### Introduction et Méthodologie







Évaluation des Prestations des Services de soins de Santé (EPSS) 2017-2018

République Démocratique du Congo

Cette première Évaluation des Prestations des Services de soins de Santé (EPSS), commanditée par le Ministère de la Santé Publique (MSP) a été réalisée en République Démocratique du Congo (RDC) d'octobre 2017 à avril 2018 par l'Ecole de Santé Publique de l'Université de Kinshasa (ESPK).

L'EPSS RDC 2017-2018 a été menée avec l'appui financier de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), l'Initiative Présidentielle des Etats-Unis contre le Paludisme (PMI) et le Fonds Mondial (FM).

Elle a aussi bénéficié de l'assistance technique d'ICF par le biais de « The DHS program », programme financé par l'USAID et dont l'objectif est de fournir un support et une assistance technique à des pays du monde entier pour la réalisation d'enquêtes sur la population et la santé.



















### Objectif général

Recueillir des informations sur les prestations des services de soins de santé en RDC en vue d'évaluer la capacité des formations sanitaires (FOSA) et leur degré de préparation à offrir des soins de santé de qualité.

### Objectifs spécifiques

L'EPSS RDC 2017-2018 visait à fournir des informations fiables sur :

 La disponibilité des services spécifiques en santé maternelle et infantile, ainsi que la tuberculose (TB), le paludisme, les infections sexuellement transmissibles (IST), le VIH/Sida et les maladies non transmissibles;

 La disponibilité des infrastructures, équipements et matériels, ainsi que celle du personnel et des composantes du système de santé qui contribuent à la qualité des services;

### **Objectifs spécifiques (2)**

 Les pratiques de gestion qui renforcent la qualité des services;

- Le niveau d'adhésion aux standards de qualité des services des prestataires qui fournissent les consultations prénatales (CPN), la planification familiale (PF) et/ou les consultations pour les enfants malades;
- La qualité des prestations des services du point de vue du client.

#### Contenu de l'EPSS RDC 2017-2018

- Infrastructures de la FOSA et état de préparation générale des services
- Santé de l'Enfant
- Planification familiale
- Soins prénatals
- Accouchements et soins néonatals
- VIH/Sida et infections sexuellement transmissibles
- Maladies non transmissibles
- Tuberculose
- Paludisme

#### Outils de collecte des données

- Un questionnaire d'inventaire;
- Un questionnaire pour l'interview du prestataire de soins;
- Des grilles d'observation pour la CPN, la PF et les services de prise en charge de l'enfant malade âgé de moins de cinq ans;
- Des questionnaires pour les interviews de sortie des femmes venues en CPN, en consultation de PF et des accompagnateurs d'enfants malades dont les consultations ont été observées par les enquêteurs.

#### Échantillon des FOSA

 Tous les hôpitaux du niveau tertiaire, les hôpitaux provinciaux et les hôpitaux généraux de référence;

 Echantillon représentatif des autres hôpitaux, des centres de santé de référence et des centres de santé;

1 412 sélectionnées par échantillonnage probabiliste;

 En moyenne 50 FOSA par province, nombre réel selon le poids de la province

#### Formation du personnel de terrain

- Trente personnes, tous médecins, recrutées et formées pendant trois semaines comme enquêteurs pour la ville province de Kinshasa.
- Pré-test réalisé dans des FOSA de la ville de Kinshasa ne faisant pas partie de l'échantillon.
- Vingt-six enquêteurs sur les 30 formés ont été retenus pour la collecte des données à Kinshasa.
- Vingt-quatre six enquêteurs les plus performants ont reçu la formation des formateurs pour la collecte des données en province.

#### Collecte des données

- Kinshasa: 16 octobre 24 novembre 2017
- Provinces: 8 janvier 20 avril 2018
- 70 équipes, chacune était composée d'un chef d'équipe et de trois enquêteurs
- Collecte des données sur questionnaire papier

