

République Démocratique du Congo

Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH

“UCOP+”

OBSERVATOIRE VIH/TB

**Paroles des bénéficiaires et prestataires sur
l’accessibilité et l’appréciation des services
VIH/TB**

Kinshasa, Janvier 2020



Financé par:



Sommaire

SIGLES ET ABRÉVIATIONS	3
CONTEXTE	4
OBJECTIFS	4
RÉSULTATS	5
Rupture d'intrants	6
Accessibilité financière	8
Niveau de satisfaction des usagers	9
CONCLUSION ET SUGGESTIONS	11

Sigles et abréviations

ARV	: Antiretroviral
ECZS	: Équipe Cadre de la Zone de Santé
FM	: Fonds mondial
FOSA	: Formation Sanitaire
IO	: Infection Opportuniste
IST	: Infection Sexuellement Transmissible
OSC	: Organisation de la Société Civile
PEC	: Prise en charge
SIDA	: Syndrome de l'Immuno-déficience Acquise
SR	: Sous récipiendaire
TB	: Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des personnes vivant avec le VIH
VIH	: Virus de l'Immuno-déficience Humaine

I. CONTEXTE

L'Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH/Sida, UCOP+, a été sélectionnée comme Sous Réciendaire (SR) spécifique pour contribuer à la mise en œuvre des activités communautaires, spécifiquement l'Observatoire, 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 exécuté par CORDAID.

L'Observatoire VIH/TB repose sur la collecte des données relatives à l'accès des usagers aux services de prise en charge et la qualité des soins leurs offerts. Deux questionnaires électroniques sont utilisés :

- Usagers des services ;
- Prestataires des soins.

A Kinshasa, le dispositif « Observatoire » est disponible dans 31 Zones de Santé focus financement Fonds Mondial.

Ce rapport présente les résultats des données collectées au mois de Janvier 2020. Les données ont été collectées du 09 au 31 Janvier 2020.

II. OBJECTIFS

II.1 OBJECTIF GENERAL

L'Observatoire a pour objectif 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 le cadre du plan stratégique national.

II.2 OBJECTIFS SPECIFIQUES

Plus spécifiquement, 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 coïnfection VIH/TB, dans la ville province de Kinshasa ;
- 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, 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.

III. RESULTATS

Les résultats présentés dans ce rapport ont été collectés dans les Formations Sanitaires des 31 Zones de Santé suivies. 1069 personnes ont été interviewées notamment 91 prestataires de soins et 978 Usagers de soins.

Les éléments ci-dessous ont été analysés :

- Ruptures d'intrants :
 - ARV ;
 - Tests VIH ;
 - Médicaments contre les Infections Opportunistes ;
 - Intrants TB (RHZE adulte, RHZ adulte, INH, Streptomycine adulte, examens, microscopiques et GeneXpert) ;
 - Intrants charge virale ;
- Accessibilité financière et ;
- Niveau de satisfaction.

Tableau 1, Schéma thérapeutique des usagers interrogés

Partenaires / Zones de santé	ABC/3TC/L PV	TDF/3TC/D TG	TDF/3TC/ EFV	TDF/3TC+LP V/r	Total
Fonds Mondial	13	169	78	2	262
Barumbu		28	2		30
Biyela		14	2		16
Bumbu		14	2		16
Kalamu I		31	33		64
Kalamu II		10	4		14
Kintambo	13	7	8		28
Kisenso		11	12		23
Makala		9	10	1	20
Mont Ngafula II		24	1	1	26
Selembao		21	4		25
Gouvernement		21	11		32
Maluku 1		11			11
Ngiri-ngiri (vide)		10	10		20
PEPFAR	1	636	29	18	684
Bandalungwa		12			12
Binza Météo		30			30
Binza Ozone		51			51
Kikimi		33	1		34
Kimbanseke		32			32
Kingabwa		25	4		29
Kingasani	1	27	1	6	35
Kinshasa		48			48
Limeté		34	6	7	47
Lingwala		12	9		21
Masina I		87	7		94
Masina II		55	1	5	61
Matete		13			13
Mont Ngafula I		24			24
N'djili		57			57
Ngaba		42			42
Nsele		54			54
Total général	14	826	118	20	978

Ce tableau présente les différents schémas thérapeutiques auxquels les usagers des services sont alignés. La majorité sont sur TDF/3TC/DTG.

