

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**



Financé par:



Kinshasa, Mars 2020

Sommaire

SIGLES ET ABRÉVIATIONS	3
CONTEXTE	4
OBJECTIFS	4
RÉSULTATS	5
Rupture d'intrants	6
Accessibilité financière	7
Niveau de satisfaction des usagers	9
CONCLUSION	10
SUGGESTIONS	10

Sigles et abréviations

ARV	: Antiretroviral
DTG	: Dolutégravir
CDR	: Centrale de Distribution Régionale
ECZS	: Équipe Cadre de la Zone de Santé
FM	: Fonds mondial
FOSA	: Formation Sanitaire
IO	: Infection Opportuniste
OSC	: Organisation de la Société Civile
PEC	: Prise en charge
SIDA	: Syndrome de l'Immuno-déficience Acquis
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 Récipiendaire (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 mars 2020. Les données ont été collectées du 2 au 25 mars 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

Dans ce rapport, les indicateurs ci-dessous ont été analysés :

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

Les résultats présentés dans ce rapport ont été collectés dans les Formations Sanitaires des 31 Zones de Santé suivies. Au total, 1400 personnes ont été interviewées notamment 170 prestataires de soins et 1230 Usagers de services.

III.1 RUPTURES D'INTRANTS

Dans le tableau ci-dessous, sont présentées les informations relatives aux ruptures d'intrants dans 177 formations visitées du côté des prestataires.

Tableau 1, Déclarations des ruptures d'intrants par les prestataires/Partenaires

Partenaire	Zones FOSA	FOSA	TDF/3TC	VIKIA	Unigold	Originateur	TB	ARV	ARV pédiatrique	TDF/3TC	TDF/3TC/DTG	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique	ARV pédiatrique		
Fond Mondial	Kalamu II	CS BOMOTO	0-4 Semaines		0-4 Semaines																	
		MAVY EPIDIO			1-2 semaines																	
		CS ANJAN BINGOLO	1-2 semaines		1-2 semaines																	
		CS SFIA																				
		INDENO MARIA												1-2 semaines								
		MATERITE INTALMO			0-4 Semaines	0-4 Semaines																
		POLYCLINIQUE ORO																				
		KINJA	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																
		KIENSO	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																
		BIWIA	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																
Fond Mondial	Barumbu	CS SAKI	1-2 semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	2-4 Semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	1-2 semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	2-4 Semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	1-2 semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	2-4 Semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	1-2 semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	2-4 Semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	1-2 semaines		0-4 Semaines																	
		CS SAKI	2-4 Semaines		0-4 Semaines																	
Fond Mondial	Lamba	CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
Fond Mondial	Setembao	CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
Gouvernement	Ntiri ngiri	CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
PEPFAR	Binza Méto	CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
		CS SAKI	0-4 Semaines	0-4 Semaines	0-4 Semaines																	
Total			44%	42%	53%	30%	5%	6%	5%	1%	16%	25%	17%	22%	23%	6%	8%	6%	6%	6%		

Commentaire :

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

- Sur 177 FOSA visitées, 77 ont déclaré des ruptures d'intrants (44%) ;
- 32 (42%) FOSA ont manqué le Determinine, 41 (53%) le VIKIA et 23 (30%) l'Unigold ;
- Pour les molécules ARV :
 - o TDF/3TC/DTG : 12/77FOSA (16%) ont été en rupture ;
 - o TDF/3TC/EFV : 19/77FOSA (25%) ont été en rupture ;
 - o ABC/3TC pédiatrique : 13/77 FOSA (17%) ont signalé des ruptures ;
 - o LPV/r pédiatrique : 17/77FOSA (22%).
- 6 FOSA ont rapporté des ruptures en CTX soit 8% ;
- Des ruptures ont été aussi constatées du côté des intrants de prélèvement de la charge virale et des intrants TB.

