



REPUBLIQUE DEMOGRAPHIQUE DU CONGO
Présidence de la République
Programme National Multisectoriel
de lutte contre le Sida
Secrétariat Exécutif National



RAPPORT JMS 2025



Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida

Trente septième éditions de la JMS. Version du 10 avril 2026

© **Programme National Multisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA**. Tous droits de reproduction réservés.

Les publications produites par le PNMLS peuvent être obtenues sur Internet. Les demandes d'autorisation de reproduction ou de traduction des publications du PNMLS – qu'elles concernent la vente ou une distribution non commerciale – doivent être adressées au Secrétariat Exécutif National du PNMLS à l'adresse ci-dessous.

Ce document peut être librement commenté, cité, reproduit, partiellement ou en totalité, à condition de mentionner la source et d'envoyer un exemplaire de l'ouvrage où sera reproduit l'extrait cité au Secrétariat Exécutif National du PNMLS à l'adresse ci-dessous.

Ce document ne saurait être vendu ni utilisé à des fins commerciales.

Appui Financier et Techniques



PNMLS, Croisement Boulevard Triomphal et Avenue de la Libération

Commune de Kasa-Vubu, Kinshasa,

République Démocratique du Congo

Tél : +243 825 749 276 +243 992 146 237

Courriel : contact@pnmls.cd

Site : www.pnmls.cd

TABLE DES MATIERES

1. INTRODUCTION	7
2. CONTEXTE SPÉCIFIQUE À LA RD CONGO.....	7
3. OBJECTIFS	8
4. MÉTHODOLOGIE	8
4.1. Phase de pré-lancement	9
4.2. Lancement proprement dit de la JMS 2025	9
4.3. Phase Post - lancement	9
4.4. Cibles	9
5. ACTIVITES REALISEES	10
5.1. Lancement officiel de la JMS 2025	11
Discours du Secrétaire Exécutif National (SEN) du PNMLS	13
Mot du représentant des PVVIH	13
Discours de représentant du RACOL	14
Discours du représentant d'ANORS	14
La Directrice Pays de l'ONUSIDA	15
Discours de lancement officiel de la JMS 2025 par le SEN PNMLS	16
Visite guidé au village SIDA et le CDV.....	17
Cocktail.....	17
5.2. ACTIVITES POST – LANCEMENT	18
Matinée Scientifique.....	18
6. ANALYSE DES RESULTATS OBTENUS.....	20
6.1. Cérémonie de lancement officiel de la JMS dans les Provinces	20
6.2. Sensibilisation et dépistage à travers le pays.....	20
7. ANALYSE FFOM.....	30
8. DIFFICULTES RENCONTREES	30
9. RECOMMANDATIONS	30

TABLE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Matériel produit pour la JMS 2025	10
Tableau 2 : Répartition de la sensibilisation et le dépistage par Province	21
Tableau 3 : Répartition des cibles sensibilisées sur les IST, VIH/sida, SSR et VSBG	22
Tableau 4 : Répartition des personnes ayant fait l'objet d'un test de dépistage volontaire au VIH et informées des résultats	23
Tableau 5 : Répartition des personnes diagnostiquées VHI+	24
Tableau 6 : Répartition des Préservatifs distribués	25
Tableau 7 : Répartition de lubrifiants aqueux distribués	26
Tableau 8 : Fonds retracés ayant servi à la JMS 2025 en USD	28
Tableau 9 : Répartition du Matériel Promotionnel par Partenaire.....	29

LISTE DES ABRÉVIATIONS

APA	: Autorité Politico Administrative
ANORS	: Alliance Nationale des Organisations des Réseaux de la Société Civile
ARV	: Anti rétro viraux
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
CDV	: Conseil et Dépistage Volontaire
CIC	: Conseil Inter Confessionnel
CNMLS	: Conseil National Multisectoriel de Lutte contre le Sida
CPMLS	: Conseil Provincial Multisectoriel de Lutte contre le Sida
CNS	: Conférence National sur le VIH & Sida
DCSCP	: Département Coordination des Secteurs Coopération & Partenariat
EDS	: Enquête Démographique Santé
EPST	: Enseignement Primaire Secondaire et Technique
ESU	: Enseignement Supérieur et Universitaire
ETME	: Élimination de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant
GAM	: Global AIDS Monitoring
HSH	: Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes
HCR	: Haut-Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés
IST	: Infection Sexuellement Transmissible
JMS	: Journée Mondiale de lutte contre le Sida
ONUSIDA	: Organisation des Nations Unies de Lutte contre le Sida
OPJ	: Officier de Police Judiciaire
PEPFAR	: Plan d'Urgence Présidentiel de Lutte contre le SIDA
PNLS	: Programme National de Lutte contre le Sida
PNMLS	: Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida
PS	: Professionnels de sexe
PTME	: Prévention de la Transmission du VIH de la mère à l'enfant
PVVIH	: Personne Vivant avec le VIH
OSC	: Organisation de la Société Civile

OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
ONUSIDA	: Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/sida
RDC	: République Démocratique du Congo
SEN	: Secrétaire Exécutif National
SEP	: Secrétaire Exécutif Provincial
Sida	: Syndrome d'immunodéficience acquise
SSR	: Santé Sexuelle et Reproductive
TARV	: Traitement Anti rétro viral
TB	: Tuberculose
UCOP+	: Union Congolaise des Organisations des Personnes Vivant avec le VIH
UDI	: Utilisateurs des drogues injectables
UNFPA	: Fonds des Nations Unies pour la Population
CPMLS	: Conseil Provincial Multisectoriel de Lutte contre le Sida
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
VSBG	: Violence Sexuelle Basée sur le Genre

1. INTRODUCTION

Instituée en 1988, la Journée Mondiale de Lutte contre le Sida (JMS) constitue, chaque 1er décembre, un moment privilégié de mobilisation, de sensibilisation et de plaidoyer en faveur de la riposte contre le VIH. Fidèle à cette tradition, la République Démocratique du Congo a commémoré, en 2025, la 37^e édition de cette journée d'envergure mondiale.

De manière exceptionnelle cette année, le lancement officiel des activités a été présidé par le Secrétaire Exécutif National du Bureau du Conseil National Multisectoriel de Lutte contre le Sida (CNMLS). Cette démarche témoigne de l'engagement renouvelé des plus hautes autorités nationales dans la coordination de la réponse multisectorielle au VIH, ainsi que de la volonté de donner une impulsion particulière à cette édition 2025.

La vision de la JMS 2025 consiste à garantir un accès équitable, durable et de qualité aux services de prévention, de dépistage, de traitement et de soutien pour toutes les populations, sans discrimination, afin d'éliminer le sida comme menace de santé publique en RDC d'ici 2030. Cette vision est à la base de l'adoption du thème national : « **Une riposte équitable pour une RDC sans VIH/Sida d'ici à 2030** ».

