



# Observatoire de l'accès et de la qualité des services VIH/TB, RD Congo

## ACTIVITES DE PLAIDOYER (Juillet - Septembre 2018)

### Contexte

Dans le cadre de la subvention du Nouveau Modèle de Financement (NMF2) du Fonds mondial de lutte contre le SIDA, le paludisme et la tuberculose, exécutée par CORDAID en tant que Réciendaire Principal, UCOP+ a été sélectionnée comme SR spécifique pour contribuer à la mise en œuvre des activités communautaires.

Parmi les activités du volet communautaire, figure **la continuité et l'animation de l'Observatoire** qui, depuis 2013 était co-animé par les organisations de la société civile et financé par Initiative 5% via Médecins du Monde France (2013-2015) et SANRU/Fonds mondial (2016-2017).

En Avril 2018, le dispositif a été de nouveau financé par le Fonds Mondial à travers CORDAID dans trois Provinces à savoir Kinshasa, Nord Kivu et Kasai Oriental.

L'Observatoire VIH/TB repose sur la collecte et la remontée des données relatives à l'accès des usagers aux services de prise en charge et la qualité des soins offerts dans 23 au Nord Kivu, 30 zS à Kinshasa et 10 ZS dans le Kasai Oriental, toutes ces ZS bénéficiant de la subvention du Fonds mondial; lesquelles informations servent des actions de plaidoyer auprès des décideurs en cas de nécessité.

Dans la mise en œuvre des différentes activités, des missions de suivi mensuel et trimestriel sont organisées pour contribuer à l'amélioration du travail du réseau des enquêteurs dédiés à la collecte et à la remontée des informations sur l'accessibilité et la qualité des services VIH/TB. Il s'agit notamment de (d') :

- Identifier les difficultés rencontrées par les enquêteurs sur terrain et proposer des solutions efficaces et durables ;

- Accompagner techniquement les enquêteurs dans leurs milieux traditionnels (FOSA) ;

- Accompagner les ONG/OAC membres des plateformes UCOP+, FOSI et RACOF dans leur positionnement dans les instances de coordination et de pilotage de la lutte dans leurs zones de santé respectives ;

- Partager les informations sur l'évolution des activités du projet Observatoire et sur le NMF II du FM de la lutte contre le VIH/Sida en RDC.

Après les analyses des données collectées et remontée par les membres du réseau d'enquêteurs pour le mois d'août 2018, la situation du VIH demeure précaire et alarmante au vu des informations selon lesquelles :

- La disponibilité des médicaments et autres intrants continuent à poser problème dans la majorité des zones subventionnées par le Fonds mondial;

- La gratuité n'est toujours pas assurée pour certaines prestations VIH (consultations, PEC IST, PEC I.O, l'hospitalisation, l'accès aux examens de labo, etc.) ;

- Le suivi biologique (charge virale, CD4) quasi-inexistant dans la majorité des zones de santé appuyées par le FM.

Les actions de plaidoyer concernent les activités mises en place dans le cadre de l'Observatoire et dans la mesure du possible celle de la rétention et visent plusieurs catégories de personnes partant des décideurs jusqu'aux leaders communautaires.

A chaque niveau, un groupe spécifique est ciblé selon qu'il s'agit du plaidoyer fait dans le cadre normatif ou pas.

Aussi, il faut tenir compte des activités des sensibilisations qui sont menées parmi les pairs dans les différents groupes d'auto supports (GAS).

Ces actions du plaidoyer peuvent se faire par UCOP+ seule ou en synergie avec les autres associations œuvrant dans le domaine de lutte contre le VIH/TB.



Atelier de briefing des enquêteurs à Kinshasa, Août 2018

**Pour certains PvVVIH: Refus de traitement à l'initiation pour de convenance religieuse, soit par le fait que le pasteur a interdit soit par le fait qu'on croit que le VIH est d'origine démoniaque.**

## Méthodologie

Les rencontres de plaidoyer ont été organisés à Goma auprès des décideurs (MCZ, DPS, CP-PNLS, CP-PNMLS, MINIPROSANTE) et partenaires (SR, CLUSTERS-PR, CDR, FDSS, ). Les bureaux officiels de chacun des acteurs ciblés ont servi des lieux de rencontre.

Des réunions préparatoires réunissant les membres du NOYAU PLAIDOYER VIH pour l'écriture de la note de plaidoyer et le calage de l'agenda selon la disponibilité de chacun des interlocuteurs à rencontrer ont précédées les contacts proprement dits.

## Problèmes constatés

Plusieurs problèmes tel les ruptures en ARV, l'accès aux soins de base, la malnutrition, une couverture vaccinale suboptimale, une augmentation des cas de violence basé sur le genre et des épidémies influencent négativement le statut sanitaire. L'accès aux soins de santé de base par la population est resté préoccupant suite aux manquent des antirétroviraux surtout dans les zones du gouvernement et plusieurs autres zones pour plusieurs raisons.

Dans la province du Kasai oriental, suite à la crise humanitaire, une majorité des populations n'avait pas de moyen de payer le minimum forfaitaire requis par le système sanitaire pour accéder aux soins de santé dans les zones. Il manquait un mécanisme fiable de financement des soins.

De plus, le problème d'accès a été influencé par la non opérationnalité des formations sanitaires dans certaines zones où la population était déplacée. Certaines formations sanitaires ont été marquée par une augmentation de la charge de travail à cause d'une demande importante des services de santé par des populations souvent avec de ressources humaines faibles. La malnutrition est un autre problème prioritaire dans le grand Kasai. La prise en charge médical et psychosocial présente toujours des problèmes dans la plupart des zones sanitaires.

