

REPUBLIQUE DU BURUNDI



ENQUETE SUR LA SECURISATION DES PRODUITS DE SANTE  
DE LA REPRODUCTION AU BURUNDI

Rapport final

Edition 2023



Bujumbura, décembre 2023

---

*«Vous voulez améliorer la vie des femmes et les perspectives des pays en matière de prospérité ? Diversifiez les moyens de contraception disponibles. Sa vie. Son choix. Notre avenir. Il est temps d'agir de toute urgence pour s'assurer que toutes les femmes et les jeunes filles jouissent de leurs droits. Un accès renforcé à des moyens de contraception divers leur permettra de prospérer et devenir des partenaires du développement durable sur un pied d'égalité. Le coût de l'inaction est tout simplement prohibitif : augmentation du nombre de décès de femmes et de filles, de grossesses non désirées, d'avortements dangereux, d'abandons scolaires du fait de la pression sociale ; un gaspillage du potentiel des individus et des sociétés. Il n'y a pas de temps à perdre. Notre avenir en dépend. »*

Déclaration du Dr Natalia Kanem, directrice exécutive de l'UNFPA  
lors de la Journée mondiale de la population, 11 juillet 2019

---

## **PREFACE**

L'amélioration de la santé de la mère, du nouveau né, de l'enfant et de l'adolescent a toujours été considérée comme une priorité par le Gouvernement Burundais. Cette volonté est réaffirmée à travers gratuité des soins de santé pour les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et la prise en charge des soins d'accouchement et de la maternité décrétée en 2006. L'accès aux soins de santé se réalise également par le financement de la carte d'assurance médicale « CAM » et la gratuité de soins pour les patients souffrant de certaines maladies comme le VIH ou la tuberculose.

Le Burundi a également souscrit aux engagements internationaux, adopté de textes législatifs et réglementaires et mis en œuvre de documents cadres de référence en vue d'un accès universel aux services de santé. L'important investissement consenti par les pouvoirs publics en termes d'infrastructures, de ressources humaines et financières a permis la réalisation d'avancées significatives telles que reflétées par les résultats des enquêtes démographiques et de santé ainsi que des récentes enquêtes sur la sécurisation des produits de santé de la reproduction.

Ces progrès obtenus grâce à l'engagement permanent des plus hautes autorités du pays, avec le soutien des partenaires techniques et financiers, l'implication des communautés et l'abnégation du personnel de santé, méritent d'être consolidés et renforcés afin de lutte contre la mortalité maternelle, infantile et néonatale. Cette option exige de nouveaux impératifs tendant à une synergie des actions, une fédération des initiatives et une coordination pertinente de toutes les interventions à des fins de rationalité, d'efficacité et de performance. Ainsi un suivi et un encadrement permanent devient une impérative pour éviter les dysfonctionnements éventuels conduisant à des ruptures ou à la non dispensation des services de santé reproductifs par les établissements de santé.

Depuis 2013, une évaluation biannuelle de la sécurisation des produits de santé de la reproduction est réalisée pour apprécier l'amélioration dans la qualité de leur conservation afin d'en maximiser efficacité. Ce rapport synthétise le processus d'évaluation conduit par le Ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le Sida à travers le Programme National de Santé de la Reproduction avec l'appui technique et financier de l'UNFPA pour apprécier les progrès réalisés dans la sécurisation et la disponibilisation des produits de santé de la reproduction. Le succès attendu dans ce domaine relève entièrement de notre responsabilité individuelle et collective au bénéfice de la population, en général, et des femmes et enfants, en particulier. Puisse la mise en œuvre de ce plan nous aider à franchir des pas décisifs dans l'atteinte des objectifs du pays en matière de santé.

**Le Ministre de la Santé Publique et Lutte contre le Sida**

**Dr Lydwine BARADAHANA**

## AVANT PROPOS

La santé de la femme et de l'enfant demeure un grand défi pour le Burundi. La mortalité maternelle, néonatale et infanto-juvénile reste élevée. L'une des stratégies pour améliorer la santé maternelle néonatale et infantile est la disponibilité et sécurisation des produits de la santé de la reproduction (SR).

Pour renforcer la gestion et éviter les ruptures de stocks des produits de la santé de la reproduction (SR) dans les formations sanitaires, le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA (MSPLS) avec l'appui des partenaires dont l'UNFPA a mis à la disposition des structures de santé de produits de santé de la reproduction, un manuel et des outils de gestion logistique, assuré la formation en gestion logistique des produits de la santé de la reproduction au profit du personnel de santé, effectué des tournées de supervision formative par les cadres centraux formés.

A travers des études annuelles du « Global Programme to enhance Reproductive Health Commodity Security » réalisées dans 46 pays à travers le monde, l'UNFPA met en place un outil pour suivre la sécurisation des produits et intrants essentiels pour les soins en Santé Reproductive, en Planification Familiale, et en prévention du VIH/Sida, auprès des formations sanitaires.

Au Burundi, cette enquête a été réalisée pour la première fois en 2013. Le présent rapport synthétise les résultats de la 6<sup>ème</sup> enquête, édition 2023 et vise à renseigner sur les progrès du Burundi en matière de sécurisation des produits de santé de la reproduction (moyens de contraception et médicaments vitaux de santé maternelle) à travers une enquête nationale dans les formations sanitaires, et de proposer des recommandations en vue de l'amélioration des dites performances.

Le présent rapport est articulé sur les cinq parties suivantes : une première partie introductive qui fournit des informations sur le contexte national et précise la raison d'être et les objectifs de l'enquête, la méthodologie de recherche ainsi que les limites de l'étude ; une deuxième partie qui passe en revue les directives, lois et protocoles nationaux qui régissent la fourniture des moyens de contraception et des produits pour la santé maternelle/reproductive dans les structures de soins de santé, une troisième partie qui présente les résultats relatifs aux sections clés du questionnaire des deux modules consacrés aux établissements sanitaires ; une quatrième partie qui analyse les résultats de l'entretien à la sortie avec les clients et une cinquième partie porte sur la conclusion et les recommandations tirées de l'étude.

## **REMERCIEMENTS**

Ce rapport a été rendu possible grâce à la participation active et au soutien indéfectible d'un grand nombre de personnes provenant des institutions différentes.

Nos remerciements s'adressent à toute l'équipe de l'UNFPA Burundi, pour le financement et l'appui technique à l'étude qui a permis son bon déroulement.

Nous remercions aussi le Ministère de la Santé Publique et de la lutte contre le SIDA, à travers son Programme National de Santé de la Reproduction (PNSR), pour les appuis et les orientations apportés dans la réalisation de cette étude.

Cette mission n'aurait pu se dérouler sans l'aide et la disponibilité de différents responsables de services des établissements de santé publiques, privés et confessionnels ainsi qu'à toutes les personnes rencontrées sur le terrain et que nous remercions chaleureusement.

Nous remercions en fin tous les enquêteurs, chefs d'équipes et superviseurs qui ont donné le meilleur d'eux même pour collecter toutes les informations qui nous ont servi à l'élaboration dans ce rapport.

## SIGLES ET ABREVIATION

BDS	: Bureau du District Sanitaire
BPS	: Bureau de la Province Sanitaire
CDS	: Centres de Santé
CDV	: Conseil Dépistage Volontaire
DIU	: Dispositif Intra Utérin
DMPA	: Depo- Medroxyprogesterone Acétate
EDSB	: Enquête Démographique et de Santé du Burundi
FOSA	: Formation Sanitaire
GPRHCS	: Global Program to Enhance Reproductive Health Commodity Security
IST	: Infections sexuellement transmissibles
I'INSBU	: Institut de National de Statistiques du Burundi
MSPLS	: Ministère de Santé Publique et de la Lutte contre le Sida
PF	: Planification Familiale
PNDP	: Plan National de Développement Sanitaire
PNSR	: Programme National de Santé de la Reproduction
PTME	: Prévention de la Transmission Mère-Enfant
PVVIH	: Personne Vivant avec le VIH
RGPH	: Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SMI	: Santé Maternelle et Infantile
SPSR	: Sécurisation des Produits de la Santé de la Reproduction
SPSS	: Statistical Package for the Social Sciences
SR	: Santé de la Reproduction
TIC	: Technologie de l'Information et de la Communication
UNFPA	: Fonds des Nations Unies pour la Population

## SOMMAIRE

PREFACE .....	i
AVANT PROPOS .....	ii
REMERCIEMENTS .....	iii
SIGLES ET ABBREVIATION .....	iv
SOMMAIRE .....	v
LISTE DES TABLEAUX .....	vii
LISTE DES GRAPHIQUES .....	ix
RESUME EXECUTIF .....	10
PARTIE I : INTRODUCTION .....	15
1.1 Contexte.....	15
1.2 OBJECTIFS DE L'ETUDE .....	16
1.3 METHODOLOGIE DE L'ETUDE.....	17
1.3.1 Domaine géographique de l'étude.....	17
1.3.2 Population cible.....	17
1.3.3 Base de sondage .....	17
1.3.4 Echantillonnage.....	17
1.3.4.1 Taille de l'échantillon et plan de sondage pour l'enquête.....	17
1.3.4.2 Outils de collecte de données .....	19
1.3.4.3 Configuration des questionnaires sur SMARTPHONES.....	20
1.3.4.4 Formation des enquêteurs et pré test .....	20
1.3.5 Collecte des données .....	21
1.3.6 Calendrier des activités .....	21
1.3.7 Difficultés rencontrées .....	21
1.3.8 Comparabilité des résultats de l'enquête avec ceux de 2021, 2019, 2017 et 2015 .....	22
1.3.9 Limites de l'étude et contraintes .....	22
PARTIE II : LIGNES DIRECTRICES NATIONALES, LOIS ET PROTOCOLES .....	23
2.1 En matière de fourniture des contraceptifs modernes .....	23
2.2 En matière de fourniture de médicaments qui sauvent la vie de la mère .....	25
PARTIE III : DISPONIBILITE DES PRODUITS ET DES SERVICES DE SANTE DE LA REPRODUCTION .....	26
3.1 Informations d'ordre général concernant les établissements .....	26
3.1.0 Répartition de l'échantillon selon les services SR proposés .....	26
3.1.1 Répartition géographique des établissements.....	27
3.1.2 Gestionnaires des établissements .....	27
3.1.3 Distance séparant les FOSA des sources d'approvisionnement.....	27
3.2 Offre de moyens de contraception selon les directives, lois et protocoles nationaux .....	28
3.2.1 FOSA proposant trois moyens de contraception.....	29
3.2.2 FOSA proposant au moins cinq moyens de contraception modernes .....	29
3.2.3 Offre effective des moyens de contraception dans la FOSA.....	30
3.3 Offre systématique de moyens de contraception par les FOSA.....	31
3.3.1 FOSA proposant au moins trois moyens de contraception modernes.....	32
3.3.2 FOSA proposant au moins cinq moyens de contraception modernes .....	33
3.4 Disponibilité des médicaments pour la santé maternelle et reproductive .....	34
3.4.1 Disponibilité des médicaments qui sauvent la vie des mères.....	34
3.4.2 Raisons de l'absence de certains médicaments vitaux pour la santé maternelle et reproductive.....	37
3.5 Incidence de l'absence de rupture de stock des moyens de contraception modernes proposés de manière systématique dans le cadre de la procédure habituelle de prestation de services..	37
3.5.1 Aucune rupture de stock d'un moyen de contraception au cours des 3 derniers mois....	37

3.5.2	Aucune rupture de stock de 3 moyens de contraception au cours des 3 derniers mois...	39
3.5.3	Aucune rupture de stock de 5 moyens de contraception au cours des 3 derniers mois...	40
3.5.4	Aucune rupture de stock d'un moyen de contraception le jour de l'enquête .....	41
3.5.5	Aucune rupture de stock de 3 moyens de contraception le jour de l'enquête .....	42
3.5.6	Aucune rupture de stock de 5 moyens de contraception le jour de l'enquête .....	43
<b>PARTIE IV : RESSOURCES DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ .....</b>		<b>45</b>
4.1	Chaîne d'approvisionnement, dont chaîne du froid .....	45
4.1.1	Réapprovisionnement en fournitures médicales.....	45
4.1.2	Utilisation de formulaires logistiques.....	46
4.1.3	Délai estimé entre la commande et la réception des fournitures .....	47
4.1.4	Fréquence et transport des fournitures destinées aux points de prestation de services ...	48
4.1.5	Fréquence des réapprovisionnements, par type d'établissement.....	50
4.1.7	Existence de personnel formé sur la gestion du système d'information logistique .....	52
4.1.8	Types de chaîne du froid à disposition dans les points de prestation de services et source d'énergie.....	53
4.2	Formation et supervision du personnel .....	55
4.2.1	Disponibilité de personnel formé sur la dispensation des méthodes contraceptives modernes, notamment la pose et le retrait d'implants contraceptifs .....	55
4.2.2	Formation des membres du personnel sur la dispensation des méthodes contraceptives modernes, notamment la pose et le retrait d'implants .....	57
4.2.3	Durée et fréquence des visites de supervision du personnel .....	58
4.2.4	Points inclus dans la supervision du personnel .....	60
4.3	Existence de directives, listes de contrôle et outils de travail .....	62
4.4	Disponibilité des équipements/infrastructures dans le service de pf/sr dans la formation sanitaire .....	63
4.4.1	Disponibilité des moyens TIC dans les FOSA.....	63
4.4.2	Méthodes de gestion des déchets.....	66
4.5	Gratuité de soins et services aux utilisateurs.....	67
4.5.1	Consultations.....	67
4.5.2	Médicaments .....	68
4.5.3	Services .....	70
<b>PARTIE V : PERCEPTION DES SERVICES PF PAR LES CLIENTS.....</b>		<b>72</b>
5.1	Renseignements sur les clients .....	72
5.1.1	Répartition en termes d'âge et de sexe.....	72
5.1.2	Situation conjugale.....	73
5.1.3	Education.....	74
5.1.4	Fréquentation des FOSA pour les services PF .....	75
5.2	Perception des clients en rapport avec les services de PF reçus .....	75
5.2.1	Aspects techniques .....	76
5.2.2	Aspects organisationnels .....	77
5.2.3	Aspects relationnels.....	78
5.2.4	Satisfaction sur les services reçus .....	79
5.3	Évaluation du coût des services de planification familiale par les clients .....	80
5.3.1	Paiement des services de planification familiale.....	80
5.3.2	Coût du déplacement.....	81
5.3.3	Temps passé en moyenne pour bénéficiaire de services de planification familiale.....	82
5.3.4	Activité principale qu'aurait effectuée pendant le temps que le client est au FOSA .....	82
<b>PARTIE VI : CONCLUSIONS.....</b>		<b>85</b>
6.1	Conclusions .....	85
6.2	Recommandations .....	86

## **LISTE DES TABLEAUX**

### **DISPONIBILITÉ DES PRODUITS ET DES SERVICES**

Tableau 1. 1: Répartition de l'échantillon de FOSA par province selon le niveau de prestation de services .....	18
Tableau 3. 2: Répartition des FOSA enquêtés par niveau de prestation de service selon le milieu de résidence .....	27
Tableau 3. 3: Répartition des FOSA enquêtés par niveau de prestation de service selon le milieu de résidence .....	27
Tableau 3. 15A: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services, par type d'établissement, avec le FEMIDOM.....	38
Tableau 3. 15B: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services, par type d'établissement, sans le FEMIDOM .....	39
Tableau 3. 16: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois de 3 moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	40
Tableau 3. 17: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois de cinq [5] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	41
Tableau 3.18: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête d'aucun moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	42
Tableau 3. 19: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête de trois [3] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	43

### **RESSOURCES DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ**

Tableau 1: Principaux indicateurs sur la disponibilité et l'utilisation des produits et services de santé de la reproduction au Burundi .....	13
Tableau 1. 1: Répartition de l'échantillon de FOSA par province selon le niveau de prestation de services .....	18
Tableau 3. 2: Répartition des FOSA enquêtés par niveau de prestation de service selon le milieu de résidence .....	27
Tableau 3. 3: Répartition des FOSA enquêtés par niveau de prestation de service selon le milieu de résidence .....	27
Tableau 3. 2: Répartition des FOSA en fonction de la distance du centre d'approvisionnement le plus proche par niveau de prestation de service .....	28
Tableau 3.3 : Répartition (en %) des FOSA proposant au moins trois [3] moyens de contraception modernes conformément aux directives, lois et protocoles nationaux, par type d'établissement .....	29
Tableau 3. 6 : Répartition (en %) des FOSA proposant au moins trois [3] moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services, par type d'établissement.....	32
Tableau 3. 7 : Répartition (en %) des FOSA proposant au moins cinq [5] ou moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services, par type d'établissement.....	33
Tableau 3.8: Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services disposant de sept médicaments vitaux pour la santé maternelle/reproductive (dont 2 essentiels), par type d'établissement .....	35
Le tableau qui suit montre les détails de la disponibilité des deux médicaments qui sauvent par type de FOSA. ....	36
Tableau 3.9: Disponibilité (%) disposant de l'Ocytocine et du Sulfate de magnésium .....	36
Tableau 3. 15A: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services, par type d'établissement, avec le FEMIDOM.....	38
Tableau 3. 15B: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services, par type d'établissement, sans le FEMIDOM .....	39
Tableau 3. 16: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois de 3 moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	40
Tableau 3. 17: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois de cinq [5] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	41

Tableau 3.18: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête d'aucun moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	42
Tableau 3. 19: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête de trois [3] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	43
Tableau 3. 20: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête de cinq [5] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services .....	44
Tableau 4. 1: Répartition (en %) des FOSA dotés de responsables des commandes de fournitures médicales, par type d'établissement .....	45
Tableau 4. 2: Méthode de quantification du réapprovisionnement, par type d'établissement.....	47
Tableau 4. 3: Répartition (en %) des FOSA selon le délai moyen entre la commande et la réception des produits ..	48
Tableau 4.4 : Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services selon la principale source d'approvisionnement en fournitures .....	49
Tableau 4.5: Responsable du transport des fournitures destinées à la FOSA .....	50
Tableau 4.6 : Fréquence des réapprovisionnements, par type d'établissement.....	50
Tableau 4.7 : Répartition (en %) des FOSA dont les commandes / demandes de contraceptifs ont été entièrement satisfaites, par type d'établissement .....	51
Tableau 4.8 : Répartition (en %) des FOSA dont le personnel est formé sur la gestion du système d'information logistique, par type d'établissement, province, milieu de résidence et statut.....	53
Tableau 4. 9: Existence d'une chaîne du froid, par type d'établissement .....	54
Tableau 4. 10: Source d'alimentation électrique des réfrigérateurs utilisés dans la chaîne du froid .....	55
Tableau 4.11 : Répartition (en pourcentage) du personnel formé à la dispensation des méthodes contraceptives modernes ainsi qu'à la pose et au retrait d'implants, par type d'établissement.....	56
Tableau 4.12 : Répartition (en %) de la plus récente formation du personnel à la dispensation des méthodes contraceptives modernes (dont pose et retrait d'implants, par type de centre de prestation de services .....	57
Tableau 4. 13 : Répartition (en %) de la visite de supervision la plus récente au cours des 12 derniers mois, par type de centre de prestation de services .....	59
Tableau 4.14: Répartition (en %) de la fréquence des visites de supervision, par type de point de prestation de services .....	60
Tableau 4.15 : Pourcentage de points de prestation de services selon les principaux aspects à aborder lors des visites de supervision, par type d'établissement.....	61
Tableau 4.16: Pourcentage de FOSA dotés de directives, de listes de contrôle et d'outils de travail .....	63
Tableau 4.17: Répartition en pourcentage des FOSA disposant les outils TIC .....	64
Modalité d'acquisition des TIC .....	65
Tableau 4.18 : Pourcentage de points de prestation de services, par modalité d'acquisition des TIC .....	65
Utilisation principale des TIC.....	66
Tableau 4. 19: Pourcentage de points de prestation de services, par utilisation principale des TIC .....	66
Tableau 4. 20: Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services, par méthode de gestion des déchets .....	67
Tableau 4.21 : Répartition (en %) des points de prestation de services par activité non-payantes .....	68
Tableau 4.22: Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services par activités donnant lieu à la facturation des médicaments aux usagers .....	69
Tableau 4.23: Répartition (en %) des points de prestation de services par activité donnant lieu à la gratuité des soins aux usagers des services dispensés par un professionnel de santé qualifié.....	70
Tableau 5. 1: Répartition des clients par sexe .....	72
Tableau 5. 2: Répartition des clients par âge.....	73
Tableau 5. 4: Répartition (en %) des clients par niveau d'étude .....	74
Tableau 5. 5: Répartition (en %) des clients par fréquence des visites pour les services de planification familiale...	75
Tableau 5. 6: Répartition (en %) des clients selon leur opinion sur les aspects techniques des services de PF.....	76
Tableau 5. 7: Répartition (en %) des clients en fonction de leur opinion sur les aspects organisationnels des services de planification familiale .....	77
Tableau 5. 8: Répartition (en %) des clients en fonction de leur opinion sur les aspects relationnels des services de planification familiale .....	78
Tableau 5. 9: Répartition (en %) des clients en fonction de leur opinion sur les résultats des services de planification familiale.....	79
Tableau 5. 10: Pourcentage de clients indiquant avoir payé le service et montant moyen payé (FBU), par type de point de prestation de services .....	80
Tableau 5. 11: Répartition (%) des clients par mode de transport, distance parcourue et coût du transport.....	81

Tableau 5. 12: Temps passé en moyenne pour bénéficiaire de services de planification familiale .....	82
Tableau 5. 13 : Répartition (en pourcentage) des clients par activités qu'ils auraient effectuées pendant le temps nécessaire à la prestation des services de planification familiale .....	83
Tableau 5. 14 : Répartition (pourcentage) des clients par personnes citées comme ayant effectué des activités à leur place pendant leur absence et montant moyen estimé de leur rémunération .....	83

## **LISTE DES GRAPHIQUES**

Graphique 3. 2: Distance entre la FOSA et la source d'approvisionnement selon le niveau de prestation de service	28
Graphique 3. 3: Proportion (%) de FOSA offrant le moyen de contraception conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur .....	31
Graphique 3. 4 : Pourcentage de FOSA déclarant offrir systématiquement le moyen de contraception .....	31
Graphique 3. 5: comparaison (%) de FOSA déclarant offrir systématiquement le moyen de contraception et ceux censé l'offrir .....	32
Graphique 3. 7 : Disponibilité (%) disposant à la fois de l'Ocytocine et du sulfate de Magnésium .....	36
Graphique 3. 8 : Evolution de la disponibilité de l'ocytocin et du sulfate de magnésium .....	37
Graphique 3. 9 : Répartition des FOSA selon les raisons d'absence de certains médicaments vitaux pour la santé maternelle et reproductive .....	37
Graphique 3. 10 : Répartition des FOSA selon les raisons de rupture de stock pour les contraceptifs .....	45
Graphique 4. 1 : Raisons pour laquelle les commandes ne sont pas entièrement satisfaites .....	52
Graphique 4. 2 : Disponibilité du personnel formé .....	56
Graphique 4. 3 : Comparaison de la plus récente formation en PF du personnel entre 2015 et 2023 .....	58
Graphique 4. 4 : Points inclus dans la supervision du personnel (%) .....	61
Graphique 4. 5 : Pourcentage de FOSA dotés de directives, de listes de contrôle et d'outils de travail .....	62
Graphique 5. 1 : Source de financement pour la rémunération du remplaçant .....	84

## RESUME EXECUTIF

L'enquête sur la sécurisation des produits de santé de la reproduction (SPSR 2023) réalisée du 12 au 20 octobre 2023 est la sixième de ce genre, réalisée sur tout le territoire national. Elle a été réalisée sur un échantillon représentatif de 378 FOSA (61 Hôpitaux et 317 CDS) et de 694 clients, enquêtés à la sortie des services de planification familiale, réparties dans tous les 49 districts sanitaires du pays. Elle a collecté des informations auprès des formations sanitaires (FOSA) offrant les services de planifications familiales et ou les services d'accouchement.

Les données collectées ont, entre autres, permis d'évaluer la disponibilité des produits durant les trois derniers mois et le jour de l'enquête, les ressources de l'établissement de santé et de connaître les opinions des clients à la sortie des services de planification familiale.

### Disponibilité des produits et des services

- Conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur, 96,9% des FOSA enquêtés offrent au moins trois moyens de contraception (contre 99,7% en 2021, 100% en 2019 et 99,2% en 2017) et 93,5% offrent au moins cinq moyens de contraception (contre 90,3% en 2021, 100% en 2019 et 99,1% en 2017) ;
- Dans le cadre du processus habituel de prestation de service, 96,7% de FOSA offrent systématiquement au moins trois moyens de contraception (contre 99,0% en 2021, 100% en 2019 et 97,5% en 2017) et 95,9% (contre 90,6% en 2021, 94,8% en 2019 et 96,1% en 2017) pour cinq moyens ;
- Le niveau de rupture de stock des contraceptifs a diminué entre 2021 et 2023. La proportion de FOSA qui était en rupture d'au moins un moyen de contraception le jour de l'enquête est de 9,2% en 2023 contre 19,2% en 2021 ; 8,9% en 2019, 23,8% en 2017 et 66,5% en 2015. Le pourcentage de FOSA n'ayant pas connu de rupture de stock au cours des 3 derniers mois précédent l'enquête est passé de 78% en 2021 à 77,2% en 2023 tandis qu'il était de 87,7% en 2019.
- Parmi les FOSA ayant déclarées réaliser des accouchements, 25,4% disposent en leur sein d'au moins 7 médicaments qui sauvent la vie de la mère (dont deux essentiels) contre 44,2% en 2021, 37,7% en 2019, 6,2% en 2017 et 12,5% en 2015 ;
- La disponibilité deux médicaments essentiels (Ocytocine et sulfate de magnésium 500mg) continue à diminuer passant de 98,9 en 2019 à 96,3% en 2021 et à 95,4% actuellement tandis que celle du sulfate de magnésium est passée de 76,6% en 2019 à 41,0% en 2021 et actuellement à 22,9%, tandis qu'elle avait augmenté entre 2017 (26,7%) et 2019. Seules 19,8% des FOSA disposent des deux médicaments essentiels. Néanmoins, si on considère uniquement les FOSA SONUB, la proportion de FOSA qui disposent des deux médicaments est de 54,2% avec 57,4% pour le sulfate de magnésium et 97,1% pour l'Ocytocin.
- Les principales raisons pour lesquelles certains médicaments qui sauvent la vie des mères ne sont pas disponibles dans les FOSA enquêtées sont, par ordre d'importance, la demande faible ou nulle du médicament (51,5%), retard de demande d'approvisionnement (28,4%) et l'absence de personnel formé dans la dispensation de ce médicament (24,6%) et dans une

moindre mesure, la rupture ou l'indisponibilité du médicament sur le marché local et le retard d'approvisionnement (11,2%) chacun.

- La quasi-totalité de FOSA utilise une formule logistique pour enregistrer et commander les fournitures, (98,4%) contre 95,7% en 2021, 94,7% en 2019 et 92,7% en 2017 ;
- FOSA disposent de leur propre chaîne de froid à (85,2%) contre 53,2% en 2021, 40,0% en 2019 et 71,8% en 2017. Parmi celles-là, (94,7%) disposent d'un réfrigérateur électrique ;

La demande de produits contraceptifs est entièrement satisfaite pour 80,9% contre 82,7% en 2021. Les FOSA gérées par le confessionnel/Associatif sont les plus satisfaites à (87,5%), suivi des FOSA privé avec 81,8% tandis que cette proportion n'est que de 80,5% chez le public et 50,0% chez les ONG.

- Plus de 9 FOSA sur 10 (95,9%) comme en 2021 disposent du personnel formé en technologie contraceptive contre 94,7% en 2019, 78,4% en 2017 et 64,2% en 2015. De plus, 97,4% sont formés sur la pose et le retrait de l'implant contre 94,7% en 2021, 89,6% en 2019, 79,8% en 2017 et 64,2% en 2015. Quant au DIU, 96,6% de FOSA disposent de personnel formé sur la pose et le retrait du DIU contre 93,9% en 2021, 94,4% en 2019, 81,0% en 2017 et 65,6% en 2015;
- Plus de 9 FOSA sur 10 (91,2%) contre 94,2% en 2021, 91,4% en 2019, 73,7% en 2017 et 82,1% en 2015) reçoivent au moins une visite de supervision chaque trimestre, parmi elles, 20,8% en reçoivent chaque mois. L'objet de la supervision est la pratique clinique du personnel et l'examen de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive;
- La majorité des FOSA disposent de directives 88% contre (90,3%) en 2021, de liste de contrôle et outils de travail en matière de planification familiale 88% contre (89,8%) en 2021, de la santé maternelle 68% contre (60,6%) en 2021 et les directives en matière de la gestion des déchets 69,6% contre (66,9%) en 2021;
- Neuf FOSA sur dix (98,6%) contre (98,4%) en 2021 disposent d'un ordinateur et 88,3% contre 88,2% en 2021 disposent d'un téléphones portable-smartphone. En grande partie (65,5%) contre (71,2%) en 2021, ces équipements TIC appartiennent aux employés tandis que 27,3% contre 58,6% en 2021 sont fournis par le propriétaire de la FOSA;
- La quasi-totalité des FOSA (98,0%) recourent à l'incinérateur comme mode de gestion des déchets ménagers tandis que 2,0% les brûlent sur les sites. Cette proportion de FOSA utilisant un incinérateur était le même en 2021 alors qu'elle était de 95,7% en 2019, 82,8% en 2017 et 86,3% en 2015.

### **Perception des services PF par les clients :**

- La quasi-totalité, 99,6% (contre 97,5% en 2021, 99,7% en 2019, 98,1% en 2017 et 99,1% en 2015) des clients ayant reçus des services de PF, ont bénéficié de la méthode de leur choix ;
- Le client a appris à utiliser la méthode dans 91,6% (contre 93,0% en 2021, 92,6% en 2019, 95,8% en 2017 et 94,1% en 2015) des cas. Dans 77,2% de cas, le client a été informé des

effets secondaires courants de la méthode (contre 85,1% en 2021, 77,9% en 2019, 84,4% en 2017 et 82,3% en 2015). Quant à la démarche à suivre en cas d'effets secondaires, le prestataire en avait parlé dans 97,2% des cas, contre 84,7% en 2021, 76,6% en 2019, 84,1% en 2017 et 81,3% en 2015. Le prestataire avait fixé un rendez-vous pour une visite ultérieure de contrôle dans 97,1% des cas, contre 95,6% en 2021, 96,7% en 2019, 95,7% en 2017 et 91,2% en 2015 ;

- On note que 97,7% des clients ont indiqué avoir traité avec courtoisie et respect par le personnel (contre 98,9% 99,1% en 2019, 95% en 2017 et 95,8% en 2015). Sur la même période, le pourcentage de clients satisfait de l'attitude globale du prestataire de santé à leur égard est passé de 95,7% (2017) et 97,6% (2019) à 99,1% (2021) et est maintenant de 98,6%. Par ailleurs, le pourcentage de clients qui ont déclaré avoir été obligé à accepter la méthode de planification est de 12,0% contre 9,7% en 2021, 12,3% en 2019 et 17,9% en 2017.
- Concernant les aspects organisationnels , trois clients sur quatre sont satisfait du temps d'attente. En effet, un quart (24,9%) des clients juge que le temps d'attente est trop long. Cette proportion était de 31,3% en 2021, 24,5% en 2019 et de 35,9% en 2017. ;
- La planification familiale s'effectue dans des conditions satisfaisantes. En effet, 99,3% des clients rencontrés estiment qu'ils sont satisfaits des services reçus contre 99,2% en 2019, 98,8% en 2017 et 99,3% en 2015. Par ailleurs, 99,1% affirment qu'ils reviendront dans la FOSA contre 98,7% en 2019, 98,0% en 2017 et 98,5% en 2015. D'autres part, 99,5% de clients recommanderaient la FOSA à leurs amis ou aux autres membres de leur famille contre 97,3% en 2019, 97,2% en 2017 et 94,0% en 2015;
- Pour se rendre dans les établissements de santé, près de 9 clients sur 10 y vont à pieds (87,2% contre 82% en 2021, 88,7% en 2019 et 85,6% en 2017) suivi de 7,9% qui y vont à moto (10,4% en 2021, 4,3% en 2019) et 3,8% à vélo (6,2% en 2021 et 5,5% en 2019).

**Tableau 1: Principaux indicateurs sur la disponibilité et l'utilisation des produits et services de santé de la reproduction au Burundi**

Indicateurs	Valeur de l'indicateur (%)					Valeur de l'indicateur en 2023 (%)			
						Statut de la FOSA		Milieu	
	2015	2017	2019	2021	2023	Public	Privé	Urbain	Rural
<b>Formations sanitaire</b>									
Pourcentage des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock d'au moins 3 moyens de contraception proposé systématiquement les 3 derniers mois	85	93	99	98,4	97,8	97,8	95,2	97,5	97,9
Pourcentage des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock d'au moins 3 moyens de contraception proposé systématiquement le jour de l'enquête	-	97,3	99,5	99,0	99,2	99,7	90,5	97,5	99,7
Pourcentage des FOSA n'ayant pas connu de rupture des stocks de moyens de contraception proposés systématiquement au cours des trois derniers mois	60,9	62,1	87,7	78,0	77,2	77,9	57,1	70	79,2
Pourcentage des FOSA n'ayant pas connu de rupture des stocks de produits de contraception proposé systématiquement le jour de l'enquête	33,5	76,2	91,1	80,8	88,4	88,5	71,4	86,3	88,6
Pourcentage des FOSA utilisant des formulaires logistiques pour enregistrer et commander les fournitures	-	92,7	94,7	95,7	99,2	99,7	90,9	96,4	100
Pourcentage de FOSA possédant une chaîne de froid	75	71,8	40	53,2	85,1	86,3	63,6	89,3	83,8
Pourcentage des FOSA disposant des prestataires formés en technologie contraceptive	64,2	78,4	94,7	95,9	93,1	95	77,3	94	92,8
Pourcentage des FOSA disposant d'au moins un prestataire formé spécifiquement à la pose et retrait de l'implant	64,2	79,8	89,6	94,7	97,4	98,7	82,4	96,2	97,8
Pourcentage des FOSA disposant d'au moins un prestataire formé spécifiquement à la pose et au retrait du DIU	65,6	81	94,4	93,9	96,6	97,7	76,5	94,9	97
Pourcentage des FOSA ayant des prestataires formés sur la gestion logistique	-	69,2	98,8	98,2	95,9	96,2	100	96,9	95,6
Pourcentage des FOSA disposant des directives en matière de planification familiale	-	81,0	86,3	90,3	88	90,4	72,7	88,1	88
Pourcentage des FOSA disposant des listes de contrôle et/ou outils de travail relatifs à la planification familiale	65,6	74,2	88,1	89,8	88	90,7	72,7	89,3	87,6
Pourcentage des FOSA disposant des directives en matière de soins prénatals	50,2	65,5	57,7	60,6	68	69,9	68,2	70,2	67,4
Pourcentage des FOSA disposant des listes de contrôles et/ou outils de travail relatifs aux soins prénatals.	50,2	63,1	62,8	64,6	67,2	69,9	59,1	69	66,7

Indicateurs	Valeur de l'indicateur (%)					Valeur de l'indicateur en 2023 (%)			
						Statut de la FOSA		Milieu	
	2015	2017	2019	2021	2023	Public	Privé	Urbain	Rural
Pourcentage des FOSA disposant des directives en matière de gestion des déchets	44	61,3	55,2	66,9	69,6	71,4	54,5	75	68
Pourcentage des FOSA disposant des TIC	89,5	91,2	96,4	98,4	98,6	98,6	94,7	100	98,2
Pourcentage des FOSA ayant recours à l'incinérateur pour la gestion des déchets médicaux	86,3	82,8	95,7	98,0	98	100	100	100	100
<b>Clients</b>									
Pourcentage des clients ayant bénéficié des méthodes de leur choix	99,1	98,1	99,7	97,5	99,6	99,7	100	98,5	99,8
Pourcentage des clients ayant été obligé à accepter une méthode de PF	19,6	17,7	12,3	9,7	12	11,9	6,3	13,8	11,5
Pourcentage des clients satisfaits des services reçus	99,3	98,8	99,2	99,3	98,8	98,9	100	99,2	98,8
Pourcentage des clients qui pourront revenir dans la formation sanitaire	98,5	98,8	98,7	99,1	99,1	99	100	97,7	95,5
Pourcentage de clients ayant trouvé le temps d'attente trop long	38,7	35,5	24,5	31,3	24,9	25,6	11,6	23,1	25,4
Pourcentage des clients ayant été satisfait de la confidentialité/intimité du service	97,7	97,8	98,0	98,7	98,6	98,5	96,9	99,2	98,4
Pourcentage des clients qui ont été informés des effets secondaires courants de la méthode de planification familiale à laquelle ils ont été administrés	82,3	84,5	77,9	85,1	77,2	77,8	59,4	76,9	77,9
Pourcentage des clients qui ont été informés de la démarche à suivre en cas d'effets secondaire de la méthode de planification familiale à laquelle ils ont été administrés	81,3	84,2	76,6	84,7	97,2	97,3	100	96	97,5
Pourcentage des clients qui ont été informés des complications graves éventuelles de la méthode de planification familiale nécessitant de revenir dans la FOSA	71,3	74,9	58,8	70,1	60,5	61,2	31,3	63,1	59,1

## **PARTIE I : INTRODUCTION**

### **1.1 Contexte**

L'enquête sur la disponibilité et l'état des stocks de contraceptifs et de médicaments pour la santé maternelle au Burundi est réalisée selon une périodicité biannuelle. Elle fait partie d'un programme international standardisé et s'inscrit dans le dispositif de suivi-évaluation du Programme phare d'approvisionnement de l'UNFPA, (Anciennement connu sous le nom de Programme Mondial de Sécurisation des Produits de Santé Reproductive (GPRHCS)). Cette enquête est réalisée dans plus de quarante pays dont le Burundi.