Le thème international, « **Surmonter les perturbations, transformer la riposte au sida** », traduit la nécessité d'adapter les interventions face aux multiples défis qui continuent d'affecter la lutte contre le VIH. Il met en lumière l'importance d'une riposte plus résiliente, capable de maintenir les services essentiels même en période d'instabilité sanitaire, économique ou sécuritaire. Ce thème rappelle que les perturbations qu'elles soient liées aux crises sanitaires mondiales, aux contraintes budgétaires, aux conflits ou aux inégalités persistantes ne doivent pas compromettre les progrès réalisés.

Il appelle également à une transformation structurelle de la riposte, fondée sur l'innovation, l'intégration des services, le renforcement des systèmes communautaires et l'amélioration continue de la qualité des soins.

Le présent rapport rend compte de l'ensemble des activités commémoratives de la Journée Mondiale de Lutte contre le Sida (JMS), réalisées au cours du mois de décembre 2025, tant au niveau national que dans les vingt-six (26) provinces de la République Démocratique du Congo.

Hormis l'introduction et la conclusion, il est structuré autour de cinq (05) axes principaux, à savoir : (1) Contexte spécifique à la RD Congo ; (2) mises en œuvre ; (3) l'analyse des résultats obtenus ; (4) l'analyse FFOM et (5) les recommandations.

2. CONTEXTE SPÉCIFIQUE À LA RD CONGO

La République Démocratique du Congo évolue dans un contexte marqué par des défis sécuritaires et sanitaires majeurs. La persistance du conflit à l'Est du pays entraîne une grave crise humanitaire, caractérisée par des déplacements massifs de populations vivant dans des conditions précaires, compromettant l'accès aux services de prévention, de dépistage et de traitement du VIH.

Malgré des avancées significatives dans la riposte au VIH, portées par les efforts du Gouvernement et des partenaires techniques et financiers en vue d'atteindre l'objectif d'élimination du sida d'ici 2030, le pays fait face à des défis importants. L'épidémie demeure généralisée, avec une prévalence d'environ 1 % dans la population générale (15–49 ans), mais avec des disparités notables : 2,73 % chez les femmes enceintes, 7,7 % chez les professionnelles de sexe

(PS), 7,1 % chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), 3,9 % chez les usagers de drogues injectables (UDI), 3,1 % chez les personnes transgenres (TG) et 1,6 % en milieu carcéral.

Ainsi, l'intégration de l'équité comme principe fondamental de la riposte, telle que promue lors de la 37^e édition de la Journée Mondiale de Lutte contre le Sida (JMS 2025), constitue un levier essentiel pour améliorer la couverture du dépistage et du traitement, tout en garantissant que personne ne soit laissé de côté dans la lutte contre le VIH/sida.

Dans cette perspective, la RDC est appelée à mettre en œuvre une approche intégrée, centrée sur les communautés, soutenue par un financement durable et une coordination renforcée des acteurs. Une telle dynamique permettra de mieux répondre aux inégalités persistantes, de consolider les acquis et d'accélérer les progrès vers l'élimination du VIH/sida à l'horizon 2030. (EDS RDC 2023–2024 ; PNLS, Rapport annuel 2023 ; Rapport JMS 2024)

3. OBJECTIFS

3.1. Objectif général :

Promouvoir une riposte équitable et inclusive pour accélérer la fin du sida en RDC à l'horizon 2030.

3.2. Objectifs spécifiques :

Mobiliser les acteurs politiques, techniques, communautaires et les partenaires pour un engagement renouvelé en faveur de l'équité dans l'accès aux services VIH ;

Mobiliser les acteurs politico-administratives, les communautaires et les partenaires au développement de soutenir « l'Initiative Présidentielle de l'élimination du sida pédiatrique d'ici 2030 » et à la matérialisation des engagements pris à la Conférence des Gouverneurs sur la riposte au VIH ;

Intensifier les actions de prévention, de dépistage et de traitement, en ciblant particulièrement les enfants et les populations vulnérables durant toute la durée de la campagne ;

Valoriser les progrès accomplis, identifier les défis persistants et partager les bonnes pratiques en matière de prévention, de dépistage, de traitement et de suivi du VIH ;

Promouvoir les droits humains, la lutte contre la stigmatisation et l'inclusion des populations vulnérables ;

4. MÉTHODOLOGIE

L'organisation des activités commémoratives de la Journée mondiale de lutte contre le sida (JMS) 2025 a été placée sous la Haute Autorité de Son Excellence Monsieur le Président de la République, Président du Conseil National Multisectoriel de Lutte contre le Sida (CNMLS). Le lancement officiel a été assuré au niveau national, tandis qu'au niveau provincial, les Gouverneurs, en leur qualité de Présidents des Conseils Provinciaux Multisectoriels de Lutte contre le Sida (CPMLS), ont supervisé les activités.

Dans une optique d'appropriation et d'efficacité, un plaidoyer ciblé a été mené afin de garantir l'implication des autorités nationales et locales, ainsi que l'engagement des partenaires techniques et financiers. Ce processus a permis d'assurer une coordination multisectorielle renforcée et une mobilisation accrue des ressources.

Par ailleurs, les préparatifs ont abouti à l'élaboration d'un Plan global de la JMS 2025, couvrant l'ensemble des activités depuis la phase de pré-lancement jusqu'à la production du rapport final. Chaque Secrétariat Exécutif Provincial (SEP) a été appelé à adapter les Termes de Référence (TDR) aux réalités locales et à produire un rapport structuré intégrant les différentes phases de la commémoration.

Dans cette dynamique, une évaluation participative de la JMS 2024 a été réalisée sur la base d'une analyse FFOM. Les résultats de cette évaluation ont été partagés avec les parties prenantes afin d'identifier les leçons apprises et de renforcer l'organisation de l'édition 2025.

4.1. Phase de pré-lancement :

La phase de pré-lancement a couvert plusieurs activités essentielles à la réussite de la JMS 2025. Elle a notamment inclus : (i) l'organisation des réunions préparatoires par le comité technique ainsi que les cadres de concertation multisectoriels ; et (ii) la production de supports éducatifs et promotionnels destinés à la sensibilisation du public.

Ces activités ont permis d'atteindre plusieurs résultats majeurs, notamment : (i) l'élaboration et la validation des Termes de Référence (TDR) ; (ii) l'implication des autorités nationales ; (iii) la mobilisation des parties prenantes ; (iv) la production des documents d'orientation (plan de distribution des préservatifs, plan média, discours officiels, etc.) ; (v) la mobilisation des ressources ; et (vi) l'organisation des réunions préparatoires.

En outre, cinq commissions techniques ont été mises en place, à savoir : Communication et Médias, Mobilisation communautaire, Logistique, Protocole et Sécurité, ainsi que Mobilisation des ressources et Commission scientifique. Ces commissions ont été appuyées par un secrétariat permanent assuré par le Département Partenariat, Coopération bilatérale et multilatérale.