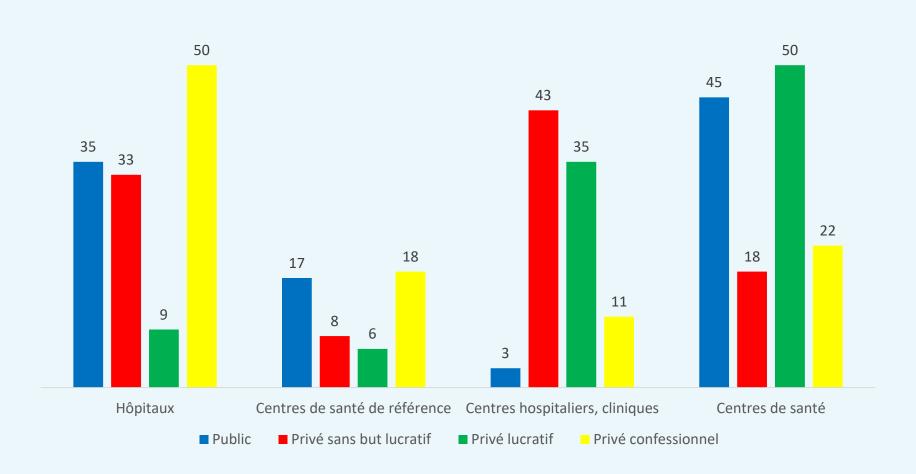
#### Traitement des données

- 1<sup>ère</sup> saisie à l'aide des tablettes, directement sur terrain par les enquêteurs;
- 2<sup>ème</sup> saisie au niveau du bureau central par 13 agents de saisie;
- Correction des discordances éventuelles;
- Deux informaticiens et un médecin engagés à temps plein pour assurer le contrôle de la qualité des données en temps réel.

### Résultats de la visite des FOSA

Province	# FOSA sélectionnées	% FOSA enquêtées	Province	# FOSA sélectionnées	% FOSA enquêtées
Bas-Uélé	41	100	Lomami	42	100
Equateur	41	100	Lualaba	41	100
Haut-Lomami	41	100	Mai-Ndombe	50	98
Haut-Katanga	72	97	Maniema	56	93
Haut-Uélé	44	98	Mongala	41	100
Ituri	73	95	Nord-Kivu	94	96
Kasaï	53	96	Nord-Ubangi	41	100
Kasaï-Central	59	100	Sankuru	41	100
Kasaï-Oriental	44	100	Sud-Kivu	62	87
Kinshasa	73	100	Sud-Ubangi	41	100
Kongo-Central	80	100	Tanganyika	42	91
Kwango	43	100	Tshuapa	41	100
Kwilu	70	100	Tshopo	54	98

# Distribution des FOSA enquêtées par type et secteur d'appartenance



#### Interviews des prestataires des soins de santé

### Ont été interviewés: les prestataires des soins et le personnel du laboratoire

Etaient considérés comme prestataire de soins dans cette étude:

Toute personne qui fournissait aux patients au moins l'un des services suivants : la consultation, l'éducation ou le counseling, l'anamnèse et les soins curatifs

Ceux qui ne prenaient que des mesures anthropométriques et les signes vitaux et/ou les inscrivaient dans les registres ainsi que ceux qui ne s'occupaient que de la gestion de la FOSA n'étaient pas interviewés

<u>Etaient considérés comme personnel de laboratoire</u> Ceux qui effectuaient réellement les examens au laboratoire.

### Échantillon des prestataires

- Echantillon constitué à partir des prestataires qui:
  - Étaient présents dans la FOSA le jour de l'enquête
  - Offraient des services évalués par l'EPSS

 Huit à 15 prestataires par FOSA ou tous les prestataires si moins de huit présents le jour de l'enquête.

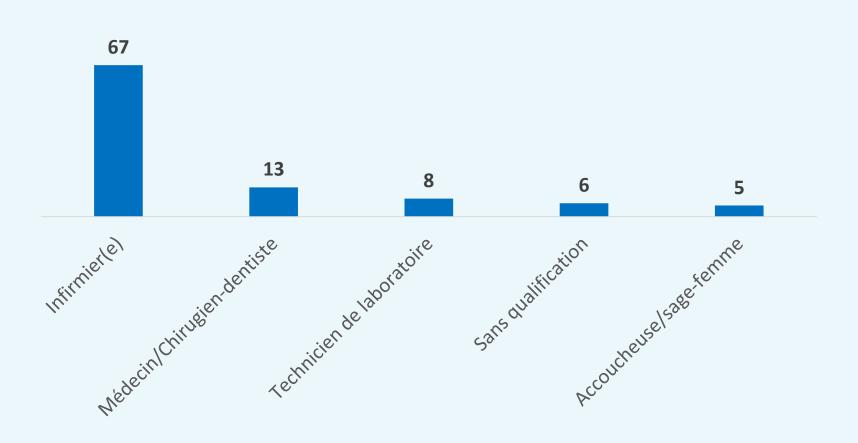
### Échantillon des prestataires (2)

