

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:



Mbuji-Mayi, Mars 2020

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.

Le dispositif « Observatoire » est disponible à Mbuji-Mayi dans 10 Zones de Santé sous financement Fonds Mondial.

Ce rapport présente les résultats des données collectées au mois de 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 province du Kasai Oriental ;
- 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 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 22 formations sanitaires. 320 personnes ont participé aux interviews notamment 22 prestataires de soins et 298 Usagers de soins.

III.1 Ruptures d'intrants

Dans le tableau ci-dessous, sont présentées les informations relatives aux ruptures d'intrants dans 22 formations visitées du côté des prestataires.

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

| Zone de santé | FOSA | Determine | Vikia | Intrant de prélèvement pour l'EID | INH | CTX |
|------------------------|------------------|----------------|-------------|-----------------------------------|--------------|------------------|
| Bonzola | CS CAMP NSELE | 1 - 2 semaines | | | | ≥ 4 Semaines |
| | CH CAMP NYONGOLO | | < 1 Semaine | | | ≥ 4 Semaines |
| Dibindi | CS BENA CIBUABUA | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines |
| | CS GRACE DIVINE | | | ≥ 4 Semaines | | |
| Diulu | HGR KAYEMBE | | | | | 2 - < 4 Semaines |
| | CH KITENGE | | | | | 2 - < 4 Semaines |
| Kansele | CS GRACE KABINDA | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines |
| | CH GRACE A DIEU | | | | | ≥ 4 Semaines |
| | CS LUVUANDA | | | | | ≥ 4 Semaines |
| | CS DISANKA | | | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines |
| Lubilanji | CS ROGEPHAR | | | | | 1 - 2 semaines |
| Lukelenge | CH AENAF | | | | | ≥ 4 Semaines |
| | CH DISASHI | | | | | ≥ 4 Semaines |
| | CS BON SAMARITIN | | | | | < 1 Semaine |
| Muya | CS FACAB/NGALULA | 1 - 2 semaines | | | | ≥ 4 Semaines |
| Nzaba | CS NZABA ETAT | | | | | < 1 Semaine |
| | CS MUKUBI | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | < 1 Semaine |
| | CS ALLIANCE | | | ≥ 4 Semaines | | |
| | CH TUDIKOLELA | | | | | 2 - < 4 Semaines |
| NBRE TOTAL FOSA | 19 | 3 | 1 | 5 | 2 | 17 |
| % | 86% | 16% | 5% | 26% | 11% | 89% |

Commentaire :

- Sur 22 prestataires interrogés, 19 soit 86% ont déclaré avoir connu au moins une rupture en intrants VIH/TB ;
- 3 FOSA sur 19 ont manqué le Determine (16%), 1 (5%) a manqué le Vikia ;
- 5 FOSA sur 19 ont manqué les intrants de prélèvement pour l'EID 26% ;
- 2 FOSA sur 19 soit 11% ont manqué l'INH ;
- 17 FOSA sur 19 soit 89% visitées ont connu une rupture en Cotrimoxazole

Tableau 2, Déclarations des ruptures d'intrants selon les usagers

| Zone de Santé/FOSA | CTX |
|-----------------------|------------|
| Bipemba | 49 |
| CS CHRIST ROI | 11 |
| CS VITALITE | 18 |
| HGR CHRIST ROI | 20 |
| Bonzola | 56 |
| CH BONZOLA | 13 |
| CH DIPUMBA | 22 |
| CS CAMP NSELE | 21 |
| Lubilanji | 13 |
| CH AENAF | 1 |
| CS RGEPHAR | 12 |
| Lukelenge | 47 |
| CH AENAF | 5 |
| CH DISASHI | 3 |
| CS BON SAMARITIN | 5 |
| CS ROGEPHAR | 1 |
| HGR SŒUR FRANCISCAINE | 33 |
| Mpokolo | 9 |
| CS ANUARITE | 9 |
| Nzaba | 12 |
| CS MUKUBI | 4 |
| CS NZABA ETAT | 8 |
| Total general | 186 |

Commentaire :

- Les usagers interrogés durant le mois ont déclaré avoir manqué le Cotrimoxazole (62%).