4.2. Lancement proprement dit de la JMS 2025 :

La phase de lancement a consisté en l'organisation de la cérémonie officielle du 1er décembre 2025, marquant le début des activités commémoratives. Elle a été caractérisée par : (i) la tenue de la cérémonie officielle ; (ii) l'organisation d'activités de sensibilisation de masse avec le Festival SIDANSE ; (iii) la visite guidée du village Sida ; (iv) la distribution de supports de communication et de prévention ; et (v) l'offre de services de Conseil et Dépistage Volontaire (CDV) ciblé ; (vi) Organiser des émissions radio et télévision sur le VIH et la JMS. À titre d'innovation, il convient de souligner que la visite guidée du village sida a été organisée en amont du lancement officiel de la JMS 2025.

4.3. Phase Post - lancement :

La phase post-lancement s'est étendue sur l'ensemble du mois de décembre 2025 et a été consacrée à la consolidation des acquis. Elle a inclus : (i) Organiser la Réunion d'évaluation de la JMS 2025 (ii) la poursuite des activités de sensibilisation et de prévention ; (iii) l'organisation de la matinée scientifique ; (iv) la coordination des interventions des organisations de la société civile ; (v) la collecte et l'analyse des rapports provinciaux ; et (vi) l'élaboration du rapport national final.

4.4. Cibles

En marge des activités relatives à la célébration de la JMS 2025 et de manière non exhaustive, l'attention a été portée aux cibles ci-après :

1. La population générale ;

2. Les adolescents et jeunes ;
3. Les populations clés (Les professionnels de sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les transgenres, les utilisateurs de drogues injectables...) ;
4. Les populations passerelles et vulnérables (Les réfugiés et les déplacés internes, les femmes enceintes, les survivants des violences sexuelles et celles basées sur le genre, les hommes en uniformes, les miniers, les pêcheurs, les routiers...)
5. Les populations en milieu carcéral (prisonniers et autres détenus) ;
6. Les professionnels des médias ;
7. Les personnes vivant avec le VIH ;
8. Les personnes en milieu du travail ;
9. Les déplacés internes et personnes en crise humanitaire

5. ACTIVITES REALISEES

La présente section décrit l'ensemble des activités réalisées dans le cadre de la Journée mondiale de lutte contre le sida (JMS) 2025, tant au niveau national que provincial, conformément aux orientations définies dans les Termes de Référence.

Tableau 1 : Matériel produit pour la JMS 2025

ACTIVITÉS	NATIONAL	PROVINCIAUX	NOMBRE
Production panneau géant	0	0	0
Banderole	6	93	99
T-shirt	10125	1111	11236
Képis	50	135	185
Polo golf	50		50
Confection ruban rouge		5120	5120
Production dépliant	0	4310	4310
Roll UP	0	26	26
Affiches A3		76	76
Production spot vidéo (français et lingala)	1	1	2
TOTAL	10232	10872	21104

Cette année, la diminution des financements a significativement affecté la disponibilité des intrants promotionnels. En effet, les appuis habituels en t-shirts et képis provenant du PEPFAR n'ont pas été mobilisés, ce qui a limité leur redistribution aux provinces comme de coutume.

Par ailleurs, les quantités obtenues au niveau national grâce à l'appui de l'ONUSIDA, de l'UNICEF et de l'UNFPA se sont avérées insuffisantes pour une couverture nationale, et ont été exclusivement utilisées au profit des structures intervenant au niveau central.

Toutefois, il convient de souligner que certaines provinces ont pu, dans une certaine mesure, mobiliser des appuis auprès de leurs partenaires locaux afin de soutenir les activités de sensibilisation.

5.1. Lancement officiel de la JMS 2025

La cérémonie officielle du lancement de la JMS 2025 s'est déroulée à Kinshasa dans la salle de conférence du PNMLS, sous la modération du Secrétariat Exécutif National du PNMLS. Plusieurs invités ont rehaussé de leur présence dont notamment :

1. Présidence de la République ;
2. Secrétariat Généraux de l'Administration Publique ;
3. Représentant sectoriel ;
4. Entreprise ;
5. Partenaire au Développement ;
6. Société Civile ;
7. Programme Nationaux Public et/ou spécialisé de Ministère de la Santé.



Plusieurs allocutions ont marqué la cérémonie officielle, notamment celles du (1) Secrétaire Exécutif National du PNMLS, (2) de la Directrice Pays de l'ONUSIDA, (3) représentant de l'ANORS ainsi que (4) la Représentante du RACON (5) représentant du PVVIH et d'une scénette, d'un témoignage d'un PVVIH sur la vie Positive et un Documentaire en la mémoire de Mme Aline OKONGO

En raison d'un conflit d'agenda ayant empêché la présence du Ministre de la Santé publique, Hygiène et Prévoyance sociale, représentant le Chef de l'État et Président du CNMLS, cette responsabilité a été exceptionnellement assurée par le Secrétaire Exécutif National, membre du Bureau du CNMLS, qui a procédé au lancement officiel des activités.

La cérémonie s'est clôturée autour de 15h avec une photo de famille, suivie d'un cocktail convivial offert aux participants.

Discours du Secrétaire Exécutif National (SEN) du PNMLS



Le Secrétaire Exécutif national a accueilli les autorités, partenaires et acteurs communautaires à la Journée mondiale du sida 2025. Son discours souligne l'importance de l'unité et de la solidarité nationale dans la lutte contre le VIH pour atteindre une RDC sans sida d'ici 2030, illustrée à travers des proverbes et expressions en plusieurs langues nationales. , en lien avec les thèmes **international 2025**, « Surmonter les perturbations, transformer la riposte au sida », qui rappelle la nécessité de rester résilients face aux défis et **national**, « Une riposte équitable pour une RDC sans sida d'ici 2030 », qui appelle à une prise en

charge inclusive, ne laissant aucune personne de côté.

Il a rendu hommage aux personnes vivant avec le VIH et remercié les organisations communautaires ainsi que les partenaires techniques et financiers pour leur engagement. Il a réaffirmé le rôle du PNMLS celui de coordination, de mobilisation et de renforcement de la riposte nationale, orientée par la science et portée par les communautés, dans la perspective d'atteindre une **RDC sans sida d'ici 2030**, avant de souhaiter une excellente commémoration aux participants.

Mot du représentant des PVVIH



La commémoration du 1er décembre 2025 a été l'occasion pour la RDC de réaffirmer son engagement dans la lutte contre le VIH/sida, dans un contexte marqué à la fois par des avancées significatives et des défis persistants. La journée a été dédiée à la mémoire des 44,1 millions de personnes décédées de causes liées au VIH dans le monde, ainsi qu'à la solidarité envers les personnes vivant avec le virus, encore confrontées à la stigmatisation et aux inégalités d'accès aux soins.

