

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**

Nord-Kivu, Septembre 2020



Financé par:



Sommaire

SIGLES ET ABRÉVIATIONS	3
CONTEXTE	4
OBJECTIFS	4
RÉSULTATS	4
Rupture d'intrants	5
Accessibilité financière	7
Niveau de satisfaction des usagers	8
CONCLUSION	9
ACTIONS DE PLAIDOYER	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 Acquisse
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 et Prestataires des soins.

Au Nord Kivu, le dispositif « Observatoire » est disponible dans 23 zones de santé sous financement du Fonds Mondial.

Ce rapport présente les données collectées au mois de Septembre 2020 dans 23 zones de santé au Nord Kivu à partir du 1er jusqu' au 25 Septembre 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

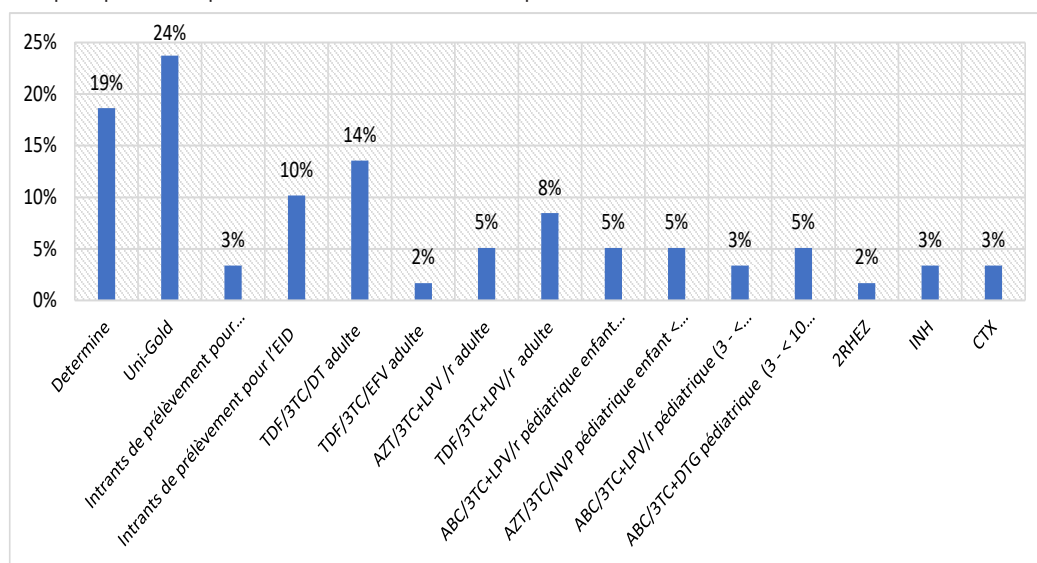
Au total, 406 personnes ont été interviewées au cours de ce mois, dont 347 usagers des services VIH/Tuberculose et 59 prestataires des soins commis à la prise en charge VIH/TB.

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

- Ruptures d'intrants :	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Médicaments ARV ; ▪ Tests de dépistage VIH ; ▪ Cotrimoxazole ; ▪ Intrants TB (Genexpert TB, INH, 2RHEZ/4RH, 2RHEZ/10RH), ▪ Intrants charge virale
- Accessibilité financière :	déclarations des usagers et des prestataires par rapport au paiement de services VIH et Tuberculose
- Niveau de satisfaction :	analyse du niveau de satisfaction des usagers par rapport aux services VIH et tuberculose leur offert durant le mois

III.1 Ruptures d'intrants

Graphique 1, Rupture d'intrants selon les prestataires



Sur 59 formations sanitaires visitées au cours de ce mois, 34 parmi elles ; soit 58% ont connu des ruptures en intrants VIH/TB.

- 11 FOSA ; soit 19% en rupture du test Determine ;
- 14 FOSA ; soit 24 % en rupture du test Unigold ;
- 2 FOSA ; Soit 3% en rupture d'intrants de prélèvement pour la charge virale,
- 6 FOSA ; Soit 10 % en rupture d'intrants de prélèvement pour l'EID

Des ruptures en Médicaments ARV :