Le Burundi est un pays situé à cheval entre l'Afrique de l'Est et centrale. Il est limité au Nord par le Rwanda, au Sud et à l'Est par la Tanzanie puis à l'Ouest par la République Démocratique du Congo. Sa superficie est de 27 834 km<sup>2</sup> incluant la surface des eaux territoriales. Il a un climat tropical avec quatre saisons dont une petite saison de pluie, une petite saison sèche, une grande saison des pluies et une grande saison sèche.

La population burundaise est estimée à 13,1 millions d'habitants en 2023 selon les projections démographiques de l'INSBU de 2017 avec un taux d'accroissement annuel estimé à 2,4 %. Elle est composée de 50,6% de femmes et 49,4% d'hommes, soit un rapport de masculinité de 97,6%. Selon le RGPH 2008, la population burundaise est majoritairement jeune avec 56,1% de personnes de moins de 20 ans et 44,1% de personnes de moins de 15 ans de la population totale. Les femmes en âge de procréer représentent à elles seules près de la moitié (46%) de la population féminine du pays. Seules 10% de la population résident en milieu urbain et la taille moyenne des ménages est de 4,7 personnes. La densité globale de population est estimée à 470 habitants au km<sup>2</sup> en 2023.

Le ratio de mortalité maternelle au Burundi est estimé à 334 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes selon l'enquête démographique et de santé (EDS) 2016-2017. Face à ces constats, le Gouvernement du Burundi a décidé au cinquième pilier de sa vision à l'horizon 2025 de mettre en place une politique démographique ambitieuse afin de limiter le taux de croissance démographique à 2% et le nombre de moyen d'enfants par femme à 3.

Cette volonté de maîtriser la situation démographique du pays, a conduit l'Etat Burundais à adopter, le 19 Octobre 2011, une Déclaration de Politique Démographique Nationale à travers laquelle il traduit sa volonté et celle du peuple de concrétiser les engagements et recommandations des grandes conférences internationales auxquels le pays a souscrit, notamment :

- la Déclaration universelle des droits de l'homme ;
- l'Agenda 21 (Conférence de Rio de Janeiro, 1992) ;
- le Programme d'Action de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD, le Caire 1994) ;
- le Plan d'Action pour le Développement social (Sommet de Copenhague, 1995) ;
- la Convention sur les Etablissements humains et l'Habitat décent (Conférence d'Istanbul, 1996) ;
- la Déclaration du Millénaire pour le Développement (Sommet du Millénaire, New York, 2000) ;
- la Déclaration d'Addis-Abeba sur la Population et le Développement (AADPD) (Addis-Abeba, 2013) ;
- les agenda 2030 et 2063 ;
- les Objectifs de Développement Durable.

Pour contribuer à la réduction de la pauvreté et à l'amélioration de la qualité de la vie grâce à la maîtrise de la croissance démographique, les autorités Burundaises souhaitent :

- Faire baisser la fécondité de 6 enfants par femme en 2008 à 3 enfants par femme en 2025 ;
- Accélérer la baisse de la mortalité en faisant passer l'espérance de vie à la naissance de 49 ans en 2008 à 60 ans en 2025 ;
- Faire passer le taux d'accroissement de la population de 2,4% en 2008 à 2% en 2025.

Les Autorités Burundaises confirment leur engagement, en exprimant dans le Cadre Stratégique de Croissance et de Lutte contre la Pauvreté-deuxième génération (CSLP II) du 1<sup>er</sup> Décembre 2011, leur volonté d'améliorer la santé de la mère et de l'enfant en particulier la PF en passant notamment par :

- le renforcement des capacités techniques et institutionnelles du système de santé en ce qui concerne la santé de la reproduction, en vue de maîtriser la fécondité et des interventions à haut impact pour la survie et le développement de l'enfant ;
- le renforcement de l'offre de services conviviaux aux jeunes et adolescents ;
- le renforcement des capacités techniques des structures de soins en PF (formation des prestataires, équipements).

Dans un pays à forte population rurale, où les besoins en santé de la reproduction sont importants, il convient d'accorder toute l'attention requise aux établissements de santé et aux services qu'ils assurent en matière de santé maternelle et de planification familiale.

L'édition 2023 de l'enquête sur la sécurisation des produits et des services de santé reproductive au Burundi, comme les éditions précédentes, a bénéficié de l'appui technique et financier du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA).

Le présent rapport va s'articuler autour des informations générales sur les FOSA, de la disponibilité des contraceptifs modernes offerts par les FOSA, de la disponibilité des médicaments qui sauvent la mère, de l'absence des ruptures de stock des méthodes contraceptives modernes, de l'absence des ruptures de stock des médicaments qui sauvent la mère, de la chaîne d'approvisionnement y compris la chaîne de froid, de la formation et la supervision du personnel, l'existence de directives, listes de contrôle et outils de travail, l'utilisation des Technologies de l'information et de la communication (TIC) et la gestion des déchets, la facturation des prestations offertes, les caractéristiques de base des clients, l'opinion des clients sur les prestations reçues et le coût des services reçus par les clients.

## **1.2 OBJECTIFS DE L'ETUDE**

L'objectif global de l'enquête est de contribuer à l'amélioration de l'offre et de la qualité des services de la Santé de la Reproduction (SR) au niveau des formations sanitaires au Burundi.

De façon spécifique, il s'agit de :

- ✓ apprécier la disponibilité des moyens de contraception modernes dans les formations sanitaires ;
- ✓ évaluer :
  - la chaîne d'approvisionnement (y compris la chaîne du froid) ;
  - la formation et la supervision du personnel ;
  - l'existence de directives et de protocoles ;
  - le recours aux technologies de l'information et de la communication ;
  - la méthode de gestion des déchets ;
  - le coût des services offerts ;

- ✓ recueillir les perceptions des clients sur les services de planification familiale.

## 1.3 METHODOLOGIE DE L'ETUDE

### 1.3.1 Domaine géographique de l'étude

L'étude a été menée sur l'étendue du territoire national, stratifiée par province sanitaire et par district sanitaire. Ainsi, toutes les 18 provinces et tous les 49 districts sanitaires ont été couverts.

### 1.3.2 Population cible

Le groupe cible est constitué de toutes les formations sanitaires du pays offrant les services de planification familiale ou les médicaments qui sauvent la mère. Deux autres critères de stratification ont été choisis, à savoir: le niveau hiérarchique du FOSA (primaire, secondaire et tertiaire) et le type de gestionnaire.

### 1.3.3 Base de sondage

La base de sondage est constituée de la liste de toutes les FOSA dispensant les services de PF ou les services de maternité issues du système d'informations du ministère ayant en charge la santé.

### 1.3.4 Echantillonnage

L'objectif est de concevoir un échantillon pouvant fournir des estimations statistiquement correctes au niveau global et pour chaque niveau de prestation de service mais aussi, produire les résultats plus ou moins fiables pour chaque strate concernée (type de gestionnaire, milieu et province).

#### 1.3.4.1 Taille de l'échantillon et plan de sondage pour l'enquête

*La méthodologie d'échantillonnage adoptée est le sondage aléatoire stratifié, à probabilités égales conduisant à un échantillon auto-pondéré.*

##### *a. Calcul de la taille de l'échantillon*

Dans le cas d'un sondage aléatoire, la première question à résoudre est la taille de l'échantillon. Une taille importante améliore la précision des résultats mais la question du coût de l'enquête peut se poser.

**Forte contrainte de coût** : soit T le budget total de l'enquête et c le coût unitaire de remplissage d'un questionnaire. Alors l'expression de la taille n s'écrit  $n = T/c$ .

**Faible contrainte de coût** : dans ce cas, la condition importante est l'amélioration de la précision des résultats.

Après développement de cette expression, la taille minimale de l'échantillon quantitatif nécessaire pour assurer la représentativité des données est calculée à travers la formule suivante:

$$n = \left\lceil \frac{z^2 \cdot p(1-p) \cdot k}{(e^2)} \right\rceil \cdot (N - n_0 / N - 1)$$

- N : taille de la population (nombre total de FOSA= 1325) ;
- n est la taille de l'échantillon pour une population de taille infinie ;
- z est la statistique qui définit le niveau de confiance (2,576 pour un niveau de 99%) ;

- $p$  est proportion de chaque niveau de prestation de services (primaire, secondaire et tertiaire). Pour le primaire et hôpitaux communaux :  $p=1271/1325=0,96$  ;
- $e$  la marge d'erreur « absolue » à ne pas dépasser (on a retenu 2%).
- $k$  est le multiplicateur visant à tenir compte du taux de non-réponse (3%) du fait qu'il est peu probable qu'une FOSA prévue ne soit enquêtée ;
- $deff$  est l'effet imputable à la conception de l'échantillon.  $Deff=1$  dans le cas d'un sondage aléatoire simple, ce qui est le cas présent ;
- $(N-n_0/N-1)$ : le facteur d'exhaustivité dû au fait que le nombre de FOSA est fini et connu.

L'application de la formule conduit à une taille de l'échantillon de 328 de FOSA du primaire.

Pour les hôpitaux (niveau secondaire et tertiaire), toutes les structures enquêtées dans les phases précédentes ont été sélectionnées. Soit 53 hôpitaux (sauf HOP KIRA qui a refusé au cours des précédentes enquêtes) sur l'ensemble du territoire en plus que certains CDS tirés ont été transformés en Hôpitaux communaux.

La taille globale de l'échantillon est donc de  $328+53=381$  FOSA réparties sur tous les 49 districts sanitaires. Pour faciliter la comparaison avec les éditions antérieures, il a été décidé de garder les mêmes FOSA échantillon. Finalement, 378 FOSA ont répondu à l'enquête dont 369 assurent les services de planification familiale.

#### *b. Méthode de tirage de l'échantillon quantitatif*

Le plan de sondage adopté est celui d'un sondage aléatoire stratifié avec allocation proportionnelle. Le nombre de FOSA échantillons par strate (province, milieu, gestionnaire des FOSA) ont été déterminé proportionnellement au poids de chaque strate en termes de FOSA. Pour réaliser le tirage des FOSA, il a été fait recours à la méthode systématique. Le tableau qui suit rend compte des tailles des échantillons tirés par province et par niveau de prestation de service.

**Tableau 1. 1: Répartition de l'échantillon de FOSA par province selon le niveau de prestation de services**

Province	Niveau de FOSA			Total	FOSA SONU
	Primaire	Secondaire	Tertiaire		
Bubanza	16	1	0	17	4
Bujumbura Mairie	20	4	4	28	3
Bujumbura Rural	16	7	0	23	4
Bururi	16	3	1	20	4
Cankuzo	13	2	0	15	2
Cibitoke	25	3	0	28	4
Gitega	26	2	1	29	7
Karusi	16	1	1	18	2
Kayanza	14	4	0	18	4
Kirundo	20	2	0	22	4
Makamba	17	4	0	21	3
Muramvya	10	2	0	12	2
Muyinga	22	3	0	25	5
Mwaro	12	3	0	15	4
Ngozi	25	1	1	27	7
Rumonge	19	2	0	21	5
Rutana	14	4	0	18	3
Ruyigi	16	5	0	21	5

<b>Total</b>	317	53	8	378	72
<b>FOSA SONU</b>	34	33	5	72	

### 1.3.4.2 Outils de collecte de données

La collecte des données a été faite à l'aide d'un questionnaire subdivisé en 3 modules, utilisé depuis 2017, programmé dans le système SYSTMAPP. Il s'agissait du :

- Module 1 : disponibilité des produits et des services ;
- Module 2 : ressources de l'établissement de santé ;
- Module 3 : entretien à la sortie- perception des services de planification familiale et évaluation de leur coût par les clients ;

### **1.3.3.1 MODULE 1 : DISPONIBILITÉ DES PRODUITS ET DES SERVICES**

Il a permis de recueillir des informations sur les aspects suivants:

- ✓ Identification de l'établissement (nom, localisation et distance);
- ✓ Type de point de prestation de services (PPS) et services assurés;
- ✓ Moyens de contraception modernes proposés par les PPS conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur applicables à leur type de prestation de services (par moyen, un éventail de trois et cinq moyens de contraception);
- ✓ Moyens de contraception modernes habituellement proposés de manière systématique par les PPS, dans le cadre de leur processus habituel de prestation de services (par moyen, un éventail de trois et cinq moyens de contraception);
- ✓ Disponibilité des médicaments pour la santé maternelle/reproductive;
- ✓ Absence de rupture de stock des moyens de contraception modernes que les PPS sont censés proposer conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur applicables à leur type de prestation de services (au cours des trois derniers mois et le jour de l'enquête ; et, quel que soit le moyen, un éventail de trois et cinq moyens de contraception);
- ✓ Absence de rupture de stock des moyens de contraception modernes que les PPS proposent systématiquement dans le cadre de leur processus habituel de prestation de services (au cours des trois derniers mois et le jour de l'enquête ; et, quel que soit le moyen, un éventail de trois et cinq moyens de contraception);

### **MODULE 2 : RESSOURCES DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ**

- ✓ Chaîne d'approvisionnement;
- ✓ Existence d'une chaîne du froid sur le site du point de prestation de services;
- ✓ Formation du personnel à la planification familiale;
- ✓ Supervision du personnel en charge de la santé reproductive et notamment de la planification familiale;
- ✓ Existence de directives, de listes de contrôle et d'outils de travail;
- ✓ Disponibilité et utilisation des technologies de l'information et de la communication (TIC);
- ✓ Gestion des déchets;
- ✓ Facturation des services aux usagers;

### **MODULE 3 : ENTRETIEN À LA SORTIE – PERCEPTION DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE ET ÉVALUATION DE LEUR COÛT PAR LES CLIENTS**

- ✓ Perception des clients;
- ✓ Évaluation du coût des services de planification familiale par les clients ;

### **1.3.4.3 Configuration des questionnaires sur SMARTPHONES**

La collecte des données a été faite à l'aide des Smartphones après configuration du système SYSTMAPP. Les questionnaires avaient été préalablement conçu dans le système en ligne avec possibilité de collecte sans internet. Des comptes utilisateurs ont été créés pour chaque utilisateurs et des droits d'utilisation ont été définis. La configuration a consisté également à l'attribution de chaque FOSA à un agent de collecte avec une date précise de la collecte et une identification de chaque FOSA, comprenant le nom de la FOSA, sa localisation (province, district et coordonnées GPS).

### **1.3.4.4 Formation des enquêteurs et pré test**

Afin de permettre aux agents de collecte des données de maîtriser les différents outils conçus, une formation a été organisée durant deux jours. Elle a concerné 60 professionnels de la santé donc 36 enquêteurs, 18 contrôleurs et 6 superviseurs.

Le premier jour de la formation a été consacré au passage en revue des différentes questions du questionnaire directement en utilisant le système « SYSTMAPP ». Le jour suivant a été consacré à la révision du questionnaire et aux jeux de rôles.

Le troisième jour a été une journée pour le pré-test mais également pour la collecte des données dans les FOSA de Bujumbura. Cette collecte a été organisée dans l'avant-midi tandis que l'après-midi était réservé au débriefing.

### **1.3.5 Collecte des données**

La collecte des données a été confiée à une équipe de 36 enquêteurs travaillant en binômes pendant 6 jours. Chaque binôme était coordonné par un contrôleur qui avait lui-même la tâche de collecter dans la mesure du possible. Excepté les FOSA de Bujumbura, chaque binôme devrait couvrir 20 ou 21 FOSA à raison de 4 par jour en moyenne. Pour plus d'efficacité, 6 superviseurs ainsi que les staffs de UNFPA et le consultant étaient également sur terrain pour superviser les équipes et intervenir en cas de besoin.

Les différentes équipes ont été réparties dans les provinces sanitaires en tenant compte de leur proximité et de leur accessibilité, tout en garantissant, dans la mesure du possible, la répartition équitable par équipe, des structures à visiter. Aucune équipe ne devrait travailler dans sa province sanitaire.

Dans chacune des FOSA visitées, les agents affectés devaient remplir un questionnaire de collecte des données auprès des FOSA. Lorsque la FOSA offre des services de PF, les agents devaient en plus interviewer de façon aléatoire au moins trois clients à la sortie de leur consultation.

### **1.3.6 Calendrier des activités**

La première étape du calendrier a consisté à préparer la phase de collecte. Il s'agissait de la préparation des outils de collecte (configuration des téléphones, tirage des échantillons, validation des référencements des FOSA, création des comptes utilisateurs et affectation des équipes ainsi que la formation des agents). Cette étape a également permis l'identification du profil et du nombre d'agents nécessaires pour la collecte des données et de finaliser le budget.

La deuxième étape a consisté à la collecte des données qui s'est étalée sur sept jours. Après la collecte, la phase de traitement et analyse a commencé par le nettoyage et l'apurement des données collectées qui a duré 2 jours. Ensuite, la production des tableaux d'indicateurs, leur interprétation et la rédaction du rapport ont suivi.

### **1.3.7 Difficultés rencontrées**

La principale difficulté rencontrée était liée au système SYSTMAPP qui, lors de l'envoi des données, planter souvent, obligeant les agents à ressaisir le même questionnaire dans un autre téléphone pour pouvoir envoyer les données.

L'autre problème était lié à la disponibilité des clients dans les FOSA au moment de la visite. Dans plusieurs structures, les agents n'ont pas pu trouver 3 clients pour remplir le module 3 malgré de longues heures d'attente.

Dans une moindre mesure, quelques hôpitaux de Bujumbura étaient réticents à accepter les visites.

### **1.3.8 Comparabilité des résultats de l'enquête avec ceux de 2021, 2019, 2017 et 2015**

Pour garantir la comparabilité des résultats dans le temps, cette enquête a utilisé les mêmes outils, la même méthodologie.

### **1.3.9 Limites de l'étude et contraintes**

- La principale difficulté rencontrée était liée au système SYSTMAPP qui, lors de l'envoi des données, planter souvent, obligeant certains agents à ressaisir le même questionnaire dans un autre téléphone pour pouvoir envoyer les données ;
- Certaines questions sont mal posées et il n'y a pas de possibilité de les modifier ;
- Dans certains cas, les filtres ne sont pas respectés et les enquêteurs sont obligés de mettre des réponses par défaut pour pouvoir continuer sur la question qui aurait dû être sautée ;
- Le consultant national, en même temps administrateur de la base ainsi que l'équipe de coordination n'avaient pas de compte « propre à eux ». Après la dernière encore, le nom utilisateur comme administrateur a été désactivé et le consultant ne pouvait plus accéder à la base pour créer les profils des enquêteurs à son tour. Il était obligé d'utiliser le nom utilisateur unique d'un staff qui était encore fonctionnel ;
- La disponibilité des clients dans les FOSA au moment de la visite. Dans plusieurs structures, les agents n'ont pas pu trouver 3 clients pour remplir le module 3 malgré de longues heures d'attente.
- Impossible de supprimer un client dupliqué (envoyé deux fois par un agent) directement dans le système, ou plus généralement, de supprimer un seul module complété par erreur sans supprimer toute la FOSA. Cela fait que, le nombre de clients dans la base de données en ligne risque de dépasser le nombre de clients réels suite aux doublons. Il serait intéressant de pouvoir permettre la suppression à l'administrateur pays qui implémente l'enquête.
- Chaque équipe devrait visiter 4 FOSA par jour. Cela fait que, dans la plupart des cas, il était difficile de trouver un client dans la 4ème FOSA puisque la visite se faisait dans les heures d'après-midi ;
- La période de collecte qui correspondait à la période de forte pluie avec des difficultés d'atteindre certaines FOSA combiné à l'état de certains véhicules. Il n'était pas rare que les agents soient obligés de se déplacer à moto ;

## **PARTIE II : LIGNES DIRECTRICES NATIONALES, LOIS ET PROTOCOLES**

Le Burundi, dont le système sanitaire est basé sur un modèle décentralisé à trois niveaux, ne dispose pas à ce jour d'une loi en matière de santé de la reproduction. Toutefois, le pays dispose d'une Politique Nationale de la Santé de la Reproduction (élaboré en septembre 2007) qui envisage de contribuer à :

- la réduction de la mortalité maternelle et néonatale ;
- l'augmentation de la couverture contraceptive ;
- la réduction de la prévalence du VIH/sida/IST et de son impact dans tout le pays ;
- la réduction des violences sexuelles et domestiques et de leur impact négatif sur le bien-être des individus, des familles et des communautés ;
- la réduction des avortements à risques et leurs conséquences sur le bien-être des individus, des familles et des communautés ;
- la prévention de l'infertilité et à l'amélioration de la santé sexuelle des individus et des couples ;
- la promotion de la santé de la reproduction des jeunes et des adolescents à travers une éducation à la vie familiale ;
- la promotion de la santé de la femme à chaque âge y compris durant la pré et post-ménopause et le dépistage précoce et la prise en charge adéquate des cancers du col utérin, du sein et des autres cancers gynécologiques.

Le pays s'est également doté depuis juin 2012 d'un document de normes sanitaires pour la mise en œuvre du PNDS.

### **2.1 En matière de fourniture des contraceptifs modernes**

En matière de santé de la reproduction, les autorités prévoient de mener plusieurs actions en rapport avec la fourniture des contraceptifs modernes. Ces actions visent à :

- Intégrer la gestion des produits contraceptifs dans celle des autres produits pharmaceutiques ;
- Améliorer le système d'information et de gestion de la logistique contraceptive (SIGL).
- Etendre la distribution à base communautaire des contraceptifs au niveau national ;
- Elargir la gamme des méthodes contraceptives en mettant l'accent sur les méthodes de longue durée d'action ;
- Mettre en place un système de référence pour la Contraception Chirurgicale Volontaire (CCV) ;
- Améliorer l'offre des services de la PF de qualité.

Signalons qu'à ce jour, toutes les méthodes modernes de contraception sont offertes dans le pays. Aussi, dans le domaine de l'offre de services de PF, des manuels nationaux de formation des prestataires sur la Technologie contraceptive ont été élaborés et mis à jour en 2013 conformément aux protocoles et standards internationaux, basés sur le choix libre et éclairé de l'ensemble des méthodes contraceptives, prenant en compte la prévention des infections et la gestion des effets secondaires.

Selon les normes au Burundi, les moyens de contraception à offrir dans les FOSA sont :

- ✓ les préservatifs (masculins & féminins);
- ✓ les contraceptifs oraux;
- ✓ les Dispositifs Intra-Utérins;

- ✓ les implants.
- ✓ Les injectables
- ✓ La Contraception chirurgicale volontaire
- ✓ Le collier du cycle

**Gamme des méthodes modernes de contraception suivant les niveaux de formation sanitaire**

<p><b><u>Communauté</u></b> (Agent de Santé Communautaire et Techniciens de promotion de la santé)</p>	<p>Réapprovisionnement des contraceptifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les Pilules (Contraceptifs Oraux Combinés, Contraceptifs Oraux à Progestatif seul)</li> <li>- Préservatifs masculins et féminins)</li> <li>- L'injectable (Depo-Medroxyprogesterone Acétate) et DMPA sous cutané(SAYANA Press)</li> </ul>
<p><b><u>Niveau Primaire</u></b> (Centre de Santé)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les préservatifs masculins et féminins ;</li> <li>- Les pilules : Contraceptifs Oraux Combinés, Contraceptifs Oraux à Progestatif seul et les pilules du lendemain ou Pilule d'urgence</li> <li>- Les injectables : Depo-Medroxyprogesterone Acétate et DMPA sous cutané(SAYANA Press)</li> <li>- Les implants : Implants Jadelle</li> <li>- Le Dispositif Intra Utérin (DIU)</li> <li>- Le Collier du cycle</li> </ul>
<p><b><u>Niveau Secondaire</u></b> (Hôpitaux de District, les Cliniques privées et hôpitaux régionaux)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les préservatifs masculins et féminins ;</li> <li>- Les pilules : Contraceptifs Oraux Combinés, Contraceptifs Oraux à Progestatif seul et les pilules du lendemain ou Pilule d'urgence</li> <li>- Les injectables : Depo-Medroxyprogesterone Acétate et DMPA sous cutané(SAYANA Press)</li> <li>- Les implants : Implants Jadelle</li> <li>- Le Dispositif Intra Utérin (DIU)</li> <li>- Le Collier du cycle</li> <li>- La Contraception Chirurgicale Volontaire (CCV) : Vasectomie et ligature des trompes</li> </ul>
<p><b><u>Niveau Tertiaire</u></b> (Hôpitaux nationaux)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les préservatifs masculins et féminins ;</li> <li>- Les pilules : Contraceptifs Oraux Combinés, Contraceptifs Oraux à Progestatif seul et les pilules du lendemain ou Pilule d'urgence</li> <li>- Les injectables : Depo-Medroxyprogesterone Acétate et DMPA sous cutané(SAYANA Press)</li> <li>- Les implants : Implants Jadelle</li> <li>- Le Dispositif Intra Utérin (DIU)</li> <li>- Le Collier du cycle</li> <li>- La Contraception Chirurgicale Volontaire (CCV) : Vasectomie et ligature des trompes</li> </ul>

## 2.2 En matière de fourniture de médicaments qui sauvent la vie de la mère

Pour ce qui concerne les médicaments qui sauvent la vie de la mère, ceux répertoriés dans le document de normes sanitaires pour la mise en œuvre du PNDS au Burundi sont :

- ✓ l'ocytocine censé être disponible dans les CDS SONUB, les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;
- ✓ le sulfate de magnésium 500mg censé être disponible dans les CDS SONUB, les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;
- ✓ le Misoprostol 200 microgramme censé être disponible dans les CDS SONUB, les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;
- ✓ le Gluconate de calcium 100mg censé être disponible dans les CDS SONUB, les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;
- ✓ l'Ampicilline 500mg injectable censé être disponible dans les CDS SONUB, les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;
- ✓ le Gentamicine 40mg injectable censé être disponible dans les CDS SONUB, les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;
- ✓ le Métronidazole 500mg injectable censé être disponible dans les hôpitaux de première référence, les hôpitaux de deuxième référence et les hôpitaux de référence nationale;

## PARTIE III : DISPONIBILITE DES PRODUITS ET DES SERVICES DE SANTE DE LA REPRODUCTION

### 3.1 Informations d'ordre général concernant les établissements

Au Burundi, le système de santé est organisé sous forme pyramidale et s'articule sur 3 niveaux : le niveau central, le niveau intermédiaire et le niveau périphérique.

- Le niveau central est chargé principalement de la formulation de la politique sectorielle, de la planification stratégique, de la coordination, de la mobilisation et affectation des ressources. Ce niveau assure la fonction de régulation et de normalisation.
- Le niveau intermédiaire est composé de 18 bureaux provinciaux de santé (BPS). Ils correspondent au niveau central déconcentré. Les BPS sont chargés de la coordination de toutes les activités sanitaires de la province et de l'appui aux districts sanitaires. Ce niveau correspond au deuxième niveau administratif qui est reconnu juridiquement.
- Le niveau périphérique est composé de 46 districts de santé couvrant hôpitaux et les centres de santé répartis sur tout le pays.

La Politique Nationale de Santé actuellement en vigueur est celle adoptée en 2016 et qui s'étale sur la période 2016-2025 a pour objectif « Assurer à la population l'accès aux services de santé de base de qualité pour accélérer la réduction de la mortalité et de la morbidité ».

#### 3.1.0 Répartition de l'échantillon selon les services SR proposés

Un peu plus de 3,1% seulement de FOSA enquêtés n'offrent pas les services de PF contre 96,9% qui le font (soit 381 FOSA sur 393 enquêtés). On observe à peu près les mêmes proportions pour les services de santé maternelle (92,6%) et les services liés au VIH/sida (96,4%).

**Tableau 3.1 : Répartition (en %) des points de prestation de services proposant des services de PF par province**

Province	Planification familiale		Santé maternelle /accouchement		VIH/sida (VCT, PTME, ART, etc.)		Total
Bubanza	100,0	17	100,0	17	100,0	17	17
Bujumbura Mairie	85,7	24	64,3	18	89,3	25	28
Bujumbura Rural	100,0	23	100,0	23	100,0	23	23
Bururi	100,0	20	90,0	18	100,0	20	20
Cankuzo	100,0	15	93,3	14	100,0	15	15
Cibitoke	100,0	28	89,3	25	100,0	28	28
Gitega	96,6	28	82,8	24	100,0	29	29
Karusi	100,0	18	100,0	18	100,0	18	18
Kayanza	100,0	18	88,9	16	94,4	17	18
Kirundo	100,0	22	95,5	21	100,0	22	22
Makamba	100,0	21	95,2	20	95,2	20	21
Muramvya	100,0	12	100,0	12	91,7	11	12
Muyinga	96,0	24	92,0	23	100,0	25	25
Mwaro	100,0	15	100,0	15	100,0	15	15
Ngozi	100,0	27	92,6	25	100,0	27	27
Rumonge	90,5	19	81,0	17	100,0	21	21
Rutana	94,4	17	94,4	17	100,0	18	18
Ruyigi	100,0	21	90,5	19	100,0	21	21
Total	97,6	369	90,5	342	98,4	372	378

### 3.1.1 Répartition géographique des établissements

Près de 9 FOSA enquêtées sur 10 sont de niveau primaire (85,8%) tandis que les FOSA du niveau secondaire et tertiaire ne représentent que 11,7% et 2,5% respectivement. Selon le milieu de résidence, 78,4% de FOSA sont en milieu rural contre 21,6% urbaine. Remarquons que 90,0% de FOSA de niveau tertiaire sont en milieu urbain et que celles du niveau secondaire sont presque équitablement réparti (52,2% contre 47,8%). Cette situation est très normale vu le niveau d'urbanisation du pays.

**Tableau 3. 2: Répartition des FOSA enquêtés par niveau de prestation de service selon le milieu de résidence**

Niveau de la FOSA	Milieu de résidence		
	Rural	Urbain	Ensemble
Primaire	83,0	17,0	317
Secondaire	58,5	41,5	53
Tertiaire	0	100	8
<b>Total</b>	<b>77,8</b>	<b>22,2</b>	<b>378</b>

### 3.1.2 Gestionnaires des établissements

Au Burundi, il existe divers types d'intervenants dans la fourniture des services de santé humaine : Etat, ONG, Privé et autres. Près de 8 FOSA enquêtées sur 10 sont gérées par l'Etat (85,7%), 5,8% sont privées, 4,8% sont confessionnelles ou Associatif et 3,7% appartiennent aux ONG/ associations. La faible représentation des FOSA confessionnelles s'explique par le fait que ces dernières n'adhèrent pas à l'offres des méthodes modernes de contraception.

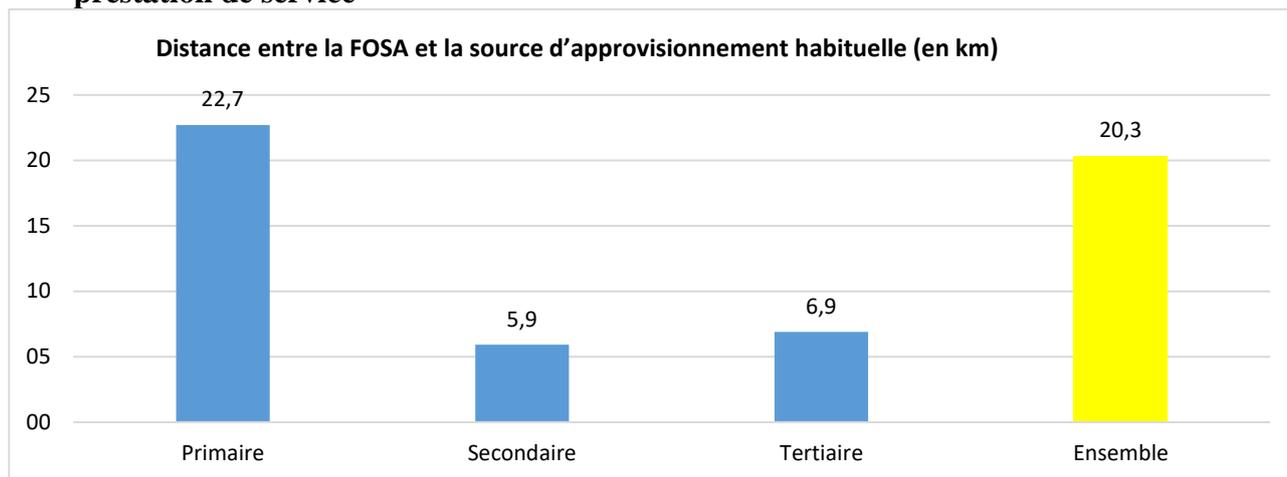
**Tableau 3. 3: Répartition des FOSA enquêtés par niveau de prestation de service selon le milieu de résidence**

Instance gestionnaire	Milieu de résidence			% par rapport au total
	Rural	Urbain	Total	
Confessionnel	66,7	33,3	18	4,8%
ONG/Associatif	28,6	71,4	14	3,7%
Privé	50,0	50,0	22	5,8%
Public	82,4	17,6	324	85,7%
<b>Total</b>	<b>77,8</b>	<b>22,2</b>	<b>378</b>	<b>100,0%</b>

### 3.1.3 Distance séparant les FOSA des sources d'approvisionnement

La distance joue un rôle important dans le circuit d'approvisionnement des produits de santé de la reproduction. Il ressort de l'enquête que la distance moyenne entre la FOSA et la principale source d'approvisionnement est de 20,3 km avec de fortes disparités selon les niveaux des FOSA. En effet, les FOSA de niveau secondaire s'approvisionnent en moyenne à 5,9 km alors que celles du niveau primaire s'approvisionnent à 22,7 km.

### Graphique 3. 1: Distance entre la FOSA et la source d’approvisionnement selon le niveau de prestation de service



En outre, 23,7% des FOSA s’approvisionnent à moins de 5km, 46,7% à moins de 15 km. On remarque, néanmoins que 6,9% de FOSA s’approvisionnent à plus de 50km. Les différences sont très élevées selon le niveau de prestation : seules 15,2% de FOSA de niveau primaire s’approvisionnent à une distance inférieure à 5 km contre 82,6% dans le niveau secondaire et 40,0% pour les tertiaires. La proportion de FOSA s’approvisionnant à au moins 20 km est de 48,2% dans le niveau primaire contre, 15,2% au secondaire et 10,0% dans le tertiaire.