La RDC a réalisé des progrès notables, notamment l'amélioration de l'accès aux antirétroviraux, la réduction de la transmission mère-enfant et le lancement du schéma thérapeutique pédiatrique « PALD », en appui à l'Initiative Présidentielle pour l'élimination du sida chez les enfants d'ici 2030. Toutefois, plusieurs défis demeurent : la persistance de nouvelles infections, les disparités entre zones urbaines et rurales, la faible couverture de la charge virale et la faible proportion d'enfants sous traitement (44,1 %). Le pays compte environ 516 114 personnes vivant avec le VIH, dont 13 % ignorent leur statut et 14 % n'accèdent pas encore au traitement.

Le message officiel a insisté sur la responsabilité du Gouvernement à garantir un accès équitable aux soins, à assurer la disponibilité continue des intrants, à renforcer la protection sociale et à intensifier les efforts de prévention. Les communautés – organisations locales, leaders religieux, jeunes, familles et personnes vivant avec le VIH – ont été reconnues comme des acteurs indispensables de la riposte nationale.

Enfin, un appel a été lancé en faveur d'un partenariat durable entre Gouvernement et partenaires techniques et financiers, tout en soulignant la nécessité d'accroître les investissements domestiques afin de réduire la dépendance aux financements externes. Alignée sur le thème international « **Surmonter les perturbations, transformer la riposte au Sida** », la RDC réaffirme sa volonté de bâtir une riposte plus résiliente et équitable, en perspective d'une RDC sans VIH d'ici 2030.

Discours de représentant du RACQJ



Le message adressé lors de la Journée mondiale du sida 2025 a rendu hommage aux acteurs engagés et aux familles endeuillées, tout en rappelant la vulnérabilité croissante des adolescents et jeunes face au VIH. Les données montrent une prévalence plus élevée que chez les adultes, des rapports sexuels précoces et majoritairement non protégés, ainsi qu'une augmentation des IST, surtout chez les jeunes filles. Malgré cette situation, les stratégies actuelles de dépistage et de prévention ne ciblent plus suffisamment cette population qui représente pourtant 60 % de la population nationale.

Le message appelle à renforcer la prévention, améliorer l'accès au dépistage et aux soins, et accroître les financements domestiques pour une réponse plus adaptée aux besoins des adolescents et jeunes. En cohérence avec le thème national « **Une riposte équitable pour une RDC sans sida d'ici 2030** », la lutte contre le VIH ne pourra aboutir que si cette catégorie de population est placée au centre des interventions et pleinement impliquée dans la riposte nationale.

Discours du représentant d'ANORS



Le discours réaffirme la vision nationale d'une **RDC sans VIH/Sida à l'horizon 2030**, portée par les engagements du Président de la République et les progrès réalisés dans l'accès aux soins, notamment pour les mères et les enfants.

Il souligne le rôle essentiel des **partenaires techniques et financiers**, de la **société civile** et des **prestataires de santé** dans la mise en œuvre des activités de sensibilisation, de dépistage, de prévention et d'accompagnement psychosocial.

Le texte insiste sur la nécessité de **lever les barrières liées à la stigmatisation et à la discrimination**, qui entravent l'accès aux soins et favorisent la propagation du virus. Les **personnes vivant avec le VIH** sont présentées comme des acteurs clés pour atteindre les objectifs nationaux, notamment grâce à l'observance thérapeutique et aux comportements responsables.

Enfin, le discours appelle au renforcement des moyens alloués à la société civile afin de consolider les acquis et d'assurer une riposte communautaire efficace, condition indispensable pour atteindre l'objectif d'une génération sans VIH/Sida d'ici 2030.

Dans son message à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida 2025, la Directrice Pays de l'ONUSIDA, Dr Susan KASEDE, a rappelé le caractère à la fois solennel et célébratoire de cette journée. Elle a souligné le lourd bilan humain du VIH en RDC, avec 26 000 nouvelles infections et 12 000 décès enregistrés en 2025, portant le cumul à près de 1,5 million de décès depuis 1990. Elle a rendu hommage aux militants disparus, dont Maman Aline, ainsi qu'aux acteurs communautaires œuvrant dans des contextes d'insécurité, notamment au Nord-Kivu, où de nombreux patients ont été déplacés et privés de traitement.

La Directrice a alerté sur l'urgence de garantir la continuité du traitement dans un contexte de pénuries financières affectant les programmes, les ressources humaines et les intrants. Elle a également salué la résilience des communautés, des personnels de santé, des organisations civiles et des partenaires, ainsi que l'engagement personnel du Chef de l'État à travers l'Initiative Présidentielle pour l'élimination du VIH chez les enfants.

Elle a réaffirmé que la riposte au VIH en RDC repose sur un partenariat multisectoriel solide et a formulé six recommandations prioritaires à savoir : (i) renforcer le plaidoyer pour un financement adéquat ; (ii) accroître les financements domestiques ; (iii) utiliser efficacement les ressources mobilisées ;(iv) investir dans les systèmes communautaires, sanitaires et éducatifs ; (v) soutenir financièrement les acteurs communautaires ; et (vi) améliorer en continu la qualité des données et des services.

Son message conclut que, bien que le sida ne soit pas encore vaincu, la RDC dispose des outils et des partenariats nécessaires pour progresser vers son élimination, à condition de maintenir un engagement collectif et soutenu.

La Directrice Pays de l'ONUSIDA



Dans son message à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida 2025, la Directrice Pays de l'ONUSIDA, Dr Susan KASEDE, a rappelé le caractère à la fois solennel et célébratoire de cette journée. Elle a souligné le lourd bilan humain du VIH en RDC, avec 26 000 nouvelles infections et 12 000 décès enregistrés en 2025, portant le cumul à près de 1,5 million de décès depuis 1990. Elle a rendu hommage aux militants disparus, dont Maman Aline, ainsi qu'aux acteurs communautaires œuvrant dans des contextes d'insécurité, notamment au Nord-Kivu, où de nombreux patients ont été déplacés et privés de traitement.

La Directrice a alerté sur l'urgence de garantir la continuité du traitement dans un contexte de pénuries financières affectant les programmes, les ressources humaines et les intrants. Elle a également salué la résilience des communautés, des personnels de santé, des organisations civiles et des partenaires, ainsi que l'engagement personnel du Chef de l'État à travers l'Initiative Présidentielle pour l'élimination du VIH chez les enfants.

Elle a réaffirmé que la riposte au VIH en RDC repose sur un partenariat multisectoriel solide et a formulé six recommandations prioritaires à savoir : (i) renforcer le plaidoyer pour un financement adéquat ; (ii) accroître les financements domestiques ; (iii) utiliser efficacement les ressources mobilisées ;(iv) investir dans les systèmes communautaires, sanitaires et éducatifs ; (v) soutenir financièrement les acteurs communautaires ; et (vi) améliorer en continu la qualité des données et des services.

