concernées et descente sur terrain par le Point Focal Ucop+	Les Point Focaux VIH des FOSA concernées dans la ZS Kisenso	Acteurs de la société civile Membres de l'Unité de gestion du projet (UCOP+) et quelques enquêteurs qui travaillent dans les Zones de Santé de Kisenso	c'est une issue favorable	Les Points Focaux VIH de toutes ces Fosa ont résolu ce problème de rupture en réseautage (càd celui ou celle qui est en rupture sollicite une aide chez un autre confrère)	Selon le pharmacien de l'Armée du salut, les ruptures en intrants VIH notamment le determine dans les différentes FOSA, ce sont des fausses ruptures car actuellement le FM/Cordaid parlent du dépistage ciblée. En effet, dans l'approvisionnement des FOSA désormais on tient compte des portes d'entrée. Il n'ya que deux portes d'entrée qui sont considérées la porte d'entrée CPN et la porte d'entrée Tuberculose (pour les patients co-infectés VIH/TB). Pour les autres portes d'entrée on ne donne plus des intrants VIH (Determine notamment), même la DCIP ne se fait plus systématiquement pour tous les patients en consultation, sauf pour les deux portes d'entrée CPN et TB, ce qui fait que la plupart de FOSA déclarent des ruptures en intrants de dépistage VIH, en fait ce sont des "Fausses ruptures". Pour les préservatifs nous ne devons pas parler systématiquement de rupture car les préservatifs ne sont réservés que pour les SR spécifiques atant des activités de KeyPop.
	Rupture en intrants VIH surtout le dépistage detrmine constatée dans presque toutes les FOSA de 14 ZS FM	Descente sur terrain par le Point Focal Ucop+	Les Point Focaux VIH des FOSA concernées	Acteurs de la société civile Membres de l'Unité de gestion du projet (UCOP+) et quelques enquêteurs qui travaillent dans les Zones de Santé concernées	Cordaid a servi les ZS en intrants VIH, Pour le moment il n'ya pas de rupture en intrants VIH dans les ZS	Par rapport à la réunion de retroaction actuelle, les premières impressions sont que ce sont les pharmaciens des zones de santé et les points focaux VIH/TB des Fosa qui n'arrivent pas à bien quantifier les provisions. Le problème ne se trouve pas au niveau de cordaid. Il faudra prévoir une supervision formative du PNLS, PNMLS, DPS etc... pour voir comment améliorer cette problématique.	
3	Rupture de RHEZ dans la FOSA CS St Gabriel dans la ZS KALAMU II,	Descente du Point Focal de l'Observatoire VIH/TB dans la FOSA concernée pour constater les faits et Téléphoner les autres IT de la ZS pour redeploiement	IT et l'AG de la ZS de KALAMU II	Acteurs de la société civile Membres de l'Unité de gestion du projet (UCOP+) et quelques enquêteurs qui travaillent dans la Zone de Santé de KALAMU II	Issue favorable car la FOSA CS St Gabriel étant un CST sera servi à partir de CHPKA car c'est un CDT	On ne parle de la rupture que dans un CDT, CS St Gabriel n'esy pas un CDT, c'est un CST on ne paeut pas parler de rupture dans ce cas	