Tableau 3. 2: Répartition des FOSA en fonction de la distance du centre d’approvisionnement le plus proche par niveau de prestation de service

Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)	Niveau de prestation de service				Total
	Primaire	Secondaire	Tertiaire	Total	
0-4	15,2	82,6	40,0	93	23,7
5-9	11,9	2,2	30,0	44	11,2
10-14	13,4	0,0	10,0	46	11,7
15-19	11,3	0,0	10,0	39	9,9
20-24	11,6	2,2	10,0	41	10,5
25-29	6,0	4,3	0,0	22	5,6
30-34	6,5	4,3	0,0	24	6,1
35-39	4,8	0,0	0,0	16	4,1
40-44	6,8	0,0	0,0	23	5,9
45-49	4,8	2,2	0,0	17	4,3
50 et +	7,7	2,2	0,0	27	6,9
<b>Total</b>	100,0	100,0	100,0	392	100,0

### 3.2 Offre de moyens de contraception selon les directives, lois et protocoles nationaux

La contraception joue un rôle fondamental dans la planification familiale. Elle permet non seulement d’espace les naissances mais aussi et surtout permet de sauver des vies humaines. Plusieurs moyens de contraception existent. Dans le cadre de cette étude, ce sont les moyens de contraception modernes qui sont appréhendés. Il s’agit de : préservatifs masculins, préservatifs féminins, le microgynon, le microlut, le DMPA, solutions injectables, DIU, implants, stérilisation féminine, stérilisation masculine. A cela s’ajoute la méthode dite naturelle, qui est plus dispensé dans les FOSA gérées par les confessions religieuses qui n’acceptent pas les méthodes modernes comme moyens de contraception mais ceux-ci ne sont pas concernés par cette étude.

### 3.2.1 FOSA proposant trois moyens de contraception

Le nombre de moyens de contraception moderne offerts par un établissement sanitaire est fonction non seulement du paquet prévu pour le type d'établissement mais aussi de la qualité du personnel qualifié et de la disponibilité des produits. Il ressort des résultats de l'enquête que presque toutes les FOSA visitées proposent au moins trois moyens de contraception modernes (96,7%), selon les directives, lois et protocoles en vigueur et applicable au type de la FOSA. Cette proportion était de 99,7% en 2021, de 100% en 2019 et 99,2% en 2017.

**Tableau 3.3 : Répartition (en %) des FOSA proposant au moins trois [3] moyens de contraception modernes conformément aux directives, lois et protocoles nationaux, par type d'établissement**

		FOSA proposant trois [3] méthodes conformes aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur		
		Censé proposer au moins 3 méthodes	Censé proposer moins de 3 méthodes	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	97,1	2,9	313
	Secondaire	94,1	5,9	51
	Tertiaire	100,0	0,0	5
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	95,8	4,2	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	28
	Gitega	60,7	39,3	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	100,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	100,0	0,0	17
	Ruyigi	100,0	0,0	21
	<b>Milieu de résidence</b>	Rural	96,9	3,1
Urbain		96,3	3,8	80
<b>Statut du gestionnaire</b>	Confessionnel	95,7	4,3	23
	ONG	100,0	0,0	4
	Privé	100,0	0,0	21
	Public	96,6	3,4	321
	<b>Total</b>	96,7	3,3	369

### 3.2.2 FOSA proposant au moins cinq moyens de contraception modernes

On remarque que 93,5% des FOSA visités proposent au moins cinq moyens de contraception modernes, selon les directives, lois et protocoles en vigueur et applicable au type de la FOSA. Cependant ce pourcentage était de 90,3% en 2021, 100% en 2019 et 98,7% en 2017.

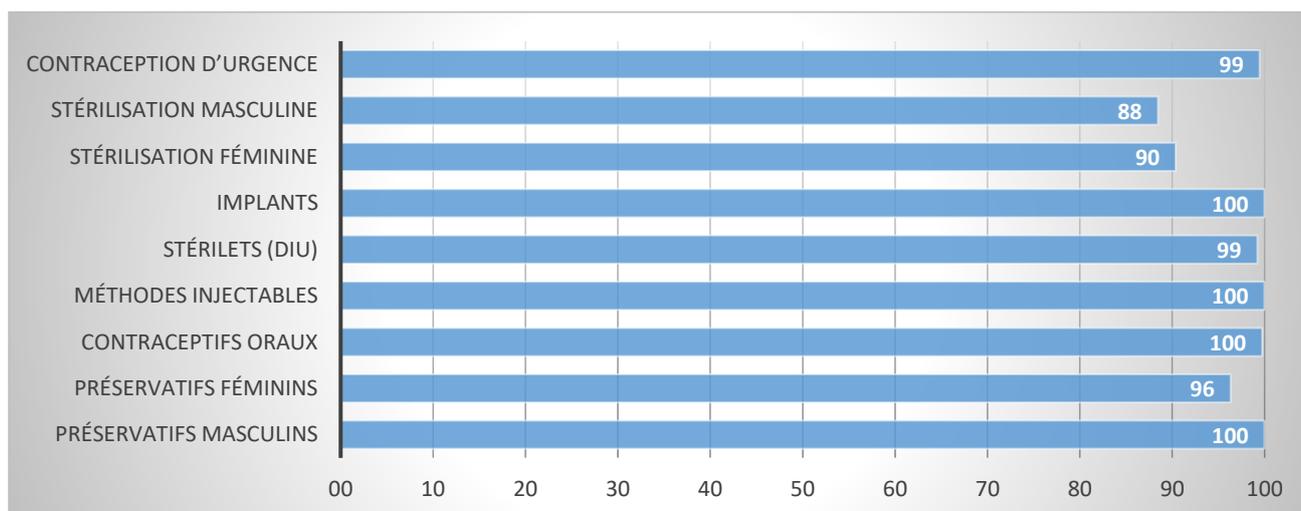
**Tableau 3.4 : Répartition (en %) des points de prestation de services proposant au moins cinq [5] moyens de contraception modernes conformément aux directives, lois et protocoles nationaux, par type d'établissement.**

		FOSA proposant cinq [5] méthodes conformes aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur		
		Censé proposer au moins 5 méthodes	Censé proposer moins de 5 méthodes	Total
<b>Type de point de prestation de services</b>	Primaire	93,6	6,4	313
	Secondaire	92,2	7,8	51
	Tertiaire	100,0	0,0	5
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	95,8	4,2	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	28
	Gitega	28,6	71,4	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	88,9	11,1	18
	Kirundo	100,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	94,1	5,9	17
	Ruyigi	100,0	0,0	21
	<b>Milieu de résidence</b>	Rural	93,1	6,9
Urbain		95,0	5,0	80
<b>Gestionnaire du point de prestation de services</b>	Confessionnel	91,3	8,7	23
	ONG	100,0	0,0	4
	Privé	95,2	4,8	21
	Public	93,5	6,5	321
	Total	93,5	6,5	369

### 3.2.3 Offre effective des moyens de contraception dans la FOSA

De très faibles disparités en matière de disponibilités des contraceptifs existent entre les méthodes. Excepté la stérilisation masculine et féminine qui n'est disponible que dans les hôpitaux, la disponibilité des autres contraceptifs varie entre 96,3% pour les préservatifs féminins à 100% pour les préservatifs masculins, les implants et les injectables.

**Graphique 3. 2: Proportion (%) de FOSA offrant le moyen de contraception conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur<sup>1</sup>**

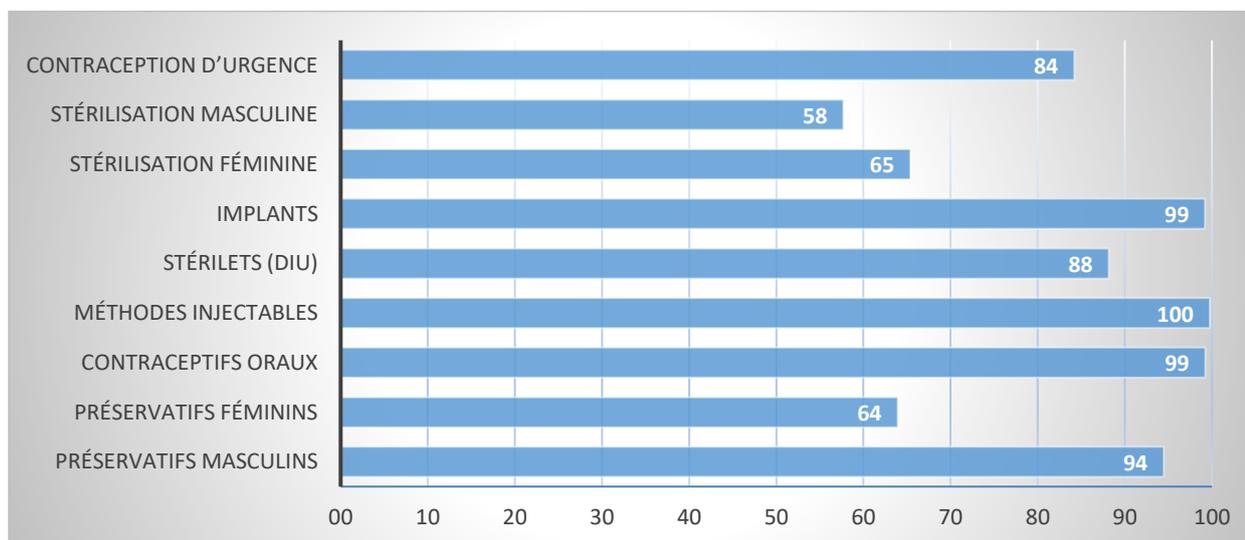


### 3.3 Offre systématique de moyens de contraception par les FOSA

Section 3.3 aborde les moyens de contraception que la FOSA propose de manière systématique dans le cadre de son processus habituel de prestation de services. Cela permettra de savoir l'écart entre ce qui est prévue par les directives, lois et protocole et ce qui est fait réellement.

Les injectables (99,7%), les implants et les contraceptifs oraux (99,2%), les préservatifs masculins (94,5%) sont les méthodes les plus offerts systématiquement, tandis que les préservatifs féminins sont offerts dans 2 FOSA sur 3 visités et censé les offrir, 63,9%.

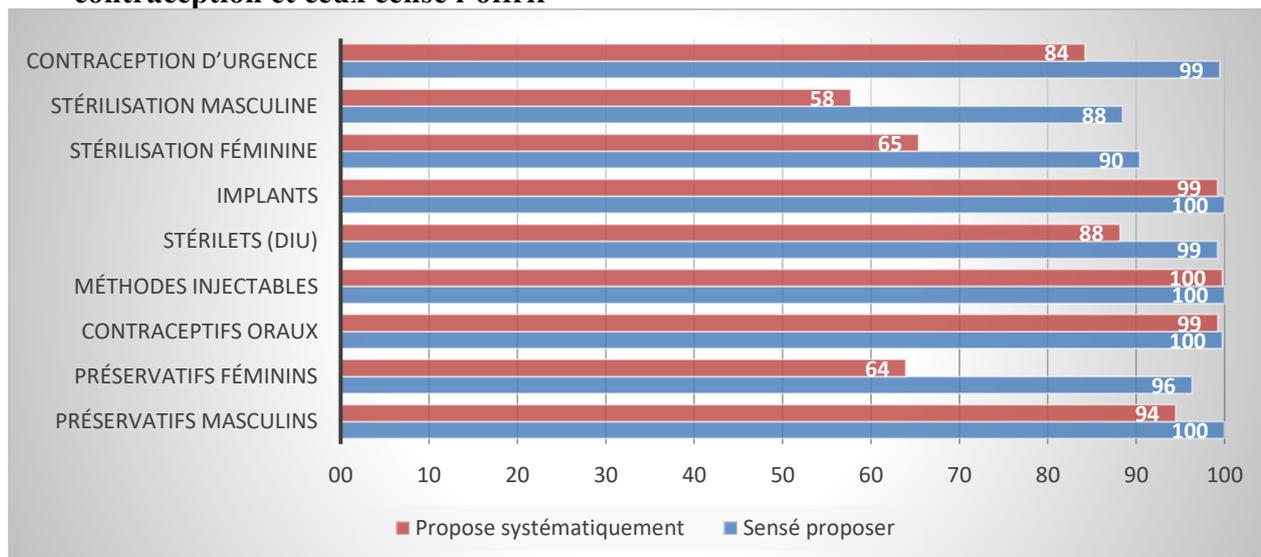
**Graphique 3. 3 : Pourcentage de FOSA déclarant offrir systématiquement le moyen de contraception**



Le graphique qui suit compare les moyens contraceptifs que les FOSA sont censé proposer et ceux qui sont systématiquement proposé méthode par méthode.

<sup>1</sup> Les indicateurs sur la stérilisation masculine et la stérilisation féminine sont calculés par rapport aux hôpitaux uniquement

**Graphique 3. 4: comparaison (%) de FOSA déclarant offrir systématiquement le moyen de contraception et ceux censé l'offrir<sup>2</sup>**



On observe des écarts importants pour les préservatifs féminins (96,3% contre 58,9%) et, dans une moindre mesure, le DIU (99,2% contre 81,3%) et la contraception d'urgence (99,5% contre 80,5%).

### 3.3.1 FOSA proposant au moins trois moyens de contraception modernes

Comparativement aux FOSA visités qui proposent au moins cinq méthodes de contraception moderne, l'analyse de la disponibilité des méthodes dans la FOSA montre qu'actuellement, presque toutes les FOSA (98,9%) offrent systématiquement au moins 3 moyens de contraception moderne alors que cette proportion était de 99,1% en 2021, 100% en 2019 et de 97,5% en 2017.

**Tableau 3. 6 : Répartition (en %) des FOSA proposant au moins trois [3] moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services, par type d'établissement**

		FOSA proposant trois [3] moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services		
		Au moins 3 méthodes	Moins de 3 méthodes	Effectif FOSA
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	99,0	1,0	313
	Secondaire	98,0	2,0	50
	Tertiaire	100,0	0,0	6
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	91,7	8,3	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	28
	Gitega	92,9	7,1	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	100,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	100,0	0,0	17
	Ruyigi	100,0	0,0	21
Rural	99,3	0,7	289	

<sup>2</sup> Les indicateurs sur la stérilisation masculine et la stérilisation féminine sont calculés par rapport aux hôpitaux uniquement

		FOSA proposant trois [3] moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services		
		Au moins 3 méthodes	Moins de 3 méthodes	Effectif FOSA
Milieu de résidence	Urbain	97,5	2,5	80
Statut du gestionnaire	Confessionnel	92,3	7,7	13
	ONG	92,9	7,1	14
	Privé	100,0	0,0	21
	Public	99,4	0,6	321
	Total	98,9	1,1	369

### 3.3.2 FOSA proposant au moins cinq moyens de contraception modernes

Contrairement à la disponibilité de 3 moyens de contraception modernes, 95,9% de FOSA visités proposent systématiquement au moins 5 moyens de contraception modernes. Cette proportion était de 90,3% en 2021, 94,8% en 2019 et de 96,1% en 2017. Selon le niveau, cette proportion varie de 89,6% chez le primaire à 100,0% dans le tertiaire en passant par 93,2% pour les FOSA du secondaire. Selon la province, Kayanza affiche le niveau faible avec 72,2% qui en dispose suivi de Gitega 75,0% et de Bujumbura Mairie avec 91,7%. En 2021, 90,9% des FOSA de Kirundo proposaient au moins 5 méthodes, et c'est plutôt Cankuzo qui affichait le score le plus faible avec 64,3%. La distance entre la FOSA et la principale source d'approvisionnement ne semble pas avoir d'effet sur la disponibilité d'au moins 5 moyens de contraception moderne.

**Tableau 3.7 : Répartition (en %) des FOSA proposant au moins cinq [5] ou moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services, par type d'établissement**

		FOSA proposant cinq [5] moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services		
		Au moins 5 méthodes	Moins de 5 méthodes	Effectif FOSA
Niveau de prestation de service	Primaire	95,8	4,2	313
	Secondaire	96,0	4,0	50
	Tertiaire	100,0	0,0	6
Province	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	91,7	8,3	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	28
	Gitega	75,0	25,0	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	72,2	27,8	18
	Kirundo	100,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	94,1	5,9	17
	Ruyigi	100,0	0,0	21
Milieu de résidence	Rural	95,5	4,5	289
	Urbain	97,5	2,5	80
Statut du gestionnaire	Confessionnel	92,3	7,7	13
	ONG/Associatif	92,9	7,1	14
	Privé	95,2	4,8	21
	Public	96,3	3,7	321
Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement	<5	94,2	5,8	86
	5-9	100,0	0,0	46
	10-14	96,8	3,2	31

		<b>FOSA proposant cinq [5] moyens de contraception de manière systématique, dans le cadre de son processus habituel de prestation de services</b>		
		<b>Au moins 5 méthodes</b>	<b>Moins de 5 méthodes</b>	<b>Effectif FOSA</b>
<b>le plus proche (en km)</b>	15-19	97,5	2,5	40
	20-24	92,3	7,7	26
	25-29	100,0	0,0	31
	30-34	87,1	12,9	31
	35-39	100,0	0,0	14
	40-44	100,0	0,0	12
	45-49	100,0	0,0	10
	50 et +	94,3	5,7	35
	<b>Total</b>	<b>95,9</b>	<b>4,1</b>	<b>362</b>

### 3.4 Disponibilité des médicaments pour la santé maternelle et reproductive

#### 3.4.1 Disponibilité des médicaments qui sauvent la vie des mères

Les médicaments qui sauvent la vie de la mère disponibles dans les FOSA au Burundi sont l'ocytocine, le sulfate de magnésium 500mg, le misoprostol 200 microgramme, le gluconate de calcium 100mg, l'ampicilline 500mg injectable, la gentamicine 40mg injectable, le métronidazole 500mg injectables et la hydralazine 200mg.

Le graphique qui suit rend compte de la disponibilité d'au moins 7 médicaments qui sauvent la vie de la mère dans les FOSA.

Seuls 25,4% des FOSA ayant déclaré réaliser des accouchements en leur sein disposent d'au moins 7 médicaments qui sauvent la vie de la mère (dont deux essentiels). On peut donc noter une amélioration par rapport à 2021 où cette proportion n'était que de 44,2% et par rapport à 2019 et 2015 également.

Selon la province, cette proportion varie fortement de 5,9% à Karusi à 55,6% à Bujumbura Rural. D'autres part, ces médicaments manquent le plus en milieu rural qu'en urbain (19,7% contre 52,5%) et également tant que dans le confessionnel (16,7%) que dans les ONG (50,0%).

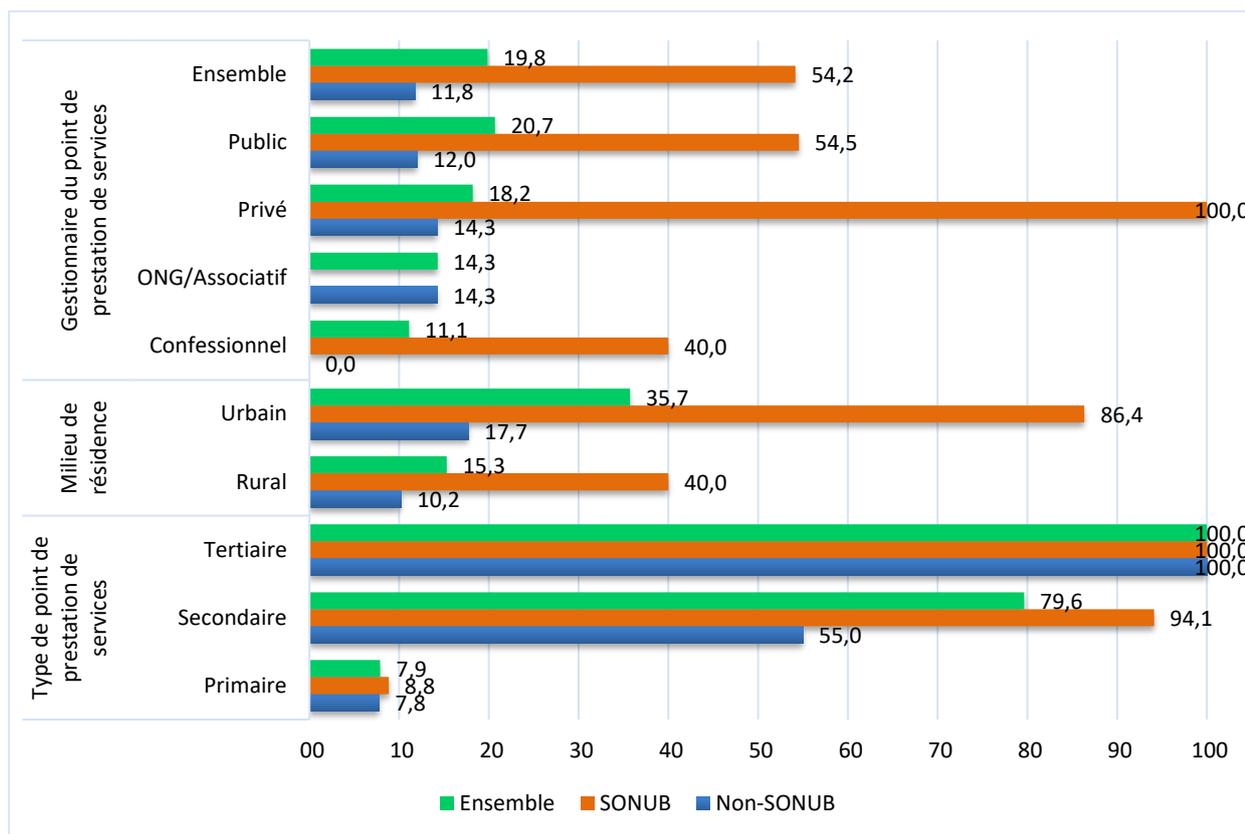
**Tableau 3.8: Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services disposant de sept médicaments vitaux pour la santé maternelle/reproductive (dont 2 essentiels), par type d'établissement**

		FOSA disposant de sept médicaments vitaux pour la santé maternelle/reproductive (dont 2 essentiels)			
		Oui	Ne dispose pas des deux médicaments essentiels	Ne dispose pas de sept médicaments essentiels pour la SR	Effectif de FOSA
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	11,3	84,8	3,9	282
	Secondaire	88,9	11,1	0,0	54
	Tertiaire	100,0	0,0	0,0	7
<b>Province</b>	Bubanza	17,6	82,4	0,0	17
	Bujumbura Mairie	55,6	44,4	0,0	18
	Bujumbura Rural	56,5	39,1	4,3	23
	Bururi	27,8	72,2	0,0	18
	Cankuzo	14,3	85,7	0,0	14
	Cibitoke	12,0	84,0	4,0	25
	Gitega	24,0	76,0	0,0	25
	Karusi	11,1	88,9	0,0	18
	Kayanza	25,0	75,0	0,0	16
	Kirundo	52,4	42,9	4,8	21
	Makamba	15,0	70,0	15,0	20
	Muramvya	16,7	75,0	8,3	12
	Muyinga	13,0	78,3	8,7	23
	Mwaro	26,7	73,3	0,0	15
	Ngozi	20,0	76,0	4,0	25
	Rumonge	5,9	88,2	5,9	17
	Rutana	23,5	76,5	0,0	17
Ruyigi	31,6	68,4	0,0	19	
<b>Milieu</b>	Rural	19,7	76,8	3,5	284
	Urbain	52,5	45,8	1,7	59
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	16,7	83,3	0,0	18
	ONG	50,0	50,0	0,0	4
	Privé	29,4	70,6	0,0	17
	Public	25,3	71,1	3,6	304
	Total	25,4	71,4	3,2	343

La proportion des FOSA disposant de sept médicaments vitaux pour la santé maternelle/reproductive varie fortement selon le niveau de prestation de la FOSA : elle passe de 11,3% dans les FOSA de niveau primaire à environ 8 fois dans le secondaire (88,9%) et le tertiaire (100,0%). Comparativement au niveau de 2021, ces proportions étaient de 100% pour le tertiaire, 87% pour le secondaire et 36% pour le primaire.

En ce qui concerne les 2 médicaments essentiels (ocytocine et le sulfate de magnésium) permettant de traiter les principales complications obstétricales en l'occurrence les hémorragies et l'hypertension artérielle, le graphique ci-après montre que 54,2% des FOSA SONU en disposent contre 11,8% pour les autres FOSA. Parmi les FOSA non-SONU, ceux du secteur privé affichent plus de carence en ces médicaments essentiels (11,1%). Remarquons également que tous les hôpitaux de niveau tertiaire, SONU ou pas, disposent des deux médicaments essentiels.

### Graphique 3.5 : Disponibilité (%) disposant à la fois de l'Ocytocine et du sulfate de Magnésium



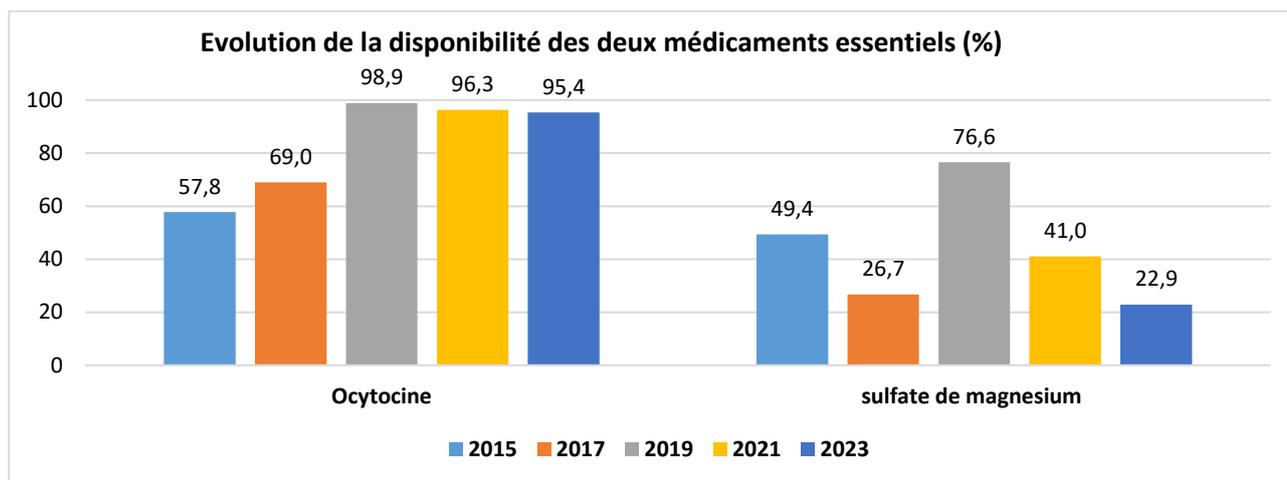
Le tableau qui suit montre les détails de la disponibilité des deux médicaments qui sauvent par type de FOSA.

**Tableau 3.9: Disponibilité (%) disposant de l'Ocytocine et du Sulfate de magnésium**

Type de PPS		Non-SONUB Sulfate de magnésium			SONUB Ocytocine			Total Les deux à la fois		
		Non-SONUB	SONUB	Ensemble	Non-SONUB	SONUB	Ensemble	Non-SONUB	SONUB	Ensemble
Type de PPS	Primaire	9,3	10,0	9,4	94,5	93,3	94,4	7,8	8,8	7,9
	Secondaire	55,0	94,1	79,6	100,0	100,0	100,0	55,0	94,1	79,6
	Tertiaire	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Milieu de résidence	Rural	11,1	42,6	16,5	94,7	95,7	94,9	10,2	40,0	15,3
	Urbain	32,4	90,5	54,5	97,1	100,0	98,2	17,7	86,4	35,7
Gestionnaire du PPS	Confessionnel	0,0	50,0	15,4	100,0	100,0	100,0	0,0	40,0	11,1
	ONG /Associatif	25,0	0,0	25,0	100,0	0,0	100,0	14,3		14,3
	Privé	21,4	100,0	26,7	100,0	100,0	100,0	14,3	100,0	18,2
	Public	13,5	57,1	22,9	94,3	96,8	94,9	12,0	54,5	20,7
	Total	13,8	57,4	22,9	95,0	97,1	95,4	11,8	54,2	19,8

La disponibilité des deux médicaments essentiels (Ocytocine et sulfate de magnésium 500mg) continue à diminuer passant de 98,9 en 2019 à 96,3% en 2021 et à 95,4% actuellement tandis que celle du sulfate de magnésium est passée de 76,6% en 2019 à 41,0% en 2021 et actuellement à 22,9%, tandis qu'elle avait augmenté entre 2017 (26,7%) et 2019. Seules 19,8% des FOSA disposent des deux médicaments essentiels. Néanmoins, si on considère uniquement les FOSA SONUB, la proportion de FOSA qui disposent des deux médicaments est de 54,2% avec 57,4% pour le sulfate de magnésium et 97,1% pour l'Ocytocine.

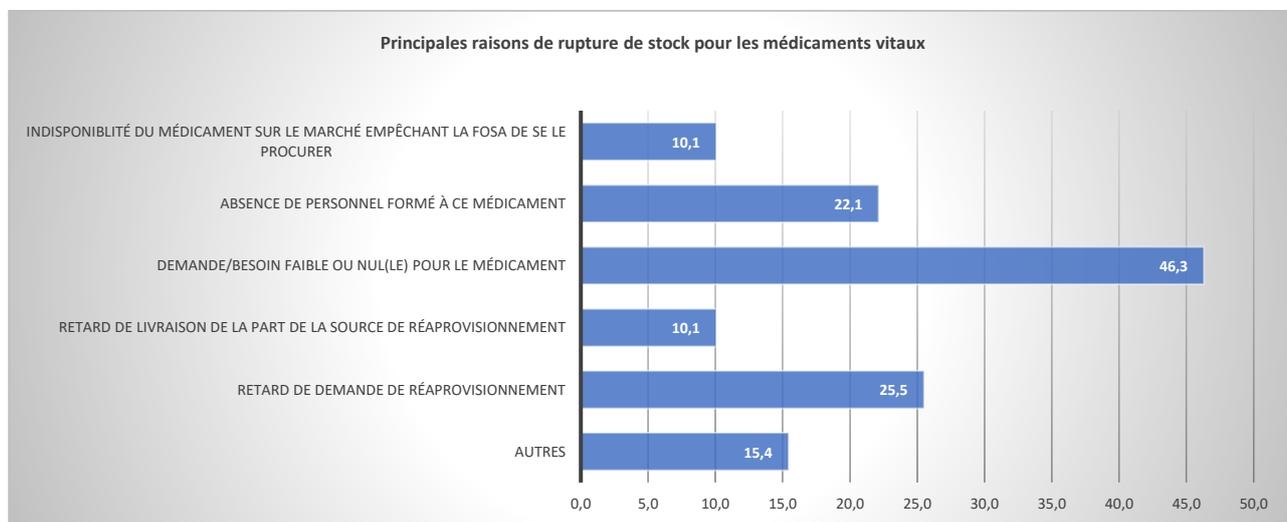
### Graphique 3. 6 : Evolution de la disponibilité de l'ocytocin et du sulfate de magnésium



#### 3.4.2 Raisons de l'absence de certains médicaments vitaux pour la santé maternelle et reproductive

Les principales raisons pour lesquelles certains médicaments qui sauvent la vie des mères ne sont pas disponibles dans les FOSA enquêtées sont, par ordre d'importance, la demande faible ou nulle du médicament (46,3%), retard de demande d'approvisionnement (25,5%) et l'absence de personnel formé dans la dispensation de ce médicament (22,1%) et dans une moindre mesure, la rupture ou l'indisponibilité du médicament sur le marché local et le retard d'approvisionnement (10,1%) chacun.

#### Graphique 3. 7 : Répartition des FOSA selon les raisons d'absence de certains médicaments vitaux pour la santé maternelle et reproductive



### 3.5 Absence de rupture de stock des moyens de contraception modernes proposés de manière systématique dans le cadre de la procédure habituelle de prestation de services

#### 3.5.1 Aucune rupture de stock d'un moyen de contraception au cours des 3 derniers mois

Par rapport aux moyens de contraceptions modernes offerts de manière systématique dans le cadre des procédures habituelles de prestation de service, 77,2% des FOSA pouvaient offrir toutes les méthodes durant les 3 mois ayant précédé l'enquête contre 78,0% en 2021.

Cette proportion varie peu entre les FOSA de niveau primaire (86,9%) et celles de niveau tertiaire (88,9%). Par contre, les FOSA du tertiaire avaient connu moins de soucis puisque seulement 11,1% des FOSA n'avaient pas pu avoir toutes les méthodes durant cette période (1 FOSA sur 9).

Selon la province, un peu plus de la moitié des FOSA de Ruyigi (71,4%), seulement, ont été capable de dispenser toutes les méthodes au cours de 3 derniers mois tandis que toutes les FOSA de Muramvya, Bubanza et Karusi en ont été capable (100%).

Remarquons également que selon le milieu de résidence, les différences ne sont pas très significatives (87,6% en rural contre 85,4% en urbain). On observe également les mêmes disparités pour ce qui est du statut de gestionnaire où, on voit un niveau de rupture un peu élevé chez les confessionnel (13,8%), les publics (12,1%) et les privés (18,9%). Par contre les FOSA ONG n'ont connu aucune rupture.

**Tableau 3. 4A: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services, par type d'établissement, avec le FEMIDOM**

		Aucune rupture de stocks d'un moyen de contraception au cours de trois dernier mois		
		Absence de rupture de stock	A connu une rupture de stock	TOTAL FOSA
Niveau de prestation	Primaire	79,6	20,4	313
	Secondaire	62,7	37,3	51
	Tertiaire	80,0	20,0	5
Province	Bubanza	82,4	17,6	17
	Bujumbura Mairie	66,7	33,3	24
	Bujumbura Rural	30,4	69,6	23
	Bururi	55,0	45,0	20
	Cankuzo	80,0	20,0	15
	Cibitoke	75,0	25,0	28
	Gitega	85,7	14,3	28
	Karusi	50,0	50,0	18
	Kayanza	77,8	22,2	18
	Kirundo	95,5	4,5	22
	Makamba	85,7	14,3	21
	Muramvya	91,7	8,3	12
	Muyinga	83,3	16,7	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	81,5	18,5	27
	Rumonge	78,9	21,1	19
	Rutana	100,0	0,0	17
Ruyigi	85,7	14,3	21	
Milieu de résidence	Rural	79,2	20,8	289
	Urbain	70,0	30,0	80
Statut du gestionnaire	Confessionnel	87,0	13,0	23
	ONG	75,0	25,0	4
	Privé	57,1	42,9	21
	Public	77,9	22,1	321
Distance de l'entrepôt /du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)	<5	79,1	20,9	86
	05-09	84,8	15,2	46
	10-14	61,3	38,7	31
	15-19	90,0	10,0	40
	20-24	88,5	11,5	26
	25-29	67,7	32,3	31
	30-34	64,5	35,5	31
	35-39	85,7	14,3	14
	40-44	58,3	41,7	12
	45-49	90,0	10,0	10
	50 et +	74,3	25,7	35
	Total	77,2	22,7	362

**Tableau 3. 5B: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services, par type d'établissement, sans le FEMIDOM**

		Aucune rupture de stocks d'un moyen de contraception au cours de trois dernier mois		
		Absence de rupture de stock	A connu une rupture de stock	TOTAL FOSA
Niveau de prestation	Primaire	95,8	4,2	313
	Secondaire	91,2	8,8	51
	Tertiaire	91,7	8,3	5
Province	Bubanza	94,1	5,9	17
	Bujumbura Mairie	85,7	14,3	24
	Bujumbura Rural	95,7	4,3	23
	Bururi	90,0	10,0	20
	Cankuzo	86,7	13,3	15
	Cibitoke	85,7	14,3	28
	Gitega	93,1	6,9	28
	Karusi	94,4	5,6	18
	Kayanza	77,8	22,2	18
	Kirundo	95,5	4,5	22
	Makamba	90,5	9,5	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	88,0	12,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	81,5	18,5	27
	Rumonge	85,7	14,3	19
	Rutana	100,0	0,0	17
Ruyigi	95,2	4,8	21	
Milieu de résidence	Rural	95,6	4,4	289
	Urbain	93,5	6,5	80
Statut du gestionnaire	Confessionnel	100,0	0,0	23
	ONG	100,0	0,0	4
	Privé	89,5	10,5	21
	Public	95,1	4,9	321
Distance de l'entrepôt /du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)	<5	89,7	10,3	86
	05-09	94,0	6,0	46
	10-14	83,9	16,1	31
	15-19	95,2	4,8	40
	20-24	92,3	7,7	26
	25-29	87,5	12,5	31
	30-34	84,4	15,6	31
	35-39	100,0	0,0	14
	40-44	100,0	0,0	12
	45-49	100,0	0,0	10
	50 et +	82,9	17,1	35
	Total	90,3	9,7	362

### 3.5.2 Aucune rupture de stock de 3 moyens de contraception au cours des 3 derniers mois

L'analyse selon le nombre de moyens de contraceptions non disponibles en stock révèle que 2,2% des FOSA a connu une rupture de stock d'au moins 3 moyens de contraception le jour de l'enquête. En 2019, 1,6% de FOSA avaient connu au moins une rupture de stock pour au moins 3 moyens de contraception au cours de la trimestre ayant précédé l'enquête.

