

CLM

ALERTE

Agir maintenant

BULLETIN MENSUEL DU SUIVI DIRIGÉ PAR LES COMMUNAUTÉS

Données de **septembre 2026** • Tendances **janvier-septembre 2026**

📄 **Données détaillées par établissement** - les informations par site (établissements précis, durées, cas récurrents) figurent dans le document annexe « **CLM - détails par site** » ([Ouvrir le document](#)). Les acteurs sont invités à s'y référer pour cibler les actions recommandées ci-dessous.

1 RUPTURES DE STOCK

136 ESS sur 200 (68.0 %) • au moins une rupture (ARV, tests VIH, anti-TB ou antipaludiques) en septembre

En septembre, **plus de deux ESS sur trois** (136/200) manquent d'au moins un produit essentiel. Les quatre groupes - ARV, tests VIH, antipaludiques et anti-TB - sont détaillés ci-dessous : les ruptures les plus répandues touchent les tests VIH et les antipaludiques, les plus critiques les ARV.

ARV (pédiatriques + adultes)

Pédiatriques **24,0 %** (48/200) • Adultes **16,0 %** (32/200) - dont **16 ESS à court des deux** (soit 64 au total, pas 80)

DERNIER MOIS : SEPT.

32.0 %

64/200 ESS

Évolution - janv → sept



Par province - ESS en rupture (sept., sur 200)



CHRONIQUE 30 ESS étaient en rupture d'ARV à la fois en août et en septembre (sur 154 établissements suivis d'un mois à l'autre) - un problème qui persiste. **Note : la récurrence sur 3 mois consécutifs sera fiable dès octobre ; les noms d'ESS de juillet (ancien questionnaire) ne se relient qu'en partie à août-septembre.**

Ruptures d'ARV prolongées (septembre) : durée médiane déclarée de 24 jours parmi les ESS en rupture ; les cas les plus longs atteignent 90 jours — p. ex. Tamende (Beni), CS Kimia (Kintambo), Sacré Cœur (Walikale), Prison centrale de Makala (Selembao). **Note : 8 ESS déclarent des durées invraisemblables (plus de 180 jours), à vérifier.** Détail par établissement : document annexe « détails par site ».

Tests VIH (dépistage)

DERNIER MOIS : SEPT.

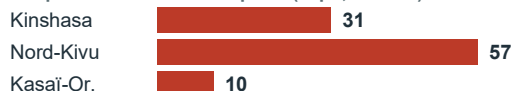
49.0 %

98/200 ESS

Évolution — janv → sept



Par province — ESS en rupture (sept., sur 200)



CHRONIQUE 59 ESS en rupture de tests à la fois en août et en septembre (sur 154) - la rupture la plus récurrente.

Pire situation en septembre : au Nord-Kivu, 57 des 79 ESS (72 %) manquent d'au moins un test. Sites précis : document annexe « détails par site ».

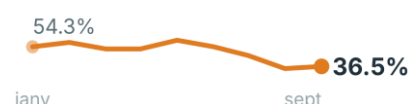
Antipaludiques (ACT)

DERNIER MOIS : SEPT.

36.5 %

73/200 ESS

Évolution — janv → sept



Par province — ESS en rupture (sept., sur 200)



CHRONIQUE 38 ESS en rupture à la fois en août et en septembre (sur 154).

Deux ESS sur cinq sans antipaludiques, à l'approche de la haute transmission.

19.5 %

39/200 ESS

Évolution - janv → sept



Par province - ESS en rupture (sept., sur 200)

**CHRONIQUE** 17 ESS en rupture à la fois en août et en septembre (sur 154) - en recul sur l'année.

Niveau le plus bas de l'année en septembre, mais une rupture d'anti-TB reste un problème.

→ Agences concernées - merci de rendre compte à UCOP+ des mesures prises :

- **ARV** - établissements de santé, zones de santé, DPS, PNLS, bénéficiaires principaux (PR) du Fonds mondial et PEPFAR : confirmer et réapprovisionner. **Rendre compte sous 7 jours.**
- **Tests VIH, EID, charge virale** - PNLS, DPS, ZS : vérifier la chaîne d'approvisionnement. **Sous 14 jours.**
- **Anti-TB** - PNLT, établissements : consolider l'amélioration de l'année et surveiller la légère remontée août→septembre. **Sous 14 jours.**
- **Paludisme (ACT, TDR, MII)** - PNLP : vérifier les stocks. **Sous 14 jours.**

✓ **Évolution positive** : Les signalements de ruptures reculent globalement sur neuf mois : tests VIH, ARV, antipaludiques et anti-TB sont tous moins souvent signalés en rupture qu'en janvier. Et malgré des ruptures d'ARV encore fréquemment rapportées par les prestataires, les usagers obtiennent presque toujours leur traitement - le nombre d'usagers qui déclarent n'avoir pas pu retirer leurs ARV est passé de 9 en avril (1,3 %) à 1 en septembre (0,1 %), signe que les équipes des établissements parviennent souvent à protéger les patients des ruptures.

2 PAIEMENTS ILLICITES

31 ESS font payer un service : 8 usagers ont payé (septembre)

En septembre, 31 établissements déclarent faire payer au moins un service qui devrait être gratuit - surtout le paludisme (22 ESS). Côté usagers, 8 personnes interrogées déclarent avoir effectivement payé (VIH 3 · Palu 5), dont 7 au Nord-Kivu. Tout paiement d'un service gratuit est une barrière à l'accès.