Tableau 6. Actions de plaidoyer menées à Mbuji-Mayi

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture de tests Determine et Unigold à l'HGR Dibindi, ZS de Dibindi.	Contacteur le MCZ pour des échanges et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	Veiller à approvisionner les ZS et FOSA en quantité suffisante des tests VIH (Determine surtout) et des médicaments (CTX et NVP) en tenant compte du besoin mensuel. Veiller également l'accessibilité CV.
2	Rupture de NVP au CS Peniel, ZS de Nzaba.	Contacteur le MCZ pour des échanges et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et MCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	FOSA servie.	
3	Rupture de Determine et CTX au CS Mik Geller, ZS de Lubilanj.	Vérifier la rupture dans la FOSA, puis remonter l'information.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ, FDSS.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
4	Rupture de CTX au CH Grâce divine, ZS Dibindi.	Entre en contact avec la zone de santé pour trouver des solutions momentanément.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	FOSA servie.	
5	Rupture de CTX, Determine et NVP au CS Bena Cibwabua, ZS Dibindi.	Entre en contact avec la zone de santé pour trouver des solutions momentanément.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
6	Rupture de TLD et CTX au CS Mukubi, ZS de Nzaba.	Vérification de la situation dans la FOSA, puis passer au BCZ pour trouver une solution urgente.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La FOSA a été servie après un redéploiement interne.	
7	Rupture de CTX à l'HGR Christ roi, ZS Bipemba.	Renseignement sur le problème auprès du prestataire, puis contacter la zone de santé.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La FOSA a été servie après après vérification de la quantité disponible à la Zone de santé.	
8	Rupture de CTX au CS Dibwa, ZS Bipemba.	Renseignement sur le problème auprès du prestataire, puis contacter la zone de santé.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La FOSA a été servie après après vérification de la quantité disponible à la Zone de santé.	
9	Rupture de la NVP à l'HGR Kayembe, ZS Kansele.	Contacteur le MCZ pour des échanges et trouver des solutions provisoirement en attendant le nouvel approvisionnement.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
10	Rupture de Determine au CS Anuarité, ZS de Mpokolo.	Vérifier la rupture dans la FOSA, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
11	Rupture de CTX, au CH Grâce à Dieu, ZS Kansele.	Vérifier la rupture dans la FOSA, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	La ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
12	Rupture de CTX, Determine et NVP au CS Espoir, ZS Bipemba.	Vérifier la rupture dans la FOSA, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Seul le CTX a été servie, pour les restes la ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
13	Rupture de Determine, CTX pédiatrique et DTG 50 mg au CS Misericorde, ZS Bipemba.	Vérifier la rupture dans la FOSA, puis remonter l'information au BCZ.	Enqueteur Observatoire, prestataire FOSA et BCZ.	UCOP+, FOSA, BCZ.	Seul le CTX a été servie, pour les restes la ZS est également en rupture, attente de l'approvisionnement par la coordination PNLS.	
14	Beaucoup des patients sont éligibles pour la CV, mais seule 6 % ont été prélevés, pas même un seul rendu des résultats pour toutes les ZS.	Descente au Bureau FDSS pour les échanges avec l'équipe.	Equipe Copil, Coordo FDSS.	UCOP+, COPIL, FDSS.	Attente de l'autorisation pour retirer les cartouches à la CDR	
15	Les analyses trimestrielles présentent une courbe croissante, en médicaments VIH, surtout le CTX et les ARV pédiatriques.	Descente au Bureau FDSS pour les échanges avec l'équipe.	Equipe Copil, Coordo FDSS.	UCOP+, COPIL, FDSS.	Mise en place de mécanismes pour le redéploiement de la NVP et élaboration du plan de distribution pour le CTX.	

Tableau 7. Actions de plaidoyer menées au Maniema

N°	PROBLEME	ACTION DE PLAIDOYER	RESULTAT	OBSERVATION
1	Refus des DN de CSR Lubelenge et Nioka de faciliter aux enquêteurs d'entrer en contact avec les usagers.	Interpellation de ces deux DN et discussion avec eux sur l'importance du travail de l'Observatoire chez les Usagers des services.	Accord trouvé avec les DN sur l'accès des enquêteurs aux Usagers.	Les enquêteurs rencontrent les usagers sur rendez-vous avec les DN.
2	Croissance des cas de ruptures des médicaments dans les FOSA	Nous avons saisi le CD de la santé afin que nous soyons intégrés dans le groupe thématique médicament afin que nous puissions au moment opportun lancer les alertes à qui de droit.	L'Observatoire a intégré le groupe thématique médicament.	Observatoire participe régulièrement aux réunions du groupe.
3	Nous avons été alerté par notre enquêteur de l'axe goudron dans la ZS de Kailo de la rupture de la névirapine dispersive alors que 3 cas des bébés, nés de couples PVV étaient signaler.	Nous avons saisi d'urgence le PR CORDAID et SR UWAKI afin qu'une solution urgente soit trouvée et sauver les vies de ces bébés.	Le déploiement a été effectué mais après les 72 h.	Les bébés n'ont pas bénéficié du traitement.
4	Rupture persistante de tests de dépistage au VIH dans les FOSA	Initier une action de plaidoyer au près de l'autorité provinciale afin de suppléer aux efforts de partenaires en dotant les FOSA des tests	Plaidoyer a été réalisé et l'autorité a pris l'engagement de créer le fonds SIDA qui sera incorporé dans les taxes provinciales à partir du budget 2023 en cours d'élaboration	

Tableau 8. Actions de plaidoyer menées au Kongo Central

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Rupture EN DETERMINE à BONDEKO CENTR DE SANTE et LA PATIENCE SANTRE DE SANTE	Descente dans les deux structures pour vérification du problème, puis prise de contact avec le BCZ pour résolution du problème.	Enquêteur observatoire IT CS la Patience et IT CS Bondeko, le Superviseur VIH et MCZ .	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Problème en cours de solution	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des ARV, et tenir du besoin pour éviter des surstocks dans certaines et rupture dans d'autres.
2	Rupture en STAT PARK au CENTRE DE SANTE SAINT SACREMENT	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ pour la résolution du problème.	Enquêteur Observatoire, IT CS Saints Sacrements et Sup. de la ZS	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Le CS a été approvisionné 2 jours aprs par a ZS de Nzanza	IDEM
3	Rupture en UNI-GOLD	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ pour la résolution du problème.	Enquêteur Observatoire, IT CS Saints Sacrements et Sup. de la ZS	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Le CS a été approvisionné 2 jours aprs par a ZS de Matadi	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des ARV, et tenir du besoin pour éviter des surstocks dans certaines et rupture dans d'autres.
4	Rupture en intrant de prélèvement au CENTRE DE SANTE CLD MIDEMA	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ pour la résolution du problème.	Enquêteur Observatoire, IT CS Saints Sacrements et Sup. de la ZS	UCOP+, IT FOSA, BCZ.	Pendant que nous y sommes rendus, le CS avait déjà été approvisionné	Eviter l'approvisionnement tardif des intrant afin de ne pas pénaliser les usager de service.