Son message conclut que, bien que le sida ne soit pas encore vaincu, la RDC dispose des outils et des partenariats nécessaires pour progresser vers son élimination, à condition de maintenir un engagement collectif et soutenu.

Après le discours de la directrice pays un interlude est insérée dans le programme par une scénette intitulée « **C'est quoi le Sida dans la communauté** », interprétée par les comédiens **Rock Bodon** et **Ngalufar**, a transmis un double message, à la fois de sensibilisation contre la stigmatisation et la discrimination envers les personnes vivant avec le VIH, et de plaidoyer en faveur d'une mobilisation accrue des ressources domestiques pour renforcer la riposte nationale. Dans un contexte de baisse des financements de la santé mondiale, cette prestation a lancé un appel aux autorités congolaises à intensifier leur engagement financier afin d'assurer la continuité et la durabilité des interventions et un hommage solennel a été rendu aux personnes vivant avec le VIH, ainsi qu'à feu **Maman Aline Okongo**, figure emblématique de la lutte, à travers la projection d'un mini-documentaire retraçant son parcours et son engagement.

Discours de lancement officiel de la JMS 2025 par le SEN PNMLS.



Le Secrétaire Exécutif National du PNMLS en sa qualité de Secrétaire du Bureau du CNMLS a procédé au lancement officiel de la Journée Mondiale de la lutte contre le SIDA édition 2025

Visite guidée au village SIDA et le CDV

Cette année, à titre d'innovation, la visite guidée des stands est intervenue avant la cérémonie officielle de lancement. À cette occasion, Secrétaire Exécutif National Adjoint du PNMLS, accompagné des autorités nationales et internationales, a parcouru les différents stands des acteurs de la riposte au VIH/SIDA, issus aussi bien du secteur public que de la société civile. Cette visite, marquée par la présence remarquable de nombreux partenaires techniques et financiers, a permis de présenter et de mettre en lumière les principales réalisations accomplies au cours de l'année 2025 dans le cadre de la lutte contre le VIH/SIDA.

Les activités ci-dessous ont été réalisées par les ONG nationales et internationales, les cellules ministérielles de lutte contre les VIH/SIDA :



Dans le cadre des activités menées, le stand de TROFOS a aménagé un espace spécifique pour le Conseil et Dépistage Volontaire (CDV), ouvert à tous, en accordant une attention particulière aux adolescents, aux jeunes et aux populations clés et vulnérables. (photo)

Cocktail



Les participants ont été conviés à un cocktail organisé dans l'espace vert du site du PNMLS, constituant un moment de partage ayant renforcé la convivialité et la satisfaction des invités.

5.2. ACTIVITES POST – LANCEMENT

Les activités post-lancement, telles que prévues dans les Termes de Référence (TDR) de la Journée mondiale de lutte contre le sida, ont consisté au renforcement des actions de sensibilisation, de dépistage et de mobilisation communautaire, afin d'assurer la continuité des interventions engagées lors du lancement officiel.

Matinée Scientifique



La matinée scientifique s'est tenue le vendredi 19 décembre 2026, de 10h00 à 14h45, dans la salle des conférences du PNMLS.

La séance d'ouverture a été présidée par le Secrétaire Exécutif National Adjoint du PNMLS, qui, dans son allocution, a rappelé le rôle majeur joué autrefois par les universités dans la riposte contre le VIH/sida, ainsi que la participation active de la RDC (ex-Zaïre) à toutes les grandes conférences internationales consacrées à cette

thématique. Il a, en outre, souligné la nécessité de promouvoir la recherche au cœur de la riposte et a encouragé le PNMLS ainsi que les différents secteurs à organiser régulièrement de telles rencontres, au-delà du cadre de la Journée Mondiale du Sida (JMS). Cinquantaine des participants venant des Programmes Publics, de la Société Civile,

L'activité a réuni des Partenaires au Développement et les chercheurs de l'Université de Kinshasa et de l'Ecole de Santé Publique de Kinshasa,

La journée était marquée par des présentations en PowerPoint des 10 orateurs suivis des questions et échanges, il s'agit de :

1. **Dr TAWABA MBO** : Effet de la mobilité géographique sur les pratiques sexuelles à risque, la stigmatisation, et l'adhérence à la PreP chez les HSH et les PS à Kinshasa (Dr)
2. **Dr Wilfried TIAM KAMKUIGNI** : Déterminants de la charge virale non supprimée chez les patients vivants avec le VIH-SIDA sous TAR : une étude quantitative transversale menée au CTA du CHU de la Mère et de l'Enfant de N'djamena au Tchad
3. **Dr Maurice FELO** : Facteurs associés à la faible vaccination des PVVIH contre la mpox à Kinshasa en République Démocratique du Congo
4. **Dr Fabrice MBUMBA N'SOMBI** : Facteurs de risque associés à la distribution spatiale et temporelle des cas d'infections à VIH/Sida dans la ville province de Kinshasa de 2018 à 2023

5. **Jean-Lambert MANDJO** : Respect du calendrier de la charge virale par les keys pop sous TAR suivi dans trois centres conviviaux de Kinshasa
6. **Pichel KALUME** : BSmart SafeHub : une innovation digitale pour l'amélioration de l'accès des Populations Clés à l'autotest et à la PrEP
7. **Dr Murielle LONGOKOLO** : Prévalence et déterminants de l'athérosclérose infra clinique chez les Personnes vivants avec le VIH sous Traitement antirétroviral en milieu hospitalier de Kinshasa
8. **Jean-Pierre KABUYA** : Connaissances, perceptions et pratiques liées au VIH/SIDA en République Démocratique du Congo : disparités régionales et facteurs associés
9. **Jacques KANKU BALOWE** : Utilisation de contraceptifs et facteurs associés chez les femmes de 15-49 ans vivant avec le VIH en République démocratique du Congo : une analyse secondaire :
10. **Par Cyrille KANYINDA** : PODI un modèle communautaire par les pairs (Par Cyrille KANYINDA

Une plage des questions réponses entre les participants et les orateurs, ce moment a été chargé des fructueux échanges et pour marquer la fin de l'activité est un cocktail est servi à tous.



6. ANALYSE DES RESULTATS OBTENUS

6.1. Cérémonie de lancement officiel de la JMS dans les Provinces

La réalisation des activités commémoratives dans 21 provinces sur 26, soit près de 81 % de couverture nationale, reflète un niveau d'engagement appréciable dans l'organisation de la Journée mondiale de lutte contre le sida. Néanmoins, cette couverture incomplète met en évidence des disparités importantes dans la mise en œuvre des activités à travers le territoire national.

Cette situation s'explique en grande partie par le manque de financement adéquat, qui a limité la capacité de certaines provinces à planifier et exécuter les activités prévues. À cela s'ajoute une faible appropriation par certaines autorités locales, se traduisant par un engagement insuffisant dans la coordination, la mobilisation des ressources locales et le portage institutionnel des activités.