Selon le service et la prestation qu'ils fournissaient:

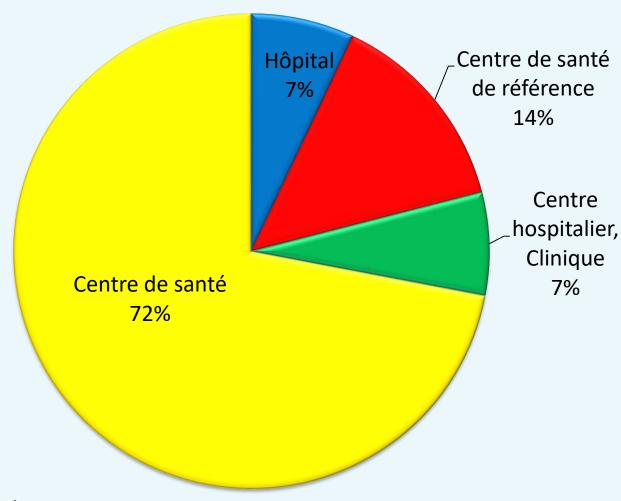
- Tous les prestataires dont la pratique était observée;
- Au moins un prestataire des services suivants : CPN, PF, santé infantile, accouchement, prise en charge du VIH/Sida et tuberculose.

Si un prestataire travaillait dans différents services à l'intérieur d'une même FOSA, celui-ci était enregistré et choisi pour être interviewé une seule fois.

# Distribution des prestataires interviewés par qualification

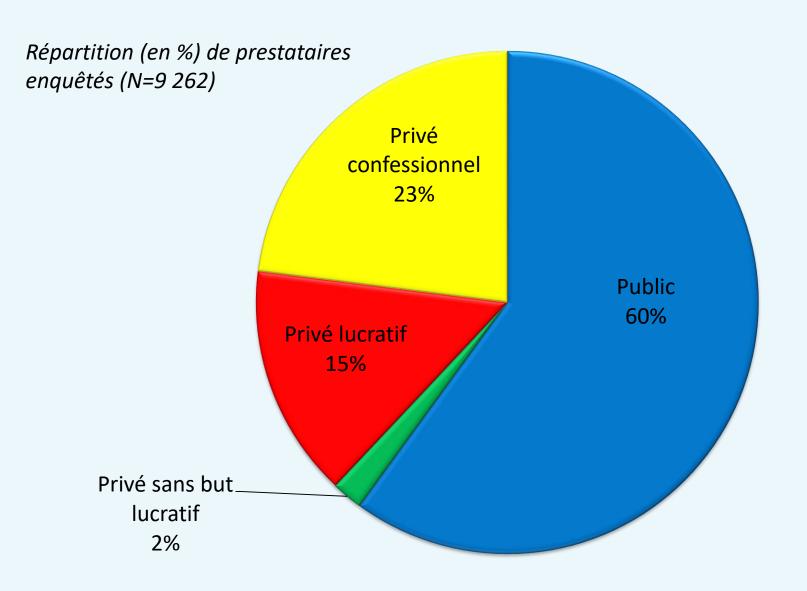


# Distribution des prestataires interviewés par type de FOSA



Répartition (en %) de prestataires enquêtés (N=9 262)

# Distribution des prestataires interviewés par secteur d'appartenance



# Échantillon des observations et interviews de sortie

Les patients/clients étaient systématiquement sélectionnés pour l'observation sur base du nombre de patients/clients ayant visité la FOSA pour obtenir des services le jour de l'enquête.

Services observés	Effectif de patients/clients observés et enquêtés
Soins curatifs ambulatoires pour les enfants malades	2 660
Planification familiale	288
Consultation prénatale	4 512