- 8 FOSA ; soit 14% en rupture de TDF/3TC/DTG adulte ;
- 1 FOSA ; Soit 2% en rupture de TDF/3TC/EFV adulte ;
- 3 FOSA ; Soit 5% en rupture de AZT/3TC+LPV/r adulte ;
- 5 FOSA ; Soit 8% en rupture de TDF/3TC+LPV/r adulte ;
- 3 FOSA ; Soit 5% en rupture de ABC/3TC+LPV/r pédiatrique enfant < 3 ans ;
- 3 FOSA ; Soit 5% en rupture de ABC/3TC/NVP pédiatrique (3- < 10 ans) ;
- 2 FOSA ; Soit 3% en rupture de ABC/3TC+LPV/r pédiatrique (3- < 10 ans),
- 3 FOSA Soit 5% en rupture de ABC/3TC+DTG pédiatrique (3- < 10 ans)

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

Zone de santé	N=	Formation sanitaire	Determine	Uni-Gold	Intrants de prélèvement pour charge virale	Intrants de prélèvement pour l'EID	TDF/3TC/D T adulte	TDF/3TC/E FV adulte	PV/r adulte	AZT/3TC/L PV/r adulte	TDF/3TC/L PV/r adulte	ABC/3TC+LPV /r pédiatrique enfant < 3 ans	ABC/3TC+LPV /r pédiatrique enfant < 3 ans	AZT/3TC/NVP pédiatrique enfant < 3 ans	ABC/3TC+LPV /r pédiatrique (3 - < 10 ans)	ABC/3TC+DT G pédiatrique (3 - < 10 ans)	2RHZ	INH	CTX	
Mwes0		CS KITSANGA	2020-09-21	2020-08-20	2020-09-22															
Binza		CAMP 5 HEURES	2020-09-14		2020-09-01															
Masisi		HGR MASISI					2020-08-03		2020-08-03					2020-08-04	2020-08-03					
Beni		CSR TAMENDE	2020-06-25																	
Biena		HGR MAMBOWA				2020-09-01														
Beni		CS KASANGA	2020-05-14																	
Kirotshe		CSR SAKI	2020-09-16	2020-09-18																
Vuhovi		CS KASITU	2020-09-18																	
Binza		HGR NYAMILIUMA				2020-09-01														
Beni		HGR BENI		2020-09-16																
Karisimbi		CS MURARA	2020-08-10																	
Kyondo		CS MUSEYA	2020-09-16																	
Rutshuru		CSR MAPENDO					2020-08-15													
Binza		CSR KISHARO	2020-09-01																	
Karisimbi		CSR KAHEMBE	2020-07-15																	
Karisimbi		HCP ITAL MILITAIRE		2020-09-15																
Masisi		CS BUKOMBO	2020-09-01							2020-09-01										
Masisi		CS UWASHI						2020-08-22												2020-08-14
Rutshuru		CS UMOJA					2020-08-15													2019-11-14
Walilale		CS BEME CEPAC	2020-06-30				2020-08-31													
Walilale		CS SACRE COEUR	2020-06-30																	
Rutshuru		CS KIBUTUTU					2020-08-02													
Walilale		HGR WAUKALE	2020-08-16				2020-08-11			2020-07-11	2020-08-15			2020-09-11						
Binza		CS BURAMBA	2020-09-01			2020-09-01														
Goma		HEAL AFRICA					2020-09-03													
Goma		SIH/HÔPITAL PROVINCIAL								2020-09-01										
Kirotshe		CSR RUBAYA																		2020-09-02
Oicha		HGR OICHA	2020-08-20	2020-01-01	2020-01-01	2020-01-01				2019-12-31	2019-12-31									
Rutshuru		CS KATALE	2020-07-02	2020-07-03			2020-08-15													
Walilale		CS BILOBLO	2020-09-08	2020-05-31																
Binza		CS NYAMILIUMA	2020-09-01			2020-09-01														
Goma		HGR KYESHERO												2020-01-18						
Mwes0		CS ST BENOIT												2020-08-20						
Kirotshe		CS BITONGA																		2020-09-01
		34	11	14	2	6	8	1	3	5	3	3	2	3	3	1	2	2	2	
		58%	19%	24%	3%	10%	14%	2%	5%	8%	5%	5%	3%	5%	5%	2%	2%	3%	3%	

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

Zone de santé	FOSA	Retrait des ARV	Prélèvement d'EID de l'enfant exposé	Retrait de CTX	Retrait d'INH	Retrait de la Névirapine pour enfant exposé	Retrait des ARV pédiatrique pour enfant	Prélèvement pour la charge virale
Binza	CS NYAMILIMA		1					
	CSR KISHARO		1					
	HGR NYAMILIMA	1	2	1				
	CAMP 5 HEURES		2					
Goma	CS KYESHERO			1				
Kirotshe	CS BITONGA				1	1		
	CSR RUBAYA			9		1		
	CSR SAKE					2		
Mweso	CS KITSHANGA						2	
Oicha	HGR OICHA						12	
Rutshuru	CS KATALE	5						
	CS KIBUTUTU	3						
	CS UMOJA	6						
Walikale	CS BILOBILO	10		1				
Total Usagers	60	25	6	12	1	4	12	2
%	17%	42%	10%	20%	2%	7%	20%	3%

Au total, 60 usagers ont déclaré avoir connu des ruptures en intrants tout au long du mois de Septembre 2020, soit 17%.