Il convient de signaler que cinq (05) provinces, notamment la Mongala, le Kongo Central, l'Équateur, la Lomami et le Haut-Uélé, n'ont pas procédé à la transmission de leurs rapports. Aucun motif explicatif n'a été porté à la connaissance.

À cet effet, il apparaît indispensable de consolider les mécanismes de gouvernance locale, d'encourager l'appropriation institutionnelle des activités et de mettre en place des stratégies d'accompagnement ciblées, afin de garantir une couverture nationale complète et équitable lors des prochaines éditions.

6.2. Sensibilisation et dépistage à travers le pays.

Diverses stratégies de sensibilisation ont été mises en œuvre, incluant les allocutions prononcées lors de la cérémonie officielle de lancement. L'implication des organes de presse a également facilité une large diffusion des messages, permettant de toucher la majorité des auditeurs des médias.

Grâce à ces approches, il a été possible d'atteindre un nombre significatif de personnes, sensibilisées sur les enjeux liés au VIH/Sida. Certaines parmi elles ont spontanément accédé aux services de dépistage volontaire, marquant une avancée dans la stratégie de prévention.

Tableau 2 : Répartition de la sensibilisation et le dépistage par Province

N°	Province	Personnes sensibilisées sur VIH	Personnes testées et informées des résultats	Personnes diagnostiquées VIH+ et informées des résultats
1	BAS-UÉLÉ	1316		-
2	SUD-KIVU	1.818	551	17
3	HAUT-KATANGA	19 429	2778	17
4	HAUT-LOMAMI	2.032	424	16
5	ITURI	7.522	116	2
6	KASAÏ	12106	469	6
7	KASAÏ CENTRAL	113.827	508	7
8	KASAÏ ORIENTAL	27.519		-
9	KWANGO	6.085		-
10	KWILU	9 006	236	4
11	LUALABA	3.335	-	-
12	MAÏ-NDOMBE	1.629	-	-
13	MANIEMA	21.350	295	3
14	Nord Kivu	3 557	-	48
15	Nord Ubangi	-	-	-
16	NORD-UBANGI	29.759	20 759	11
17	SUD-UBANGI	21.135	41	19
18	TANGANYIKA	-		-
19	TSHOPO	6.378	779	35
20	TSHUAPA	3 141	2169	94
21	KINSHASA	21 773	138	4
Total		312.714	29027	318

Source : rapports JMS des provinces

L'analyse des données issues des provinces met en évidence une forte mobilisation en matière de sensibilisation, avec un total de **312.714 personnes touchées** à travers le pays. Toutefois, cette dynamique ne s'est pas traduite de manière proportionnelle en termes de dépistage, en raison notamment de l'insuffisance des intrants et des contraintes opérationnelles observées dans plusieurs provinces.

Des disparités importantes ont été relevées dans la mise en œuvre des activités, certaines provinces ayant enregistré des performances appréciables en matière de dépistage, tandis que d'autres n'ont pas pu documenter ou réaliser ces activités. Par ailleurs, un total de **318 cas de VIH positifs** a été identifié, illustrant l'importance de renforcer le dépistage pour une meilleure détection des cas.

Dans l'ensemble, ces résultats mettent en évidence la nécessité de mieux intégrer les services de dépistage aux activités de sensibilisation, d'améliorer la disponibilité des intrants et de renforcer le système de collecte et de remontée des données, afin d'optimiser l'impact des interventions lors des prochaines éditions.

Tableau 3 : Répartition des cibles sensibilisées sur les IST, VIH/sida, SSR et VSBG

Cibles	Femmes			Hommes			Total
	10 - 14 ans	≥ 15ans	Total	10 - 14 ans	≥ 15 ans	Total	
Ado & Jeunes	68.717,00	68372	137089	16273	45197	61470	198559
PS	186	4479	4665			0	4665
HSH			0		810	810	810
Transgenres		255	255	2	249	251	506
UDI	95	426	521	90	969	1059	1580
Routier	893	5855	6748	792	5236	6028	12776
Taxi-moto			0		7013	7013	7013
Miniers		81	81		173	173	254
Pêcheur		9	9	134	412	546	555
Homme en Uniforme		526	526	11	5694	5705	6231
Prisonnier		72	72	0	761	761	833
Réfugiés	36	1144	1180	38	1250	1288	2468
Personne en milieu du travail		3904	3904		7530	7530	11434
PVVIH	1375	5441	6816	347	3072	3419	10235
Autres groupes	304	12863	13167	527	33217	33744	46911
Total	71606	103427	175033	18214	111583	129797	304830

Source : rapports JMS des provinces

L'analyse de la répartition des cibles sensibilisées révèle qu'un total de 304 701 personnes a été atteint à travers les différentes catégories de populations. Les femmes représentent 175 033 personnes, soit une proportion plus élevée que les hommes (129 668 personnes), traduisant une meilleure couverture des activités auprès de ce groupe.

Les adolescents et jeunes constituent la cible majoritaire, avec 198 559 personnes sensibilisées, soit plus de la moitié des bénéficiaires. Cette prédominance confirme l'orientation stratégique des interventions vers cette tranche d'âge, particulièrement vulnérable face au VIH.

Les autres groupes (46 911 personnes) ainsi que les personnes en milieu de travail (11 434) et les PVVIH (10 235) représentent également des proportions significatives, traduisant une diversification des cibles touchées. En revanche, certaines populations clés telles que les professionnels de sexe (4 665), les HSH (810) et les transgenres (506) restent faiblement couvertes, ce qui pourrait refléter des difficultés d'accès ou de ciblage.

Par ailleurs, une prédominance des personnes âgées de 15 ans et plus est observée dans l'ensemble des catégories, indiquant une concentration des activités sur les populations adultes.

Dans l'ensemble, ces résultats mettent en évidence une bonne couverture globale des activités de sensibilisation, mais soulignent la nécessité de renforcer les stratégies ciblées en faveur des populations clés et vulnérables, afin d'assurer une riposte plus inclusive et équitable.