Tableau 9. Actions de plaidoyer menées à la Tshopo

N°	PROBLEMES CONSTATÉS	ACTIONS MENÉES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUÉS	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
1	Determine, Uni-gold, Stat park, HIV siphilis DUO, ARV pédiatrique, au CS ROSARIA	Descente dans la structure pour vérification puis prise de contact avecle BCZS pour la résolution du problème.	IT CS Rosaria, MCZ Makiso-kisangani	UCOP+, IT FOSA, MCZ	Une quantité de HIV Siphilis DUO est donné au CS du BCZS	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des intrants et des ARV pédiatrique.
2	Determine, Uni-gold, Stat park, HIV siphilis DUO, à l'HGR Tshopo	Contrevérification de la déclaration de la rupture dans la FOSA et prise de contact avec le BCZ.	Médecin directeur, MCZ Tshopo	UCOP+, IT FOSA, MCZ	Une quantité de HIV Siphilis DUO est donné à l'HGR du BCZS	Bien gérer la quantité de stock reçu et servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des intrants
3	Determine, HIV siphilis DUO au CS Pêcheurs d'hommes	Descente dans la structure pour vérification puis prise de contact avecle BCZS pour la résolution du problème.	ITPêcheurs d'hommes , MCZ Lubunga	UCOP+, IT FOSA, MCZ	Résolution en cours	Servir toujours les FOSA en une quantité suffisante des intrants

Conclusion et recommandations

Durant le trimestre, les informations collectées ont montré des ruptures d'intrants dans certaines formations visitées. Comme pour le trimestre passé, des ruptures en Test de dépistage, en ARV, en Cotrimoxazole, en intrants de prélèvement pour la charge virale, se font encore observées.

Bien que des ruptures d'intrants se soient observées, nous notons une nette amélioration dans l'accès aux soins. La quasi-totalité d'utilisateurs accèdent aux services VIH et TB sans coût.

De même, des cas de stigmatisation et discrimination ont été rapportés par les utilisateurs dans certaines formations sanitaires au Nord Kivu et à la Tshopo.



Union Congolaise des Organisations des
Personnes Vivants avec le VIH

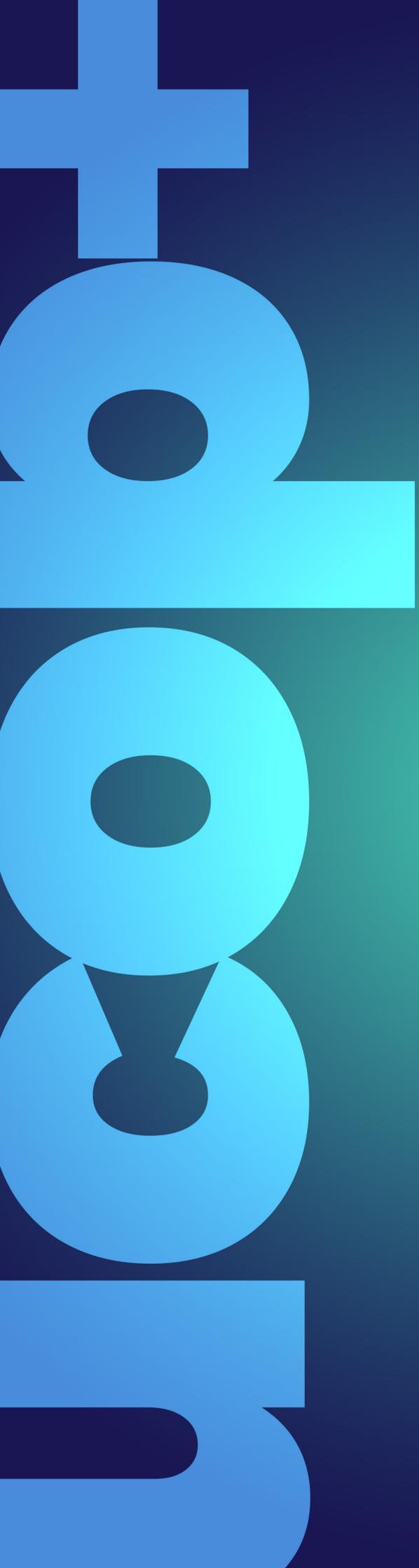


Rapport Observatoire Deuxième Trimestre (T2)

Avril, Mai et Juin (2022)

UCO+





www.ucopplus.org

Bldv triumphal concession PNMLS