

# OBSERVATOIRE VIH/TB

République Démocratique du Congo

Paroles des usagers et des prestataires sur l'accessibilité et la qualité des services VIH/TB

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



Financé par:

Nord-Kivu, Janvier 2020

 **Fonds mondial**  
de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme

**Cordaid**   
BUILDING FLOURISHING COMMUNITIES

## 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.

Au Nord Kivu, le dispositif « Observatoire » est disponible dans 23 Zones de Santé sous financement Fonds Mondial.

Ce rapport présente les résultats des données collectées au mois de Janvier 2020. Les données ont été collectées du 05 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 province du Nord Kivu ;
- 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

Ce rapport présente les données des 23 zones de santé subventionnées par le Fond Mondial au Nord-Kivu. De 75 formations sanitaires visitées au cours de ce mois, 529 personnes ont été interviewées par nos collecteurs d'informations ; dont 447 usagers des services VIH/TB et 82 prestataires des soins.

Tableau 1, Schéma thérapeutique des usagers interrogés

SEXE	TDF/3TC/DTG	TDF/3TC/EFV	TDF/3TC+LPV/R	Grand total
<i>Féminin</i>	83	227	5	315
<i>Masculin</i>	36	95	1	132
<b>Total</b>	<b>119</b>	<b>322</b>	<b>6</b>	<b>447</b>

Les éléments ci-dessous ont fait l'objet d'analyse :

- 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.

### III.1 Ruptures d'intrants

Le tableau ci-dessous présente les informations relatives aux ruptures d'intrants dans 75 formations sanitaires visitées selon les prestataires.



De ce tableau découlent les observations suivantes :

- 46 prestataires sur 75 interviewés durant la période, soit 61% ont déclaré avoir connu des ruptures de l'un des intrants VIH/TB ;
- 21 formations sanitaires ; soit 46 % ont connu des ruptures en test Determine ;
- 33 FOSA ; soit 72 % ont manqué de test Unigold ;
- 25 FOSA ; soit 54% ont manqué de Cotrimoxazole pour les infections opportunistes ;
- Des ruptures en ARV également sont signalés parmi ces FOSA.

Ainsi, il s'observe des insuffisances en intrants VIH/TB dans la plupart des formations sanitaires au Nord-Kivu ; les prestataires rencontrés ont évoqué le retard dans la livraison des médicaments ainsi que des commandes faites mais livrés en quantité insuffisante.

Tableau 4, Déclarations des ruptures d'intrants par les usagers

Zones de sante	FOSA	Retrait des ARV	Retrait de CTX	Retrait d'INH	Consultation pour autre problème de santé	Retrait de la Névirapine pour enfant exposé	Prélèvement d'EID de l'enfant exposé	Retrait des ARV pédiatrique pour enfant	Prélèvement pour la charge virale	Prélèvement crachat pour le diagnostic de la TB
<b>Binza</b>	CS BURAMBA		4							
	CS NYAMILIMA		6							
	CSR KISHARO		4	1						
	HGR NYAMILIMA		7							
	CAMP 5 HEURES		8				1			
	<b>Butembo</b>	CH FEPSI		2		2				
CS LA LUMIERE			1							
CS MAKASI										1
HGR KITATUMBA			1		1					
<b>Goma</b>	CASOP		1		1					
	HEAL AFRICA		3							
<b>Kamango</b>	CS BUGANDO		3							
	CS BUKOHWA		3					2		
	HGR KAMANGO		6							
	CS KAMANZARA	1	10			1		1		
<b>Karisimbi</b>	CSR KAHEMBE		1							
<b>Kirotshe</b>	CSR SAKE					2				
<b>Oïcha</b>	HGR OÏCHA	2	8			4	1	2		
<b>Rutshuru</b>	CS RUTSHURU		2							
	CS UMOJA		6							
	CSR KINYANDONI		8							
	CSR MAPENDO	1	9							
<b>Rwanguba</b>	NTAMUGENGA					1	1	1		
<b>Walikale</b>	HGR WALIKALE		14							
<b>Total usagers</b>		<b>4</b>	<b>107</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

Les observations faites au vu du tableau ci-haut sont les suivantes :

- 107 usagers sur 447 interviewés ; soit 24 % ont manqué de Cotrimoxazole pour les infections

opportunistes ;

- 8 d'entre eux ; soit 2% ont déclaré avoir manqué la névirapine pour enfant exposé ;
- 4 usagers au total ont manqué de médicaments ARV, dont 2 à l'HGR OICHA, 1 au CS MAPENDO de la zone de sante de Rutshuru et un autre au CS KAMANZARA à Kamango.

Des ruptures récurrentes en Cotrimoxazole continuent à s'observer ce mois-ci en comparaison avec le mois passé (Décembre 2019 avec 89 usagers sur 404), d'où des approvisionnements devraient être faites pour contourner cette situation.