III.2 Accessibilité financière

Tableau 3, Prestations payées selon prestataires

| Zone de santé | FOSA | Dossier de patient VIH+ | Consultation pour les IO | Hospitalisation pour les IO | Hospitalisation pour la tuberculose |
|---------------|------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Bonzola | CH CAMP NYONGOLO | 500,00 FC | | | |
| Diulu | HGR KAYEMBE | | 2 000,00 FC | 4 500,00 FC | 4 500,00 FC |
| Nzaba | CH TUDI KOLELA | | | 4 000,00 FC | 8 000,00 FC |

Prestations déclarées payées par les usagers

Sur 298 usagers interrogés, aucun n'a déboursé l'argent pour bénéficier d'une prestation VIH et/ou VIH/TB.

D'une manière globale, nous constatons que l'accès aux prestations VIH/TB dans la ville de Mbuji-Mayi est quasi-gratuit.

III.3 Niveau de satisfaction

| ZS/FOSA | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant | Total général |
|-----------------------|------------------|--------------|-------------------|---------------|
| Bipemba | | 49 | | 49 |
| CS CHRIST ROI | | 11 | | 11 |
| CS VITALITE | | 18 | | 18 |
| HGR CHRIST ROI | | 20 | | 20 |
| Bonzola | | 55 | 1 | 56 |
| CH BONZOLA | | 13 | | 13 |
| CH DIPUMBA | | 21 | 1 | 22 |
| CS CAMP NSELE | | 21 | | 21 |
| Dibindi | | | 51 | 51 |
| CH PM DIBINDI | | | 27 | 27 |
| CS BENA CIBUABUA | | | 17 | 17 |
| CS GRACE DIVINE | | | 6 | 6 |
| HGR KANSELE | | | 1 | 1 |
| Kansele | | | 60 | 60 |
| CH GRACE A DIEU | | | 13 | 13 |
| CS DISANKA | | | 7 | 7 |
| CS LUVUANDA | | | 7 | 7 |
| CS GRACE KABINDA | | | 4 | 4 |
| HGR KANSELE | | | 29 | 29 |
| Lubilanji | | 3 | 10 | 13 |
| CH AENAF | | | 1 | 1 |
| CS ROGEPHAR | | 3 | 9 | 12 |
| Lukelenge | 1 | 37 | 10 | 48 |
| CH AENAF | | 3 | 2 | 5 |
| CH DISASHI | | | 3 | 3 |
| CS BON SAMARITIN | | 1 | 4 | 5 |
| CS ROGEPHAR | | | 1 | 1 |
| HGR SŒUR FRANCISCAINE | 1 | 33 | | 34 |
| Mpokolo | | 9 | | 9 |
| CS ANUARITE | | 9 | | 9 |
| Nzaba | | 12 | | 12 |
| CS MUKUBI | | 4 | | 4 |
| CS NZABA ETAT | | 8 | | 8 |
| Total général | 1 | 165 | 132 | 298 |

La quasi-totalité des usagers interrogés durant le mois de mars est satisfaite. C'est seulement 1 usager à l'HGR Sœurs Franciscaine dans la zone de sante de Lukelenge qui a déclaré être peu satisfait.

CONCLUSION

| N° | Molécule en rupture | Nombre des FOSA en Rupture (février) | Nombre des FOSA en Rupture (mars) |
|----|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | RHZE adulte | 2 | 0 |
| 2. | RH adulte | 3 | 0 |
| 3. | INH | 4 | 2 |
| 4. | Cotrimoxazole | 20 | 17 |
| 5. | Determine | 10 | 3 |
| 6. | Unigold | 8 | 0 |
| 7. | Vikia | 12 | 1 |



Plus d'infos ?

www.ucopplus.org

www.observatoirevihbtb.info

info@observatoirevihbtb.info

info@ucopplus.org

Designed by Gaudens Maheshe