Selon les niveaux de prestation de services, aucun hôpital de niveau tertiaire n'était en rupture d'au moins 3 moyens tandis que cette proportion était de 96,1% au niveau secondaire et de 98,1% au niveau primaire.

Selon le milieu de résidence, les différences ne sont pas significatives (97,9% en rural contre 97,5%). Il semble également que les FOSA privés aient été le plus en rupture de stock que les autres FOSA

(95,2%). Il est difficile d'établir une relation entre les ruptures de stocks et la distance entre les FOSA et les sources d'approvisionnement.

Selon la province, seules les FOSA de Cibitoke (89,3%), Gitega (92,9%), Ngozi (96,3%) et Bujumbura-Mairie (91,7%) n'atteignent pas 100%. En 2021, Bujumbura Mairie (93,1%) et Mwaro (92,ç%) affichaient les niveaux les plus faibles.

Selon le statut de gestionnaire, le niveau de rupture d'au moins 3 moyens de contraception moderne systématiquement proposés est le plus élevé chez les privés (4,8%).

**Tableau 3. 6: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois de 3 moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services**

		Aucune rupture de stocks d'un moyen de contraception au cours de trois dernier mois		
		Absence de rupture de stock	A connu une rupture de stock	TOTAL FOSA
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	98,1	1,9	313
	Secondaire	96,1	3,9	51
	Tertiaire	100,0	0,0	5
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	91,7	8,3	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	89,3	10,7	28
	Gitega	92,9	7,1	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	100,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	96,3	3,7	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	100,0	0,0	17
	Ruyigi	100,0	0,0	21
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	97,9	2,1	289
	Urbain	97,5	2,5	80
<b>Statut du gestionnaire</b>	Confessionnel	100,0	0,0	23
	ONG	100,0	0,0	4
	Privé	95,2	4,8	21
	Public	97,8	2,2	321
<b>Distance de l'entrepôt /du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)</b>	<5	97,8	2,2	369
	05-09	97,8	2,2	46
	10-14	93,5	6,5	31
	15-19	100,0	0,0	40
	20-24	100,0	0,0	26
	25-29	96,8	3,2	31
	30-34	93,5	6,5	31
	35-39	100,0	0,0	14
	40-44	100,0	0,0	12
	45-49	100,0	0,0	10
	50 et +	100,0	0,0	35
<b>Total</b>	<b>97,8</b>	<b>2,2</b>	<b>362</b>	

### 3.5.3 Aucune rupture de stock de 5 moyens de contraception au cours des 3 derniers mois

Pour la rupture de 5 moyens de contraception, presque toutes les FOSA (98,4%) affirment qu'elles n'ont pas connu de rupture de plus de 5 moyens de contraception au cours des 3 derniers mois ayant

précédé l'enquête. En effet, seul l'hôpital Clinique Prince Louis Rwagasore (H CPLR) n'avait pas les produits contraceptifs et déclare que ces services sont offerts par une autre structure et que l'hôpital ne fait que la stérilisation masculine et féminine uniquement (donc, il n'offre pas ces contraceptifs dans le cadre de ses prestations habituelles). Les FOSA du secteur secondaire et primaire ont connu respectivement de ruptures de stock de 5 moyens de contraception de 3,9% et 1,3% sur la période considérée. Cette proportion était de 99,7% en 2021.

**Tableau 3. 7: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois de cinq [5] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services**

		Aucune rupture de stocks cours des trois derniers mois de cinq [5] moyens de contraception		
		Absence de rupture de stock	A connu une rupture de stock	Total FOSA
Niveau de prestation	Primaire	98,7	1,3	313
	Secondaire	96,1	3,9	51
	Tertiaire	100,0	0,0	5
Province	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	91,7	8,3	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	89,3	10,7	28
	Gitega	100,0	0,0	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	100,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	96,3	3,7	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	100,0	0,0	17
	Ruyigi	100,0	0,0	21
	Milieu de résidence	Rural	98,6	1,4
Urbain		97,5	2,5	80
Gestionnaire du point de prestation de services	Confessionnel	100,0	0,0	23
	ONG	100,0	0,0	4
	Privé	95,2	4,8	21
	Public	98,4	1,6	321
Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)	<5	97,7	2,3	86
	5-9	97,8	2,2	46
	10-14	93,5	6,5	31
	15-19	100,0	0,0	40
	20-24	100,0	0,0	26
	25-29	100,0	0,0	31
	30-34	96,8	3,2	31
	35-39	100,0	0,0	14
	40-44	100,0	0,0	12
	45-49	100,0	0,0	10
50 et +	100,0	0,0	35	
	Total	98,3	1,7	362

### 3.5.4 Aucune rupture de stock d'un moyen de contraception le jour de l'enquête

L'absence de rupture de stock des moyens contraceptifs modernes au moment de l'enquête est un bon indicateur de la disponibilité de ces contraceptifs le jour de l'enquête. Au moment de l'enquête, 88,4% des FOSA n'avaient aucune rupture de stock. Selon le niveau de prestation, les FOSA du niveau secondaire étaient les plus touchées par la rupture (21,6% ou 1 sur 5) contre 10,2 pour le niveau primaire. La province de Bujumbura Rural (43,5%) enregistrait plus de ruptures, suivi de loin par

Karusi (33,3%) tandis que Mwaro et Ngozi n’avaient aucune rupture. Les FOSA privés enregistrent beaucoup de rupture de stock (28,6%) par rapport aux autres.

En comparaison avec les résultats de l’enquête SPSR 2021, on peut noter une diminution significative de rupture de stock par rapport aux années antérieures. En effet, la proportion de FOSA qui n’avait aucune rupture de stock est passée de 33,5% en 2015, à 76,2% en 2017, à 91,1% en 2019 pour ensuite baissée à 80,8% en 2021 et augmenter cette année (88,4%).

**Tableau 3.8: Répartition (en %) des FOSA n’ayant connu aucune rupture de stock le jour de l’enquête d’aucun moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services**

		Aucune rupture de stocks d'un moyen de contraception le jour de l'enquête		
		Absence de rupture de stock	A connu une rupture de stock	Total FOSA
Niveau de prestation	Primaire	89,8	10,2	313
	Secondaire	78,4	21,6	51
	Tertiaire	80,0	20,0	5
Province	Bubanza	88,2	11,8	17
	Bujumbura Mairie	83,3	16,7	24
	Bujumbura Rural	56,5	43,5	23
	Bururi	85,0	15,0	20
	Cankuzo	80,0	20,0	15
	Cibitoke	75,0	25,0	28
	Gitega	100,0	0,0	28
	Karusi	66,7	33,3	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	95,5	4,5	22
	Makamba	95,2	4,8	21
	Muramvya	91,7	8,3	12
	Muyinga	95,8	4,2	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	84,2	15,8	19
	Rutana	100,0	0,0	17
	Ruyigi	90,5	9,5	21
	Milieu de résidence	Rural	88,6	11,4
Urbain		86,3	13,8	80
Gestionnaire du point de prestation de services	Confessionnel	100,0	0,0	13
	ONG	92,9	7,1	14
	Privé	71,4	28,6	21
	Public	88,5	11,5	321
Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)	<5	89,5	10,5	86
	5-9	91,3	8,7	46
	10-14	80,6	19,4	31
	15-19	92,5	7,5	40
	20-24	92,3	7,7	26
	25-29	87,1	12,9	31
	30-34	80,6	19,4	31
	35-39	92,9	7,1	14
	40-44	83,3	16,7	12
	45-49	100,0	0,0	10
	50 et +	85,7	14,3	35
Total	88,4	11,6	362	

### 3.5.5 Aucune rupture de stock de 3 moyens de contraception le jour de l’enquête

Cette section analyse la disponibilité d’au moins trois produits de contraception moderne le jour de l’enquête. L’absence de rupture de stock de plus de trois produits moyens de contraceptions modernes est quasi-totale (99,2%) en 2023 contre (99,0%) en 2021 et 99,5% en 2019. Les ruptures de stocks d’au moins 3 moyens de contraception ont été observées dans les FOSA de niveau secondaire (3,9%) et de niveau primaire (0,3%). Parmi ces 3 FOSA, 2 sont privés et urbain et l’autre public et rural.

**Tableau 3. 9: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête de trois [3] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services**

		Aucune rupture de stocks d'au moins [3] contreceptifs le jour de l'enquête		
		Absence de rupture	A connu une rupture	Total FOSA
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	99,7	0,3	313
	Secondaire	96,1	3,9	51
	Tertiaire	100,0	0,0	5
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	95,8	4,2	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	28
	Gitega	100,0	0,0	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	95,5	4,5	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	94,7	5,3	19
	Rutana	100,0	0,0	17
Ruyigi	100,0	0,0	21	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	99,7	0,3	289
	Urbain	97,5	2,5	80
<b>Gestionnaire du point de prestation de services</b>	Confessionnel	100,0	0,0	13
	ONG	100,0	0,0	14
	Privé	90,5	9,5	21
	Public	99,7	0,3	321
<b>Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)</b>	<5	98,8	1,2	86
	5-9	100,0	0,0	46
	10-14	100,0	0,0	31
	15-19	100,0	0,0	40
	20-24	96,2	3,8	26
	25-29	100,0	0,0	31
	30-34	100,0	0,0	31
	35-39	100,0	0,0	14
	40-44	100,0	0,0	12
	45-49	100,0	0,0	10
50 et +	97,1	2,9	35	
	<b>Total</b>	99,2	0,8	362

### 3.5.6 Aucune rupture de stock de 5 moyens de contraception le jour de l'enquête

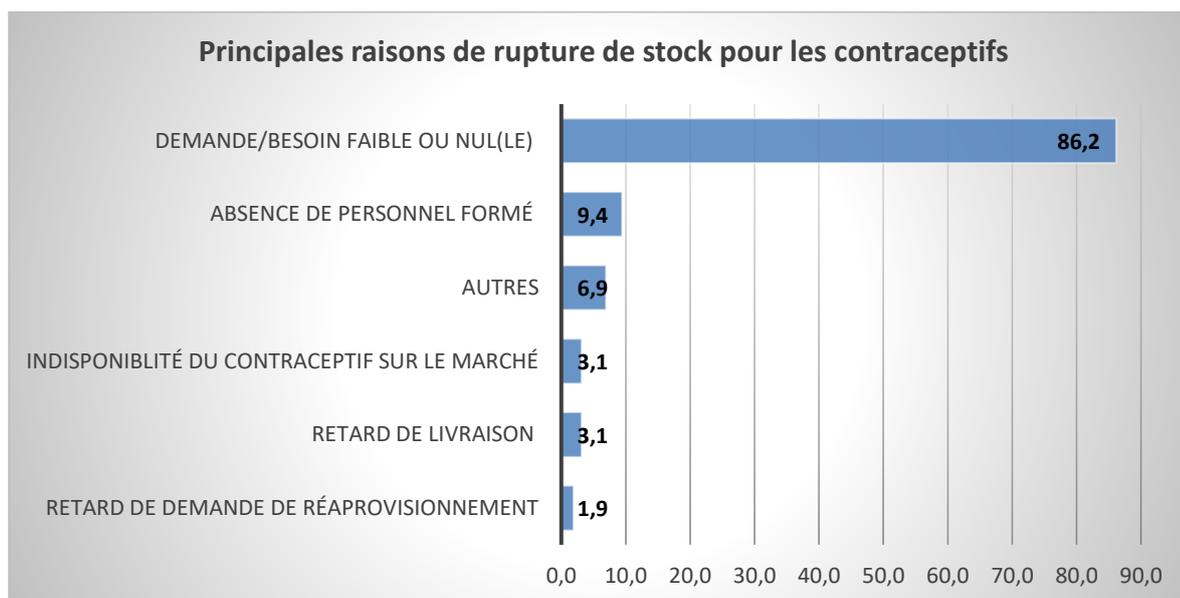
Les FOSA proposant des moyens de contraception modernes dans le cadre de sa procédure systématique et habituelle de prestation de services était en absence de rupture de stock de plus de 5 moyens de contraception le jour de l'enquête à 99,7%. La rupture de stock de cinq moyens de contraception n'a été constatée 0,3% dans le primaire (soit un seul FOSA de Kirundo). Cette proportion était de 100% en 2021 en 2019 et de 99,2% en 2017.

**Tableau 3. 20: Répartition (en %) des FOSA n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête de cinq [5] moyens de contraception modernes proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services**

		Aucune rupture de stocks d'au moins cinq de contraception au cours de trois dernier mois		
		Absence de rupture	A connu une rupture	Total FOSA
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	99,7	0,3	313
	Secondaire	100,0	0,0	51
	Tertiaire	100,0	0,0	5
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	100,0	0,0	24
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	28
	Gitega	100,0	0,0	28
	Karusi	100,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	18
	Kirundo	95,5	4,5	22
	Makamba	100,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	19
	Rutana	100,0	0,0	17
Ruyigi	100,0	0,0	21	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	99,7	0,3	289
	Urbain	100,0	0,0	80
<b>Gestionnaire du point de prestation de services</b>	Confessionnel	100,0	0,0	13
	ONG	100,0	0,0	14
	Privé	100,0	0,0	21
	Public	99,7	0,3	321
<b>Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)</b>	<5	100,0	0,0	86
	5-9	100,0	0,0	46
	10-14	100,0	0,0	31
	15-19	100,0	0,0	40
	20-24	96,2	3,8	26
	25-29	100,0	0,0	31
	30-34	100,0	0,0	31
	35-39	100,0	0,0	14
	40-44	100,0	0,0	12
	45-49	100,0	0,0	10
50 et +	100,0	0,0	35	
	<b>Total</b>	99,7	0,3	362

D'une manière générale, les principales raisons pour lesquelles les contraceptifs ne sont pas disponibles dans les FOSA enquêtées sont, par ordre d'importance, la demande faible ou nulle du contraceptif (86,2%), l'absence de personnel formé dans la dispensation du contraceptif (9,4%), l'indisponibilité du contraceptif sur le marché local et le retard d'approvisionnement (3,1%) chacun et dans une moindre mesure le retard de demande d'approvisionnement (1,9%).

### Graphique 3. 8 : Répartition des FOSA selon les raisons de rupture de stock pour les contraceptifs



## PARTIE IV : RESSOURCES DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

### 4.1 Chaîne d'approvisionnement, dont chaîne du froid

La chaîne d'approvisionnement se définit comme étant l'ensemble des intervenants de la chaîne logistique, allant des producteurs de matières premières jusqu'au consommateur final, en passant par tous les intermédiaires éventuels (transformateurs, grossistes, transporteurs, distributeurs...).

Dans le cadre de cette étude, la chaîne logistique prend en compte, la commande de fournitures médicales, le fournisseur de fournitures médicales, le mode d'acheminement des fournitures, la livraison et la chaîne de froid.

#### 4.1.1 Réapprovisionnement en fournitures médicales

Globalement, dans plus de 8 FOSA sur dix (82,1%), les principaux responsables des commandes de fournitures médicales sont les infirmiers/infirmières secondés de loin par les pharmaciens (13,6%). La tendance était la même en 2021 (85,2%) suivi des pharmaciens 9,4%.

Au niveau des hôpitaux, on remarque une forte proportion de pharmaciens : ils sont même plus nombreux que les infirmiers dans les hôpitaux de niveau tertiaire (57,1% contre 14,3%). Selon les provinces à Rumonge et Ngozi ont des infirmiers respectivement à 100% et 96,3% tandis qu'à Rutana, 83,3% sont des pharmaciens. Selon le milieu, la proportion de pharmaciens est plus importante avec 23,8% en urbain qu'en rural, peut-être avec la forte présence d'hôpitaux et de personnels ressources en ville. Selon le statut du gestionnaire, la proportion d'infirmiers responsable des commandes varie entre 84,6% dans le privé à 50,0% chez les ONG.

**Tableau 4. 1: Répartition (en %) des FOSA dotés de responsables des commandes de fournitures médicales, par type d'établissement**

		Principal responsable de la commande de fournitures médicales de la FOSA					Total
		Médecin	Clinicien	Pharmacien	Infirmier	Autres	
Niveau de prestation de service	Primaire	0,0	0,3	7,3	88,9	3,5	314
	Secondaire	3,7	0,0	44,4	51,9	0,0	54
	Tertiaire	0,0	0,0	57,1	14,3	28,6	7
Province	Bubanza	0,0	0,0	11,8	88,2	0,0	17

	Principal responsable de la commande de fournitures médicales de la FOSA					
	Médecin	Clinicien	Pharmacien	Infirmier	Autres	Total
Bujumbura Mairie	0,0	0,0	17,9	67,9	14,3	28
Bujumbura Rural	0,0	0,0	26,1	73,9	0,0	23
Bururi	5,0	0,0	5,0	90,0	0,0	20
Cankuzo	0,0	0,0	6,7	93,3	0,0	15
Cibitoke	3,6	0,0	10,7	60,7	25,0	28
Gitega	0,0	3,4	6,9	89,7	0,0	29
Karusi	0,0	0,0	5,6	94,4	0,0	18
Kayanza	0,0	0,0	16,7	83,3	0,0	18
Kirundo	0,0	0,0	4,5	90,9	4,5	22
Makamba	0,0	0,0	4,8	95,2	0,0	21
Muramvya	0,0	0,0	16,7	75,0	8,3	12
Muyinga	0,0	0,0	4,2	95,8	0,0	24
Mwaro	0,0	0,0	33,3	66,7	0,0	15
Ngozi	0,0	0,0	3,7	96,3	0,0	27
Rumonge	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	19
Rutana	0,0	0,0	83,3	16,7	0,0	18
Ruyigi	0,0	0,0	4,8	95,2	0,0	21
<b>Milieu de résidence</b>						
Rural	0,7	0,0	10,7	85,6	3,1	291
Urbain	0,0	1,2	23,8	70,2	4,8	84
<b>Statut de la FOSA</b>						
Confessionnel	0,0	3,7	11,1	85,2	0,0	27
ONG	25,0	0,0	0,0	50,0	25,0	4
Privé	0,0	0,0	9,1	86,4	4,5	22
Public	0,3	0,0	14,3	82,0	3,4	322
Total	0,5	0,3	13,6	82,1	3,5	375

#### 4.1.2 Utilisation de formulaires logistiques

Dans l'ensemble, la quantification des besoins et la commande des produits sont effectuées dans 98,4% de FOSA à l'aide de l'employé du centre. Cette proportion a un peu augmenté puisqu'elle était de 95,7% en 2021, 94,7% en 2019 et de 92,7% en 2017.

Selon les niveaux de prestation de service, la proportion de FOSA utilisant l'employé du centre pour la quantification varie entre 71,4% pour le niveau tertiaire à 99,0% pour le niveau primaire. La province de Bujumbura-Mairie(92,8%), Karusi(94,4%), Muravya(91,7%), Rutana(94,4) et Ruyigi(95,2%) semblent recourir de moins en moins à la quantification par l'employé du centre (75%) tandis que toutes les FOSA de Bururi, Bujumbura Rural, Cankuzo, Gitega, kirundo, Muyinga, Ngozi, Bubanza,Cibitoke, Kayanza, Makamba, Mwaro, Ngozi et Rumonge utilisent la quantification par l'employé du centre pour déterminer la quantité à commander. Notons, néanmoins, une forte augmentation de l'utilisation de la quantification par l'employé du centre à Bujumbura-Mairie, passant de 75% en 2021 à 92,8% en 2023 contre une diminution de 100% en 2019 à 75% en 2021, une diminution passant de 100% en 2021 à 94,4%, 95,2% respectivement à Karusi, Rutana et Ruyigi. contrairement à Makamba, Cibitoke, Mwaro et Rumonngge qui s'améliorent respectivement d'une dizaine points (respectivement 92,6%, 89,3%, 92,3% et 95,7% à 100%).

Selon le milieu, les FOSA du milieu rural utilisent plus la quantification par l'employé du centre que les FOSA du milieu Rural (99,3% contre 95,2%). Selon le statut de gestionnaire, 90,9% des FOSA privés utilisent moins la quantification par l'employé du centre contre 82,5% en 2021, 87,8% en 2019 et les FOSA confessionnelles (96,3%). Par contre, l'utilisation de formule logistique par l'employé du centre n'a pas varié dans les structures gérées par les ONG, il est resté à 100% comme en 2021. Signalons que cette proportion était de 98,4% en 2021 et 85,7% en 2017.

**Tableau 4. 2: Méthode de quantification du réapprovisionnement, par type d'établissement**

		La méthode utilisée pour déterminer la quantité de contraceptifs à réapprovisionner			
		Par employé du centre	Par institution ou entrepôt responsable du réapprovisionnement	Autres	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	99,0	0,6	0,3	314
	Secondaire	98,1	0,0	1,9	54
	Tertiaire	71,4	14,3	14,3	7
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	92,9	0,0	7,1	28
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	0,0	23
	Bururi	100,0	0,0	0,0	20
	Cankuzo	100,0	0,0	0,0	15
	Cibitoke	100,0	0,0	0,0	28
	Gitega	100,0	0,0	0,0	29
	Karusi	94,4	5,6	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	0,0	18
	Kirundo	100,0	0,0	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	0,0	21
	Muramvya	91,7	8,3	0,0	12
	Muyinga	100,0	0,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	0,0	15
	Ngozi	100,0	0,0	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	0,0	19
	Rutana	94,4	5,6	0,0	18
	Ruyigi	95,2	0,0	4,8	21
	<b>Milieu</b>	Rural	99,3	0,7	0,0
Urbain		95,2	1,2	3,6	84
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	96,3	3,7	0,0	27
	ONG	100,0	0,0	0,0	4
	Privé	90,9	0,0	9,1	22
	Public	99,1	0,6	0,3	322
	Total	98,4	0,8	0,8	375

#### 4.1.3 Délai estimé entre la commande et la réception des fournitures

Dans l'ensemble, 83,2%, des FOSA attendent moins de 2 semaines pour recevoir les produits qu'elles ont commandés.

Selon les niveaux de prestation de service, le délai de réception des produits est de moins de 2 semaines pour la plupart des FOSA avec des proportions qui varient de 81,5% pour les hôpitaux de référence secondaire à 83,4% pour les FOSA primaire. On observe la même tendance selon la province puisque la plupart des FOSA déclarent eux aussi recevoir les produits qu'ils ont commandés dans moins de 2 semaines.

Selon le milieu, ce délai est dans la majeure partie des cas également de moins de 2 semaines avec des différences qui ne sont pas significatives dans les proportions 78,3% pour l'urbain contre 84,5% pour rural. Selon le statut de gestionnaire, tous les FOSA ONG reçoivent leurs commandes dans moins de 2 semaines alors que ce délai peut atteindre 3 semaines pour le reste des FOSA (Public(13,4%), privée(13,6%), confessionnel(40,7%) ).

**Tableau 4. 3: Répartition (en %) des FOSA selon le délai moyen entre la commande et la réception des produits**

		Le délai moyen approximatif entre la commande et la réception des produits ?					
		Moins de 2 semaines	2 à 3 semaines	1 à 2 mois	3 à 4 mois	5 à 6 mois	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	83,4	14,6	0,6	1,3	0,0	314
	Secondaire	81,5	18,5	0,0	0,0	0,0	54
	Tertiaire	83,3	16,7	0,0	0,0	0,0	6
<b>Province</b>	Bubanza	58,8	41,2	0,0	0,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	74,1	22,2	0,0	3,7	0,0	27
	Bujumbura Rural	82,6	17,4	0,0	0,0	0,0	23
	Bururi	95,0	5,0	0,0	0,0	0,0	20
	Cankuzo	86,7	13,3	0,0	0,0	0,0	15
	Cibitoke	96,4	3,6	0,0	0,0	0,0	28
	Gitega	93,1	6,9	0,0	0,0	0,0	29
	Karusi	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18
	Kayanza	72,2	27,8	0,0	0,0	0,0	18
	Kirundo	81,8	18,2	0,0	0,0	0,0	22
	Makamba	90,5	9,5	0,0	0,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12
	Muyinga	75,0	20,8	4,2	0,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15
	Ngozi	66,7	22,2	3,7	7,4	0,0	27
	Rumonge	89,5	10,5	0,0	0,0	0,0	19
	Rutana	72,2	22,2	0,0	5,6	0,0	18
	Ruyigi	71,4	28,6	0,0	0,0	0,0	21
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	84,5	13,7	0,7	1,0	0,0	291
	Urbain	78,3	20,5	0,0	1,2	0,0	83
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	59,3	40,7	0,0	0,0	0,0	27
	ONG	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4
	Privé	86,4	13,6	0,0	0,0	0,0	22
	Public	84,7	13,4	0,6	1,2	0,0	321
	Total	83,2	15,2	0,5	1,1	0,0	374

#### 4.1.4 Fréquence et transport des fournitures destinées aux points de prestation de services

Globalement, dans la majorité des FOSA, le district/entrepôt régional est le principal pourvoyeur de médicaments et fournitures habituellement utilisés dans l'établissement (93,1%). Cette proportion varie entre 57,1% pour les FOSA de niveau tertiaire à 94,3% dans les FOSA de niveau primaire.

Selon la province, toutes les FOSA de Karusi, Makamba, Bururi, Cankuzo, Muramvya, Mwaro, Rutana et Ruyigi s'approvisionnent au district/entrepôt régional tandis qu'à Bujumbura rural cette proportion n'est que de 69,6%. Signalons quand même qu'une proportion non négligeable de FOSA de Bujumbura rural (30,4%) s'approvisionnent au dépôt de produits médicaux local (sur site) alors que 6,7% des FOSA de Cankuzo s'approvisionnent dans une source ONG.

Selon le statut, ces sont les FOSA public qui s'approvisionnent le plus dans le district (95,3%) contre 75% pour les ONG. On note également que, les structures gérés par les ONG s'approvisionnent aussi le plus par le biais des ONG (25%).

**Tableau 4.4 : Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services selon la principale source d'approvisionnement en fournitures**

		Principal pourvoyeur des médicaments et fournitures utilisés habituellement						Total
		Dépôt de produits médicaux centra	Entrepôt régional/de district	Dépôt de produits médicaux local (sur site)	ONG	Source privée	Donors	
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	1,0	94,3	2,2	1,3	0,6	0,6	314
	Secondaire	3,7	90,7	1,9	1,9	1,9	0,0	54
	Tertiaire	28,6	57,1	0,0	0,0	14,3	0,0	7
<b>Province</b>	Bubanza	5,9	94,1	0,0	0,0	0,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	3,6	85,7	3,6	0,0	7,1	0,0	28
	Bujumbura Rural	0,0	69,6	30,4	0,0	0,0	0,0	23
	Bururi	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20
	Cankuzo	0,0	93,3	0,0	6,7	0,0	0,0	15
	Cibitoke	0,0	96,4	0,0	3,6	0,0	0,0	28
	Gitega	3,4	93,1	0,0	0,0	3,4	0,0	29
	Karusi	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18
	Kayanza	11,1	83,3	0,0	5,6	0,0	0,0	18
	Kirundo	4,5	95,5	0,0	0,0	0,0	0,0	22
	Makamba	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21
	Muramvya	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12
	Muyinga	0,0	91,7	0,0	4,2	0,0	4,2	24
	Mwaro	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15
	Ngozi	3,7	96,3	0,0	0,0	0,0	0,0	27
	Rumonge	0,0	84,2	0,0	5,3	5,3	5,3	19
	Rutana	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18
	Ruyigi	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	1,7	95,2	2,4	0,3	0,3	0,0	291
	Urbain	2,4	85,7	1,2	4,8	3,6	2,4	84
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	7,4	74,1	0,0	3,7	7,4	7,4	27
	ONG	0,0	75,0	0,0	25,0	0,0	0,0	4
	Privé	0,0	86,4	0,0	13,6	0,0	0,0	22
	Public	1,6	95,3	2,5	0,0	0,6	0,0	322
	<b>Total</b>	1,9	93,1	2,1	1,3	1,1	0,5	375

Concernant le responsable de transport des fourniture destinées à la FOSA, plus de 7 FOSA sur 10, soit 81,2% assurent elles-mêmes le transport des produits jusqu'à leur établissement tandis que 26,5% bénéficient des services du district sanitaire/autorités locales. En 2021, 71,2% contre 87,1% en 2019 de FOSA s'occupaient, eux-mêmes du transport de leurs fournitures contre 16,8% qui bénéficiaient de l'appui Autorités locales /de district.

Selon le niveau de prestation de services, ce sont surtout les FOSA du niveau primaire qui font plus recourt aux services de l'autorité locale/district 19,4% contre 3,7% pour le secondaire et 0,0% pour le tertiaire. Les grands hôpitaux disposent, en effet, des moyens matériels et financières pour assurer eux-mêmes ce transport et sont à une bonne distance de l'entrepôt vu qu'ils sont souvent implantés dans des centres urbains.

Selon la province, les FOSA de Rutana, Muyinga, Bubanza, Cankuzo, Makamba, Bujumbura rural, Gitega, Ngozi et Kayanza recours tous (19,9%) à plus à l'autorité locale ou district pour le transport de produits que les autres. Selon le statut, ces sont les FOSA ONG qui bénéficient le plus des services de transport de l'autorité locale/district (25%) que les autres. Aussi les FOSA du milieu rural sont privilégiés 19,9% aux services de l'autorité locale/district par rapport à ceux du milieu urbain(6%)

**Tableau 4.5: Responsable du transport des fournitures destinées à la FOSA**

		Responsable du transport des produits jusqu'à la FOSA				
		Autorités nationales /centrales	Autorités locales /de district	Par l'établissement	Autres	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	0,6	19,4	78,7	1,3	314
	Secondaire	1,9	3,7	92,6	1,9	54
	Tertiaire	0,0	0,0	100,0	0,0	7
<b>Province</b>	Bubanza	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Bujumbura Mairie	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Bujumbura Rural	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Bururi	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Cankuzo	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Cibitoke	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Gitega	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Karusi	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Kayanza	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Kirundo	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Makamba	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Muramvya	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Muyinga	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Mwaro	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Ngozi	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Rumonge	1,2	6,0	86,9	6,0	84
	Rutana	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Ruyigi	1,2	6,0	86,9	6,0	84
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	0,7	19,9	79,4	0,0	291
	Urbain	1,2	6,0	86,9	6,0	84
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	7,4	11,1	74,1	7,4	27
	ONG	0,0	25,0	75,0	0,0	4
	Privé	0,0	9,1	77,3	13,6	22
	Public	0,3	17,7	82,0	0,0	322
	Total	0,8	16,8	81,1	1,3	375

**4.1.5 Fréquence des réapprovisionnements, par type d'établissement**

Plus de 7 FOSA sur 10 s'approvisionnent trimestriellement 81,6% tandis que 17,1% se réapprovisionnent mensuellement. La proportion de FOSA qui s'approvisionnent trimestriellement était de 72,8% en 2021. Selon le niveau de prestation, 57,1% de FOSA de niveau tertiaire s'approvisionnent chaque 3 mois contre 85,7% pour les FOSA du primaire .

Selon la province, toutes les FOSA de Bubanza, Kirundo s'approvisionnent trimestriellement tandis que cette proportion n'est que de 20% à Cankuzo. Selon le milieu, la proportion de FOSA qui s'approvisionnent trimestriellement est plus élevé en milieu rural qu'en urbain (83,2% contre 76,2% par rapport à 74,4% contre 67,1% en 2021). Ce sont les FOSA public qui suivent plus une fréquence trimestrielle que les autres (82,6%).

**Tableau 4.6 : Fréquence des réapprovisionnements, par type d'établissement**

		Quelle est la fréquence moyenne de réapprovisionnement de l'établissement ?					
		Annuelle	Bimensuelle	Mensuelle	Semestrielle	Trimestrielle	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	0,0	0,0	13,7	0,6	85,7	314
	Secondaire	0,0	3,7	35,2	0,0	61,1	54
	Tertiaire	0,0	0,0	28,6	14,3	57,1	7
<b>Province</b>	Bubanza	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	17
	Bujumbura Mairie	0,0	0,0	14,3	3,6	82,1	28
	Bujumbura Rural	0,0	0,0	17,4	0,0	82,6	23
	Bururi	0,0	5,0	40,0	0,0	55,0	20
	Cankuzo	0,0	0,0	80,0	0,0	20,0	15
	Cibitoke	0,0	0,0	21,4	0,0	78,6	28
	Gitega	0,0	0,0	13,8	0,0	86,2	29
	Karusi	0,0	0,0	11,1	0,0	88,9	18

	Quelle est la fréquence moyenne de réapprovisionnement de l'établissement ?					
	Annuelle	Bimensuelle	Mensuelle	Semestrielle	Trimestrielle	Total
Kayanza	0,0	0,0	16,7	0,0	83,3	18
Kirundo	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	22
Makamba	0,0	0,0	19,0	0,0	81,0	21
Muramvya	0,0	0,0	8,3	0,0	91,7	12
Muyinga	0,0	0,0	0,0	4,2	95,8	24
Mwaro	0,0	0,0	6,7	0,0	93,3	15
Ngozi	0,0	0,0	7,4	0,0	92,6	27
Rumonge	0,0	5,3	21,1	0,0	73,7	19
Rutana	0,0	0,0	44,4	0,0	55,6	18
Ruyigi	0,0	0,0	4,8	4,8	90,5	21
<b>Milieu de résidence</b>						
Rural	0,0	0,0	16,5	0,3	83,2	291
Urbain	0,0	2,4	19,0	2,4	76,2	84
<b>Statut de la FOSA</b>						
Confessionnel	0,0	0,0	14,8	3,7	81,5	27
ONG	0,0	0,0	50,0	0,0	50,0	4
Privé	0,0	4,5	22,7	0,0	72,7	22
Public	0,0	0,3	16,5	0,6	82,6	322
Total	0,0	0,5	17,1	0,8	81,6	375

#### 4.1.6 Commande de contraceptifs/médicaments qui sauvent la vie des mères par la FOSA entièrement satisfaite

Le tableau ci-après montre que la demande de produits est entièrement satisfaite pour 80,9% et ne l'est pas dans 19,1% des FOSA ayant passé la commande. Selon le niveau de prestation des FOSA cette proportion varie entre 80,0% pour le tertiaire à 80,8% pour le secondaire. Par contre, la proportion de FOSA qui déclarent avoir été satisfaites, varient de 100% pour Karusi, Kayanza, Makamba, Mwaro et Rumonge à 40,0% pour Cankuzo.

Selon le statut, les FOSA gérés par le confessionnel/Associatif sont satisfaites à (87,5%), suivi des FOSA privé avec 81,8% tandis que cette proportion n'est que de 80,5% chez le public et 50,0% chez les ONG.