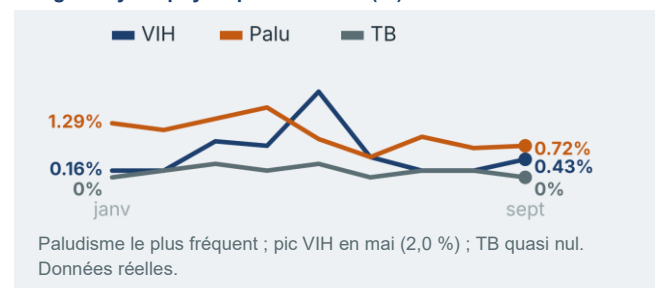
Incidents - septembre 2026

31

ESS font payer au moins un service (septembre)

VIH	11 ESS facturent · 3 usagers ont payé
Paludisme	22 ESS facturent · 5 usagers ont payé
TB	aucun paiement signalé

Usagers ayant payé - par domaine (%)



Établissements déclarant facturer un service

39 en août → 31 en septembre

Question reformulée en août (Gratuit / Payant par service) - comparaison avec les mois précédents impossible.

→ Agences concernées - merci de rendre compte à UCOP+ des mesures prises :

- **Directions des ESS, zones de santé, DPS** : vérifier les tarifs affichés et pratiqués, corriger si confirmé. **Rendre compte sous 30 jours.**

✓ **Évolution positive** : Aucun paiement signalé pour la tuberculose en septembre - ni établissement facturant, ni usager ayant payé.



Des usagers subissent des violences ou un traitement différencié - jusque dans les établissements de soins. Les cas en ESS sont peu nombreux mais graves, et concentrés au Nord-Kivu.

Incidents en établissement - septembre 2026

7 violences signalées en ESS (**6 au Nord-Kivu**) · **8 usagers** traités différemment ou violentés en ESS · **2** ont évité les soins par crainte.

Zones à orienter en priorité : **Butembo, Mweso, Binza, Dibindi**.

Tendance - stigmatisation en communauté (%)



→ Agences concernées - merci de rendre compte à UCOP+ des mesures prises :

- **Directions ESS, ZS, DPS, PNLS** : entretien confidentiel, rappel des règles de respect et de confidentialité, orientation juridique (Butembo, Mweso, Binza, Dibindi). **Rendre compte sous 30 jours.**
- **Organisations communautaires, pairs UCOP+** : médiation, éducation, référencement juridique. **Sous 60 jours.**

✓ **Évolution positive** : aucun progrès réel sur les neuf mois - la dynamique reste stable : la stigmatisation en communauté se situe entre 2,6 et 4,5 % chaque mois, sans aggravation mais sans recul.

En septembre, un usager VIH sur cinq repart de l'ESS sans tout ce dont il a besoin - surtout le cotrimoxazole, et surtout au Nord-Kivu. La situation s'améliore, mais reste élevée.

Maintenant - septembre 2026

19,7 %

des usagers VIH repartent sans tous les services

136/689 - surtout le **cotrimoxazole** (81 cas). **Nord-Kivu 32.3 %** · Kinshasa 14.6 % · Kasai-Oriental 4.7 %. Service TB indisponible 3,6 % · palu 2,6 %.

Tendance - usagers sans tous les services (%)



→ Agences concernées - merci de rendre compte à UCOP+ des mesures prises :

- **DPS Nord-Kivu, ZS, PNLS** : sécuriser l'approvisionnement en cotrimoxazole. **Rendre compte sous 14 jours.**
- **ESS, ZS, PNLT / PNLP** : corriger les indisponibilités TB et paludisme. **Sous 60 jours.**

✓ **Évolution positive** : La part d'usagers repartant sans tous les services a baissé de 32,4 % (avril) à 19,7 % (septembre), portée par une meilleure disponibilité du cotrimoxazole.

⚠ Contexte - crises susceptibles d'interrompre les soins (Nord-Kivu, 12 ESS sur 200)

Ebola (Beni, Mutwanga) · choléra (Masisi, Kitsule) · afflux de déplacés (Masisi, Walikale) · ruptures d'ARV pédiatriques (Butembo) · crainte d'ARV périmés (Kahembe). **15 ESS en août → 12 en septembre**. Faits rapportés, non vérifiés par UCOP+.

DPS Nord-Kivu, PNLS / PNLT, partenaires : cartographier les ESS affectés, garantir ARV et anti-TB, prévoir une dispensation multi-mois. **Rendre compte sous 7 jours.**

LA DERNIÈRE COLLECTE EN UN COUP D'ŒIL - SEPTEMBRE 2026

697

usagers enquêtés

200

entretiens prestataires

190

ESS visités

47

zones de santé

3

provinces

Le CLM : chaque mois, des pairs d'UCOP+ interrogent usagers et prestataires dans les ESS (Kinshasa · Kasai-Oriental · Nord-Kivu) pour documenter l'accès aux services VIH, TB et paludisme. Ces chiffres décrivent les établissements enquêtés dans trois provinces (Kinshasa, Kasai-Oriental, Nord-Kivu) ; ils ne sont pas représentatifs de l'ensemble du pays. · Données réelles CLM, janvier–septembre 2026. Dénominateur des ruptures : nombre d'ESS enquêtés dans le mois (200 en septembre). Le questionnaire a été renuméroté en août (contenu inchangé, à confirmer) - à surveiller sur les tendances.

Ces données ne sont pas à extrapoler/généraliser sur toute l'étendue de la république

Ouvrir l'annexe