### Infrastructures de la FOSA et état de préparation générale des services





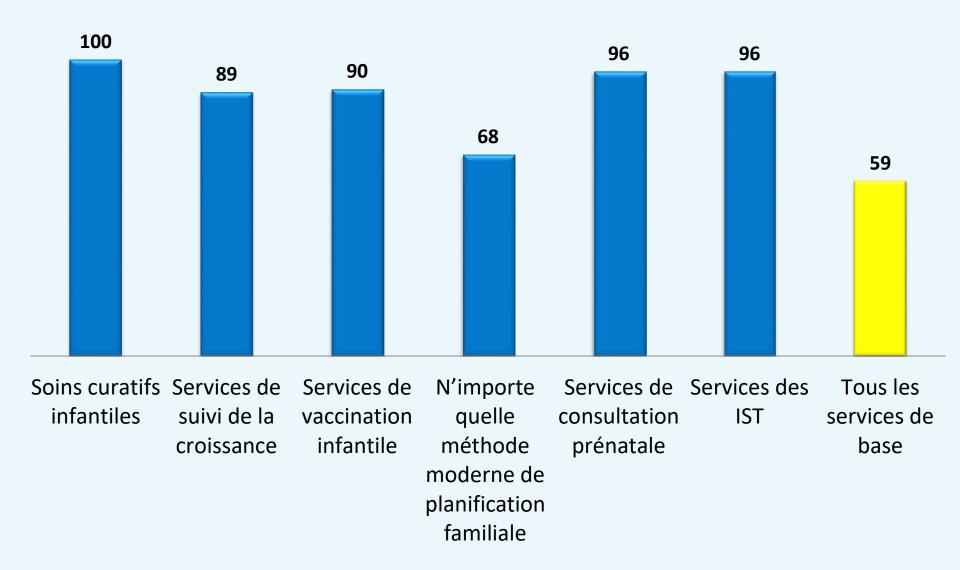


Évaluation des Prestations des Services de soins de Santé (EPSS) 2017-2018

République Démocratique du Congo

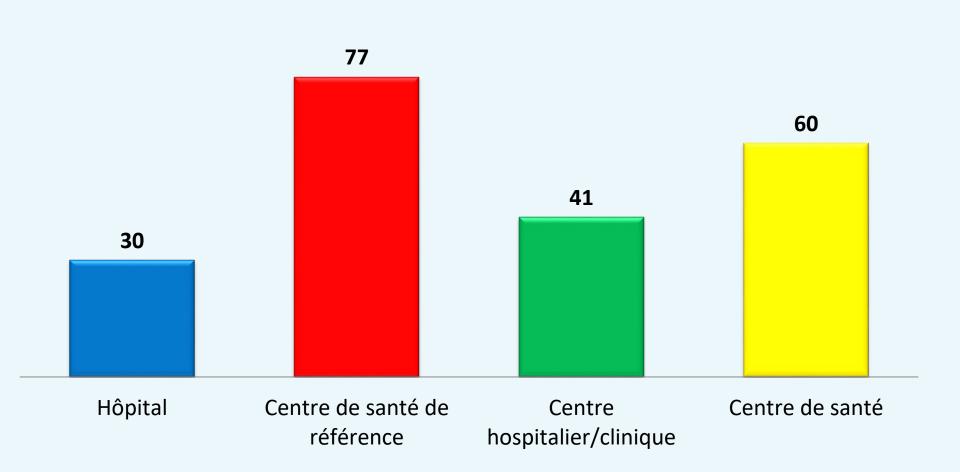
#### Disponibilité des services de base

Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage offrant :



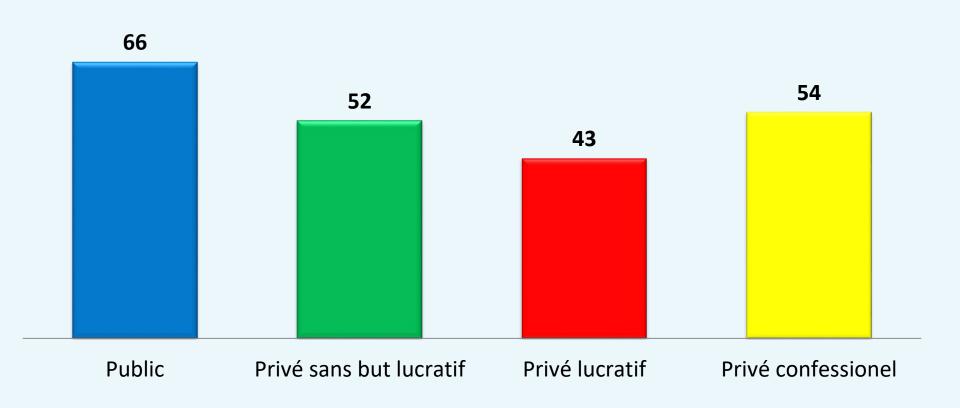
# Disponibilité de tous les services de base selon le type de FOSA

Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage offrant tous les services de base :