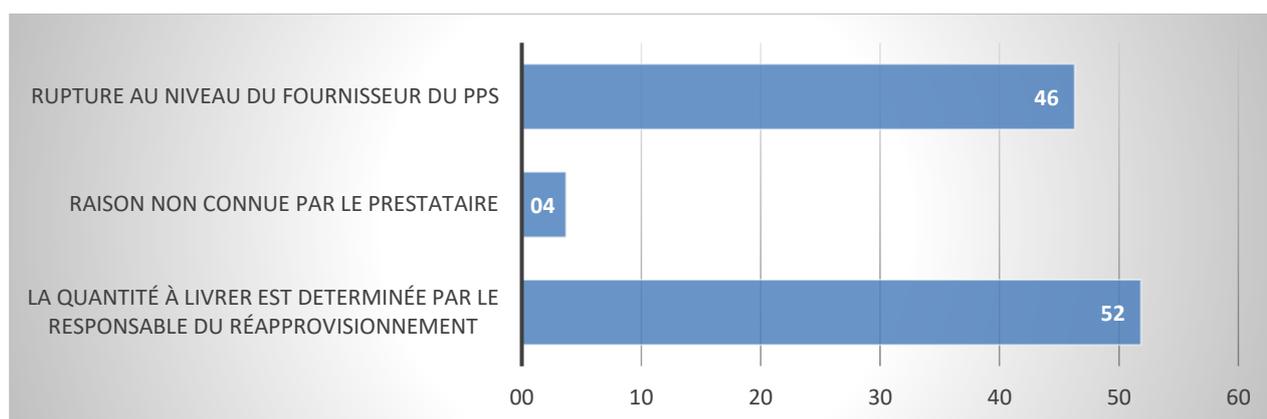
**Tableau 4.7 : Répartition (en %) des FOSA dont les commandes / demandes de contraceptifs ont été entièrement satisfaites, par type d'établissement**

		Niveau de satisfaction % à la quantité totale de tous les contraceptifs commandée ou demandée durant les trois derniers mois			
		Quantités demandées entièrement satisfaites	Quantités demandées n'ont pas été entièrement satisfaites	Non Applicable	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	80,7	19,3	0,0	311
	Secondaire	80,8	19,2	0,0	52
	Tertiaire	80,0	20,0	0,0	5
<b>Province</b>	Bubanza	47,1	52,9	0,0	17
	Bujumbura Mairie	70,8	29,2	0,0	24
	Bujumbura Rural	82,6	17,4	0,0	23
	Bururi	90,0	10,0	0,0	20
	Cankuzo	40,0	60,0	0,0	15
	Cibitoke	85,7	14,3	0,0	28
	Gitega	67,9	32,1	0,0	28
	Karusi	100,0	0,0	0,0	18
	Kayanza	100,0	0,0	0,0	18
	Kirundo	86,4	13,6	0,0	22
	Makamba	100,0	0,0	0,0	21
	Muramvya	58,3	41,7	0,0	12
	Muyinga	87,5	12,5	0,0	24
	Mwaro	100,0	0,0	0,0	15
	Ngozi	81,5	18,5	0,0	27
	Rumonge	100,0	0,0	0,0	18
	Rutana	72,2	27,8	0,0	18
Ruyigi	70,0	30,0	0,0	20	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	80,9	19,1	0,0	288

	Urbain	80,0	20,0	0,0	80
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	87,5	12,5	0,0	24
	ONG	50,0	50,0	0,0	4
	Privé	81,8	18,2	0,0	22
	Public	80,5	19,5	0,0	318
<b>Distance de l'entrepôt/du centre d'approvisionnement le plus proche (en km)</b>	<5	79,1	20,9	0,0	86
	5-9	84,8	15,2	0,0	46
	10-14	86,7	13,3	0,0	30
	15-19	70,7	29,3	0,0	41
	20-24	65,4	34,6	0,0	26
	25-29	90,3	9,7	0,0	31
	30-34	81,3	18,8	0,0	32
	35-39	92,9	7,1	0,0	14
	40-44	91,7	8,3	0,0	12
	45-49	66,7	33,3	0,0	9
	50 et +	85,3	14,7	0,0	34
	Total	80,9	19,1	0,0	361

La principale raison qui font que les quantités commandées ne sont pas entièrement satisfaites est que dans certains cas, ce ne sont pas les FOSA qui déterminent la quantité à réapprovisionner mais plutôt l'institution responsable de l'approvisionnement (51,2%) suivie des ruptures de stock au niveau central ou de l'institution source d'approvisionnement (36,6%).

#### Graphique 4. 1 : Raisons pour laquelle les commandes ne sont pas entièrement satisfaites



#### 4.1.7 Existence de personnel formé sur la gestion du système d'information logistique

Une grande partie des FOSA dispose d'un personnel formé dans l'évaluation du niveau de stock (95,9% contre 95,0% en 2021), dans la préparation de demande ou commande pour le réapprovisionnement (96,7%) , dans la gestion de dossiers logistiques (97,4%) et (96,7%) de FOSA disposent d'un personnel formé en « Entretien approprié des stocks physiques de produits ». Quelques soient le type de FOSA retenu, ses pourcentages restent au-dessus de 90% exception faite au FOSA ONG où nous avons une variation entre 66% et 100%.

Le pourcentage des FOSA disposant du personnel formé sur la gestion du système d'information de gestion logistique est de 97,4% contre 98,2% en 2021 et 98,8% en 2019 bien que les résultats ne permet pas de détailler les types de formation suivies.

**Tableau 4.8 : Répartition (en %) des FOSA dont le personnel est formé sur la gestion du système d'information logistique, par type d'établissement, province, milieu de résidence et statut**

		Type de formation suivi par personnel en charge de la gestion du système d'information logistique				
		Evaluer le niveau de stock (Y compris la connaissance sur le stock min et max)	Faire une demande ou commande pour le réapprovisionnement	Tenir les dossiers (y compris le remplissage des outils de gestion logistique)	Entretien approprié des stocks physiques de produits	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	95,6	96,5	96,9	96,5	227
	Secondaire	97,4	97,4	100,0	97,4	38
	Tertiaire	100,0	100,0	100,0	100,0	6
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	100,0	92,9	92,9	14
	Bujumbura Mairie	89,5	94,7	100,0	100,0	19
	Bujumbura Rural	100,0	100,0	100,0	100,0	13
	Bururi	100,0	100,0	100,0	100,0	14
	Cankuzo	100,0	100,0	100,0	100,0	7
	Cibitoke	96,2	96,2	92,3	92,3	26
	Gitega	100,0	100,0	100,0	100,0	16
	Karusi	100,0	100,0	100,0	100,0	18
	Kayanza	92,3	92,3	100,0	100,0	13
	Kirundo	100,0	100,0	100,0	100,0	18
	Makamba	100,0	100,0	100,0	100,0	13
	Muramvya	87,5	87,5	87,5	75,0	8
	Muyinga	100,0	100,0	100,0	100,0	20
	Mwaro	80,0	80,0	100,0	100,0	15
	Ngozi	95,8	95,8	87,5	87,5	24
	Rumonge	100,0	100,0	100,0	100,0	13
	Rutana	33,3	66,7	100,0	66,7	3
Ruyigi	100,0	100,0	100,0	100,0	17	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	95,6	96,1	96,6	96,1	206
	Urbain	96,9	98,5	100,0	98,5	65
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	94,7	94,7	94,7	94,7	19
	ONG	66,7	100,0	66,7	66,7	3
	Privé	100,0	100,0	100,0	100,0	10
	Public	96,2	96,7	97,9	97,1	239
	Total	95,9	96,7	97,4	96,7	271

#### 4.1.8 Types de chaîne du froid à disposition dans les points de prestation de services et source d'énergie

La disponibilité de la chaîne de froid est essentielle pour la conservation de certains produits médicaux et a évolué jusqu'à 85,1% mais environ (14,9%) des FOSA n'en dispose pas. La disponibilité de la chaîne de froid semble connaître une augmentation par rapport à 2021, en 2019 puisqu'à cette époque, c'est respectivement 46,8% et 60,0% des FOSA, qui n'en disposaient pas.

Parmi les 85,1% de FOSA qui disposent d'une chaîne de froid, (94,7%) sont de réfrigérateurs électriques. Le principal type de chaîne de froid que possédaient les FOSA étaient, également, des réfrigérateurs (92,9%) en 2021.

Selon le niveau de prestation, les FOSA sont de plus en plus équipés en chaîne de froid passant de 100% dans le tertiaire à 82,8% dans le primaire. Par contre, chez les FOSA du secondaire et primaire, très peu n'en disposent pas (3,7% et 7,2% respectivement).

Selon la province, la proportion de FOSA disposant de chaîne de froid varie entre 26,3% à Rumonge à 100% à Bubanza, Bujumbura Rural, Karusi, Kirundo, Muyinga et Mwaro. Rumonge, Ruyigi et Cibitoke sont les trois provinces qui souffrent plus de manque de chaîne de froid.

Selon le milieu de résidence, les FOSA urbains ont une chaîne de froid évaluée à (89,3%) contre à 83,8% en milieu rural. Selon le statut, ce sont les FOSA ONG qui dispose le plus de chaîne de froid (100,0%).

**Tableau 4. 9: Existence d'une chaîne du froid, par type d'établissement**

		Dispose d'une chaîne du froid	Type de chaîne du froid à disposition		
			Réfrigérateur électrique	Autre	Total
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	82,8	94,2	5,8	259
	Secondaire	96,3	96,2	3,8	52
	Tertiaire	100,0	100,0	0,0	7
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	100,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	92,9	96,2	3,8	26
	Bujumbura Rural	100,0	100,0	0,0	23
	Bururi	85,0	100,0	0,0	17
	Cankuzo	100,0	100,0	0,0	15
	Cibitoke	60,7	70,6	29,4	17
	Gitega	96,6	100,0	0,0	28
	Karusi	100,0	100,0	0,0	18
	Kayanza	77,8	92,9	7,1	14
	Kirundo	100,0	100,0	0,0	22
	Makamba	95,2	100,0	0,0	20
	Muramvya	75,0	100,0	0,0	9
	Muyinga	100,0	100,0	0,0	24
	Mwaro	100,0	100,0	0,0	15
	Ngozi	96,3	65,4	34,6	26
	Rumonge	26,3	100,0	0,0	4
	Rutana	94,4	94,1	5,9	17
Ruyigi	28,6	100,0	0,0	6	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	83,8	94,2	5,8	243
	Urbain	89,3	96,0	4,0	75
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	85,2	100,0	0,0	23
	ONG	100,0	75,0	25,0	4
	Privé	63,6	92,9	7,1	14
	Public	86,3	94,6	5,4	277
	Total	85,1	94,7	5,3	318

Concernant la source d'alimentation électrique utilisée, à 92,6% LES FOSA utilisent l'énergie électrique comme source d'alimentation tandis que 2,8% utilisent l'énergie solaire.

Selon le niveau de prestation, l'énergie électrique est beaucoup utilisée par les CDS ou FOSA de niveau primaire (94,8%) tandis que les hôpitaux de réseaux tertiaire utilisent d'autres sources(28,6%). Le plus le réseau national (étant souvent dans les villes ou centres urbains) y est plus utilisé(93,6) contre 91,5% en milieu rural . On note ainsi 94,80% pour les hôpitaux de référence et 71,4% pour les FOSA tertiaire.

Contrairement à 2021 et meme 2019, dans les provinces, les FOSA utilisent l'énergie électrique nationale passant de 50% à Ngozi à 100% à Bubanza, Bujumbura Mairie, Bujumbura Rural, Cankuzo,Cibitoke, Gitega, Kayanza, Kirundo, Muyinga, Mwaro, Rumonge et Rutana. Notons par ailleurs que les provinces comme Ngozi(50%), Muramvya(33,3%), Karusi(20%) et Bururi(16,2%) ayant d'autres moyens comme source d'énergie pour la chaîne de froid pendant que Ruyigi(33,3%) et Makamba(25%) utilisent le groupe électrogène comme source d'énergie

Selon le milieu, les FOSA ruraux (93,4%) utilisent le réseau national alors qu'en milieu Urbain(91,5%) ; 6,4% en Urbain seulement utilisent autre comme source énergétique. Remarquons également que la totalité (100,0%) des ONG, de privés et utilisent l'énergie électrique nationale alors que les FOSA du public en utilise à (91,1%) . Cela semble normal quant on sait que les FOSA privés sont souvent lucratives et ont tendances à s'implantent plutôt en milieu urbain avec une grande accès au réseau national.

**Tableau 4. 10: Source d'alimentation électrique des réfrigérateurs utilisés dans la chaîne du froid**

		Source d'alimentation électrique					Total
		Réseau électrique national	Groupe électrogène sur le site du FOSA	Énergie solaire	Carburant de kérosène /paraffine	Autres	
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	94,8	0,0	0,0	0,0	5,2	58
	Secondaire	93,0	7,0	0,0	0,0	0,0	43
	Tertiaire	71,4	0,0	0,0	0,0	28,6	7
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10
	Bujumbura Mairie	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13
	Bururi	83,3	0,0	0,0	0,0	16,7	6
	Cankuzo	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3
	Cibitoke	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8
	Gitega	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7
	Karusi	80,0	0,0	0,0	0,0	20,0	5
	Kayanza	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5
	Kirundo	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4
	Makamba	75,0	25,0	0,0	0,0	0,0	4
	Muramvya	66,7	0,0	0,0	0,0	33,3	3
	Muyinga	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3
	Mwaro	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3
	Ngozi	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	4
	Rumonge	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2
	Rutana	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4
	Ruyigi	66,7	33,3	0,0	0,0	0,0	6
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	93,4	3,3	0,0	0,0	3,3	61
	Urbain	91,5	2,1	0,0	0,0	6,4	47
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8
	ONG/Associatif	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1
	Privé	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9
	Public	91,1	3,3	0,0	0,0	5,6	90
	Total	92,6	2,8	0,0	0,0	4,6	108

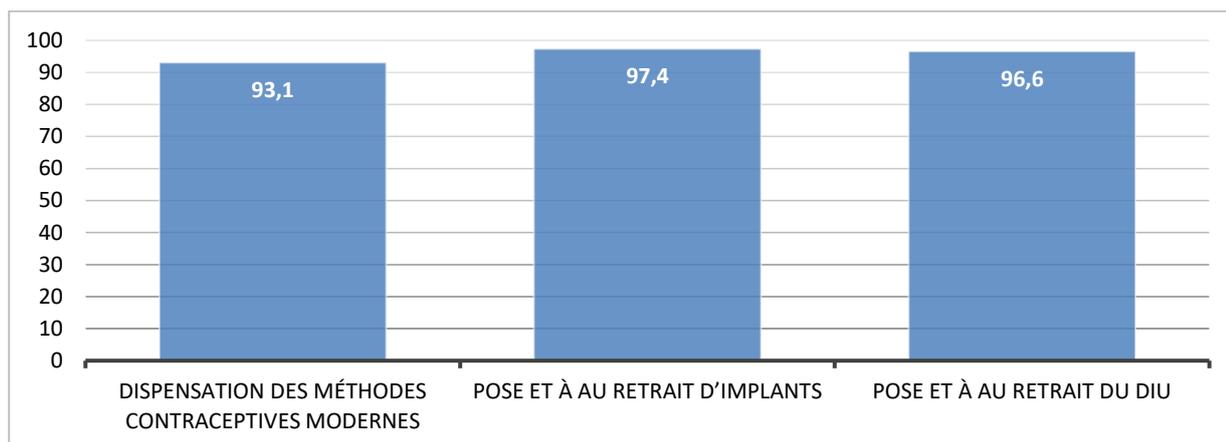
## 4.2 Formation et supervision du personnel

Les différentes politiques et plans mis en place par le Ministère de la Santé Publique, accordent une place de choix au développement des ressources humaines comme étant un levier important pour l'amélioration de la qualité des prestations des services dans les formations sanitaires du Burundi. Néanmoins, le secteur connaît une insuffisance quantitative et qualitative en personnel.

### 4.2.1 Disponibilité de personnel formé sur la dispensation des méthodes contraceptives modernes, notamment la pose et le retrait d'implants contraceptifs

Globalement, la plupart de FOSA dispose de personnels formés que ce soit en dispensation de méthodes contraceptives modernes (93,1% contre 95,9% en 2021), en pose et retrait d'implant (97,4% contre 97,4% en 2021) ou du DIU (96,6% comme en 2021). En 2019, la proportion de FOSA disposant de personnel formés en dispensation de méthodes contraceptives modernes était de 94,7% contre 89,6% pour la pose et retrait de l'implant.

## Graphique 4.2 : Disponibilité du personnel formé



Selon le niveau de prestation de service, la proportion de FOSA ayant un personnel formé en dispensation de méthodes contraceptives varie entre 85,7% dans le FOSA du niveau tertiaire à 93,6% dans le FOSA du niveau primaire contrairement à 91,3% dans les FOSA de niveau secondaire à 100,0% dans les hôpitaux de référence en 2021. Les proportions de pose et retrait d'implant et DIU varient également dans le même sens avec des niveaux élevés dans les hôpitaux de référence.

Selon la province, ces 3 proportions atteignent 100% dans les provinces de Cankuzo, Gitega, Bururi, Karusi, Kayanza, Kirundo, Makamba, Mwaro, Muyinga, Ruyigi et Ngozi. Les niveaux les plus bas sont observés à Rumonge pour la dispensation des méthodes contraceptives (73,7%) et à Rutana pour la pose et retrait de l'implant (86,7%) et à Bujumbura Rural (91,3%) pour la pose et le retrait du DIU.

Il n'y a pas de différences significatives pour la pose et retrait de l'implant entre les FOSA du milieu rural et celles du milieu urbain. Par contre, les FOSA du milieu rural ont plus bénéficiées des formations en pose et retrait du DIU (97,0% contre 94,9%) que celles du milieu urbain.

Selon le statut, les FOSA confessionnels affichent les niveaux les plus bas tandis que les associatives ont toutes bénéficiées des trois types de formations. Par ailleurs, on peut remarquer que la quasi-totalité des FOSA ONG ont bénéficiées des formations en en pose et retrait de l'implant (100%) et en pose et retrait du DIU (100%) loin devant les privés et les confessionnels/Associatif. Pendant que les FOSA du secteur public ont bénéficié de formation de dispensation des contraceptifs (95,0%) contre 75% dans les ONG.

**Tableau 4.11 : Répartition (en pourcentage) du personnel formé à la dispensation des méthodes contraceptives modernes ainsi qu'à la pose et au retrait d'implants, par type d'établissement**

Caractéristiques		Dispensation des méthodes contraceptives modernes	Pose et à au retrait d'implants	Pose et à au retrait du DIU
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	93,6	97,3	97,3
	Secondaire	90,7	98,0	91,8
	Tertiaire	85,7	100,0	100,0
<b>Province</b>	Bubanza	82,4	100,0	100,0
	Bujumbura Mairie	85,7	91,7	91,7
	Bujumbura Rural	100,0	91,3	87,0
	Bururi	100,0	95,0	100,0
	Cankuzo	86,7	100,0	100,0
	Cibitoke	100,0	96,4	89,3
	Gitega	93,1	100,0	100,0
	Karusi	100,0	100,0	100,0
	Kayanza	100,0	100,0	100,0
	Kirundo	90,9	100,0	100,0

Caractéristiques		Dispensation des méthodes contraceptives modernes	Pose et à au retrait d'implants	Pose et à au retrait du DIU
	Makamba	95,2	100,0	100,0
	Muramvya	100,0	91,7	91,7
	Muyinga	100,0	100,0	100,0
	Mwaro	100,0	100,0	100,0
	Ngozi	85,2	100,0	100,0
	Rumonge	73,7	100,0	100,0
	Rutana	83,3	86,7	80,0
	Ruyigi	100,0	100,0	100,0
Milieu de résidence	Rural	92,8	97,8	97,0
	Urbain	94,0	96,2	94,9
Statut de la FOSA	Confessionnel	85,2	91,3	95,7
	ONG	75,0	100,0	100,0
	Privé	77,3	82,4	76,5
	Public	95,0	98,7	97,7
	Total	93,1	97,4	96,6

#### 4.2.2 Formation des membres du personnel sur la dispensation des méthodes contraceptives modernes, notamment la pose et le retrait d'implants

Dans plus de 3 FOSA sur 4 (75,7,0% contre 83,0% en 2021), la dernière formation à la prestation des services de planification familiale date d'il y a plus d'un an. Cette proportion varie selon le niveau de prestation de la FOSA entre 75,5% pour les FOSA de niveau primaire à 85,7% pour ceux du tertiaire en passant par 75,9% dans les FOSA du secondaire. Selon la province de résidence, 100% des FOSA de Muyinga, Karusi, Mwaro, Ruyigi, Kayanza n'ont pas fait de formation en PF durant les 12 derniers mois écoulés contre 72,2% à Rutana.

Selon le milieu de résidence, 76,2% de FOSA urbaine n'ont pas fait de formation durant les 12 derniers mois précédent l'enquête contre 75,6% en milieu rural. La proportion de FOSA qui n'a pas bénéficiés de formation en PF est plus élevée dans les structures gérés par le privé (81,8%) et moins élevée pour les FOSA public (75,2%).

Dans la plupart des cas, les formations suivies comprennent la pose et le retrait de l'implant et du DIU (92,8% et 92,0% respectivement).

Au niveau des provinces, la pose et le retrait de l'implant n'a été fait que dans 72,2% des formations organisées à Rutana contrairement aux formations organisées à Ruyigi, Karusi, Kayanza, Kirundo, Mwaro et Muyinga, qui comprenaient toutes cet exercice.

Selon le statut de la FOSA, les FOSA privés ont peu bénéficiés de la pose et du retrait des implants et DIU lors des formations organisées à leur intention (59,1% et 63,6% respectivement).

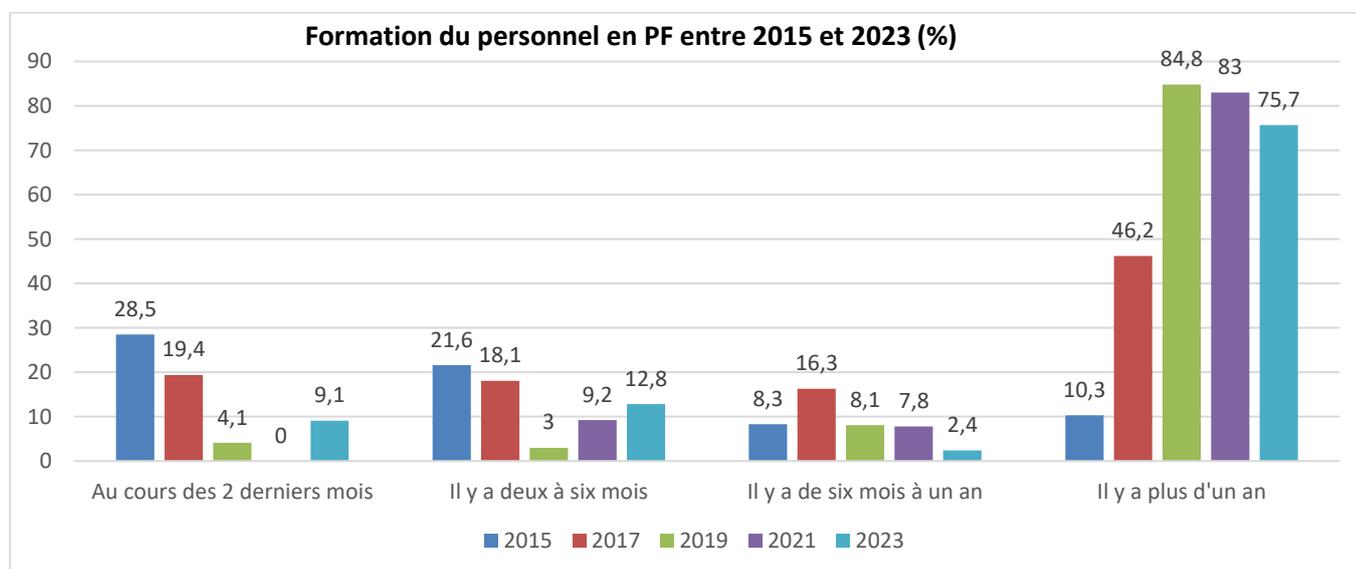
**Tableau 4.12 : Répartition (en %) de la plus récente formation du personnel à la dispensation des méthodes contraceptives modernes (dont pose et retrait d'implants, par type de centre de prestation de services**

		Dernière formation à la prestation de services de planification familiale à laquelle a participé un personnel de cette FOSA				La formation comprend la pose et le retrait d'un implant	La formation comprend la pose et le retrait du DIU
		Au cours des 2 derniers mois	Il y a deux à six mois	Il y a de six mois à un an	Il y a plus d'un an		
Niveau de prestation	Primaire	8,9	13,7	1,9	75,5	93,9	93,3
	Secondaire	9,3	9,3	5,6	75,9	87,0	85,2
	Tertiaire	14,3	0,0	0,0	85,7	85,7	85,7
Province	Bubanza	5,9	11,8	5,9	76,5	94,1	94,1

	Bujumbura Mairie	10,7	10,7	3,6	75,0	82,1	85,7
	Bujumbura Rural	4,3	8,7	8,7	78,3	95,7	87,0
	Bururi	0,0	25,0	0,0	75,0	95,0	100,0
	Cankuzo	0,0	0,0	0,0	100,0	86,7	86,7
	Cibitoke	10,7	17,9	0,0	71,4	96,4	89,3
	Gitega	6,9	3,4	0,0	89,7	93,1	89,7
	Karusi	5,6	5,6	0,0	88,9	100,0	100,0
	Kayanza	16,7	5,6	0,0	77,8	100,0	100,0
	Kirundo	9,1	31,8	0,0	59,1	90,9	90,9
	Makamba	14,3	19,0	0,0	66,7	95,2	95,2
	Muramvya	25,0	16,7	0,0	58,3	91,7	91,7
	Muyinga	8,3	0,0	12,5	79,2	100,0	100,0
	Mwaro	6,7	6,7	0,0	86,7	100,0	100,0
	Ngozi	3,7	18,5	3,7	74,1	92,6	92,6
	Rumonge	0,0	5,3	5,3	89,5	84,2	84,2
	Rutana	11,1	0,0	0,0	88,9	72,2	72,2
	Ruyigi	28,6	38,1	0,0	33,3	100,0	100,0
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	9,6	12,7	2,1	75,6	92,8	91,1
	Urbain	7,1	13,1	3,6	76,2	92,9	95,2
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	5,9	11,8	5,9	76,5	76,5	76,5
	ONG	7,1	7,1	7,1	78,6	92,9	100,0
	Privé	4,5	9,1	4,5	81,8	59,1	63,6
	Public	9,6	13,4	1,9	75,2	96,0	94,4
	Total	9,1	12,8	2,4	75,7	92,8	92,0

La comparaison avec 2021 montre que la proportion de FOSA ayant bénéficiés de formation en PF ont augmenté, passant de 17,0% à 24,3%. En province Cankuzo, aucune FOSA n'a rapporté avoir bénéficié de formation en PF tandis que 41,7% de FOSA de Muramvya en ont bénéficiés.

**Graphique 4. 3 : Comparaison de la plus récente formation en PF du personnel entre 2015 et 2023**



#### 4.2.3 Durée et fréquence des visites de supervision du personnel

L'amélioration de la performance des agents de santé sur le terrain, la motivation et le soutien des prestataires ainsi que l'amélioration des conditions de travail passent par la supervision du personnel. Lors des visites de supervision, les cadres responsables de la supervision profitent pour corriger ou orienter les prestataires sur certains domaines qui ne marchent pas bien et noter les défis rencontrés par les FOSA en vu d'améliorer ces services ou permettre la prise des décisions allant dans ce sens. Ainsi, des visites de supervision, régulières et systématiques, sont indispensables au bon fonctionnement des services sanitaires dans tous les domaines.

Concernant la dernière visite de supervision, 22,1% des FOSA ont eu une visite de supervision moins d'un mois avant l'enquête tandis que 54,7% ont été supervisées depuis une période allant de 1 à 3 mois avant l'enquête.

Selon le niveau de prestation de services, les FOSA du primaire ont plus bénéficiés de supervision que les autres. En effet, les FOSA du tertiaire (22,8%) ont bénéficiés des supervisions dans le mois ayant précédé l'enquête contre environ 22,2% du FOSA du secondaire et 20% des FOSA du primaire. Signalons à ce niveau que 14,3% de FOSA du tertiaire n'ont pas eu de supervisions durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête.

Selon la province, toutes les FOSA (100%) de Karusi ont eu au moins une visite de supervision dans les 3 mois précédant l'enquête, dont 94,4% d' 1-3 mois avant l'enquête à Karusi et 80,0% d' 1-3 mois avant l'enquête à Mwaro. Par contre, 4,8% FOSA de Mwaro n'a eu de visite moins d'un mois avant l'enquête mais 54,7% des FOSA ont été visités dans la période de 1 à 3 mois précédant l'enquête. Sur la période de 3 mois précédant l'enquête, 44,5% de FOSA à Kayanza et 50,0% (40,6%+9,4%) de FOSA à Bujumbura-Mairie, seulement, ont bénéficiés de visites de supervision.

**Tableau 4. 13 : Répartition (en %) de la visite de supervision la plus récente au cours des 12 derniers mois, par type de centre de prestation de services**

		Dernière visite de supervision dans la FOSA					Total
		Il y a < 1 mois	Il y a d'un à trois mois	Il y a 3-6 mois	Il y a 6-12 mois	Pas de supervision durant les 12 mois	
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	22,0	55,4	13,7	7,0	1,9	314
	Secondaire	22,2	51,9	11,1	13,0	1,9	54
	Tertiaire	28,6	42,9	14,3	0,0	14,3	7
<b>Province</b>	Bubanza	17,6	58,8	23,5	0,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	39,3	17,9	17,9	10,7	14,3	28
	Bujumbura Rural	13,0	34,8	26,1	26,1	0,0	23
	Bururi	35,0	60,0	5,0	0,0	0,0	20
	Cankuzo	26,7	53,3	20,0	0,0	0,0	15
	Cibitoke	32,1	50,0	10,7	3,6	3,6	28
	Gitega	31,0	55,2	6,9	6,9	0,0	29
	Karusi	5,6	94,4	0,0	0,0	0,0	18
	Kayanza	33,3	50,0	16,7	0,0	0,0	18
	Kirundo	9,1	50,0	18,2	13,6	9,1	22
	Makamba	4,8	52,4	14,3	28,6	0,0	21
	Muramvya	33,3	50,0	16,7	0,0	0,0	12
	Muyinga	16,7	62,5	8,3	12,5	0,0	24
	Mwaro	13,3	80,0	6,7	0,0	0,0	15
	Ngozi	18,5	51,9	18,5	11,1	0,0	27
	Rumonge	26,3	52,6	15,8	0,0	5,3	19
	Rutana	11,1	72,2	11,1	5,6	0,0	18
	Ruyigi	23,8	66,7	4,8	4,8	0,0	21
	<b>Milieu de résidence</b>	Rural	20,3	57,4	13,4	7,6	1,4
Urbain		28,6	45,2	13,1	8,3	4,8	84
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	14,8	59,3	14,8	7,4	3,7	27
	ONG	0,0	75,0	25,0	0,0	0,0	4
	Privé	13,6	45,5	27,3	4,5	9,1	22
	Public	23,6	54,7	12,1	8,1	1,6	322
	Total	22,1	54,7	13,3	7,7	2,1	375

Pour la fréquence des visites de supervision, la majorité des FOSA (20,8%+70,4%=91,2%) reçoivent au moins une visite de supervision par trimestre. Par ailleurs, près de huit FOSA sur dix en reçoivent trimestriellement (70,4%) tandis que 20,8% reçoivent une visite chaque mois.

Selon le niveau de prestation de service, pour les FOSA de niveau primaire, 72,3% sont visitées trimestriellement et 19,7% mensuellement, ce qui en font 92% de FOSA visitées au moins une fois par trimestre. Par contre, aux niveaux secondaire et tertiaire, seules (29,6%+59,3%=88,9%) et (71,4),

respectivement, reçoivent au moins une visite par trimestre. Les FOSA de Bubanza, Karusi et Kirundo ne reçoivent aucune visite de supervision mensuelle.

Selon la province, le pourcentage de FOSA recevant des visites mensuellement varie entre 0,0% pour Bubanza, Karusi et Kirundo et Ruyigi à 42,5% à Kirundo. Pour une fréquence trimestrielle, la proportion de FOSA varie de 47,8% pour Bubanza à 100%.

Selon le milieu, il n'y a pas de différence significative entre les FOSA rurales et celles du milieu urbain. En effet, 19,9% de FOSA rurales sont supervisées mensuellement contre 23,8% en urbain et 72,2% FOSA rurales le sont trimestriellement contre 64,3% pour l'urbain.

On remarque également que les FOSA gérés par les privés bénéficient moins fréquemment des visites que les autres. Alors que 100,0% de FOSA gérés par les ONG bénéficient d'au moins une visite chaque trimestre contre 66,7% pour les FOSA Confessionnel.

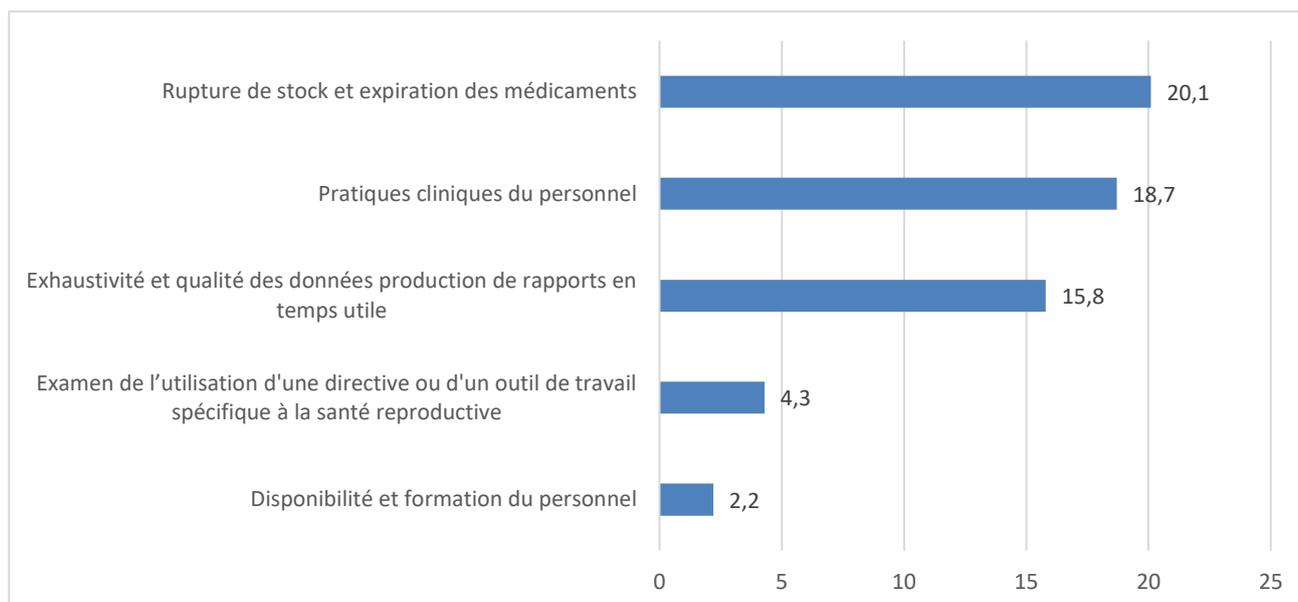
**Tableau 4.14: Répartition (en %) de la fréquence des visites de supervision, par type de point de prestation de services**

		Fréquence des visites du superviseur à l'établissement						Total
		Hebdomadaire	Mensuelle	Trimestrielle	Semestrielle	Annuelle	Jamais	
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	0,0	19,7	72,3	6,7	1,0	0,3	314
	Secondaire	0,0	29,6	59,3	7,4	1,9	1,9	54
	Tertiaire	0,0	0,0	71,4	14,3	14,3	0,0	7
<b>Province</b>	Bubanza	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	0,0	17,9	60,7	10,7	7,1	3,6	28
	Bujumbura Rural	0,0	39,1	47,8	8,7	4,3	0,0	23
	Bururi	0,0	40,0	60,0	0,0	0,0	0,0	20
	Cankuzo	0,0	26,7	73,3	0,0	0,0	0,0	15
	Cibitoke	0,0	25,0	67,9	3,6	0,0	3,6	28
	Gitega	0,0	13,8	82,8	3,4	0,0	0,0	29
	Karusi	0,0	0,0	94,4	5,6	0,0	0,0	18
	Kayanza	0,0	27,8	61,1	11,1	0,0	0,0	18
	Kirundo	0,0	0,0	90,9	9,1	0,0	0,0	22
	Makamba	0,0	19,0	71,4	9,5	0,0	0,0	21
	Muramvya	0,0	16,7	66,7	16,7	0,0	0,0	12
	Muyinga	0,0	12,5	66,7	16,7	4,2	0,0	24
	Mwaro	0,0	6,7	93,3	0,0	0,0	0,0	15
	Ngozi	0,0	29,6	55,6	14,8	0,0	0,0	27
	Rumonge	0,0	10,5	73,7	10,5	5,3	0,0	19
	Rutana	0,0	38,9	61,1	0,0	0,0	0,0	18
Ruyigi	0,0	42,9	57,1	0,0	0,0	0,0	21	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	0,0	19,9	72,2	6,5	1,0	0,3	291
	Urbain	0,0	23,8	64,3	8,3	2,4	1,2	84
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	0,0	18,5	66,7	14,8	0,0	0,0	27
	ONG	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	4
	Privé	0,0	18,2	54,5	18,2	0,0	9,1	22
	Public	0,0	21,4	71,4	5,6	1,6	0,0	322
	<b>Total</b>	0,0	20,8	70,4	6,9	1,3	0,5	375

#### 4.2.4 Points inclus dans la supervision du personnel

Dans les formations sanitaires, les principaux problèmes les plus abordés à travers les supervisions reçues par les prestataires au cours des 12 derniers mois précédents l'enquête portent sur la rupture de stock et arrivée à expiration des médicaments (20,1%), les pratiques cliniques du personnel (18,7%), l'exhaustivité et qualité des données (4,3%) et la disponibilité et formation du personnel (2,2%).