Le retrait des médicaments ARV est en record avec 25 déclarations ; ce qui constitue 42%.

C'est le cas des zones de santé de Binza, Goma, Kirotshe, Mweso, Oicha, Rutshuru et Walikale.

III.2 Accessibilité financière

Tableau 3, Prestations déclarées payées par les prestataires

Zone de santé	Formations sanitaires	Dépistage VIH	Retrait des ARV	Consultation pour les IO	Hospitalisation pour les IO
Biena	HGR MAMBOWA			8000	70000
Goma	CS KYESHERO	4000			30000
	HEAL AFRICA				
	HGR KYESHERO				120000
	SVIH/HÔPITAL PROVINCIAL		4000		
Karisimbi	HOPITAL MILITAIRE				40000
Kayna	CSR KIRUMBA				14000
Kyondo	HGR KYONDO				100000
Rutshuru	CS UMOJA			8000	
	CSR MAPENDO			10000	
	MAXIMUM	4000	4000	10000	120000
	MINIMUM	4000	4000	8000	14000

Les prestataires rencontrés ont déclaré avoir fait payer certaines prestations VIH ; il s'agit du dépistage VIH, du retrait des médicaments ARV, de la consultation et l'hospitalisation pour les infections opportunistes.

Les zones de santé de Goma, Biena, Karisimbi, Kayna, Kyondo et Rutshuru sont concernées.

Le service VIH de l'hôpital Provincial dans la zone de santé de Goma continue à exiger la somme de 4000 FC aux usagers pour le retrait des médicaments ARV.

Tableau 4, Prestations déclarées payées par les usagers

Zone de santé	FOSA	Consultation pour un autre problème de santé
<i>Biena</i>	HGR MAMBOWA	8000
<i>Kirotshe</i>	CSR SAKE	2000
<i>Kyondo</i>	HGR KYONDO	8000
<i>Beni</i>	CS KASANGA	5000
<i>Birambizo</i>	CS Kansiru	5000
	CS MURIMBI	6000
	MAXIMUM	8000
	MINIMUM	2000

Dans le tableau ci-dessus, il s'agit des prestations déclarées payées par les usagers durant ce mois.

Cette situation s'observe dans les zones de santé de Biena, Kirotshe, Kyondo, Beni et Birambizo ; où les usagers ont payé la somme de 8000FC au maximum et 2000FC au minimum pour bénéficier de la consultation pour un autre problème de santé.

III.3 Niveau de satisfaction

Tableau 5, Niveau de satisfaction des usagers

Zones de santé	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant	Grand Total
<i>Beni</i>	2	14	13	29
<i>Biena</i>		4	1	5
<i>Binza</i>	1	15	15	31
<i>Birambizo</i>	2	6	3	11
<i>Goma</i>	6	7	3	16
<i>Kamango</i>		23		23
<i>Karisimbi</i>		16	7	23
<i>Katwa</i>		6	7	13
<i>Kayna</i>		9	2	11
<i>Kirotshe</i>		23		23
<i>Kyondo</i>	1	8	3	12
<i>Lubero</i>		13		13
<i>Masisi</i>	6	8		14
<i>Musienene</i>		6	12	18
<i>Mweso</i>		7	17	24
<i>Oicha</i>		14		14
<i>Rutshuru</i>		13	17	30
<i>Vuhovi</i>	3	10	3	16
<i>Walikale</i>	9	11	1	21
Total Usagers	30	213	104	347

-30 usagers ont été peu satisfait des services leur offert évoquant en ces mots :

"l'insuffisance des intrants VIH et Tuberculose dans la FOSA", "nous manquons le TLD", "je suis seule à la maison sans assistance économique, je vis grâce au vagabondage sexuel mais la majorité d'hommes qui me préfèrent n'acceptent pas l'utilisation de préservatif, que dois-je faire ?