Tableau 2, Déclarations des ruptures d'intrants par les Usagers

Partenaires / Zones de santé/Fosa	Retrait des ARV	Retrait de CTX	Retrait d'INH	Consultation pour autre problème de santé	Retrait de la Névirapine pour enfant exposé
Fonds Mondial	1	14	5		
▣ Bumbu		14			
CME BUMBU		14			
▣ Kintambo	1				
MATERNITE KINTAMBO	1				
▣ Selembao			5		
CS Ste ANNE			2		
HGR MAKALA			3		
▣ PEPFAR	11	10		2	1
▣ Binza Ozone	9	9		2	
CH LUKUNGA	9	9			
CS SILOE				2	
▣ Lingwala	1				1
CDT KABINDA	1				1
▣ Masina I	1	1			
CH KINGASANI	1	1			
Total général	12	24	5	2	1

Commentaire :

Pour ce mois de Mars, sur 1400 usagers interviewés concernant les ruptures d'intrants dans leurs FOSA de PEC, la situation se présente comme suit, selon les partenaires :

- Retrait ARV : 1 usager a manqué les ARV dans l'une des ZS appuyée par le Fonds Mondial contre 11 dans 3 ZS appuyées par le PEPFAR
- Retrait de CTX : 14 usagers ont manqué le CTX dans l'une des ZS appuyée par le Fonds Mondial contre 10 dans 2 ZS appuyées par le PEPFAR
- Retrait de la Névirapine pour enfant exposé : 1 usager a manqué la Névirapine dans l'une des ZS appuyée par le PEPFAR

III.2 ACCESSIBILITÉ FINANCIÈRE

Conformément à la politique nationale, qui prône la gratuité de tous les services VIH, seules la Zone de Santé du gouvernement semble l'assurer pendant ce mois de Mars. Cela constitue une barrière à l'accès aux services qu'il est indispensable de redresser, si l'on souhaite s'inscrire sur un objectif d'accès universel. Les questions liées à cette thématique posées aux prestataires, portaient sur le montant payé par un usager pour accéder aux services de prévention et de prise en charge du VIH/ sida. A partir des réponses des interviewés les moyennes ont été calculées par zone de santé et par type de prestation. Les constats ci-après se sont dégagés des propos des prestataires.

Tableau 4, Prestations déclarées payées selon les prestataires

Partenaires	Zones de santé	FOSA	Consultation pour les IO	Hospitalisation pour les IO	Hospitalisation pour la tuberculose
Fonds Mondial	Kisenso	BIKANGA	10000	9000	
Fonds Mondial	Kisenso	HGR KISENSO	10000	15000	15000
Fonds Mondial	Kisenso	AMBA		15000	
Fonds Mondial	Kisenso	ESENGO	10000	15000	
PEPFAR	Masina I	AUX BON SOINS	8000		
PEPFAR	Masina I	BOO N'SUBA	10000		
PEPFAR	Masina I	CS BOLINGO	12000		
PEPFAR	Limeté	CS ST JOSEPH		115000	115000
PEPFAR	N'djili	CS BOPETO	2500	2500	5000
MINIMUM			2500	2500	5000
MAXIMUM			12000	115000	115000

Commentaire :

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

- Consultation pour les IO : entre 2500 et 12000 Fc
- Hospitalisation pour les IO : entre 2500 et 115000 Fc
- Hospitalisation pour la Tuberculose : entre 5000 et 115000 Fc

De même, à partir des réponses des interviewés les moyennes ont été calculées par zone de santé et par type de prestation. Les constats ci-après se sont dégagés des propos des usagers.