### III.2 Accessibilité financière

Tableau 5, Prestations déclarées payées par les prestataires

Zones de sante	FOSA	Dépistage VIH	Retrait de CTX	Consultation pour les IO	Hospitalisation pour les IO	Hospitalisation pour la tuberculose
<b>Butembo</b>	CH CBCA					
	CH FEPSI	3500	1000	2500	8500	
	CS LA LUMIERE		1000	2500	17500	
<b>Goma</b>	CS MAPENDO				28000	
<b>Kayna</b>	CSR KIRUMBA				2000	
<b>Rutshuru</b>	CS UMOJA			5300	5300	5300
	CSR KINYANDONI				7200	7200
	CSR MAPENDO			6800	6800	
<b>Vuhovi</b>	CS VUHIMBA			17000	34000	
	MINIMUM	3500	1000	2500	2000	5300
	MAXIMUM	3500	1000	17000	34000	7200

Le tableau ci-haut présente la situation des services déclarés payant par les prestataires ; il s'agit des frais des prestations soumis aux usagers pour en bénéficier.

Dans la zone de santé de Butembo, le dépistage VIH a été payant au CH FEPSI avec un montant de 3500 FC exigé, soit 2 dollars américains ainsi que 1000 FC pour le retrait du Cotrimoxazole au CH LUMIERE.

Les frais de consultation pour les infections opportunistes sont fixés à 17000 FC ; soit 10 Dollars US au CS VUHIMBA à Vuhovi, suivi de 6800FC (4 dollars US) au CS MAPENDO de Rutshuru.

L'hospitalisation pour les IO constitue l'un des sommes les plus élevés ; un usager paie entre 2000 et 34000 FC.

Cette situation montre que les usagers continuent à payer pour certains soins et services VIH malgré la gratuite prônée depuis 2008.

Tableau 6, Prestations déclarées payées par les usagers

Zones de sante	FOSA	Retrait de la CTX	Consultation pour un autre problème de santé
<b>Butembo</b>	CH FEPSI	1000	
	CS LA LUMIERE		3500
	HGR KITATUMBA	1000	
<b>Katwa</b>	CHP HESHIMA LETU		17500
	HOPITAL MATANDA		2500
<b>Rwanguba</b>	CSR BUNAGANA		4700
	CSR NTAMUGENGA		4700
<b>Vuhovi</b>	CS BULAMBO		1800
	<b>MINIMUM</b>	<b>1000</b>	<b>1800</b>
	<b>MAXIMUM</b>	<b>1000</b>	<b>17500</b>

Le tableau ci-haut montre les services déclarés payés par les usagers au cours du mois.

Les usagers rencontrés ont payé des frais pour le retrait du CTX (1000FC) dans la zone de santé de Butembo, également des frais variant entre 1800 et 17500 FC pour un autre problème de santé ; c'est le cas des zones de santé de Katwa, Rwanguba et vuhovi.

### III.3 Niveau de satisfaction

Ici, il s'agit des points de vue des usagers quant à leur niveau de satisfaction dans leurs FOSA de prise en charge.

Tableau 7, Niveau de satisfaction des usagers

Zones de santé	Mauvais	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant	Total
Beni	1	7	4	7	19
Binza		12	16	1	29
Butembo			13	8	21
Goma		2	19	8	29
Kamango			26		26
Karisimbi			24	7	31
Katwa			14	13	27
Kayna			18	7	25
Kirotshe			24		24
Kyondo			11	3	14
Masisi		5	21	4	30
Musienene			13	16	29
Mutwanga			11		11
Mweso		1	4	10	15
Oicha			16	2	18
Rutshuru		5	21	5	31
Rwanguba			18	12	30
Vuhovi				16	16
Walikale		4	17	1	22
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>290</b>	<b>120</b>	<b>447</b>

Commentaires :

- Mauvais niveau de satisfaction : prestataire très occupé (0,2%) ;

- Peu satisfait : les IT toujours occupés, la CTX non servie, pas de suivi biologique (8%) ;
- Satisfaisant : Changement de la molécule à Dolutegravir, Lamivudine, Tenofovir sans effet secondaire (65%) ;
- Très satisfaisant : adhérence au traitement, bonne prise en charge (27%)



## CONCLUSION

Au cours de ce mois, 75 formations sanitaires ont été visitées par nos collecteurs d'informations sur l'accès et la qualité des soins VIH/TB au Nord Kivu; 46 FOSA parmi elles (soit un taux de 61%) ont connu des ruptures dans l'un des intrants VIH et TB. Il s'agit des tests de dépistage VIH (Determine, Vikia et Unigold), de la Cotrimoxazole une prophylaxie nécessaire contre les infections opportunistes, des médicaments ARV ainsi que des intrants de prélèvement de la charge virale.

Cependant, une amélioration s'observe ce mois-ci, vu que le nombre des formations sanitaires est en baisse comparativement au mois précédent (Décembre 2019). Cet effort devrait être maintenu dans la durée pour assurer l'accès aux soins de qualité.