#### Graphique 4.4 : Points inclus dans la supervision du personnel (%)



L'analyse selon le niveau de prestation de la FOSA montre des différences significatives sur le type d'aspect abordé principalement pendant la supervision pour chaque niveau. En effet, chez les FOSA de niveau primaire, les principaux points sont « les pratiques cliniques du personnel (17,9%) » et l'examen de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive (18,8%)» et pour les hôpitaux de niveau secondaire, ces sont les mêmes aspects que les FOSA du primaire avec 22,7% pour les pratiques cliniques du personnel et 27,3% pour l'examen de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive.

**Tableau 4.15 : Pourcentage de points de prestation de services selon les principaux aspects à aborder lors des visites de supervision, par type d'établissement**

		Principaux points abordés pendant la supervision						Total
		Pratiques cliniques du personnel	Rupture de stock et expiration des médicaments	Disponibilité et formation du personnel	Exhaustivité et qualité des données production de rapports en temps utile	Examen de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive	Autre	
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	17,9	18,8	2,6	18,8	3,4	38,5	117
	Secondaire	22,7	27,3	0,0	0,0	9,1	40,9	22
<b>Province</b>	Bubanza	58,3	0,0	0,0	25,0	0,0	16,7	12
	Bujumbura Mairie	16,7	33,3	0,0	0,0	16,7	33,3	12
	Bujumbura Rural	0,0	69,2	0,0	7,7	0,0	23,1	13
	Bururi	27,3	0,0	0,0	27,3	0,0	45,5	11
	Cankuzo	100	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2
	Cibitoke	14,3	14,3	0,0	42,9	0,0	28,6	7
	Gitega	12,5	12,5	0,0	12,5	0,0	62,5	8
	Karusi	0,0	33,3	0,0	0,0	33,3	33,3	3
	Kayanza	22,2	0,0	11,1	0,0	11,1	55,6	9
	Kirundo	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	92,3	13
	Makamba	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	11
	Muramvya	0,0	75,0	16,7	0,0	8,3	0,0	12
	Muyinga	0,0	0,0	0,0	83,3	0,0	16,7	6
	Mwaro	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	5
	Ngozi	53,3	20,0	0,0	6,7	0,0	20,0	15
Rumonge	17,4	4,3	8,7	13,0	30,4	26,1	23	
Rutana	15,0	5,0	0,0	25,0	50,0	5,0	20	

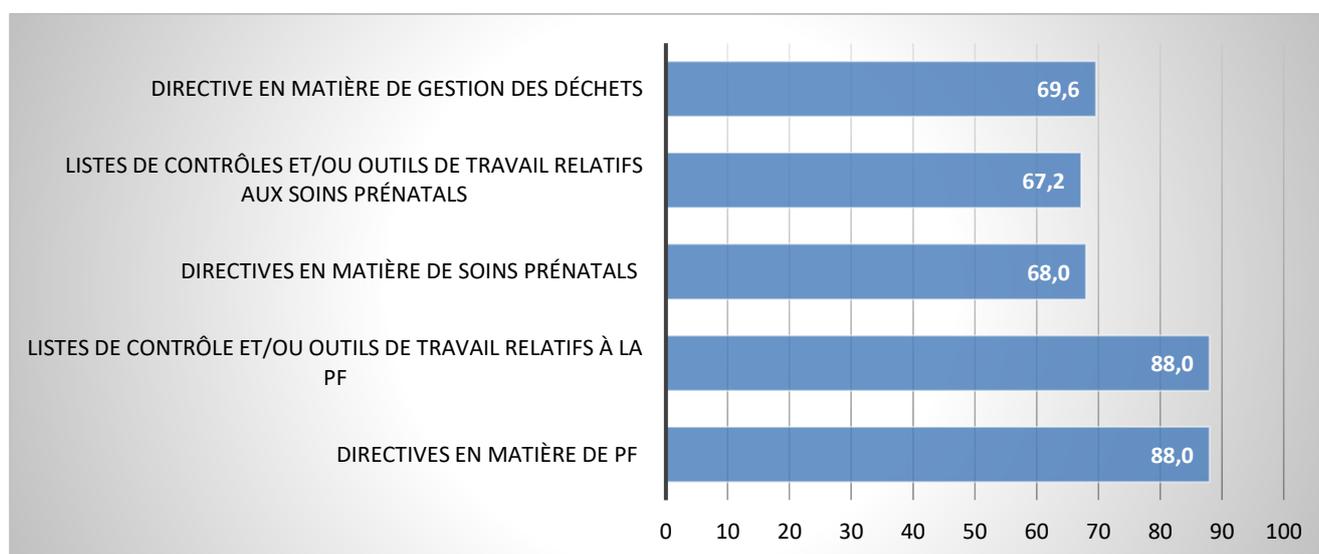
	Ruyigi	23,8	23,8	4,8	14,3	33,3	0,0	21
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	18,3	18,3	1,7	18,3	2,6	40,9	115
	Urbain	20,8	29,2	4,2	4,2	12,5	29,2	24
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	20,0	30,0	0,0	30,0	0,0	20,0	10
	ONG	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2
	Privé	22,2	11,1	0,0	11,1	11,1	44,4	9
	Public	18,6	20,3	2,5	15,3	4,2	39,0	118
	Total	18,7	20,1	2,2	15,8	4,3	38,8	139

### 4.3 Existence de directives, listes de contrôle et outils de travail

La disponibilité des documents de référence est un préalable à la bonne pratique et mise en œuvre de ces directives par les prestataires. Une faible disponibilité de outils et protocoles de référence devient donc préjudiciable au client et au patient puisque le prestataire se voit obligés de recourir à sa mémoire et à son intuition pour dispenser les services à son client. A cet effet, il s'avère indispensable de renforcer la vulgarisation de ces directives, des listes de contrôle et des outils de travail par le Ministère de la Santé Publique et à l'endroit des FOSA privé afin que chaque responsable et agent sanitaire puisse en prendre connaissance et suivrent les règles édictées conformément aux dispositions mentionnées dans ces documents.

Les résultats de l'évaluation ont montrés que, dans l'ensemble, les listes de contrôles et/ ou outils de travail relatifs à la PF sont disponibles dans 88,0% de FOSA contre 89,8% et 88,1% respectivement en 2021 et 2019. La même proportiton de 88,0% de FOSA dispose de directives en matière de PF contre 90,3% en 2021 et 86,3% en 2019.

#### Graphique 4. 5 : Pourcentage de FOSA dotés de directives, de listes de contrôle et d'outils de travail



Selon le niveau de prestation, les directives et les listes de contrôles et/ou outils de travail relatifs à la PF sont moins disponibles dans les hôpitaux de références nationales qu'ailleurs.

Selon la province, toutes les FOSA de Muramvya et Mwaro disposent de directives et les listes de contrôles et/ou outils de travail relatifs à la PF tandis que, seules 95,7%, des FOSA de Bujumbura Rural disposent de directives relatifs à la PF et 96,4% à Cibitoke disposent de directives et de listes de contrôles et/ou outils de travail relatifs à la PF.

Quant au type de gestionnaire de l'établissement, il ressort que peu de fosa privé 72,7% contre 50% par rapport à la situation de (77,5% en 2021 contre 73,5% en 2019) dispose des directives en matière

de la planification familiale. Il en est de même pour l'existence de la liste de contrôle et/ou outils de travail relatif à la PF

Concernant la santé maternelle, 68,0% de FOSA seulement en disposent de directives contre 60,6% en 2021 et 67,2% disposent de liste de contrôle et/ou outils de travail contre 64,6% en 2021. Un quart des FOSA ONG, seulement, en disposent (25%).

De même, la disponibilité de directives en matière de gestion des déchets semble avoir augmenté passant de 55,2% en 2019 à 66,9% en 2021 jusqu'à 69,6% en 2023. Une fois encore, ces sont les FOSA ONG qui en sont le plus privées (50,0%).

**Tableau 4.16: Pourcentage de FOSA dotés de directives, de listes de contrôle et d'outils de travail**

Caractéristiques		Directives en matière de PF	Listes de contrôle et/ou outils de travail relatifs à la PF	Directives en matière de soins prénatals	Listes de contrôles et/ou outils de travail relatifs aux soins prénatals	Directive en matière de gestion des déchets	Nombre de FOSA
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	89,2	88,9	69,4	68,8	66,9	317
	Secondaire	83,3	85,2	61,1	59,3	83,3	54
	Tertiaire	71,4	71,4	57,1	57,1	85,7	7
<b>Province</b>	Bubanza	94,1	82,4	82,4	76,5	5,9	17
	Bujumbura Mairie	75,0	78,6	67,9	60,7	71,4	28
	Bujumbura Rural	95,7	87,0	69,6	69,6	30,4	23
	Bururi	95,0	95,0	70,0	65,0	50,0	20
	Cankuzo	86,7	86,7	46,7	40,0	93,3	15
	Cibitoke	92,9	96,4	67,9	71,4	53,6	28
	Gitega	82,8	86,2	69,0	82,8	93,1	29
	Karusi	94,4	94,4	94,4	94,4	100,0	18
	Kayanza	94,4	94,4	55,6	55,6	83,3	18
	Kirundo	86,4	86,4	50,0	36,4	36,4	22
	Makamba	95,2	95,2	76,2	76,2	81,0	21
	Muramvya	100,0	100,0	58,3	58,3	83,3	12
	Muyinga	95,8	95,8	83,3	83,3	91,7	25
	Mwaro	100,0	100,0	86,7	86,7	80,0	15
	Ngozi	81,5	81,5	70,4	66,7	77,8	27
	Rumonge	78,9	78,9	84,2	84,2	73,7	21
	Rutana	72,2	66,7	55,6	55,6	72,2	18
Ruyigi	76,2	85,7	33,3	38,1	81,0	21	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	88,0	87,6	67,4	66,7	68,0	294
	Urbain	88,1	89,3	70,2	69,0	75,0	84
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	77,8	74,1	44,4	48,1	63,0	28
	ONG	50,0	50,0	75,0	25,0	50,0	4
	Privé	72,7	72,7	68,2	59,1	54,5	22
	Public	90,4	90,7	69,9	69,9	71,4	324
	Total	88,0	88,0	68,0	67,2	69,6	378

#### 4.4 Disponibilité des équipements/infrastructures dans le service de pf/sr dans la formation sanitaire

##### 4.4.1 Disponibilité des moyens TIC dans les FOSA

Le moyen informatique le plus disponible dans les FOSA visité systématiquement l'ordinateur qui est présent dans presque toutes les FOSA visitées (98,6%), suivi du téléphone portable-smartphone avec 88,3%. Par ailleurs, 7,5% disposent d'internet local et 24,3% ont accès à l'internet-wifi.

Selon le niveau de prestation, tous les hôpitaux disposent d'au moins un ordinateur tandis qu'au niveau des FOSA primaire, 1,6% n'en disposent pas. Pour l'internet, 85,7% chez les FOSA du

tertiaire ont accès à internet-wifi contre 17,4% pour le primaire et 28,6% pour le réseau local (LAN) contre 6,6% pour le primaire.

Dans 10 des 18 provinces, toutes les FOSA disposent d'au moins un ordinateur. Les provinces les moins nanties en ordinateurs sauf Ruyigi (95,2%), Mwaro(93,3%) et Rutana (75,0%). On observe également que dans l'un tiers des provinces (6 sur 18), toutes les FOSA (100,0%) disposent d'au moins un téléphone-smartphone comparativement à 2021, où c'était seulement 9 sur 18 provinces. Pour l'internet, Bujumbura Mairie est la province qui utilise le plus l'internet avec 55,6% de FOSA qui ont un accès à internet-wifi, suivi de Mwaro (53,3%) et Ngozi (44,4%).

Selon le milieu de résidence, la différence ne semble pas significative pour la disponibilité des ordinateurs la proportion de FOSA rurales soit légèrement supérieure (98,2% contre 100%). Par ailleurs, 81,8% de FOSA rurales disposent de téléphones portables-smartphones contre 84,1%. Inversement, les FOSA urbaines ont plus accès à internet-wifi que les rurales (46,3% contre 17,9%).

Selon le statut, toutes les FOSA Confessionnels et ONG disposent d'au moins un ordinateur alors cette proportion n'est que de 94,7% chez les privés et 98,7% dans le public. Pour l'internet, aucun des FOSA ONG n'a accès à internet-wifi alors que 50% des FOSA ONG en ont.

**Tableau 4.17: Répartition en pourcentage des FOSA disposant les outils TIC**

Caractéristiques		Ordinateurs	Téléphones portables – Combinés de base	Téléphones portables - Smartphones	Tablettes	Accès à Internet – Réseau local (LAN)	Accès à Internet – Wifi	Autres	Nombre de FOSA
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	98,4	19,4	82,6	14,1	6,6	17,4	10,5	304
	Secondaire	100,0	39,2	80,4	37,3	9,8	56,9	19,6	51
	Tertiaire	100,0	57,1	85,7	42,9	28,6	85,7	28,6	7
<b>Province</b>	Bubanza	94,1	11,8	70,6	0,0	17,6	0,0	0,0	17
	Bujumbura Mairie	100,0	33,3	85,2	11,1	25,9	55,6	7,4	27
	Bujumbura Rural	100,0	13,6	81,8	54,5	27,3	4,5	4,5	22
	Bururi	100,0	45,0	100,0	20,0	0,0	20,0	65,0	20
	Cankuzo	100,0	13,3	86,7	13,3	13,3	13,3	13,3	15
	Cibitoke	100,0	3,7	96,3	11,1	0,0	11,1	7,4	27
	Gitega	100,0	0,0	96,6	3,4	0,0	17,2	10,3	29
	Karusi	100,0	0,0	100,0	5,6	0,0	11,1	0,0	18
	Kayanza	100,0	83,3	100,0	0,0	27,8	22,2	0,0	18
	Kirundo	100,0	0,0	100,0	9,1	0,0	36,4	9,1	22
	Makamba	100,0	81,0	95,2	9,5	4,8	19,0	0,0	21
	Muramvya	100,0	8,3	75,0	58,3	0,0	25,0	25,0	12
	Muyinga	100,0	54,2	37,5	8,3	4,2	12,5	4,2	24
	Mwaro	93,3	0,0	60,0	13,3	6,7	53,3	0,0	15
	Ngozi	100,0	7,4	77,8	29,6	3,7	44,4	11,1	27
	Rumonge	100,0	5,3	100,0	73,7	0,0	26,3	10,5	19
	Rutana	75,0	100,0	100,0	25,0	0,0	12,5	0,0	8
	Ruyigi	95,2	0,0	23,8	0,0	0,0	38,1	47,6	21
	<b>Milieu de résidence</b>	Rural	98,2	22,5	81,8	14,3	6,1	17,9	11,4
Urbain		100,0	24,4	84,1	30,5	12,2	46,3	14,6	82
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	100,0	12,0	88,0	32,0	8,0	24,0	4,0	25
	ONG	100,0	25,0	100,0	75,0	0,0	50,0	50,0	4
	Privé	94,7	21,1	78,9	21,1	10,5	10,5	0,0	19
	Public	98,7	23,9	81,8	15,9	7,3	24,8	13,1	314
	Total	98,6	22,9	82,3	18,0	7,5	24,3	12,2	362

## Modalité d'acquisition des TIC

Les équipements TIC utilisés dans les FOSA proviennent principalement des employés (65,5%), suivi par les équipements du propriétaire des dons (52,2%) et les équipements du propriétaire fourni par le gouvernement (46,4%). Les équipements fournis par le Gouvernement sont présents dans 46,4% de FOSA.

Selon le niveau de prestation du FOSA, 71,4% des hôpitaux de référence disposent de TIC fourni par le propriétaire contre 25,7% pour les FOSA primaire.

Selon la province, le pourcentage de FOSA ayant des équipements TIC qui proviennent des employés varie de 20% pour Mwaro à 100,0% pour Rutana et Karusi. Par ailleurs, 81,8% de FOSA de Kirundo ont reçu des TIC des donateurs alors que cette proportion n'est que de 16,7% à Karusi. A Kirundo, aucun des FOSA n'a déclaré avoir un équipement TIC fourni par le propriétaire de la FOSA contre 100% à Karusi et 89,5% à Rumonge.

Selon le statut, toutes les FOSA ONG ayant des équipements TIC ont déclaré qu'ils leur ont été fourni par le propriétaire contre 57,9% chez les FOSA Privés. Par ailleurs, 51,9% de FOSA public ont déclaré que ces TIC proviennent du gouvernement contre 0% chez les privés. Les FOSA Confessionnel semblent bénéficier le plus des dons (80,0% contre 31,6% chez les privés et 51,0% chez les publics).

**Tableau 4.18 : Pourcentage de points de prestation de services, par modalité d'acquisition des TIC**

Caractéristiques		Appareil appartenant à un employé	Fourni par le gouvernement	Fourni par le propriétaire de la FOSA	Don	Autres	Nombre de FOSA
<b>Niveau de prestation de service</b>	Primaire	66,4	47,7	25,7	47,7	16,4	304
	Secondaire	60,8	39,2	31,4	76,5	17,6	51
	Tertiaire	57,1	42,9	71,4	71,4	14,3	7
<b>Province</b>	Bubanza	41,2	0,0	0,0	76,5	23,5	17
	Bujumbura Mairie	55,6	44,4	37,0	63,0	11,1	27
	Bujumbura Rural	68,2	45,5	50,0	45,5	0,0	22
	Bururi	90,0	60,0	5,0	80,0	25,0	20
	Cankuzo	33,3	93,3	6,7	26,7	13,3	15
	Cibitoke	55,6	55,6	25,9	29,6	25,9	27
	Gitega	96,6	72,4	27,6	62,1	0,0	29
	Karusi	100,0	5,6	100,0	16,7	55,6	18
	Kayanza	88,9	88,9	5,6	27,8	5,6	18
	Kirundo	95,5	100,0	0,0	81,8	0,0	22
	Makamba	90,5	14,3	14,3	61,9	0,0	21
	Muramvya	41,7	8,3	66,7	66,7	16,7	12
	Muyinga	41,7	83,3	8,3	29,2	16,7	24
	Mwaro	20,0	13,3	33,3	46,7	26,7	15
	Ngozi	66,7	66,7	22,2	44,4	0,0	27
	Rumonge	57,9	0,0	89,5	89,5	0,0	19
	Rutana	100,0	12,5	0,0	37,5	0,0	8
Ruyigi	23,8	0,0	4,8	47,6	85,7	21	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	67,5	47,5	25,4	46,8	16,8	280
	Urbain	58,5	42,7	34,1	70,7	15,9	82
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	60,0	20,0	60,0	80,0	8,0	25
	ONG	25,0	0,0	50,0	50,0	0,0	4
	Privé	57,9	0,0	57,9	31,6	15,8	19
	Public	66,9	51,9	22,6	51,3	17,5	314
	Total	65,5	46,4	27,3	52,2	16,6	362

## Utilisation principale des TIC

Il ressort des données du tableau ci-dessous que la « communication normale » est la principale utilisation des TIC dans les FOSA (84,6%) suivit par la « Tenue des dossiers de l'établissement », Autres 49,3% alors que 46,0% et « formation des agents de santé», 27,5%.

**Tableau 4. 19: Pourcentage de points de prestation de services, par utilisation principale des TIC**

Caractéristiques		Enregistrement des patients	Tenue des dossiers de l'établissement	Dossiers individuels des patients/Dossier	Logiciel de remboursement des	Transferts d'espèces et paiements sur	Communication normale	Activités de sensibilisation et de	Gestion de la chaîne d'approvisionnement/	Formation des agents de santé	Consultations cliniques (communication)	Autres	Nombre de FOSA	
Niveau de prestation	Primaire	18,1	39,1	15,1	2,0	4,6	82,6	4,6	9,5	21,7	9,2	52,6	304	
	Secondaire	65,4	78,8	61,5	28,8	9,6	94,2	34,6	9,6	51,9	26,9	34,6	51	
	Tertiaire	100,0	100,0	100,0	71,4	28,6	100,0	85,7	57,1	100,0	71,4	14,3	7	
Province	Bubanza	52,9	23,5	0,0	0,0	5,9	82,4	0,0	0,0	5,9	0,0	29,4	17	
	Bujumbura Mairie	51,9	59,3	37,0	14,8	7,4	88,9	22,2	11,1	51,9	37,0	18,5	27	
	Bujumbura Rural	30,4	91,3	39,1	13,0	4,3	91,3	17,4	8,7	34,8	4,3	17,4	22	
	Bururi	25,0	100,0	45,0	10,0	25,0	100,0	10,0	30,0	45,0	35,0	45,0	20	
	Cankuzo	13,3	33,3	20,0	13,3	6,7	93,3	13,3	26,7	13,3	20,0	86,7	15	
	Cibitoke	18,5	18,5	11,1	3,7	0,0	96,3	3,7	3,7	22,2	7,4	66,7	27	
	Gitega	27,6	41,4	41,4	6,9	0,0	93,1	10,3	6,9	79,3	31,0	17,2	29	
	Karusi	11,1	11,1	11,1	0,0	0,0	100,0	11,1	5,6	22,2	11,1	100,0	18	
	Kayanza	16,7	66,7	22,2	11,1	61,1	88,9	11,1	5,6	38,9	5,6	55,6	18	
	Kirundo	36,4	59,1	54,5	9,1	0,0	95,5	0,0	9,1	4,5	4,5	4,5	22	
	Makamba	14,3	19,0	4,8	4,8	0,0	52,4	14,3	0,0	14,3	4,8	90,5	21	
	Muramvya	41,7	58,3	41,7	25,0	0,0	91,7	16,7	33,3	25,0	33,3	41,7	12	
	Muyinga	12,5	4,2	8,3	0,0	0,0	83,3	4,2	4,2	8,3	4,2	91,7	24	
	Mwaro	6,7	6,7	6,7	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93,3	15	
	Ngozi	29,6	77,8	11,1	3,7	0,0	48,1	11,1	11,1	29,6	0,0	11,1	27	
	Rumonge	42,1	10,5	10,5	0,0	0,0	94,7	26,3	10,5	5,3	0,0	36,8	19	
	Rutana	37,5	62,5	62,5	25,0	0,0	100,0	25,0	75,0	87,5	50,0	0,0	8	
	Ruyigi	9,5	76,2	9,5	4,8	0,0	47,6	0,0	0,0	4,8	4,8	100,0	21	
	Milieu de résidence	Rural	20,0	42,5	17,1	3,9	6,4	83,2	5,4	8,6	22,5	10,0	52,5	280
		Urbain	48,2	57,8	44,6	18,1	3,6	89,2	27,7	16,9	44,6	22,9	38,6	82
	Gestionnaire du point de prestation de services	Autres	36,0	36,0	28,0	4,0	0,0	96,0	8,0	4,0	20,0	24,0	40,0	25
ONG		50,0	75,0	50,0	0,0	25,0	75,0	25,0	25,0	25,0	50,0	25,0	4	
Privé		10,0	30,0	10,0	5,0	0,0	75,0	0,0	0,0	15,0	0,0	50,0	19	
Public		26,4	47,5	23,6	7,6	6,4	84,4	11,1	11,5	29,0	12,4	50,3	314	
Total		26,4	46,0	23,4	7,2	5,8	84,6	10,5	10,5	27,5	12,9	49,3	362	

### 4.4.2 Méthodes de gestion des déchets

Il ressort de l'analyse que la quasi-totalité des FOSA recours à l'incinérateur comme mode de gestion des déchets ménagers (65,5%) tandis que 2,0% les brûlures sur les sites. La proportion de FOSA utilisant un incinérateur était de 98% en 2021 contre 95,7% en 2019.

Le recours à des incinérateurs est la méthode la plus utilisée quel que soit le niveau de prestation de service dans tous les hôpitaux.

Selon les provinces, les FOSA de 10 provinces sur 18 utilisent exclusivement l'incinérateur comme mode de gestion des déchets ménagers exceptés quelques FOSA de Bururi, Cankuzo, Kirundo,

Makamba, Muramvya, Muyinga, Rutana et Ruyigi qui n'utilisent ni l'incinération ni la méthode de brûlés sur le site de FOSA. Selon le milieu de résidence, l'incinérateur est utilisé exquo en milieu rural qu'en milieu urbain. Selon tous les statuts, la proportion de FOSA qui utilisent l'incinérateur est de 100%.

**Tableau 4. 20: Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services, par méthode de gestion des déchets**

Caractéristiques		Méthodes de gestion des déchets médicaux		
		Brûlés sur le site du FOSA	Utilisation d'incinérateurs	Total
Niveau de prestation	Primaire	0,0	100,0	62
	Secondaire	0,0	100,0	8
	Tertiaire	0,0	100,0	2
Province	Bubanza	0,0	100,0	12
	Bujumbura Mairie	0,0	100,0	7
	Bujumbura Rural	0,0	100,0	2
	Bururi	0,0	0,0	0
	Cankuzo	0,0	0,0	0
	Cibitoke	0,0	100,0	6
	Gitega	0,0	100,0	1
	Karusi	0,0	100,0	18
	Kayanza	0,0	100,0	2
	Kirundo	0,0	0,0	0
	Makamba	0,0	0,0	0
	Muramvya	0,0	0,0	0
	Muyinga	0,0	0,0	0
	Mwaro	0,0	100,0	1
	Ngozi	0,0	100,0	8
	Rumonge	0,0	100,0	15
	Rutana	0,0	0,0	0
	Ruyigi	0,0	0,0	0
	Milieu de résidence	Rural	0,0	100,0
Urbain		0,0	100,0	22
Statut FOSA	Confessionnel	0,0	100,0	7
	ONG	0,0	100,0	9
	Privé	0,0	100,0	56
	Public	0,0	100,0	72
	Total	2,0	98,0	393

#### 4.5 Gratuité de soins et services aux utilisateurs

Depuis les années 2006 l'Etat Burundais a mise en place une la politique de gratuité de soins et services liés à la grossesse et à l'accouchement, ainsi que les enfants de moins de 5 ans afin de contribuer à la réduction de la morbidité-mortalité maternelle et infantile.

##### 4.5.1 Consultations

En général, la situation a chuté en 2023 (81,3%) par rapport à la stagnation de 95,2% observée depuis 2021 et 2019 des établissements qui facturent les consultations aux patients pour la santé de la reproduction y compris la planification familiale. Par contre, beaucoup de FOSA déclarent que l'essentiels de ces services sont offerts gratuitement bien que les consultations soient payantes. Il s'agit des services liés au CPN (92,4%), PF(95,1%), VIH (94,1%), soins pour les enfants de moins de 5 ans (95,8%), CPoN (96,5%), l'accouchement (93,1%) et soins néonataux (87,8%).

Selon la province, Rutana (11,1%) et Muyinga (29,2%) affichent les scores les plus faibles pour la facturation. Pour la gratuite, Bujumbura Mairie est la province où le niveau de gratuite des services est le plus faible, probablement avec la forte présence de FOSA privé, qui, elles ont les scores les plus faibles de la gratuite des soins. Par contre, toutes les FOSA des provinces de Cankuzo, Bujumbura Mairie, Makamba, Muramvya et Mwaro facturent les consultations mais offre tous les services identifiés gratuitement.

**Tableau 4.21 : Répartition (en %) des points de prestation de services par activité non-payantes**

Caractéristiques		Services gratuits								
		FOSA qui consultent gratuitement les patients pour la SR y compris la PF	Services de planification familiale	Services de soins prénatals	Services d'accouchement	Services de soins postnatals	Services de soins néonataux	Services aux enfants malades de moins de 5 ans	Services en liés au VIH (ex. HTC et ART)	Autres
Niveau de prestation	Primaire	80,6	95,8	96,2	92,9	96,6	86,1	96,2	95,0	35,7
	Secondaire	83,3	93,0	74,4	93,0	95,3	95,3	93,0	88,4	20,9
	Tertiaire	100,0	85,7	71,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	14,3
Province	Bubanza	41,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	71,4
	Bujumbura Mairie	60,7	73,3	73,3	86,7	86,7	86,7	93,3	93,3	13,3
	Bujumbura Rural	95,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	68,2	45,5
	Bururi	100,0	94,7	89,5	89,5	94,7	94,7	89,5	94,7	94,7
	Cankuzo	100,0	100,0	100,0	93,3	100,0	100,0	100,0	100,0	13,3
	Cibitoke	100,0	96,4	96,4	92,9	96,4	75,0	96,4	100,0	14,3
	Gitega	93,1	96,3	96,3	96,3	100,0	100,0	100,0	100,0	25,9
	Karusi	100,0	94,4	100,0	100,0	94,4	33,3	94,4	100,0	100,0
	Kayanza	94,4	94,1	88,2	94,1	100,0	94,1	94,1	94,1	29,4
	Kirundo	95,5	88,9	88,9	88,9	88,9	88,9	88,9	88,9	33,3
	Makamba	71,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	20,0
	Muramvya	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	54,5
	Muyinga	29,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7
	Mwaro	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0
	Ngozi	96,3	100,0	92,3	96,2	100,0	96,2	96,2	100,0	15,4
	Rumonge	89,5	76,5	76,5	70,6	76,5	58,8	82,4	70,6	17,6
	Rutana	11,1	100,0	50,0	0,0	100,0	50,0	50,0	50,0	0,0
Ruyigi	90,5	100,0	78,9	89,5	100,0	89,5	100,0	100,0	5,3	
Milieu de résidence	Rural	82,8	97,8	95,2	96,1	98,7	89,6	97,4	95,2	35,1
	Urbain	76,2	84,2	80,7	80,7	87,7	80,7	89,5	89,5	24,6
Statut de la FOSA	Confessionnel	74,1	66,7	61,1	61,1	77,8	66,7	77,8	77,8	38,9
	ONG	75,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7	100,0	66,7
	Privé	77,3	75,0	68,8	68,8	75,0	43,8	68,8	75,0	18,8
	Public	82,3	98,4	96,0	96,8	99,2	92,0	99,2	96,4	33,1
	Total	81,3	95,1	92,4	93,1	96,5	87,8	95,8	94,1	33,0

#### 4.5.2 Médicaments

La quasi-totalité des FOSA facturent les médicaments aux patients 81,3% contre (95,2%) en 2021 et 95,7% en 2019. Il n'y a pas de beaucoup de différences selon le niveau de prestation de la FOSA mais celles de niveaux inférieures sont les plus nombreuses à facturer (80,6% au primaire contre 100,0% au tertiaire).

Selon la province, les FOSA de 7 provinces sur 18 facturent systématiquement les médicaments. Comme pour les consultations, ces sont les FOSA de Rutana (11,1%) et Muyinga (29,2%) qui facturent moins les clients.

Selon le milieu, il y a une petite différence significative entre les FOSA urbaines (77,4%) et les FOSA rurales (82,5%) quant à la facturation des médicaments aux patients. Cependant, ces sont les FOSA rurales, qui offrent plus les médicaments gratuitement que les urbaines.

La facturation des médicaments pour la santé infantile est beaucoup plus observée dans le milieu rural (94,4%) qu'en milieu urbain (81,8%).

Selon le statut, les structures ONG et les structures étatiques compte tenu de la politique de gratuité des soins instaurée par le gouvernement burundais, offrent plus les médicaments gratuitement que les autres avec des niveaux allant de 81,7% en public à 81,8% sauf pour les autres médicaments (ARV, ATPE, VACCINS, ANTIPALUDEENS etc.). Par contre, le niveau de facturation est également élevés, y compris dans les structures gouvernementales (81,3%). Il semble normal que ce soit les FOSA privés qui offrent moins fréquemment les médicaments de santé maternelle et infantile (68,8%) que les autres.

**Tableau 4.22: Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services par activités donnant lieu à la facturation des médicaments aux usagers**

Caractéristiques		FOSA qui facturent les médicaments aux patients	Médicaments/produits gratuits			
			Produits de planification familiale	Médicaments pour la santé maternelle	Médicaments pour la santé infantile	Autres
Niveau de prestation	Primaire	80,6	97,5	89,9	90,7	39,2
	Secondaire	83,3	95,2	95,2	97,6	38,1
	Tertiaire	100,0	85,7	100,0	100,0	14,3
Province	Bubanza	41,2	100,0	100,0	100,0	57,1
	Bujumbura Mairie	57,1	85,7	78,6	92,9	35,7
	Bujumbura Rural	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0
	Bururi	100,0	100,0	100,0	100,0	94,7
	Cankuzo	100,0	100,0	100,0	100,0	20,0
	Cibitoke	100,0	96,4	92,9	89,3	21,4
	Gitega	96,6	92,9	96,4	96,4	39,3
	Karusi	100,0	94,4	27,8	94,4	88,9
	Kayanza	94,4	100,0	94,1	94,1	64,7
	Kirundo	95,5	100,0	100,0	100,0	25,0
	Makamba	66,7	100,0	100,0	100,0	14,3
	Muramvya	100,0	100,0	100,0	100,0	58,3
	Muyinga	29,2	100,0	100,0	100,0	50,0
	Mwaro	100,0	100,0	100,0	20,0	33,3
	Ngozi	96,3	100,0	96,2	96,2	11,5
	Rumonge	89,5	81,3	81,3	81,3	18,8
	Rutana	11,1	100,0	100,0	100,0	0,0
Ruyigi	90,5	100,0	89,5	100,0	0,0	
Milieu de résidence	Rural	82,5	98,3	93,1	94,4	39,0
	Urbain	77,4	90,9	81,8	81,8	36,4
Statut de la FOSA	Confessionnel	77,8	70,6	70,6	70,6	52,9
	ONG	75,0	100,0	100,0	100,0	66,7
	Privé	81,8	87,5	62,5	68,8	18,8
	Public	81,7	99,2	94,0	94,8	38,4
	Total	81,3	96,9	90,9	92,0	38,5

### 4.5.3 Services

Comme le cas de la consultation, les prestations de soins par un prestataire qualifié ne sont pas systématiquement gratuites. Comme pour 2021, 5,6% des formations sanitaires déclarent ne pas facturer les services de soins offerts par un prestataire qualifié ce pourcentage est élevé en 2023(18,7%).