Tableau 4 : Répartition des personnes ayant fait l'objet d'un test de dépistage volontaire au VIH et informées des résultats

Cibles	Femmes			Hommes			Total
	10 - 14 ans	≥ 15ans	Total	10 - 14 ans	≥ 15 ans	Total	
Ado & Jeunes	186	1557	1743	463	1666	2129	3872
PS		1072	1072			-	1072
HSH			-		750	750	750
Transgenres		30	30		72	72	102
UDI	30	752	782		166	166	948
Routier			-			-	-
Taxi-moto			-			-	-
Miniers			-			-	-
Pêcheur			-			-	-
Homme en Uniforme		1	1			-	1
Prisonnier		27	27			-	27
Réfugiés			-			-	-
Personne en milieu du travail		492	492		811	811	1303
PVVIH			-			-	-
Autres groupes	42	269	311		29	29	340
Total	258	4200	4458	463	3494	3957	8415

Source : rapports JMS des provinces

Nombre des personnes ayant fait l'objet d'un test de dépistage volontaire du VIH et informé des résultats							Total
Cibles	Femmes			Hommes			
	10 - 14 ans	≥ 15ans	Total	10 - 14 ans	≥ 15 ans	Total	
Ado & Jeunes	186	1557	1743	463	1666	2129	3872
PS		1072	1072			0	1072
HSH			-		750	750	750
Transgenres		30	30		72	72	102
UDI	30	752	782		166	166	948
Routier			-			-	-
Taxi-moto			-			-	-
Miniers			-			-	-
Pêcheur			-			-	-
Homme en Uniforme		1	1			0	1
Prisonnier		27	27			0	27
Réfugiés			-			-	-
Personne en milieu du travail		492	492		811	811	1303
PVVIH			-			-	-
Autres groupes	42	269	311		29	29	340
Total	258	4200	4458	463	3494	3957	8415

L'analyse des données relatives au dépistage volontaire du VIH montre qu'un total de 8 415 personnes ont été testées et informées de leurs résultats au cours de la période sous revue. Parmi celles-ci, 4 458 sont des femmes contre 3 957 hommes, traduisant une participation légèrement plus élevée du sexe féminin.

Les adolescents et jeunes représentent la principale cible dépistée, avec 3 872 personnes, soit près de la moitié des bénéficiaires. Cette tendance confirme l'orientation des interventions vers cette tranche d'âge, considérée comme prioritaire dans la riposte au VIH.

Les personnes en milieu de travail (1 303) ainsi que les professionnels de sexe (1 072) constituent également des groupes significativement atteints par les services de dépistage. En revanche, certaines populations clés, notamment les HSH (750), les UDI (948) et les transgenres (102), bien que ciblées, présentent encore des niveaux de couverture relativement limités au regard de leur vulnérabilité.

Par ailleurs, plusieurs catégories telles que les routiers, taxi-motos, miniers, pêcheurs et réfugiés n'ont enregistré aucun cas de dépistage, ce qui met en évidence des lacunes importantes dans l'offre de services ou dans la remontée des données pour ces groupes spécifiques.

Tableau 5 : Répartition des personnes diagnostiquées VIH+

Cibles	Femmes			Hommes			Total
	10 - 14 ans	≥ 15ans	Total	10 - 14 ans	≥ 15 ans	Total	
Ado & Jeunes	2	128	130	7	30	37	167
PS		21	21			-	21
HSH			0		12	12	12
Transgenres			0		2	2	2
UDI		1	1		11	11	12
Routier			-			-	-
Taxi-moto			-			-	-
Miniers			-			-	-
Pêcheur			-			-	-
Homme en Uniforme			-			-	-
Prisonnier			-			-	-
Réfugiés			-			-	-
Personne en milieu du travail		9	9		7	7	16
PVVIH			-			-	-
Autres groupes		81	81		188	188	269
Total	2	240	242	7	250	257	499

Au total, 430 cas de VIH positifs ont été identifiés et informés de leurs résultats. Les hommes représentent 257 cas (52 %) contre 242 cas chez les femmes (48 %), indiquant une légère prédominance masculine.

Les autres groupes constituent la principale catégorie affectée, avec 269 cas (54 %), suivis des adolescents et jeunes (167 cas ; 33 %). Les personnes en milieu de travail (16 cas ; 3 %) et les UDI (12 cas ; 2 %) présentent des proportions plus faibles.

Les autres cibles, notamment les HSH (12 cas ; 2 %), les professionnels de sexe (21 cas ; 4 %) et les transgenres (2 cas ; <1 %), restent faiblement représentées dans les données.

Dans l'ensemble, ces résultats montrent une concentration des cas dans certains groupes spécifiques, tout en révélant une faible détection dans plusieurs populations clés, ce qui souligne la nécessité de renforcer le dépistage ciblé et l'accès aux services pour améliorer l'identification précoce des cas.

Tableau 6 : Répartition des Préservatifs distribués

Cibles	Femmes			Hommes			Total
	10 - 14 ans	≥ 15ans	Total	10 - 14 ans	≥ 15 ans	Total	
Ado & Jeunes	58.863,00	91226	150089	7729	219591	227320	377409
PS		293368	293368			0	293368
HSH			0		161428	161428	161428
Transgenres		199	199		38705	38705	38904
UDI		177	177	288	4740	5028	5205
Routier		2389	2389		16393	16393	18782
Taxi-moto		3532	3532		39876	39876	43408
Miniers		147	147		21841	21841	21988
Pêcheur		65	65		45	45	110
Homme en Uniforme		695	695		12708	12708	13403
Prisonnier		835	835		4733	4733	5568
Réfugiés		3786	3786		18078	18078	21864
Personne en milieu du travail		5826	5826		52916	52916	58742
PVVIH	11	6789	6800	277	8318	8595	15395
Autres groupes		15191	15191	484	409301	409785	424976
Total	58874	424225	483099	8778	1008673	1017451	1500550

Au total, 1 500 550 préservatifs ont été distribués, dont 483 099 aux femmes (32 %) et 1 017 451 aux hommes (68 %), indiquant une prédominance masculine dans la distribution.

Les autres groupes constituent la principale cible avec 424 976 préservatifs (28 %), suivis des adolescents et jeunes (377 409 ; 25 %) et des professionnels de sexe (293 368 ; 20 %). Les HSH représentent 11 % (161 428), tandis que les personnes en milieu de travail (58 742 ; 4 %) et les taxi-motos (43 408 ; 3 %) présentent des proportions intermédiaires.

Les autres cibles (routiers, miniers, réfugiés, etc.) représentent des parts relativement faibles, chacune inférieure à 2 %.

Dans l'ensemble, cette distribution traduit une bonne orientation vers les populations à risque, mais met en évidence une concentration des ressources sur certains groupes, suggérant la nécessité d'un meilleur équilibre pour une couverture plus équitable.

7 . Répartition de lubrifiants aqueux distribués

Sur les 21 provinces ayant transmis leurs rapports, seules cinq (le Kasaï, le Nord-Ubangi, le Haut-Katanga, le Lualaba et le Sud-Kivu) ont procédé à la distribution de lubrifiants aqueux, pour un total de 71 055 unités.

Toutefois, aucune désagrégation des données par sexe ni par tranche d'âge n'a été fournie par les provinces concernées, ce qui n'a pas permis l'élaboration d'un tableau analytique détaillé. Cette limite restreint l'analyse fine de la couverture et de l'équité des interventions.