Ce tableau présente les intrants qui ont été en rupture ainsi que les durées de rupture.

- Sur 87 FOSA visitées, 48 ont déclaré des ruptures d'intrants (55%) ;
- 7 (15%) FOSA ont manqué le Determine, 26 (54%) le VIKIA et 14 (29%) l'Unigold;
- Pour les molécules ARV :
 - TDF/3TC/DTG : 8/48FOSA (17%) ont été en rupture ;
 - TDF/3TC/EFV : 6/48FOSA (13%) ont été en rupture ;
 - ABC/3TC pédiatrique : 12/48 FOSA (25%) ont signalé des ruptures ;
 - LPV/r pédiatrique : 12/48 FOSA (25%).
- 7 FOSA ont rapporté des ruptures en CTX soit 15% ;
- Des ruptures ont été aussi constatées du côté des intrants de prélèvement de la charge virale et des intrants TB.

Tableau 3, Déclarations des ruptures d'intrants par les Usagers

Partenaires	Zones de santé/ Fosa	ARV	CTX	INH	RH EZ	RH	Consultation pour autre problème de santé	Prélèvement d'EID de l'enfant exposé	Prélèvem ent pour la charge virale	Prélèvem ent crachat pour le diagnosti c de la TB
Fonds Mondial	Bumbu		2						5	
	CME BUMBU		2							
	CS SILOE								5	
	Kalamu I								15	
	CS BOMOTO								14	
	CS BONDEKO/KALAM U 1								1	
	Selembao HGR MAKALA				1					
Gouvernemen t	Maluku 1	4	3	3	1	1	1			1
	CH MAJOR LEKA	3	3	3	1	1	1			1
	CS MONACO	1								
PEPFAR	Binza Météo		1							
	CS LA BORNE		1							
	Binza Ozone	1	1							
	SAINT CHRISTOPHE	1	1							
	Kingasani		2							
	CS LIGHT		2							
	Masina I	1				1				
	CS ELONGA	1				1				
	Matete	1								
	CS St ALPHONSE	1								
	Mont Ngafula I								1	
CH LISUNGI								1		
Total général		7	9	4	1	2	1	1	20	1

Pour ce mois de Janvier, sur 978 interrogés, 35 soit 4 % ont manqué les intrants lors de leurs passages dans les FOSA de PEC. Ils sont répartis comme suit selon les partenaires :

- 23 usagers dans les ZS appuyées par le Fonds Mondial ;
- 5 usagers dans les ZS appuyées par le Gouvernement et ;
- 7 usagers dans les ZS sous appui du PEPFAR.
- Parmi les 35 usagers, 7 ont manqué les ARV, 9 ont manqué la CTX ;
- Intrants de prélèvement crachat pour le diagnostic de la TB : 7%
- INH : 2 usagers soit 6 % ;
- RHEZ et RH : 3 usagers soit 9 %

III.2 Accessibilité financière

Tableau 5, Prestations déclarées payées par les prestataires

Partenaires	Zones de santé	FOSA	Service de diagnostic TB par Ziehl	Dossier de patient tuberculeux	Consultation pour les IO	Hospitalisation pour les IO	Hospitalisation pour la tuberculose	
Fonds Mondial	Kisenso	HGR						
		KISENSO			10000	25000	25000	
		ESENGO			5000	20000		
		BIKANGA				10000	10000	
PEPFAR	Limeté	LIBOKE					5000	
	Binza Ozone	CH						
		LUKUNGA	6000					
		LUYINDU						
	Kikimi	MFINDA	5000					
		CH KIKIMI					30000	
	N'djili	CS DIKI SANTE			1500	2500	3000	3000
						2500	2500	3000
						2500	3000	3000
	MAT. BOMOI				2500	3000	3000	
				2500	3000	4000		
MINIMUM			5000	1500	2500	2500	3000	
MAXIMUM			6000	1500	10000	30000	25000	