Dans les FOSA facturant les prestations, les services les plus offerts gratuitement par les FOSA sont ceux liés au CPN (92,4%), VIH (94,1%), PF (95,1%), CPoN (96,5%), maladies des moins de 5 ans (95,8%), accouchements (93,1%), néonatales (87,8%) et enfin la césarienne avec (33,0%). Signalons que la césarienne n'est pas offert dans les FOSA du primaire (35,7%), Secondaire(20,9%) et tertiaire(14,3%) du fait que ça n'entre pas dans le paquet des services des CDS.

Selon la province, la tendance reste la même que pour les consultations et les médicaments. Les provinces de Rutana et Muyinga facturent moins fréquemment que les autres les services d'un prestataire de soins qualifié (11,1% et 29,2% respectivement).

Par rapport au milieu urbain ou rural, les résultats de l'étude révèlent que la facturation de services d'un prestataire qualifié est plus fréquente en campagne qu'en ville ( 82,8% contre 76,2%) et les niveaux de gratuite restent, systématiquement, plus élevé en rural qu'en urbain sauf pour le VIH (4,8% pour rural contre 10,5% en urbain).

Selon le gestionnaire de la FOSA, la quasi-totalité des FOSA public (82,3%) font la facturation des services dispensé par un prestataire qualifié contre 1 FOSA sur 2 gérée par le Confessionnel . La proportion de FOSA offrant les services d'un prestataire qualifié gratuitement est généralement plus faible dans les structures Confessionnel que partout ailleurs.

**Tableau 4.23: Répartition (en %) des points de prestation de services par activité donnant lieu à la gratuité des soins aux usagers des services dispensés par un professionnel de santé qualifié**

Caractéristiques		FOSA qui facture les services dispensés par un professionnel de santé qualifié	Services gratuits							
			Services de planification familiale	Services de soins prénatals	Services d'accouchement	Services de soins postnatals	Services de soins néonatales	Services aux enfants malades de moins de 5 ans	Services liés au VIH	Césariennes
Niveau de prestation	Primaire	80,6	95,8	96,2	92,9	96,6	86,1	96,2	95,0	35,7
	Secondaire	83,3	93,0	74,4	93,0	95,3	95,3	93,0	88,4	20,9
	Tertiaire	100,0	85,7	71,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	14,3
Province	Bubanza	41,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	71,4
	Bujumbura Mairie	60,7	73,3	73,3	86,7	86,7	86,7	93,3	93,3	13,3
	Bujumbura Rural	95,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	68,2	45,5
	Bururi	100,0	94,7	89,5	89,5	94,7	94,7	89,5	94,7	94,7
	Cankuzo	100,0	100,0	100,0	93,3	100,0	100,0	100,0	100,0	13,3
	Cibitoke	100,0	96,4	96,4	92,9	96,4	75,0	96,4	100,0	14,3
	Gitega	93,1	96,3	96,3	96,3	100,0	100,0	100,0	100,0	25,9
	Karusi	100,0	94,4	100,0	100,0	94,4	33,3	94,4	100,0	100,0
	Kayanza	94,4	94,1	88,2	94,1	100,0	94,1	94,1	94,1	29,4
	Kirundo	95,5	88,9	88,9	88,9	88,9	88,9	88,9	88,9	33,3
	Makamba	71,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	20,0
	Muramvya	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	54,5

	Muyinga	29,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7
	Mwaro	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0
	Ngozi	96,3	100,0	92,3	96,2	100,0	96,2	96,2	100,0	15,4
	Rumonge	89,5	76,5	76,5	70,6	76,5	58,8	82,4	70,6	17,6
	Rutana	11,1	100,0	50,0	0,0	100,0	50,0	50,0	50,0	0,0
	Ruyigi	90,5	100,0	78,9	89,5	100,0	89,5	100,0	100,0	5,3
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	82,8	97,8	95,2	96,1	98,7	89,6	97,4	95,2	35,1
	Urbain	76,2	84,2	80,7	80,7	87,7	80,7	89,5	89,5	24,6
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	74,1	66,7	61,1	61,1	77,8	66,7	77,8	77,8	38,9
	ONG	75,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7	100,0	66,7
	Privé	77,3	75,0	68,8	68,8	75,0	43,8	68,8	75,0	18,8
	Public	82,3	98,4	96,0	96,8	99,2	92,0	99,2	96,4	33,1
	Total	81,3	95,1	92,4	93,1	96,5	87,8	95,8	94,1	33,0

## PARTIE V : PERCEPTION DES SERVICES PF PAR LES CLIENTS

### 5.1 Renseignements sur les clients

Conformément à la méthodologie de l'étude, des entretiens individuels ont été organisés avec les clients rencontrés les jours de la collecte dans les établissements sanitaires et, qui sont venus pour des questions liées à la Planification Familiale. C'est au moment de leur départ de l'établissement que les clients sont interrogés afin de recueillir leur opinion sur le service reçu et leur niveau de satisfaction, ainsi que sur les divers éléments de coût liés aux services de planification familiale.

Ces informations permettent de se faire une idée de certains aspects de la qualité des soins et du coût des services de planification familiale tels que perçus par les clients.

L'enquête sur le terrain a touché un effectif de 694 clients dont la plupart sont de sexe féminin (690) soit une moyenne de 1,9 personnes par établissement sanitaire.

#### 5.1.1 Répartition en termes d'âge et de sexe

Les résultats indiquent que sur l'ensemble des clients interviewés dans les FOSA le jour de l'enquête, 99,4% sont des femmes contre 99,4% en 2021 et 98,9% en 2019. Signalons ici que l'enquête concernée les clients rencontrés sur place au moment où ils venaient chercher les services de PF.

Selon la province, les hommes ont été rencontrés, seulement, à Rutana (2,4%), Cibitoke (2,9%) et Gitega (1,9%).

Tableau 5. 1: Répartition des clients par sexe

Province	Sexe		
	Femme	Homme	Total
Bubanza	100,0	0,0	23
Bujumbura Mairie	100,0	0,0	33
Bujumbura Rural	100,0	0,0	33
Bururi	100,0	0,0	19
Cankuzo	100,0	0,0	27
Cibitoke	97,1	2,9	68
Gitega	98,1	1,9	52
Karusi	100,0	0,0	45
Kayanza	100,0	0,0	50
Kirundo	100,0	0,0	53
Makamba	100,0	0,0	30
Muramvya	100,0	0,0	22
Muyinga	100,0	0,0	49
Mwaro	100,0	0,0	26
Ngozi	100,0	0,0	60
Rumonge	100,0	0,0	33
Rutana	97,6	2,4	41
Ruyigi	100,0	0,0	30
Total	99,4	0,6	694

La répartition des clients selon l'âge montre qu'environ neuf clients sur dix (87,4%) ont un âge compris entre 20 et 39 ans. La tranche d'âge de 30-34 ans est la plus représentée (27,2%). Selon la province, la PF est tardive à Bururi puisque 26,3% des clients avaient 40-44 ans et, à Mwaro, une bonne proportion de femmes avaient entre 45 et 49 ans (11,5%).

**Tableau 5. 2: Répartition des clients par âge**

Caractéristiques		Groupe d'âge								Total
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50 et +	
Niveau de prestation	Primaire	2,6	18,3	25,0	26,1	17,4	7,4	3,0	0,2	605
	Secondaire	2,5	20,3	20,3	35,4	13,9	3,8	2,5	1,3	79
	Tertiaire	0,0	40,0	20,0	30,0	10,0	0,0	0,0	0,0	10
Province	Bubanza	0,0	17,4	26,1	30,4	21,7	0,0	4,3	0,0	23
	Bujumbura Mairie	6,1	18,2	27,3	24,2	21,2	3,0	0,0	0,0	33
	Bujumbura Rural	0,0	39,4	15,2	30,3	12,1	3,0	0,0	0,0	33
	Bururi	0,0	21,1	21,1	21,1	10,5	26,3	0,0	0,0	19
	Cankuzo	0,0	44,4	22,2	18,5	11,1	3,7	0,0	0,0	27
	Cibitoke	0,0	16,2	29,4	26,5	22,1	2,9	2,9	0,0	68
	Gitega	1,9	11,5	23,1	30,8	19,2	7,7	5,8	0,0	52
	Karusi	0,0	11,1	26,7	33,3	22,2	4,4	2,2	0,0	45
	Kayanza	4,0	14,0	26,0	14,0	22,0	14,0	6,0	0,0	50
	Kirundo	7,5	18,9	34,0	24,5	7,5	5,7	1,9	0,0	53
	Makamba	6,7	26,7	23,3	23,3	13,3	0,0	0,0	6,7	30
	Muramvya	0,0	13,6	4,5	40,9	27,3	13,6	0,0	0,0	22
	Muyinga	0,0	20,4	16,3	30,6	24,5	6,1	2,0	0,0	49
	Mwaro	0,0	3,8	26,9	30,8	19,2	7,7	11,5	0,0	26
	Ngozi	1,7	18,3	25,0	40,0	8,3	5,0	1,7	0,0	60
	Rumonge	3,0	9,1	30,3	33,3	15,2	9,1	0,0	0,0	33
	Rutana	9,8	19,5	29,3	12,2	12,2	12,2	4,9	0,0	41
	Ruyigi	3,3	30,0	13,3	23,3	13,3	10,0	6,7	0,0	30
	Milieu de résidence	Rural	2,5	19,0	23,6	26,6	17,4	7,8	3,0	0,2
Urbain		3,1	18,5	27,7	30,0	14,6	3,1	2,3	0,8	130
Statut de la FOSA	Confessionnel	0,0	20,8	20,8	29,2	20,8	8,3	0,0	0,0	24
	ONG	4,0	12,0	40,0	24,0	12,0	4,0	4,0	0,0	25
	Privé	0,0	15,6	31,3	25,0	18,8	3,1	6,3	0,0	32
	Public	2,8	19,2	23,5	27,4	16,8	7,2	2,8	0,3	613
	Total	2,6	18,9	24,4	27,2	16,9	6,9	2,9	0,3	694

### 5.1.2 Situation conjugale

Il ressort du tableau ci- après que 9 clients sur 10 (91,4% comme en 2021 et 91,0% en 2019) qui viennent en consultation sont celles qui sont mariés ou en union, suivi de loin par les célibataires (6,2% contre 6,5% en 2021). La proportion de clients en union est plus élevée en milieu rural (91,5% qu'en urbain (90,8%). Dans les provinces de Bubanza, Rutana et Ruyigi, seuls les clients en union ont été rencontrés au moment de la visite.

**Tableau 5. 3: Situation conjugale des clients**

Caractéristiques		Situation conjugale			
		Anciennement marié(e)	Célibataire	En union	Total
Niveau de prestation	Primaire	2,5	5,6	91,9	605
	Secondaire	1,3	10,1	88,6	79
	Tertiaire	10,0	10,0	80,0	10
Province	Bubanza	0,0	0,0	100,0	23
	Bujumbura Mairie	0,0	6,1	93,9	33
	Bujumbura Rural	0,0	3,0	97,0	33
	Bururi	0,0	31,6	68,4	19
	Cankuzo	0,0	3,7	96,3	27
	Cibitoke	4,4	8,8	86,8	68
	Gitega	1,9	1,9	96,2	52
	Karusi	6,7	0,0	93,3	45
	Kayanza	6,0	16,0	78,0	50
	Kirundo	5,7	9,4	84,9	53
	Makamba	3,3	16,7	80,0	30
	Muramvya	0,0	9,1	90,9	22

Caractéristiques	Situation conjugale				
	Anciennement marié(e)	Célibataire	En union	Total	
Muyinga	2,0	6,1	91,8	49	
Mwaro	7,7	0,0	92,3	26	
Ngozi	0,0	3,3	96,7	60	
Rumonge	0,0	3,0	97,0	33	
Rutana	0,0	0,0	100,0	41	
Ruyigi	0,0	0,0	100,0	30	
Milieu de résidence	Rural	2,3	6,2	91,5	564
	Urbain	3,1	6,2	90,8	130
Statut de la FOSA	Confessionnel	0,0	4,2	95,8	24
	ONG	0,0	4,0	96,0	25
	Privé	3,1	0,0	96,9	32
	Public	2,6	6,7	90,7	613
	Total	2,4	6,2	91,4	694

### 5.1.3 Education

Globalement, la majorité des clients sont de niveau primaire (54,9% contre 54,3% en 2021) suivi par clients sans aucun niveau d'instruction (26,8% contre 29,4% en 2021).

Selon le niveau de prestation, 50,0% des clients des FOSA du niveau tertiaire ont un niveau d'instruction secondaire et plus.

Selon la province, les clients avec niveau primaire restent plus nombreux sauf à Bujumbura Mairie (63,6%) et Rumonge (42,4%) ou prédominent les clients de niveau secondaire et plus et Cibitoke où 50,0% n'ont pas été à l'école.

Selon le milieu, les clients du niveau secondaire et plus représentent 38,5% en ville contre 13,7% en milieu rural.

**Tableau 5. 4: Répartition (en %) des clients par niveau d'étude**

Caractéristiques	Niveau d'éducation				
	Aucun niveau	Primaire	Secondaire et supérieure	Total	
Niveau de prestation	Primaire	28,1	55,0	16,9	605
	Secondaire	19,0	55,7	25,3	79
	Tertiaire	10,0	40,0	50,0	10
Province	Bubanza	21,7	43,5	34,8	23
	Bujumbura Mairie	12,1	24,2	63,6	33
	Bujumbura Rural	24,2	51,5	24,2	33
	Bururi	31,6	47,4	21,1	19
	Cankuzo	18,5	77,8	3,7	27
	Cibitoke	50,0	42,6	7,4	68
	Gitega	23,1	73,1	3,8	52
	Karusi	17,8	77,8	4,4	45
	Kayanza	38,0	46,0	16,0	50
	Kirundo	37,7	58,5	3,8	53
	Makamba	13,3	46,7	40,0	30
	Muramvya	27,3	50,0	22,7	22
	Muyinga	22,4	44,9	32,7	49
	Mwaro	15,4	73,1	11,5	26
	Ngozi	35,0	51,7	13,3	60
	Rumonge	24,2	33,3	42,4	33
	Rutana	7,3	82,9	9,8	41
Ruyigi	26,7	60,0	13,3	30	
Milieu de résidence	Rural	30,5	55,9	13,7	564
	Urbain	10,8	50,8	38,5	130
Statut de la FOSA	Confessionnel	20,8	50,0	29,2	24
	ONG	16,0	48,0	36,0	25
	Privé	9,4	56,3	34,4	32

Caractéristiques		Niveau d'éducation			
		Aucun niveau	Primaire	Secondaire et supérieure	Total
	Public	28,4	55,3	16,3	613
	Total	26,8	54,9	18,3	694

### 5.1.4 Fréquentation des FOSA pour les services PF

La plupart de clients fréquentent les FOSA tous les 3 mois pour bénéficier des services de PF (85,3 contre 87,1% en 2021 et 81,4% en 2019) tandis qu'une petite proportion de clients les fréquente chaque mois (3,4% contre 2,4% en 2021 et 4,9% en 2019).

Selon le niveau de prestation de services, la proportion de clients fréquentant les services de PF tous les 3 mois varient de 77,2% dans les hôpitaux secondaires à 86,1% dans les FOSA du primaire.

Selon la province, la fréquence trimestrielle est plus enregistrée à Karusi (100%) contre 52,6% à Bururi. Selon le milieu de résidence, les différences ne sont pas importantes (80,8% en urbain contre 86,0% en rural viennent tous les trois mois).

Dans les ONG confessionnelles, 72,0% viennent trimestriellement contre 90,6% dans les privés.

**Tableau 5. 5: Répartition (en %) des clients par fréquence des visites pour les services de planification familiale**

Caractéristiques		Fréquence de fréquentation au CDS pour des services de planification familiale				
		Mensuelle	Bimensuelle	Trimestrielle	Autres	Effectif FOSA
Niveau de prestation	Primaire	3,1	1,3	86,1	9,4	605
	Secondaire	6,3	0,0	77,2	16,5	79
	Tertiaire	0,0	0,0	80,0	20,0	10
Province	Bubanza	8,7	4,3	82,6	4,3	23
	Bujumbura Mairie	3,0	3,0	81,8	12,1	33
	Bujumbura Rural	0,0	0,0	93,9	6,1	33
	Bururi	0,0	0,0	52,6	47,4	19
	Cankuzo	0,0	0,0	92,6	7,4	27
	Cibitoke	10,3	4,4	83,8	1,5	68
	Gitega	0,0	0,0	94,2	5,8	52
	Karusi	0,0	0,0	100,0	0,0	45
	Kayanza	8,0	2,0	84,0	6,0	50
	Kirundo	5,7	1,9	90,6	1,9	53
	Makamba	0,0	0,0	73,3	26,7	30
	Muramvya	0,0	0,0	86,4	13,6	22
	Muyinga	0,0	2,0	73,5	24,5	49
	Mwaro	7,7	0,0	61,5	30,8	26
	Ngozi	1,7	0,0	88,3	10,0	60
	Rumonge	12,1	0,0	72,7	15,2	33
	Rutana	0,0	0,0	92,7	7,3	41
Ruyigi	0,0	0,0	96,7	3,3	30	
Milieu de résidence	Rural	2,8	1,2	86,0	9,9	564
	Urbain	6,2	0,8	80,8	12,3	130
Statut de la FOSA	Confessionnel	4,2	0,0	83,3	12,5	24
	ONG	4,0	4,0	72,0	20,0	25
	Privé	3,1	3,1	90,6	3,1	32
	Public	3,4	1,0	85,3	10,3	613
	Total	3,5	1,2	85,0	10,4	694

### 5.2 Perception des clients en rapport avec les services de PF reçus

La perception des clients sur la prestation des services de planification familiale est appréhendée à travers quatre composantes : il s'agit des aspects techniques, organisationnels, relationnels et des résultats. Ces différentes composantes permettent de tenir compte de l'environnement de l'étude pour

créer un dynamisme d'ensemble contribuant à une meilleure couverture des autres aspects tels que les ressources et les coûts liés au service de planification familiale.

### 5.2.1 Aspects techniques

Au niveau des aspects techniques de la prestation, presque la quasi-totalité (99,6% contre 97,5% en 2021, 99,7% en 2019 et 98,1% en 2017) des clients ayant reçus des services de PF, ont bénéficié de la méthode de leur choix. Toutes les provinces sont à 100% excepté Bujumbura Mairie (97,0%), Cibitoke (98,5%) et Gitega (98,1%).

Dans 98,7% (contre 98,4% en 2021, 98,7% en 2019 et 98,0% en 2017) des cas, les clients avaient déclaré que le prestataire avait tenu compte de leurs préférences et de leurs souhaits avant de choisir la méthode qui leur avait été administrée. A ce niveau également, cette proportion atteint 100% dans 13 des 18 provinces tout en restant toujours au-delà de 90% sauf pour Rutana avec 87,9%. On ne note pas de différences significatives entre le milieu rural et le milieu urbain. Par ailleurs, cette proportion atteint 100% pour les FOSA confessionnelles ou ONG.

Le client a appris à utiliser la méthode dans 91,6% (contre 93,0% en 2021, 92,6% en 2019 et 95,8% en 2017) des cas. Selon la province, cette proportion varie entre 62,2% à Karusi à 100% dans Kirundo et Rutana.

Environ 5 cas sur 6, le client a été informé des effets secondaires courants de la méthode (77,2% contre 85,1% en 2021, 77,9% en 2019 et 84,4% en 2017). Cette proportion est de 70,0% dans les FOSA tertiaire contre 91,1% dans le secondaire. Les disparités provinciales sont plus importantes : cette proportion est de 44,4% à Kirundo, 100% à Rutana.

Quant à la démarche à suivre en cas d'effets secondaires, le prestataire en avait fait dans 97,2% des cas selon ce qui avait été rapporté par les clients contre 84,7% en 2021, 76,6% en 2019 et 84,1% en 2017. Le niveau varie peu entre les provinces puisque les scores dépassent toujours 90% sauf à Muramvya (88,2%).

Le prestataire a informé le client de la marche à suivre en cas de complications graves dans 60,5%, ce qui marque une diminution significative comparativement au niveau de 2021 (70,1%). A Karusi, aucun client n'a déclaré en avoir été informé contre 100% à Rutana.

Selon 97,1% des clients interrogés, le prestataire avait fixé un rendez-vous pour une visite ultérieure de contrôle (contre 95,6% en 2021). Cette proportion atteint 100% dans 7 des 18 provinces et le niveau le plus faible est observé à Bururi (89,5%).

**Tableau 5. 6: Répartition (en %) des clients selon leur opinion sur les aspects techniques des services de PF**

Caractéristiques		Service dispensé avec la méthode de leur choix	Le prestataire a tenu compte des préférences et des souhaits du client	Le client a appris à utiliser la méthode	Le client a été informé des effets secondaires courants	Le prestataire a informé le client de la marche à suivre en cas d'effets secondaires	Le prestataire a informé le client de la marche à suivre en cas de complications graves	Un RV au FOSA a été fixé au client pour visite de contrôle et/ou remise de fournitures supplémentaires
Niveau de prestation	Primaire	99,5	99,2	91,2	75,5	97,2	58,7	97,0
	Secondaire	100,0	94,9	96,2	91,1	98,6	75,9	97,5
	Tertiaire	100,0	100,0	90,0	70,0	85,7	50,0	100,0
Province	Bubanza	100,0	100,0	91,3	82,6	100,0	73,9	91,3

	Bujumbura Mairie	97,0	97,0	90,9	81,8	100,0	75,8	100,0
	Bujumbura Rural	100,0	87,9	90,9	84,8	100,0	78,8	100,0
	Bururi	100,0	94,7	94,7	89,5	100,0	73,7	89,5
	Cankuzo	100,0	100,0	96,3	44,4	100,0	33,3	96,3
	Cibitoke	98,5	100,0	98,5	94,1	93,8	63,2	100,0
	Gitega	98,1	100,0	92,3	71,2	100,0	69,2	98,1
	Karusi	100,0	100,0	62,2	8,9	100,0	0,0	100,0
	Kayanza	100,0	100,0	96,0	92,0	100,0	82,0	100,0
	Kirundo	100,0	96,2	100,0	94,3	100,0	83,0	94,3
	Makamba	100,0	100,0	96,7	63,3	94,7	63,3	96,7
	Muramvya	100,0	95,5	81,8	77,3	88,2	59,1	95,5
	Muyinga	100,0	100,0	93,9	81,6	92,5	73,5	95,9
	Mwaro	100,0	100,0	80,8	88,5	95,7	38,5	92,3
	Ngozi	100,0	100,0	88,3	68,3	95,1	41,7	95,0
	Rumonge	100,0	100,0	97,0	75,8	96,0	54,5	93,9
	Rutana	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Ruyigi	100,0	100,0	93,3	86,7	96,2	10,0	100,0
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	99,8	98,8	92,4	77,3	97,5	59,9	97,2
	Urbain	98,5	98,5	89,2	76,9	96,0	63,1	96,9
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	100,0	100,0	87,5	83,3	100,0	70,8	95,8
	ONG	96,0	96,0	96,0	80,0	90,0	72,0	96,0
	Privé	100,0	100,0	78,1	59,4	100,0	31,3	93,8
	Public	99,7	98,7	92,5	77,8	97,3	61,2	97,4
	Total	99,6	98,7	91,8	77,2	97,2	60,5	97,1

## 5.2.2 Aspects organisationnels

Dans la planification familiale, les aspects organisationnels tels que le temps d'attente, la propreté de l'établissement, la confidentialité dans la salle d'examen et le temps consacré au client constituent des facteurs importants pour l'obtention des résultats satisfaisants et la fidélisation des clients.

Globalement, trois clients sur quatre sont satisfait du temps d'attente. En effet, un quart (24,9%) des clients juge que le temps d'attente est trop long. Cette proportion était de 31,3% en 2021, 24,5% en 2019 et de 35,9% en 2017. Ces sont les clients des hôpitaux de référence nationale (40,0%), ceux de Ngozi (50,0%), Bubanza (47,8%) et Makamba (43,3%) qui se lamentent le plus tandis qu'à Rutana (0%) tout le monde était satisfait du temps d'attente.

La proportion de clients satisfaits de la propreté des établissements est de 97,1% au niveau national contre 98,3% en 2021, 95,1% en 2019 et 95,4% en 2017 alors que la proportion de clients satisfaits de la confidentialité est de 98,6% contre 98,7% en 2021, 98,0% en 2019. Enfin, la proportion de clients satisfaits du temps qui leur a été consacré est de 94,8% contre 97,1% en 2021, 96,3% en 2019 et 95,4% en 2017.

**Tableau 5. 7: Répartition (en %) des clients en fonction de leur opinion sur les aspects organisationnels des services de planification familiale**

Caractéristiques		Le client juge le temps d'attente trop long	Le client est satisfait de la propreté de l'établissement	Le client est satisfait de la confidentialité dont il a bénéficié dans la salle d'examen	Le client est satisfait du temps qui lui a été consacré
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	26,1	96,9	98,3	94,5
	Secondaire	13,9	98,7	100,0	97,5
	Tertiaire	40,0	100,0	100,0	90,0
<b>Province</b>	Bubanza	47,8	100,0	91,3	91,3
	Bujumbura Mairie	21,2	97,0	97,0	100,0
	Bujumbura Rural	24,2	97,0	100,0	97,0
	Bururi	21,1	100,0	100,0	100,0

	Cankuzo	14,8	92,6	100,0	88,9
	Cibitoke	13,2	97,1	98,5	100,0
	Gitega	17,3	94,2	100,0	96,2
	Karusi	26,7	100,0	100,0	64,4
	Kayanza	8,0	100,0	100,0	100,0
	Kirundo	26,4	100,0	94,3	92,5
	Makamba	43,3	100,0	100,0	100,0
	Muramvya	22,7	90,9	100,0	100,0
	Muyinga	34,7	85,7	98,0	95,9
	Mwaro	38,5	100,0	100,0	96,2
	Ngozi	50,0	98,3	100,0	98,3
	Rumonge	27,3	97,0	97,0	97,0
	Rutana	0,0	100,0	100,0	100,0
	Ruyigi	23,3	100,0	96,7	90,0
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	25,4	97,0	98,4	95,0
	Urbain	23,1	97,7	99,2	93,8
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	20,8	91,7	100,0	95,8
	ONG	24,0	96,0	100,0	100,0
	Privé	15,6	100,0	96,9	90,6
	Public	25,6	97,2	98,5	94,8
	Total	24,9	97,1	98,6	94,8

### 5.2.3 Aspects relationnels

Les aspects relationnels, lorsqu'ils sont bien établis, constituent un gage de succès pour la réussite. Dans le tableau ci-après, on note que plus de 97,7% des clients sont satisfaits des aspects relationnels contre 98,9% en 2021, 99,1% en 2019 et 95% en 2017 ont indiqué avoir traité avec courtoisie et respect par le personnel. Par ailleurs, le pourcentage de clients qui ont déclaré avoir été obligé à accepter la méthode de planification est de 12,0% contre 9,7% en 2021, 12,3% en 2019 et 17,9% en 2017. Sur la même période, le pourcentage de clients satisfait de l'attitude globale du prestataire de santé à leur égard est passé de 95,7% (2017) et 97,6% (2019) à 99,1% (2021) et est maintenant de 98,6%.

Selon le niveau de prestation, ces sont les clients du tertiaire qui déclarent le plus avoir été forcé à accepter une méthode (30,0%) contre 11,6% pour le primaire. Selon la province, cette proportion varie de 0% pour Bubanza et Mwaro à 34,7% pour Muyinga.

Par rapport aux gestionnaires de FOSA, 4,0% des clients rencontrés dans les FOSA ONG indiquent avoir été obligé d'accepter une méthode de PF ou que le prestataire a insisté pour qu'ils l'acceptent contre 29,2% dans les FOSA Confessionnels.

**Tableau 5. 8: Répartition (en %) des clients en fonction de leur opinion sur les aspects relationnels des services de planification familiale**

Caractéristiques		Le client indique avoir été traité avec courtoisie et respect par le personnel du FOSA	Le client indique avoir été obligé à accepter une méthode de PF ou que le prestataire a insisté pour qu'il l'accepte	Le client est satisfait de l'attitude globale du prestataire de santé à son égard
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	97,9	11,6	98,3
	Secondaire	96,2	12,7	100
	Tertiaire	100	30,0	100
<b>Province</b>	Bubanza	91,3	0,0	95,7
	Bujumbura Mairie	100	24,2	100
	Bujumbura Rural	90,9	15,2	100
	Bururi	100	15,8	94,7
	Cankuzo	100	7,4	100
	Cibitoke	97,1	10,3	98,5
	Gitega	98,1	17,3	100
	Karusi	97,8	4,4	100

	Kayanza	94	2,0	100
	Kirundo	100	1,9	100
	Makamba	100	3,3	100
	Muramvya	100	9,1	100
	Muyinga	93,9	34,7	95,9
	Mwaro	100	0,0	100
	Ngozi	98,3	25,0	98,3
	Rumonge	100	15,2	100
	Rutana	100	2,4	95,1
	Ruyigi	100	13,3	93,3
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	97,3	11,5	98,2
	Urbain	99,2	13,8	100
<b>Statut de la FOSA</b>	Confessionnel	100	29,2	91,7
	ONG	100	4,0	100
	Privé	100	6,3	100
	Public	97,4	11,9	98,7
	Total	97,7	12,0	98,6

#### 5.2.4 Satisfaction sur les services reçus

Globalement, il ressort que la planification familiale s'effectue dans des conditions satisfaisantes. En effet, 98,8% des clients rencontrés estiment qu'ils sont satisfaits des services reçus contre 99,3% en 2021, 99,2% en 2019 et 98,8% en 2017. Par ailleurs, 99,1% affirment qu'ils reviendront dans la FOSA où ils sont rencontrés, soit la même proportion (99,1% en 2021), 98,7% en 2019 et 98,0% en 2017. D'autres part, 98,1% de clients recommanderaient la FOSA à leurs amis ou aux autres membres de leur famille contre 99,5% en 2021, 97,3% en 2019 et 97,2% en 2017. On ne note pas des grandes différences seront les différentes caractéristiques du fait que toutes les catégories de FOSA visitées ont un niveau de satisfaction relativement élevé.

**Tableau 5. 9: Répartition (en %) des clients en fonction de leur opinion sur les résultats des services de PF**

Caractéristiques		Le client est satisfait du service reçu	Le client reviendra dans ce FOSA	Le client recommanderait ce FOSA à sa famille ou ses amis
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	98,7	99,3	97,9
	Secondaire	100,0	97,5	100,0
	Tertiaire	100,0	100,0	100,0
<b>Province</b>	Bubanza	95,7	100,0	87,0
	Bujumbura Mairie	97,0	97,0	97,0
	Bujumbura Rural	100,0	100,0	100,0
	Bururi	100,0	100,0	94,7
	Cankuzo	100,0	100,0	100,0
	Cibitoke	97,1	100,0	98,5
	Gitega	100,0	96,2	100,0
	Karusi	100,0	100,0	84,4
	Kayanza	100,0	96,0	100,0
	Kirundo	100,0	100,0	100,0
	Makamba	100,0	100,0	100,0
	Muramvya	100,0	100,0	100,0
	Muyinga	95,9	98,0	100,0
	Mwaro	100,0	100,0	100,0
	Ngozi	100,0	100,0	100,0
	Rumonge	97,0	100,0	100,0
	Rutana	100,0	100,0	100,0
	Ruyigi	96,7	100,0	100,0
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	98,8	99,5	98,2
	Urbain	99,2	97,7	97,7

Statut de la FOSA	Confessionnel	100,0	100,0	100,0
	ONG	96,0	100,0	96,0
	Privé	100,0	100,0	81,3
	Public	98,9	99,0	99,0
	Total	98,8	99,1	98,1

### 5.3 Évaluation du coût des services de planification familiale par les clients

#### 5.3.1 Paiement des services de planification familiale

L'analyse des résultats relatifs aux conditions d'accès aux services de Planification Familiale révèle que très peu de clients ont reconnu avoir déboursé de l'argent pour payer ces services. Dans l'ensemble, 1,7% de clients ont indiqué avoir payé le service contre 3,7% en 2021, 1,7% en 2019 et 6,1% en 2017. C'est dans les FOSA primaire que les clients paient le plus fréquemment ces services qu'ailleurs (1,8%) contre 1,3% et 0,0% respectivement dans le secondaire et le tertiaire. Selon le milieu de résidence, le service est plus payant en milieu urbain qu'en milieu rural (7,7% contre 0,4%). Il est aussi payant dans les FOSA privés (21,9%) qu'ailleurs. Remarquons, par ailleurs, qu'aucun client n'a payé dans les FOSA ONG.

Concernant les montants payés, un contraceptif chez le prestataire a coûté en moyenne 860 FBU (0,31 USD) et à la pharmacie 1000FBU (0,36 USD) et aucun client n'a payé la consultation pour les services de PF.

**Tableau 5. 10: Pourcentage de clients indiquant avoir payé le service et montant moyen payé (FBU), par type de point de prestation de services**

Caractéristiques		% de clients ayant indiqué avoir payé le service	Si vous avez payé aujourd'hui, comment la méthode suivante vous a-t-elle coûté (en devise locale) ?			
			Contraceptif remis par le prestataire de services	Contraceptif acheté à la pharmacie	Consultation	Autres
Niveau de prestation	Primaire	1,8	844			1650
	Secondaire	1,3	1000	1000		
	Tertiaire	0,0				
Province	Bubanza	0,0				
	Bujumbura Mairie	3,0	1000			
	Bujumbura Rural	3,0				3000
	Bururi	0,0				
	Cankuzo	0,0				
	Cibitoke	4,4	1033			
	Gitega	0,0				
	Karusi	2,2	1000			
	Kayanza	6,0	500			
	Kirundo	0,0				
	Makamba	0,0				
	Muramvya	0,0				
	Muyinga	2,0	1000			
	Mwaro	0,0				
	Ngozi	1,7				300
	Rumonge	3,0	1000	1000		
	Rutana	0,0				
	Ruyigi	0,0				
	Milieu de résidence	Rural	0,4			
Urbain		7,7	860	1000		
Statut de la FOSA	Confessionnel	4,2				3000
	ONG	12,0	1033			
	Privé	21,9	786	1000		
	Public	0,2				300
	Total	1,7	860	1000		1650

### 5.3.2 Coût du déplacement

Pour se rendre dans les établissements de santé, près de 9 clients sur 10 y vont à pieds (87,2% contre 82% en 2021, 88,7% en 2019 et 85,6% en 2017) suivi de 7,9% qui y vont à moto (10,4% en 2021, 4,3% en 2019) et 3,8% à vélo (6,2% en 2021 et 5,5% en 2019).

Selon le niveau de prestation, la proportion de clients qui vont à pieds dans les FOSA tertiaire est de 40,0% contre 89,4% dans les FOSA du primaire. Les clients qui s’y rendent en Bus/taxi sont principalement de Bujumbura Mairie (18,2%).

L’accessibilité géographique en terme de distance parcourue pour atteindre les établissements sanitaires montre qu’en moyenne, un client parcourt 5,3km pour atteindre la FOSA. En effet, la distance déclarée par les clients en 2021 est de 3,2 km contre 3,7 km en 2019 et 4,4km en 2017. Cette distance varie beaucoup entre les provinces (1,8 km à Kayanza contre 12,7 km à Bururi). Par contre, il n’y a pas de différence de distance à parcourir selon le milieu.

Quant aux coûts moyens payés par client pour son transport aller-retour, en moyenne, il doit déboursier 3023,1 Fbu contre 2304 Fbu en 2019 et 1323 Fbu en 2017.