Les problèmes de rupture d'intrants

ont été constatés dans les 3 provinces où l'observatoire est opérationnel. Il s'agit notamment:

- Rupture d'intrants VIH (ARV, IO, Tests VIH et TB, ...) dans la quasi-totalité des zones de santé suivies par le dispositif ;
- Réticence de certains MCZ de viser les ordres de mission des enquêteurs (ZS Masisi, ZS Biena, ZS Kayna) ;
- Coût élevé d'accès aux services VIH (Hospitalisation (41807 FC en moyenne), Suivi biologique (16000 FC en moyenne) ;
- Les personnes dépistées positives ne sont pas mis sous traitement (Mbuji mayi);
- Interruption de traitement des PVV co-infectées ;
- Niveau de stigmatisation élevé dans les FOSA de certaines zones de santé (Beni, Biena, Binza, Birambizo, Butembo, Goma, Mweso, Kamango, Karisimbi et Katwa). Le problème de la stigmatisation et discrimination limite également l'accès aux soins de qualité. Plusieurs personnes vivant avec le VIH sont sujet de discrimination soit dans les formations sanitaires, soit dans la communauté et cette situation est préoccupante.

## Démarches entreprises et solutions trouvées

### \* Kinshasa

Au court de ce trimestre, plusieurs actions prioritaires ont été menées dans le cadre du plaidoyer notamment : la réunion de plaidoyer avec les autorités politico administratives, la rencontre avec le PNLS, les réunions avec la Kameskin, la réunion avec les leaders religieux, la conférence avec les journalistes et la formation sur l'environnement favorable.

Ces actions nous ont permis d'obtenir l'approvisionnement en médicament dans les trois zones du gouvernement :

#### 1. ZS Maluku 1

15 boites cotrimoxazole : 480mg

#### 2. ZS Maluku 2

10 boites cotrimoxazole : 480 mg

#### 3. ZS Ngiri-ngiri

768 boites ARV adultes : AZT+3TC+NVP

9 boites ARV adultes :AZT+3TC

30 boites ARV : LPV/r

15 boites cotrimoxazole : 480 mg

Par ailleurs, la formation sur l'environnement favorable permet de sensibiliser les acteurs du secteur judiciaire et les prestataires sur la protection du groupe vulnérable notamment les PVVIH, les keys pop et les transgenre.

Ces actions de plaidoyer ont permis de réduire la stigmatisation et la discrimination dans certaines formations sanitaires et dans la communauté plus précisément dans certains ménages. Aussi, il faut souligner qu'une solution palliative a été trouvé dans les zones du gouvernement et un accord serait conclu entre le gouvernement ici représenté par le PNLS d'une part et le fonds mondial représenté par Cordaid pour que le fonds mondial approvisionne les médicaments dans les zones du gouvernement.

Les leaders communautaires ainsi briefés ont pris un engagement de sensibiliser leurs fidèles à poursuivre avec les traitements et ont compris aussi que le VIH n'était pas d'origine démoniaque mais plutôt provenait d'un virus.

Enfin la conférence avec les professionnels de media a permis à ceux derniers de connaître primo l'observatoire et secundo de passer l'information à travers les media de l'observatoire et l'environnement favorable enfin d'attenué l'impact de la stigmatisation et de la discrimination.



Photo prise lors de la formation sur l'environnement favorable,

## \* Nord Kivu

Les démarches suivantes ont été entreprises :

- Réunions des membres du NOYAU PLAIDOYER VIH ;
- Ecriture de la note de plaidoyer ;
- Rencontres de plaidoyer auprès des décideurs : BPC PNLS, CLUSTER-PR (CORDAID), PNMLS, CDR ASRAMES, Ministère de la Santé, Zones de santé

### **Matières de discussions avec les interlocuteurs**

- Partager et discuter des informations collectées et remontées par l'Observatoire par rapport à la disponibilité des médicaments et autres intrants VIH ;
- Susciter les décideurs et partenaires rencontrés à s'investir activement pour l'amélioration du fonctionnement du circuit d'approvisionnement en médicaments et autres intrants VIH à tous les niveaux ;
- Amener le gouvernement provincial à travers son Ministère de tutelle à s'impliquer dans la lutte contre le VIH en Province.

### **Solution trouvée**

- Approvisionnement partiel en intrants VIH/TB (ZS Goma et Karisimbi).



Collecte de données : Enquêteur en entretien dans une FOSA à Karisimbi



Plaidoyer : Entretien avec le Ministre de la Santé/Nord Kivu

## \* Mbuji mayi

- Les Prestataires nous ont confirmé la rupture
- Rencontre avec FDSS pour un plaidoyer concernant les faiblesses rencontrées ci-citées.

### **Solution trouvée**

FDSS a reconnu la rupture en disant que ça ne dépendait pas d'eux mais plutôt au changement des partenaires. Toutefois, FDSS a rassuré que les intrants sont déjà disponibles en petite quantité et devraient être distribués dans des ZS après 48heures. Après vérification, l'approvisionnement a été fait.



Photo d'enquêteurs de Mbuji mayi lors de jeux de rôle, Aout 2018

### **NOS ADRESSES:**

#### **Kinshasa:**

Croisement des avenues de la Libération et Bld Triomphal (Bâtiment PNMLS), Commune de Kasa vubu, Kinshasa, RDCongo.

Tél.: +243 811 414 007, Email: info@ucopplus.org

#### **Nord Kivu:**

15c Avenue du musée, Quartier Himbi/Goma, Entrée Hôtel du Gouvernement.

Tél.: +243 994 453 464

Email: ucopplus.nordkivu@ucopplus.org

#### **Kasaï Oriental:**

36, Av. Mweneditu, Q/ De la Poste, Commune Muya, Mbuji mayi. Tél.: +243 856 705 561

Email: ucopplus.kasaoriental@ucopplus.org