Certains prestataires rencontrés ont déclaré avoir fait payer certaines prestations aux usagers. Il s'agit des prestations suivantes :

- Service de diagnostic TB par Ziehl : les usagers paient entre 5000 et 6000 FC ;
- Dossier de patient : entre 1500 et 1500FC ;
- Consultation pour les IO entre 2500 et 10000 FC ;

- Hospitalisation pour les IO entre 2500 et 30000 FC ;
- Hospitalisation pour la tuberculose entre 3000 et 25000 FC ;

Tableau 6, Prestations déclarées payées par les usagers

Partenaires	Zones de santé	FOSA	Consultation pour un autre problème de santé
Fonds Mondial	Selembao	CS Ste ANNE	5000
PEPFAR	Kingasani	CS LIGHT	7500
	Masina I	CS NTOMBUA MARIA	5000
		CS ELONGA	10000
	Kingasani	MOLENDE	8000
MINIMUM			5000
MAXIMUM			10000

Seulement 5 usagers sur 978 soit 0,5% ont déclaré avoir payé pour autre problème de santé lors de leur passage dans les FOSA. Ils ont payé entre 5000 et 10000FC.

III.3 Niveau de satisfaction

Partenaires/Zones de santé	Mauvais	Peu satisfaisa	Satisfai sant	Très satisfaisa	Total général
	nt	nt	nt	nt	
Fonds Mondial		4	191	67	262
Barumbu		3	13	14	30
Biyela			15	1	16
Bumbu			4	12	16
Kalamu I			64		64
Kalamu II			6	8	14
Kintambo			28		28
Kisenso			11	12	23
Makala		1	8	11	20
Mont Ngafula II			23	3	26
Selembao			19	6	25
Gouvernement			22	10	32
Maluku 1			10	1	11
Ngiri-ngiri			12	9	21
PEPFAR	2	27	402	253	684
Bandalungwa			8	4	12
Binza Météo	1	1	3	25	30
Binza Ozone		1	47	3	51
Kikimi		1	20	13	34
Kimbanseke			31	1	32
Kingabwa			20	9	29
Kingasani			20	15	35
Kinshasa			48		48
Limeté			12	35	47
Lingwala	1	6	9	5	21
Masina I		2	83	9	94
Masina II			27	34	61
Matete				13	13
Mont Ngafula I		4	16	4	24
N'djili		7	14	36	57
Ngaba		1	19	22	42
Nsele		4	25	25	54
Total général	2	31	615	330	978

Plus de la moitié des usagers rencontrés ont été satisfait lors de leur passage dans les FOSA de PEC. L'insatisfaction de l'utilisateur de la ZS de Lingwala et Binza Météo a été justifiée par la non reprise des réunions de GAS. Ceux-là qui sont satisfait l'ont justifié par une bonne prise en charge dans leur FOSA de PEC.

CONCLUSION

Les principales difficultés des PvVIH pour accéder à une PEC médicale de qualité et son contexte sont : les ruptures fréquentes en ARV, médicaments contre les IO et en intrants TB.

Nous devons, grâce à une bonne communication sur les données récoltées, rechercher des solutions pratiques avec la société civile et les partenaires de la PEC médicale.

SUGGESTIONS

A l'Unité de Gestion du Projet

De descendre sur terrain pour vérifier l'effectivité de l'approvisionnement des FOSA dans les 31 Zones de Santé

Aux membres du comité de pilotage (PvVIH y compris)

De sensibiliser les PvVIH et les autres communautaires pour une participation effective dans les réunions de COGE des Zones de Santé



Plus d'infos ?

www.ucopplus.org

www.observatoirevihbtb.info

info@observatoirevihbtb.info

info@ucopplus.org

Designed by Gaudens Maheshe