**Tableau 5. 11: Répartition (%) des clients par mode de transport, distance parcourue et coût du transport**

Caractéristiques		Principal moyen de transport utilisé pour se rendre du lieu de résidence au FOSA				Coût moyen du déplacement (aller et retour) en BIF	Distance parcourue (km)
		Bus/taxi	Marche	Moto	Vélo		
Niveau de prestation	Primaire	1,0	89,4	6,0	3,6	2739,9	5,5
	Secondaire	1,3	75,9	19,0	3,8	4183,3	5,2
	Tertiaire	10,0	40,0	40,0	10,0	2516,7	3,2
Province	Bubanza	0,0	100,0	0,0	0,0	1580,0	3,8
	Bujumbura Mairie	18,2	69,7	12,1	0,0	2277,8	5,5
	Bujumbura Rural	0,0	81,8	18,2	0,0	2300,0	12,3
	Bururi	0,0	84,2	15,8	0,0	10833,3	12,7
	Cankuzo	0,0	96,2	0,0	3,8	1500,0	5,0
	Cibitoke	2,9	86,8	4,4	5,9	1290,3	4,7
	Gitega	0,0	90,4	7,7	1,9	2920,0	3,0
	Karusi	0,0	86,7	8,9	4,4	4750,0	3,2
	Kayanza	0,0	78,0	8,0	14,0	4363,6	4,6
	Kirundo	0,0	83,0	15,1	1,9	2388,9	6,3
	Makamba	0,0	86,7	3,3	10,0	750,0	1,8
	Muramvya	0,0	90,9	9,1	0,0	3000,0	4,5
	Muyinga	0,0	87,8	10,2	2,0	4333,3	2,4
	Mwaro	0,0	92,3	3,8	3,8	2000,0	7,0
	Ngozi	0,0	91,7	6,7	1,7	3800,0	4,8
	Rumonge	0,0	90,9	9,1	0,0	2333,3	5,0
	Rutana	0,0	87,8	7,3	4,9	1500,0	1,8
	Ruyigi	0,0	93,3	0,0	6,7		7,5
Milieu de résidence	Rural	0,4	90,4	5,5	3,7	3111,6	5,8
	Urbain	4,6	73,1	18,5	3,8	2885,3	4,5
Statut de la FOSA	Confessionnel	0,0	91,7	8,3	0,0	3000,0	4,0
	ONG	12,0	56,0	24,0	8,0	1963,6	6,5
	Privé	0,0	90,6	6,3	3,1	1200,0	2,3
	Public	0,8	88,1	7,4	3,8	3265,0	5,3
	Total	1,2	87,2	7,9	3,8	3023,1	5,3

### 5.3.3 Temps passé en moyenne pour bénéficiaire de services de planification familiale

Le temps moyen nécessaire pour bénéficier des services de PF est de 151,7 minutes, y compris le temps aller-retour et la durée d'attente, soit un peu plus de 2,5 heures contre (contre 140,1 minutes en 2021 et 143,7 min en 2019). Le délai d'attente est moins élevé dans les FOSA de niveau tertiaire (36,0 min) que dans les FOSA du primaire (44,0 min). Par ailleurs, les clients de Bururi (60 min) et Ngozi attendent plus qu'ailleurs. Ce temps d'attente est plus élevé en rural (44,7 min contre 35,3 min). Selon le statut, les clients qui se rendent le plus dans les FOSA public (44,0 min) que les autres.

**Tableau 5. 12: Temps passé en moyenne pour bénéficiaire de services de planification familiale**

Caractéristiques		Durée du trajet entre le lieu de résidence et le FOSA aujourd'hui (min)	Délai d'attente entre votre arrivée au FOSA et l'exécution du service aujourd'hui (min)	Durée du trajet de retour à votre lieu de résidence (min)	Temps total moyen (Minutes)
Niveau de prestation	Primaire	53,8	44,0	55,9	153,7
	Secondaire	50,5	36,1	53,2	139,7
	Tertiaire	42,0	36,0	45,0	123,0
Province	Bubanza	43,0	39,1	43,0	125,2
	Bujumbura Mairie	37,3	32,7	45,5	115,5
	Bujumbura Rural	56,4	37,3	57,3	150,9
	Bururi	44,2	60,0	53,7	157,9
	Cankuzo	57,8	42,2	60,0	160,0
	Cibitoke	72,8	31,3	76,3	180,4
	Gitega	48,5	42,7	50,8	141,9
	Karusi	70,7	46,7	69,3	186,7
	Kayanza	46,2	33,0	46,8	126,0
	Kirundo	45,3	47,5	47,5	140,4
	Makamba	40,0	36,0	39,0	115,0
	Muramvya	36,8	43,6	39,5	120,0
	Muyinga	47,1	53,9	49,0	150,0
	Mwaro	43,8	42,7	40,4	126,9
	Ngozi	48,5	57,5	52,5	158,5
	Rumonge	56,4	37,3	65,5	159,1
	Rutana	76,1	39,5	76,1	191,7
	Ruyigi	59,0	54,0	58,0	171,0
	Milieu de résidence	Rural	56,3	44,7	58,2
Urbain		39,9	35,3	43,4	118,6
Statut de la FOSA	Confessionnel	38,8	35,0	41,3	115,0
	ONG	37,2	32,4	44,4	114,0
	Privé	51,6	37,5	52,5	141,6
	Public	54,6	44,0	56,6	155,2
	Total	53,3	43,0	55,5	151,7

### 5.3.4 Activité principale qu'aurait effectuée pendant le temps que le client est au FOSA

Les principales activités que le client aurait effectué pendant le temps nécessaire à la prestation de service de PF sont : les travaux ménagers (51,6%) suivi par le travail sur l'exploitation agricole familiale (34,4%).

**Tableau 5. 133 : Répartition (en pourcentage) des clients par activités qu'ils auraient effectuées pendant le temps nécessaire à la prestation des services de planification familiale**

Caractéristiques		Activité principale qu'aurait effectué le client pendant le temps passé au FOSA							Total
		Travaux ménagers	Travail sur l'exploitation agricole familiale	Emploi d'ouvrier non qualifié	Emploi d'ouvrier qualifié	Employé de bureau ou profession libérale	Vendre sur le marché / commerce	Autres	
<b>Groupe d'âge</b>	15-19	41,2	41,2	0,0	0,0	0,0	17,6	0,0	17
	20-24	53,5	27,9	0,0	7,0	0,0	11,6	0,0	43
	25-29	51,7	34,7	3,0	0,8	1,9	6,2	1,7	634
	30-34	55,6	27,8	0,0	5,6	0,0	11,1	0,0	18
	35-39	45,0	48,1	0,0	0,0	0,0	5,3	1,5	131
	40-44	62,1	21,9	3,0	1,2	0,6	8,9	2,4	169
	45-49	48,7	32,8	4,8	1,6	2,6	8,5	1,1	189
	50 et +	52,1	34,2	3,4	0,9	2,6	4,3	2,6	117
<b>Situation conjugale</b>	Divorcé/séparé(e)/veuf	43,8	50,0	0,0	2,1	2,1	2,1	0,0	48
	Célibataire	45,0	40,0	5,0	0,0	5,0	5,0	0,0	20
	En union	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	2
	<b>Total</b>	51,6	34,4	2,7	1,2	1,7	6,8	1,6	694

Lorsque les clients viennent chercher les services de PF, dans la plupart de cas, ils sont remplacés par un membre de la famille dans les activités quotidiennes (78,4% contre 88,7% en 2021). Tandis que dans 10,8% de cas, c'est un collègue que la remplace. En moyenne, l'estimation de la valeur monétaire de la rémunération est de 7772,7 Fbu.

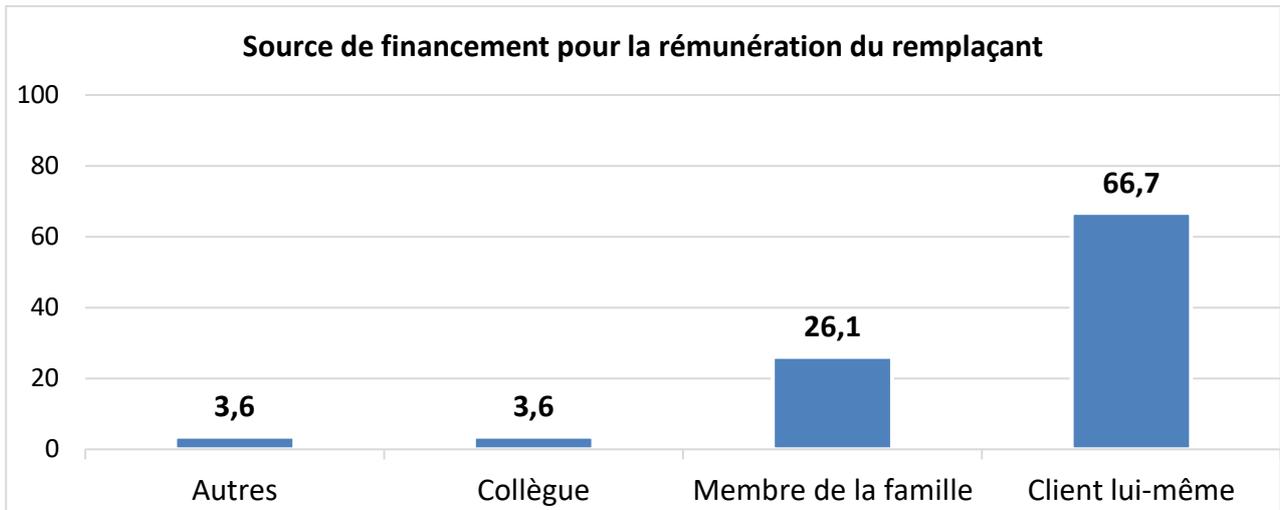
Selon la situation conjugale, 78,9% des clients en union se font remplacer dans les activités quotidiennes par un membre de la famille. Seuls les clients en union ont déclarés avoir à payer la personne qui les remplace.

**Tableau 5. 144 : Répartition (pourcentage) des clients par personnes citées comme ayant effectué des activités à leur place pendant leur absence et montant moyen estimé de leur rémunération**

Caractéristiques		Personne ayant fait l'activité à la place du client			Estimation de la valeur monétaire de la rémunération (FBU)	Total
		Membre de la famille	Collègue	Autres		
<b>Groupe d'âge</b>	15-19	50,0	25,0	25,0	0	4
	20-24	82,2	2,2	15,6	5500,0	45
	25-29	76,0	12,0	12,0	3333,3	50
	30-34	73,5	19,1	7,4	3250,0	68
	35-39	82,9	9,8	7,3	16666,7	41
	40-44	82,4	0,0	17,6	8000,0	17
	45-49	100,0	0,0	0,0	0	5
	50 et +	100,0	0,0	0,0	0	1
<b>Situation conjugale</b>	Divorcé/séparé(e)/veuf	60,0	0,0	40,0	0	5
	Célibataire	75,0	0,0	25,0	0	8
	En union	78,9	11,5	9,6	7772,7	218
	<b>Total</b>	78,4	10,8	10,8	7772,7	231

La principale source de financement pour la rémunération de la personne ayant remplacé le client est le client lui-même (66,7%), suivi du conjoint (e), 26,1%.

**Graphique 5.1 : Source de financement pour la rémunération du remplaçant**



## **PARTIE VI : CONCLUSIONS**

### **6.1 Conclusions**

La présente étude est la sixième édition que vient de réaliser le Burundi depuis 2013. L'objectif est d'évaluer la disponibilité des produits et services de santé de la reproduction et la perception des prestations de services de planification familiale par les clients. Elle a porté sur deux cibles à savoir les formations sanitaires avec un échantillon de 378 FOSA (61 Hôpitaux et 317 CDS) offrant les services de planifications familiales et/ou les services d'accouchement et de 694 clients, enquêtés à la sortie des services de planification familiale. L'enquête a été réalisée par le PNSR avec l'appui technique et financier de l'UNFPA.

L'enquête a montré une meilleure fiabilité de la chaîne d'approvisionnement en contraceptifs et une diminution de rupture de stocks depuis 2015. La proportion de FOSA qui était en rupture d'au moins un moyen de contraception le jour de l'enquête est passée de 66,5% en 2015 à 9,2% en 2023. Concernant les médicaments qui sauvent la vie des mères, 25,4% seulement de FOSA disposent des 7 médicaments qui sauvent la vie de la mère (dont deux essentiels) contre 44,2% en 2021, 37,7% en 2019, 6,2% en 2017 et 12,5% en 2015. L'ocytocine et le sulfate de magnésium 500 mg sont disponibles, respectivement, dans 95,4% (97,1% dans les SONUB) et 22,9% (57,4% dans les SONUB).

Au niveau de la chaîne d'approvisionnement, la quasi-totalité de FOSA utilise une formule logistique pour enregistrer et commander les médicaments (98,4%) et 78,0% de FOSA n'a pas connu aucune rupture de stock en contraceptif au cours des trois derniers mois précédant l'enquête contre 95,7% en 2021, 94,7% en 2019 et 92,7% en 2017. Par ailleurs, seuls 80,8% des FOSA n'avait aucune rupture de stock le jour de l'enquête contre 91,1% en 2019.

La planification familiale s'effectue dans des conditions satisfaisantes. En effet, 98,8% des clients rencontrés estiment qu'ils sont satisfaits des services reçus contre 99,3% en 2021, 99,2% en 2019, 98,8% en 2017 et 99,3% en 2015. Par ailleurs, 99,1% affirment qu'ils reviendront dans la FOSA où ils sont rencontrés, soit la même proportion (99,1% en 2021), 98,7% en 2019 et 98,0% en 2017. D'autres part, 98,1% de clients recommanderaient la FOSA à leurs amis ou aux autres membres de leur famille contre 99,5% en 2021, 97,3% en 2019 et 97,2% en 2017.

Par ailleurs, le pourcentage de clients qui ont déclaré avoir été obligé à accepter la méthode de planification est de 12,0% contre 9,7% en 2021, 12,3% en 2019 et 17,9% en 2017. Sur la même période, le pourcentage de clients satisfait de l'attitude globale du prestataire de santé à leur égard est passé de 95,7% (2017) et 97,6% (2019) à 99,1% (2021) et est maintenant de 98,6%.

## 6.2 Recommandations

Au vu des résultats de cette étude, il s'avère important de formuler les recommandations suivantes :

### *Au Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA/PNSR/BDS*

- Augmenter le nombre et la fréquence de supervisions dans les FOSA, y compris les FOSA non-publiques ;
- Renforcer les capacités des prestataires à travers des formations sur la dispensation , la sécurisation et la gestion logistique ainsi que des recyclages des agents formés il y a plus de deux ans ;
- Améliorer la disponibilité des chaînes de froid dans les FOSA pour préserver l'intégrité des médicaments nécessitant la conservation à des températures faibles. Il est possible par exemple de collaborer avec le Programme Elargie de Vaccination pour utiliser les mêmes chaînes de froid là où elles sont disponibles ;
- Doter de tous les établissements de santé en directives, liste de contrôle et outil de travail pour permettre aux prestataires d'améliorer la qualité de la prise en charge ;
- Renforcer les supervisions intégrées formatives, en nombre et en fréquence, des prestataires et gestionnaires des pharmacies formés en cours d'emploi afin de s'assurer que ceux qui en bénéficient sont effectivement versés dans les activités pour lesquelles ils ont été formés, y compris les FOSA non-publiques ;
- Poursuivre le renforcement des FOSA en TIC adaptés à leur environnement et renforcer leur capacités d'utilisation à travers des formations appropriées;
- Insister auprès des prestataires pour respecter le choix des clients sans en imposer la méthode ;

### *Aux responsables des FOSA*

- S'assurer de la disponibilité de tous les produits contraceptifs et faire les commandes à temps le cas échéant, y compris pour les produits moins demandés ;
- Actualiser les CMM des produits tous les 3 mois ;
- S'assurer que ceux qui en bénéficient prestent dans les activités pour lesquelles ils ont été formés ;
- Intégrer la PF dans tous les services au niveau des FOSA ;
- S'assurer de l'utilisation de tous les outils standards de gestion logistique
- S'assurer de la qualité des services offerts à la population;
- Informer les clients sur les effets indésirables éventuels de la PF et des démarches à prendre;
- Permettre au client de faire un choix éclairé de la méthode à utiliser

### *Aux partenaires techniques et financiers particulièrement l'UNFPA:*

- Poursuivre l'appui au Burundi en matière de disponibilité de médicaments de santé maternelle et de produits PF ;

- Poursuivre leur appui dans la disponibilité des équipements TIC et des chaînes de froid pour la sécurisation des produits sensibles;
- Appuyer le pays dans la recherche d'une stratégie adaptée et efficace pour limiter les ruptures de stocks de médicaments de santé maternelle et de produits PF ;
- Augmenter le nombre de FOSA SONU et aider à l'amélioration de la disponibilité des médicaments essentiels dans les FOSA tant SONU que non-SONU ;
- Poursuivre l'appui aux renforcements de capacités pour améliorer la qualité de l'offre de services de la planification familiale et de la santé maternelle ainsi que la gestion des produits de la santé de la reproduction ;

# ANNEXES

## TABLEAUX RÉCAPITULATIFS DE LA DISPONIBILITÉ ET DES RUPTURES DE STOCK DES MOYENS DE CONTRACEPTION

Tableau R1 : Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services proposant des moyens de contraception modernes conformément aux exigences des directives, lois et protocoles nationaux

Caractéristiques		Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Contraceptifs oraux	Méthodes injectables	Stérilets (DIU)	Implants	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Contraception d'urgence
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	100,0	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,6	1,6	100,0
	Secondaire	100,0	96,0	100,0	100,0	100,0	100,0	82,0	78,0	98,0
	Tertiaire	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	82,4	100,0	100,0	100,0	100,0	5,9	11,8	100,0
	Bujumbura Mairie	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	20,8	12,5	100,0
	Bujumbura Rural	100,0	95,7	100,0	100,0	100,0	100,0	26,1	26,1	100,0
	Bururi	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	20,0	20,0	100,0
	Cankuzo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	13,3	13,3	100,0
	Cibitoke	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	14,3	17,9	100,0
	Gitega	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	7,1	7,1	100,0
	Karusi	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	11,1	16,7	100,0
	Kayanza	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	16,7	16,7	100,0
	Kirundo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	9,1	9,1	100,0
	Makamba	100,0	95,2	100,0	100,0	100,0	100,0	9,5	9,5	100,0
	Muramvya	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	16,7	16,7	100,0
	Muyinga	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	12,5	12,5	100,0
	Mwaro	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	20,0	20,0	93,3
	Ngozi	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	7,4	7,4	100,0
	Rumonge	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	5,3	5,3	100,0
	Rutana	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	100,0
	Ruyigi	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	23,8	23,8	100,0
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	100,0	98,6	100,0	100,0	100,0	100,0	8,7	10,0	99,7
	Urbain	100,0	98,8	100,0	100,0	100,0	100,0	30,0	26,3	100,0
<b>Statut FOSA</b>	Confessionnel	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	7,7	0,0	100,0
	ONG	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	14,3	14,3	100,0
	Privé	100,0	90,5	100,0	100,0	100,0	100,0	14,3	4,8	100,0
	Public	100,0	99,1	100,0	100,0	100,0	100,0	13,4	14,6	99,7
	Total	100,0	98,6	100,0	100,0	100,0	100,0	13,3	13,6	99,7

Tableau R2 : Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services proposant des moyens de contraception modernes dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services

Caractéristiques		Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Contraceptifs oraux	Méthodes injectables	Stérilets (DIU)	Implants	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Contraception d'urgence
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	96,8	76,0	96,5	99,7	92,0	97,8	0,3	1,3	93,0
	Secondaire	92,0	70,0	96,0	98,0	94,0	98,0	74,0	64,0	92,0
	Tertiaire	83,3	83,3	83,3	100,0	83,3	100,0	83,3	66,7	83,3
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	41,2	100,0	100,0	88,2	100,0	5,9	11,8	100,0
	Bujumbura Mairie	91,7	70,8	95,8	95,8	95,8	95,8	20,8	4,2	95,8
	Bujumbura Rural	100,0	78,3	100,0	100,0	100,0	100,0	17,4	17,4	100,0
	Bururi	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	15,0	15,0	100,0
	Cankuzo	100,0	93,3	100,0	100,0	100,0	100,0	13,3	6,7	100,0
	Cibitoke	100,0	71,4	100,0	100,0	100,0	100,0	14,3	17,9	100,0
	Gitega	57,1	25,0	57,1	100,0	32,1	78,6	0,0	0,0	25,0
	Karusi	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	11,1	11,1	100,0
	Kayanza	94,4	83,3	94,4	100,0	88,9	100,0	16,7	16,7	88,9
	Kirundo	100,0	95,5	100,0	100,0	95,5	100,0	9,1	9,1	100,0
	Makamba	100,0	85,7	100,0	100,0	100,0	100,0	9,5	9,5	100,0
	Muramvya	100,0	91,7	100,0	100,0	83,3	100,0	16,7	16,7	100,0
	Muyinga	100,0	91,7	100,0	100,0	100,0	100,0	12,5	8,3	95,8
	Mwaro	100,0	60,0	100,0	100,0	100,0	100,0	20,0	20,0	93,3
	Ngozi	100,0	88,9	100,0	96,3	100,0	100,0	7,4	7,4	96,3
	Rumonge	100,0	94,7	100,0	100,0	100,0	100,0	5,3	5,3	100,0
	Rutana	100,0	94,1	100,0	100,0	94,1	94,1	0,0	0,0	100,0
Ruyigi	100,0	90,5	100,0	100,0	100,0	100,0	19,0	23,8	100,0	
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	96,2	76,5	96,2	99,7	91,3	97,9	6,9	7,6	92,0
	Urbain	95,0	71,3	96,3	98,8	95,0	97,5	28,8	22,5	95,0
<b>Statut FOSA</b>	Confessionnel	92,3	92,3	92,3	100,0	92,3	92,3	7,7	0,0	92,3
	ONG	100,0	78,6	100,0	100,0	92,9	100,0	7,1	0,0	92,9
	Privé	95,2	47,6	100,0	95,2	76,2	95,2	14,3	4,8	100,0
	Public	96,0	76,3	96,0	99,7	93,1	98,1	11,8	12,1	92,2
	Total	95,9	75,3	96,2	99,5	92,1	97,8	11,7	10,8	92,7

Tableau R3 : Répartition (en pourcentage) des points de prestation de services disposant de médicaments pour la santé maternelle/reproductive, modernes conformément aux exigences des directives, lois et protocoles nationaux

Caractéristiques		Ampicillin	Azithromycin	Benzathine benzylpenicillin	Betamethasone and/or Dexamethasone	Calcium gluconate	Cefixime	Gentamicin	Hydralazine	Magnésium sulfate	Methyldopa	Metronidazole	Mifepristone	Misoprostol	Nifedipine	Oxytocine	Sodium lactate compound solution and/or Sodium chloride	Tetanus toxoid
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	39,0	9,7	31,8	3,7	18,0	6,0	21,0	0,4	9,4	1,1	11,2	0,0	3,4	5,6	94,4	37,5	13,5
	Secondaire	90,6	62,3	69,8	81,1	84,9	73,6	88,7	50,9	79,2	56,6	90,6	15,1	84,9	77,4	100,0	92,5	84,9
	Tertiaire	100,0	75,0	50,0	100,0	100,0	87,5	100,0	62,5	100,0	50,0	100,0	12,5	100,0	87,5	100,0	100,0	87,5
<b>Province</b>	Bubanza	23,5	11,8	23,5	17,6	29,4	5,9	29,4	5,9	11,8	11,8	11,8	0,0	17,6	23,5	100,0	29,4	5,9
	Bujumbura Mairie	62,5	31,3	31,3	43,8	56,3	43,8	50,0	12,5	50,0	12,5	68,8	0,0	56,3	43,8	100,0	62,5	43,8
	Bujumbura Rural	82,6	13,0	73,9	17,4	60,9	26,1	56,5	13,0	21,7	17,4	39,1	0,0	26,1	39,1	69,6	52,2	26,1
	Bururi	72,2	16,7	38,9	22,2	55,6	11,1	27,8	16,7	27,8	27,8	44,4	0,0	27,8	38,9	100,0	66,7	66,7
	Cankuzo	16,7	8,3	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	0,0	16,7	16,7	100,0	16,7	16,7
	Cibitoke	33,3	20,8	20,8	12,5	33,3	8,3	25,0	4,2	16,7	8,3	16,7	4,2	12,5	8,3	100,0	29,2	16,7
	Gitega	37,5	12,5	20,8	12,5	20,8	25,0	33,3	8,3	16,7	4,2	20,8	8,3	12,5	12,5	91,7	29,2	62,5
	Karusi	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	11,8	0,0	11,8	11,8	100,0	11,8	11,8
	Kayanza	42,9	28,6	35,7	21,4	28,6	21,4	21,4	14,3	21,4	14,3	35,7	21,4	21,4	21,4	100,0	35,7	28,6
	Kirundo	90,5	57,1	76,2	19,0	61,9	42,9	47,6	4,8	42,9	4,8	28,6	0,0	14,3	14,3	100,0	81,0	19,0
	Makamba	16,7	11,1	5,6	11,1	11,1	11,1	16,7	11,1	27,8	11,1	16,7	0,0	11,1	5,6	100,0	16,7	11,1
	Muramvya	50,0	16,7	58,3	25,0	16,7	16,7	33,3	16,7	25,0	8,3	33,3	8,3	16,7	33,3	83,3	66,7	25,0
	Muyinga	78,3	4,3	30,4	17,4	17,4	13,0	52,2	13,0	17,4	4,3	13,0	4,3	13,0	8,7	91,3	87,0	26,1
	Mwaro	26,7	33,3	20,0	20,0	26,7	20,0	26,7	6,7	20,0	13,3	33,3	0,0	20,0	20,0	100,0	20,0	20,0
	Ngozi	60,9	8,7	69,6	13,0	21,7	8,7	26,1	4,3	21,7	8,7	13,0	4,3	17,4	8,7	100,0	26,1	30,4
	Rumonge	6,3	0,0	18,8	0,0	12,5	0,0	6,3	0,0	12,5	0,0	6,3	0,0	6,3	6,3	87,5	100,0	6,3
	Rutana	88,2	47,1	82,4	29,4	29,4	23,5	76,5	23,5	23,5	11,8	41,2	0,0	17,6	29,4	100,0	94,1	29,4
	Ruyigi	38,9	27,8	38,9	33,3	27,8	33,3	33,3	5,6	27,8	22,2	33,3	0,0	27,8	16,7	100,0	33,3	22,2
	<b>Milieu de résidence</b>	Rural	45,1	14,7	35,9	12,5	24,9	12,8	28,9	6,2	16,5	7,7	19,0	2,2	12,1	13,6	94,9	43,6
Urbain		67,3	45,5	50,9	49,1	60,0	49,1	58,2	29,1	54,5	29,1	61,8	5,5	52,7	47,3	98,2	69,1	54,5
<b>Statut FOSA</b>	Confessionnel	53,8	23,1	23,1	23,1	23,1	23,1	46,2	7,7	15,4	7,7	46,2	0,0	15,4	30,8	100,0	76,9	7,7
	ONG	50,0	37,5	50,0	12,5	50,0	37,5	37,5	0,0	25,0	12,5	50,0	0,0	25,0	25,0	100,0	62,5	25,0
	Privé	40,0	33,3	26,7	33,3	26,7	33,3	46,7	13,3	26,7	13,3	46,7	0,0	33,3	26,7	100,0	53,3	33,3
	Public	49,0	18,5	39,4	17,8	30,8	17,5	32,5	10,3	22,9	11,3	23,6	3,1	18,2	18,2	94,9	45,9	27,4
	Total	48,8	19,8	38,4	18,6	30,8	18,9	33,8	10,1	22,9	11,3	26,2	2,7	18,9	19,2	95,4	47,9	26,8

Tableau R4 : Répartition (en %) des points de prestation de services n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens de contraception modernes proposés conformément aux directives, lois et protocoles nationaux

Caractéristiques		Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Contraceptifs oraux	Méthodes injectables	Stérilets (DIU)	Implants	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Contraception d'urgence
Niveau de prestation	Primaire	87,5	28,1	85,9	85,9	89,1	92,2	98,4	98,4	79,7
	Secondaire	72,2	22,2	88,9	88,9	94,4	77,8	88,9	88,9	83,3
	Tertiaire	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0
Province	Bubanza	100,0	33,3	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Bujumbura Mairie	75,0	25,0	75,0	75,0	87,5	75,0	100,0	100,0	50,0
	Bujumbura Rural	100,0	6,3	100,0	100,0	100,0	100,0	93,8	93,8	100,0
	Bururi	88,9	0,0	100,0	100,0	88,9	100,0	100,0	100,0	100,0
	Cankuzo	100,0	66,7	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7
	Cibitoke	42,9	0,0	57,1	57,1	71,4	57,1	71,4	71,4	57,1
	Gitega	100,0	0,0	50,0	75,0	75,0	100,0	100,0	100,0	75,0
	Karusi	88,9	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Kayanza	50,0	100,0	100,0	75,0	100,0	75,0	100,0	100,0	100,0
	Kirundo	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0
	Makamba	100,0	33,3	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7
	Muramvya	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Muyinga	100,0	75,0	75,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0
	Mwaro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Ngozi	80,0	80,0	80,0	60,0	80,0	60,0	100,0	100,0	20,0
	Rumonge	75,0	75,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	75,0
	Rutana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ruyigi	100,0	33,3	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Milieu de résidence	Rural	86,7	28,3	85,0	85,0	90,0	91,7	95,0	95,0	81,7
	Urbain	79,2	25,0	91,7	91,7	91,7	83,3	100,0	100,0	75,0
Statut FOSA	Confessionnel	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	ONG	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Privé	77,8	33,3	77,8	88,9	100,0	88,9	100,0	100,0	66,7
	Public	84,5	28,2	87,3	85,9	88,7	88,7	95,8	95,8	80,3
	Total	84,5	27,4	86,9	86,9	90,5	89,3	96,4	96,4	79,8

Tableau R5 : Répartition (en %) des points de prestation de services n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête des moyens de contraception modernes proposés conformément aux directives, lois et protocoles nationaux

Caractéristiques		Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Contraceptifs oraux	Méthodes injectables	Stérilets (DIU)	Implants	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Contraception d'urgence
Niveau de prestation	Primaire	98,4	84,7	98,4	99,0	98,4	99,0	1,0	1,9	98,7
	Secondaire	93,5	65,2	97,8	93,5	93,5	97,8	52,2	47,8	93,5
	Tertiaire	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0	50,0	66,7
Province	Bubanza	100,0	64,7	94,1	100,0	94,1	100,0	5,9	11,8	100,0
	Bujumbura Mairie	95,8	75,0	95,8	95,8	100,0	91,7	8,3	4,2	83,3
	Bujumbura Rural	100,0	34,8	100,0	95,7	100,0	100,0	17,4	17,4	100,0
	Bururi	94,7	52,6	100,0	100,0	94,7	100,0	5,3	5,3	100,0
	Cankuzo	100,0	93,3	93,3	100,0	100,0	100,0	13,3	6,7	93,3
	Cibitoke	92,9	78,6	96,4	96,4	92,9	96,4	10,7	14,3	96,4
	Gitega	100,0	92,9	100,0	100,0	100,0	100,0	3,6	3,6	100,0
	Karusi	94,4	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	5,6	5,6	100,0
	Kayanza	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	5,6	5,6	100,0
	Kirundo	95,5	95,5	95,5	95,5	95,5	95,5	13,6	13,6	95,5
	Makamba	100,0	89,5	100,0	94,7	100,0	100,0	10,5	10,5	100,0
	Muramvya	100,0	83,3	100,0	100,0	100,0	100,0	8,3	8,3	100,0
	Muyinga	100,0	95,7	100,0	100,0	100,0	100,0	8,7	8,7	100,0
	Mwaro	100,0	81,8	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	9,1	90,9
	Ngozi	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	3,8	3,8	100,0
	Rumonge	94,7	94,7	100,0	94,7	89,5	100,0	0,0	0,0	94,7
	Rutana	100,0	100,0	94,1	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	100,0
	Ruyigi	95,2	90,5	100,0	100,0	95,2	100,0	23,8	23,8	100,0
	Milieu de résidence	Rural	98,2	84,3	98,2	98,6	97,5	99,3	5,3	6,4
Urbain		96,2	73,4	98,7	97,5	98,7	97,5	19,0	16,5	93,7
Statut FOSA	Confessionnel	100,0	92,3	92,3	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	100,0
	ONG	100,0	76,9	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	100,0
	Privé	90,0	45,0	90,0	90,0	90,0	90,0	10,0	0,0	85,0
	Public	98,1	84,1	99,0	98,7	98,1	99,4	8,9	9,9	98,1
	Total	97,8	81,9	98,3	98,3	97,8	98,9	8,3	8,6	97,5

Tableau R6 : Répartition (en %) des points de prestation de services n'ayant connu aucune rupture de stock au cours des trois derniers mois des moyens proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services

Caractéristiques		Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Contraceptifs oraux	Méthodes injectables	Stérilets (DIU)	Implants	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Contraception d'urgence
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	87,8	41,5	87,8	87,8	92,7	97,6	95,1	97,6	85,4
	Secondaire	72,7	54,5	90,9	100,0	81,8	72,7	100,0	100,0	81,8
	Tertiaire	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0
<b>Province</b>	Bubanza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Bujumbura Mairie	100,0	75,0	75,0	100,0	100,0	75,0	100,0	100,0	25,0
	Bujumbura Rural	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Bururi	66,7	66,7	100,0	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0
	Cankuzo	100,0	66,7	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	66,7
	Cibitoke	71,4	28,6	85,7	85,7	71,4	85,7	85,7	85,7	85,7
	Gitega	100,0	50,0	0,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0
	Karusi	83,3	16,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Kayanza	50,0	100,0	100,0	75,0	100,0	75,0	100,0	100,0	100,0
	Kirundo	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0	50,0	100,0	100,0
	Makamba	100,0	50,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0
	Muramvya	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Muyinga	100,0	50,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Mwaro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Ngozi	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0
	Rumonge	75,0	75,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	75,0
	Rutana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Ruyigi	100,0	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	<b>Milieu de résidence</b>	Rural	87,5	42,5	87,5	87,5	90,0	97,5	95,0	97,5
Urbain		76,9	53,8	92,3	100,0	92,3	76,9	100,0	100,0	69,2
<b>Statut FOSA</b>	Confessionnel	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	ONG	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Privé	75,0	50,0	75,0	100,0	100,0	75,0	100,0	100,0	50,0
	Public	85,4	45,8	89,6	89,6	89,6	93,8	95,8	97,9	85,4
	Total	84,9	45,3	88,7	90,6	90,6	92,5	96,2	98,1	83,0

Tableau R7 : Repartition (en %) des points de prestation de services n'ayant connu aucune rupture de stock le jour de l'enquête des moyens proposés dans le cadre de leur procédure systématique et habituelle de prestation de services

Caractéristiques		Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Contraceptifs oraux	Méthodes injectables	Stérilets (DIU)	Implants	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Contraception d'urgence
<b>Niveau de prestation</b>	Primaire	83,9	87,1	41,9	87,1	100,0	87,1	90,3	96,8	96,8
	Secondaire	90,0	80,0	50,0	100,0	80,0	70,0	100,0	100,0	100,0
	Tertiaire	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<b>Province</b>	Bubanza	100,0	100,0	50,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Bujumbura Mairie	50,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0
	Bujumbura Rural	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Bururi	100,0	66,7	66,7	100,0	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0
	Cankuzo	66,7	100,0	66,7	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Cibitoke	100,0	85,7	42,9	100,0	100,0	71,4	100,0	85,7	85,7
	Gitega	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Karusi	100,0	83,3	16,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Kayanza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Kirundo	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	100,0
	Makamba	50,0	100,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Muramvya	50,0	100,0	50,0	50,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0
	Muyinga	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Mwaro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Ngozi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Rumonge	66,7	66,7	100,0	100,0	66,7	33,3	100,0	100,0	100,0
	Rutana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Ruyigi	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0
<b>Milieu de résidence</b>	Rural	87,9	87,9	45,5	87,9	97,0	81,8	93,9	97,0	97,0
	Urbain	77,8	77,8	33,3	100,0	88,9	88,9	88,9	100,0	100,0
<b>Statut FOSA</b>	Confessionnel	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	ONG	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Privé	60,0	80,0	60,0	80,0	80,0	100,0	80,0	100,0	100,0
	Public	88,9	86,1	41,7	91,7	97,2	80,6	94,4	97,2	97,2
	<b>Total</b>	85,7	85,7	42,9	90,5	95,2	83,3	92,9	97,6	97,6