Tableau 4, Prestations déclarées payées par les usagers

Partenaires	Zones de santé	FOSA	Retrait des ARV	Consultation pour un autre problème de santé
Fonds Mondial	Lemba	LISANGA		25000
	Selembao	CS Ste ANNE		5000
	Selembao	CS Ste ANNE		5000
	Kalamu II	CH AKRAM BONGOLO		7000
Gouvernement	Maluku 2	HGR MBANKANA		4500
PEPFAR	Masina I	ESPERODI		80000
	Masina I	ESPERODI		25000
	Bandalungwa	LIBIKISI		30000
	Lingwala	CDT KABINDA	2000	
	Binza Ozone	CS SILOE		7000
	Masina I	ROI BAUDOUIN Ier		100000
MINIMUM			2000	4500
MAXIMUM			2000	100000

Commentaire :

-V10 usagers interviewés sur 1230 soit 0,8% ont déclaré avoir payé pour un autre problème de santé lors de leur passage dans les FOSA. Ils ont payé entre 4500 et 10000FC.

III.3 NIVEAU DE SATISFACTION

Tableau 5,

Partenaires/Zones de santé	Mauvais	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant	Total général
Fonds Mondial		5	258	80	343
Barumbu		1	25	18	44
Biyela		1	12	2	15
Bumbu			16	9	25
Kalamu I			57		57
Kalamu II			11	4	15
Kintambo			44		44
Kisenso			9	3	12
Lemba		1	25	12	38
Makala		2	7	19	28
Mont Ngafula II			34	2	36
Selembao			18	11	29
Gouvernement		1	46	11	58
Maluku 1			11		11
Maluku 2			24		24
Ngiri-ngiri (vide)		1	2	3	6
PEPFAR	2	34	419	374	829
Bandalungwa			19	1	20
Binza Météo			6	31	37
Binza Ozone			46	6	52
Kikimi		4	28	10	42
Kimbanseke		1	33	11	45
Kingabwa			18	16	34
Kingasani			13	14	27
Kinshasa				46	46
Limeté		1	41	29	71
Lingwala	1	8	9	16	34
Masina I	1	6	91	52	150
Masina II			15	9	24
Matete			7	29	36
Mont Ngafula I		2	15	2	19
N'djili		7	17	36	60
Ngaba		3	20	20	43
Nsele		2	41	46	89
Total général	2	40	723	465	1230

Commentaire :

Plus de la moitié des usagers rencontrés ont été satisfait lors de leur passage dans les FOSA de PEC. Par contre c'est le tiers des usagers qui sont très satisfait durant ce mois de mars.

CONCLUSION

Le suivi de ces indicateurs nécessite une attention particulière de la part des autorités de tutelle en vue d'une prise en charge de qualité.

Les informations remontées durant ce mois de mars montrent une certaine amélioration dans l'accessibilité aux soins notamment auprès des enfants exposés, car il n'y a pas eu de rupture de la Névirapine en sirop pour leur prise en charge.

La disponibilité d'intrants de dépistage VIH ainsi que les intrants de prélèvement pour la charge virale ainsi que de prélèvement pour l'EID pose problème, il en est de même avec les intrants stratégiques dont les ARV et le Cotrimoxazole dans certaines FOSA

Cette situation est la même dans d'autres FOSA de trois Zones de Santé de Gouvernement, car ces FOSA ne sont plus fréquentées faute d'intrants de prise en charge.

SUGGESTIONS

A l'Unité de Gestion du Projet

- De contacter la direction de MSF-B, pour avoir des précisions quant au rendu des résultats des prélèvements de la Charge Virale dans les FOSA, Bikanga, Union médical, CS Bakidi et Ndjombo respectivement dans les ZS Kisenso Lemba, Selembao et Ngiri-ngiri.

Aux membres du comité de pilotage (PvVIH y compris)

- De plaider auprès du PNMLS Provincial, d'accélérer le processus d'inclusion de 3 ZS du gouvernement dans le processus de prise en charge des usagers dans le projet Initiative ville
- De plaider auprès du Gouvernement provincial quant aux ruptures d'intrants VIH dans les 3 Zones de Santé du Gouvernement
- De suivre au niveau du PNLS la suite réservée aux 3 Zones de Santé Gouvernement quant au transfert vers le Fonds Mondial



Plus d'infos ?

www.ucopplus.org

www.observatoirevihbtb.info

info@observatoirevihbtb.info

info@ucopplus.org

Designed by Gaudens Maheshe