"A l'HGR Mweso on donne des vermifuges et le vaccin contre l'hépatite après la

période de 6mois, mais ici non" (il s'agit d'un usager du CS KITSHANGA dans la ZS de Mweso)

- 213 ont été satisfait des services suite à la disponibilité du Dolutégravir, du Cotrimoxazole et à l'amélioration de l'état de santé.

- 104 ont été très satisfait suite à la connaissance de la maladie et à l'adhérence au traitement aux sein des formations sanitaires.

CONCLUSION

Partant des analyses faites ce mois-ci, des ruptures en molécules ARV adultes et pédiatriques (TDF/3TC/DTG adulte, TDF/3TC/EFV adulte, AZT/3TC+LPV/r adulte, TDF/3TC+LPV/r adulte, ABC/3TC+LPV/r pédiatrique enfant <3 ans, ABC/3TC/NVP pédiatrique (3-<10 ans), ABC/3TC+LPV/r pédiatrique (3-<10 ans), ABC/3TC+DTG pédiatrique (3-<10 ans)) sont signalées dans les structures de prise en charge de zones de santé de Masisi, Rutshuru, Walikale, Goma et Mweso. La zone de santé de Walikale a été la plus touchée par de ruptures en médicaments ARV.

L'accès financier aux services VIH (le retrait des ARV, la consultation pour les I.O, l'hospitalisation pour les I.O et la tuberculose) a été supporté par les usagers de zones de santé de Biena, Goma, Karisimbi, Kayna, Kyondo et Rutshuru.

L'hôpital provincial du Nord Kivu continue à exiger 4000FC aux usagers pour le retrait des ARV. Des actions de plaidoyer (des rencontres avec les responsables de structures) doivent être menées pour cette fin.

Eu égard à ce qui précède, l'implication active de toutes les parties prenantes s'avère importante pour l'alimentation du circuit d'approvisionnement en médicaments et autres intrants VIH et TB mis en place, afin d'espérer une prise en charge dite de qualité.

N°	DATES DE RENCONTRES	PROBLEMES CONSTATES	ACTIONS MENEES	INTERLOCUTEURS	ACTEURS IMPLIQUES	ISSUS DU DOSSIER	RECOMMANDATIONS
01	09/09/2020	Problème de réhabilitation du service VIH de l'Hospital provincial du Nord Kivu	Echanges de plaidoyer auprès de BCZ Goma pour la situation de réaménagement du service VIH dans la structure de prise en charge et le PNLS sont concernées par la situation	MD de l'hôpital provincial et BPC PNLS	Membres du Noyau Plaidoyer (FOSI, RENADEF, GRAM, UNIVIE/SIDA et UCCOP+)	Le MD de l'hôpital provincial de Goma et le BPC PNLS rassurent que la réhabilitation seront prise en compte.	C'intéresse et prendre la responsabilité de la situation pour que le service soit réhabilité avant que le laboratoire VIH soit achevé,
02	11/09/2020	Surstockages des ARV au service VIH du CS CASOP dans la zone de santé de Goma	Descente au CS CASOP, prise de contact avec l'IT, retrait des ARV et ravitaillement de la pharmacie Heal Africa en rupture	IT et Pharmacienne CS CASOP,	Acteurs de la société civile membres du Noyau Plaidoyer VIH FOSI, GRAM et UCCOP+	Retrait des ARV au CS CASOP et ravitaillement de la pharmacie Heal Africa	FOSA : faire une réquisition selon la cohorte des dossiers des malades en respectant la cible FM
03	12/09/2020	Renouvellement des fiches pour les patients stables, paiement de 4400FC pour retrait des ARV et transfert des malades de l'hôpital provinciale vers le centre de santé MURARA	Prendre contact avec le médecin directeur pour comprendre le pourquoi des plaintes de la part des patients	Médecin directeur de l'hôpital provincial, le DAF et le service VIH	Membres du Noyau Plaidoyer (FOSI, RENADEF, GRAM, UNIVIE/SIDA et UCCOP+)	Entretiens avec le directeur administratif et financier : selon ce dernier, l'hôpital ne transfère pas les malades au CS MURARA, cependant, si le malade a besoin de consulter le médecin po pour une autre maladie	Revenir voir le médecin directeur pour une décision favorable, faire un plaidoyer pour la prise en charge du service VIH par les partenaires de l'hôpital et autres en province

ACTIONS DE PLAIDOYER:



Plus d'infos ?

www.ucopplus.org

www.observatoirevihtb.info

info@observatoirevihtb.info

info@ucopplus.org

Mise en page: Gaudens Maheshe