1. Financement et acquisition des matériels promotionnels de la JMS 2025

Tableau 1 : Matériel produit pour la JMS 2025			
ACTIVITÉS	NATIONAL	PROVINCIAUX	NOMBRE
Production panneau géant	0	0	0
Banderole	6	93	99
T-shirt	10125	1111	11236
Képis	50	135	185
Polo golf	50		50
Confection ruban rouge		5120	5120
Production dépliant	0	4310	4310
Roll UP	0	26	26
Affiches A3		76	76
Production spot vidéo (français et lingala)	1	1	2
TOTAL	10232	10872	21104

Source : rapports JMS des provinces

La production de matériel pour la Journée mondiale de lutte contre le sida 2025 totalise 21 104 unités, avec une répartition globalement équilibrée entre le niveau national et provincial, légèrement en faveur des provinces. Elle est dominée par les T-shirts, tandis que les provinces ont principalement contribué aux supports de sensibilisation de proximité (rubans, dépliants). Certains supports sont restés faiblement produits ou inexistant, traduisant une priorisation des outils à large diffusion.

Tableau 8 : Fonds retracés ayant servi à la JMS 2025 en USD

PTF	Fonds décaissés	Entreprise	Fonds décaissés	OSC	Fonds décaissés	Gouvernement	Fonds décaissés
ONUSIDA	12150	BRALIMA	125	ANORS	603	Gouvernement provincial	1480
UNFPA	4725	KHETH'IMPILO	100			PNMLS/NAT	310
FHI	1700					SEP	127
DKT	800					MAIRIE	5912
UNICEF	2225						
World Vision	220						
FFP	50						
TOTAL	21870		225		603		7829

La mobilisation des fonds pour la Journée mondiale de lutte contre le sida 2025 s'élève à 30 527 USD, principalement financés par les partenaires techniques et financiers (21 870 USD). Les contributions du gouvernement (7 829 USD) restent significatives, tandis que les appuis aux entreprises (225 USD) et aux OSC (603 USD) demeurent marginaux, traduisant une faible diversification des sources de financement.

Tableau 9 : Répartition du Matériel Promotionnel par Partenaire

PARTENAIRES	MATÉRIELS	QUANTITE
ONUSIDA	T-SHIRT	100
UNICEF	• T-SHIRT • KEPIS • BANDEROLES	50 50 3
UNFPA	• T-SHIRT • BANDEROLES	125 2

La répartition du matériel promotionnel par partenaire au niveau national montre une contribution diversifiée des partenaires, notamment ONUSIDA, UNICEF et UNFPA.

L'appui est principalement constitué de T-shirts, avec des contributions respectives de 100 unités (ONUSIDA), 50 unités (UNICEF) et 125 unités (UNFPA), ce qui confirme la priorité accordée aux supports de visibilité. UNICEF se distingue également par la fourniture de képis (50 unités) et de banderoles (3 unités), tandis que UNFPA a contribué à hauteur de 2 banderoles.

Cependant, il convient de noter que les 21 provinces ayant transmis leurs rapports n'ont pas renseigné la répartition du matériel par partenaire. Cette insuffisance limite la traçabilité des contributions et empêche une analyse complète de l'appui des partenaires au niveau décentralisé.

7. ANALYSE FFOM

❖ Points Forts

- Forte mobilisation nationale ayant permis de sensibiliser plus de 312 714 personnes.
- Implication multisectorielle effective (autorités, partenaires techniques et financiers, société civile).
- Bonne couverture de certaines cibles prioritaires, notamment les adolescents et jeunes.
- Distribution importante de 1 500 550 préservatifs, contribuant aux efforts de prévention.
- Appui logistique des quelques partenaires techniques et financiers en matériels, promotionnels et éducatif (t-shirt, képi, etc.),

❖ Points Faibles

- Faible taux de dépistage (1,5 %) traduisant une faible conversion des activités de sensibilisation en services de dépistage.
- Insuffisance des intrants (tests, préservatifs, supports promotionnels), liée à la baisse de financement.
- Faible couverture des populations clés (HSH, transgenres, UDI, etc.).
- Disparités importantes entre provinces dans la mise en œuvre et la remontée des données.
- Faible taux de mobilisation des ressources (34 %), limitant la portée des interventions.
- Insuffisance de la coordination opérationnelle et du suivi-évaluation dans certaines zones
- Faibles appuis financiers et logistiques du gouvernement, du secteur Privé et des partenaires techniques et financiers internationaux,
- Indisponibilité de Son Excellence Monsieur le Ministre, due à un impératif d'agenda indépendant de sa volonté, n'ayant pas permis sa participation à la cérémonie officielle de lancement.

8. DIFFICULTES RENCONTREES

- Ressources financières insuffisantes n'ayant pas permis de couvrir toutes les activités prévues.

9. RECOMMANDATIONS

- Renforcer le respect du canevas de rapportage et la qualité des données transmises par les provinces.
- Améliorer la coordination et la planification des activités, en anticipant les contraintes institutionnelles.
- Assurer la désagrégation systématique des données (sexe, âge) pour une meilleure analyse.
- Étendre la couverture des interventions et améliorer le suivi des contributions des partenaires à tous les niveaux.

10. CONCLUSION

La mise en œuvre des activités de la Journée mondiale de lutte contre le sida 2025 a été marquée par une mobilisation significative des ressources et des acteurs, avec des résultats appréciables en termes de production de matériel et de sensibilisation. Toutefois, des insuffisances importantes subsistent, notamment en matière de complétude des données, de couverture géographique et de suivi des contributions des partenaires.

Par ailleurs, des contraintes de coordination liées à la gestion des agendas, notamment celui du Ministre de la Santé, ont également été relevées, impactant la planification harmonisée de certaines activités. Il a également été constaté un non-respect du canevas de rapportage par la majorité des provinces, ce qui a affecté la qualité, l'harmonisation et l'exploitabilité des données collectées.

En outre, il convient de signaler que, sur les 26 provinces que compte la République Démocratique du Congo, 21 provinces ont transmis leurs rapports dans les délais requis, lesquels ont servi de base à l'élaboration du présent rapport global de la Journée Mondiale du Sida (JMS) 2025.

D'autre part, deux provinces, notamment l'Équateur et le Kongo Central, ont soumis leurs rapports après la phase d'analyse, soit largement hors délai. En conséquence, les données y afférentes n'ont pas pu être prises en compte dans le présent rapport.

Enfin, trois provinces, à savoir la Mongala, le Haut-Uélé et la Lomami, n'ont transmis aucun rapport et n'ont fourni aucun retour d'information malgré les différentes relances effectuées.

Afin d'améliorer l'efficacité et l'impact des prochaines éditions, il apparaît essentiel de renforcer les mécanismes de coordination et de planification, d'assurer une meilleure appropriation et application des outils de rapportage standardisés, de garantir une désagrégation adéquate des données, et de veiller à une couverture plus équitable des interventions à l'échelle nationale.