# Disponibilité de tous les services de base selon le secteur d'appartenance

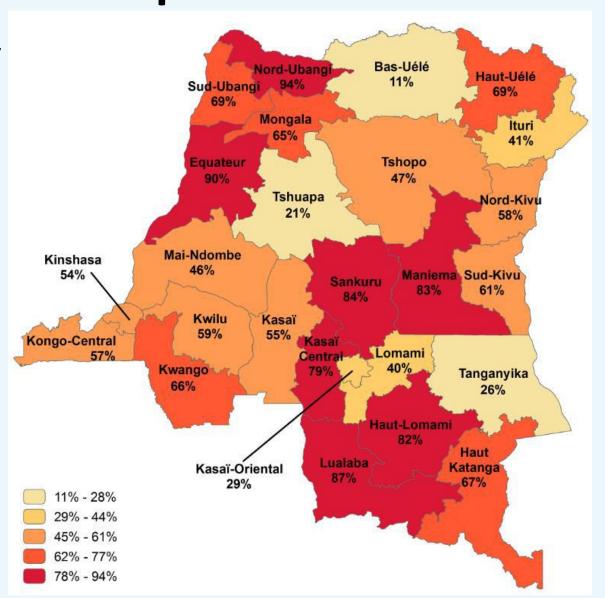
Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage offrant tous les services de base :



# Disponibilité de tous les services de base selon la province

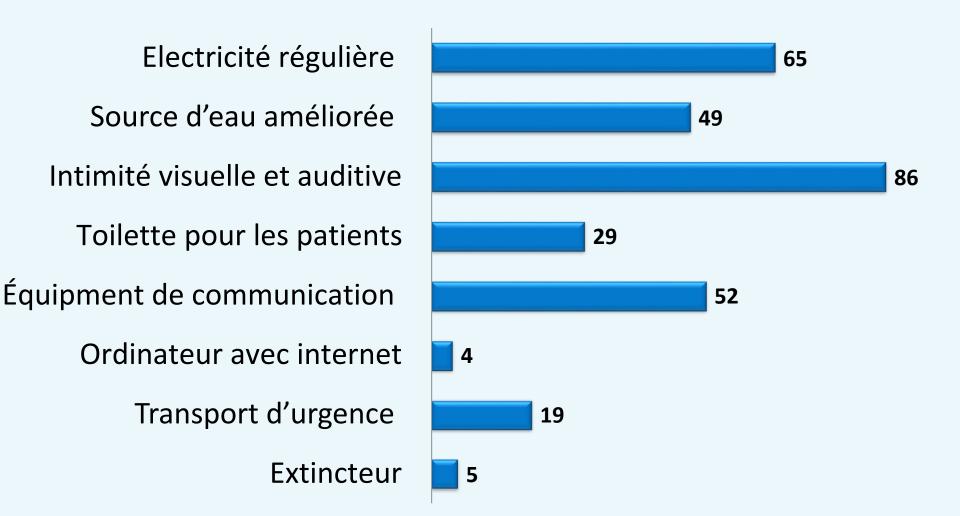
Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage offrant tous les services de base :

RDC 59 %



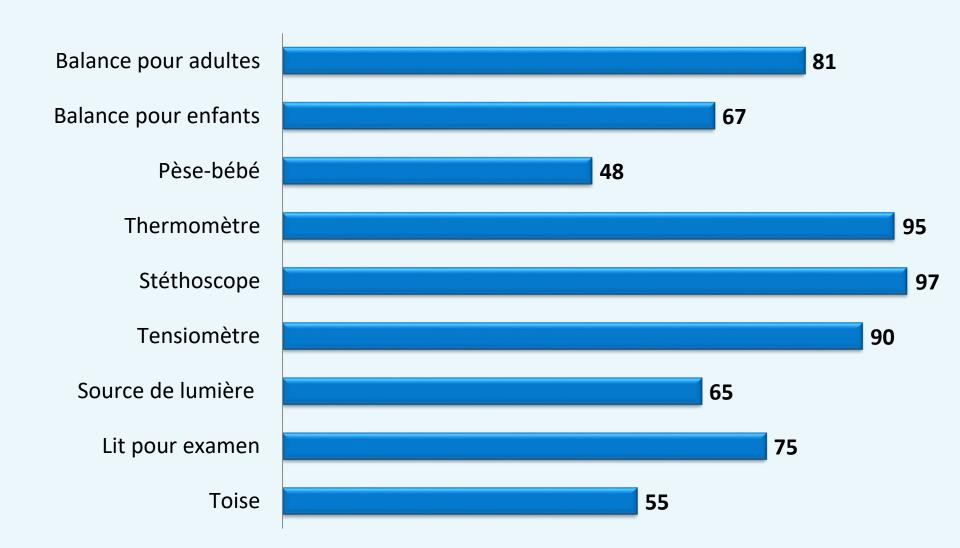
### Disponibilité des infrastructures de base

Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage ayant :



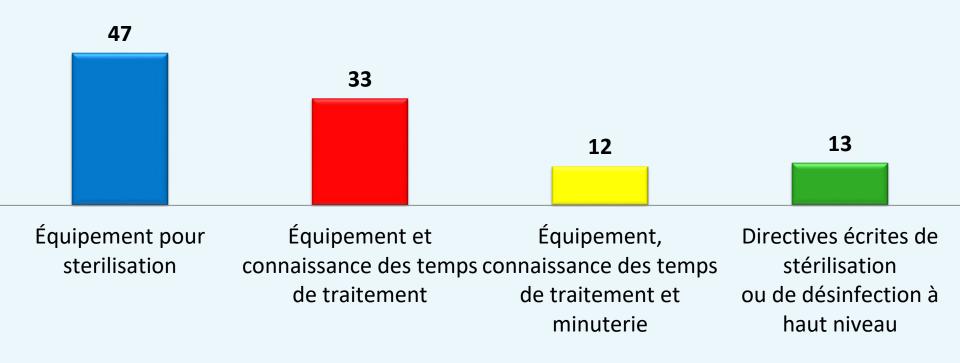
### Disponibilité des équipements de base

Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage ayant :



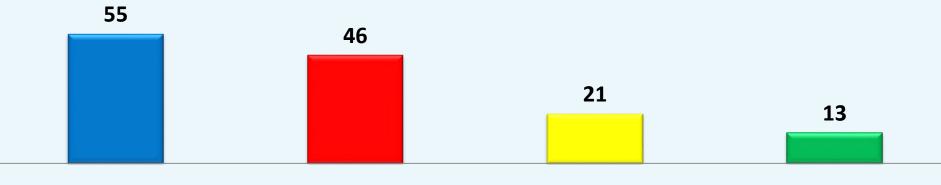
# Capacité de traitement des équipements pour la réutilisation

Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage ayant :



#### Gestion, assurance qualité

Parmi toutes les FOSA (N=1380), pourcentage avec :



moins une fois tous les 6 mois, avec réunion récente observée

Réunion de gestion au Réunion de gestion avec participation de la communauté au moins documentation d'une une fois tous les 6 mois, avec documentation d'une réunion récente observée

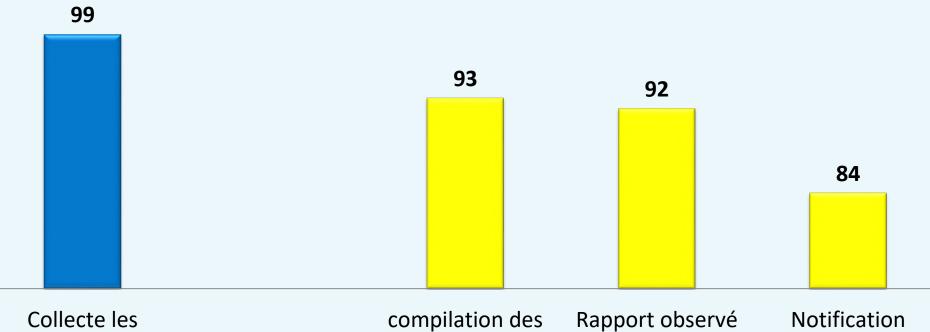
Activités régulières d'assurance qualité avec documentation observée

Existence d'un système pour recueillir l'opinion des patients, les analyser et présence observée d'un rapport contenant ces analyses

### Système d'information sanitaire

Parmi toutes les FOSA (N=1 380), pourcentage avec:

Parmi les FOSA compilant les données SNIS (N=1 370), pourcentage avec :



données SNIS

données mensuel

hebdomadaire des maladies à potentiel épidémique

### Pratiques administratives d'appui au niveau de la FOSA

95 % des FOSA ont reçu une visite de supervision au cours de six mois précédant l'enquête

#### Résultats clés

- Toutes les FOSA offraient des services des soins curatifs infantiles, et seulement 68 %, au moins une méthode moderne de PF
- 59 % de toutes les FOSA offraient tous les services de base.
- Seulement 65 % des FOSA avaient accès à l'électricité de façon régulière et 19 % disposaient à tout moment d'un transport d'urgence.
- Près de la moitié des FOSA (47 %) disposait d'un équipement pour la stérilisation mais seulement 33 % étaient capables de les utiliser.